

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Мухарямова Лайсан Мухомовна
Должность: и.о.первого проректора
Дата подписания: 12.03.2026 18:04:43
Уникальный программный ключ:
b57b96507511d4669a7e8b1e807a3d3e7412a536

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



«УТВЕРЖДАЮ»
Первый проректор
Л.М. Мухарямова
_____ 2023 г.

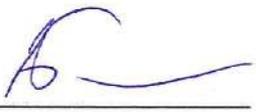
ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ
31.08.07 Патологическая анатомия
(код и наименование специальности)

Подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры
(уровень образования)

Программа государственной итоговой аттестации составлена в соответствии с приказом Минобрнауки России от 18 марта 2016г. № 227 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры, программам ассистентуры-стажировки», Положением о порядке проведения государственной итоговой аттестации (далее - ГИА) по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры, требованиями ФГОС ВО по специальности 31.08.07 Патологическая анатомия (приказ от «2» февраля 2022г. № 110 зарегистрирован в Минюсте РФ 14 марта 2022 г. № 67737) (уровень подготовки кадров высшей квалификации)

Программа рассмотрена на заседании кафедры Общей патологии от «20» января 2023 г., протокол № 01/23.

Заведующий кафедрой, д.м.н., проф.


(подпись)

Бойчук С.В.
(ФИО)

Программа ГИА по специальности 31.08.07 Патологическая анатомия рассмотрена и одобрена на заседании методического совета по программам ординатуры, протокол № от «13» 03 2023 г.

Председатель Методического совета
по программам ординатуры, д.м.н., проф.


(подпись)

Вахитов Х.М.
(ФИО)

Цель ГИА

Установление уровня подготовки выпускника по специальности 31.08.07 «Патологическая анатомия» к выполнению профессиональных задач и соответствия его подготовки требованиям ФГОС ВО.

Задача ГИА

Проверка уровня сформированности компетенций, определенных ФГОС ВО, принятие решений о присвоении (не присвоении) квалификации по специальности по результатам ГИА и выдаче диплома об окончании ординатуры.

ГИА направлена на оценку сформированности следующих компетенций:

1. Универсальные компетенции:

1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте (УК-1);
2. Способен разрабатывать, реализовывать проект и управлять им (УК-2);
3. Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению (УК-3);
4. Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности (УК-4);
5. Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории (УК-5)

2. Общепрофессиональными компетенциями:

Деятельность в сфере информационных технологий:

- способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности (ОПК-1);

организационно-управленческая деятельность

- способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ОПК-2);

педагогическая деятельность

- способен осуществлять педагогическую деятельность (ОПК-3);

медицинская деятельность

- способен к применению патологоанатомических методов диагностики и интерпретации их результатов (ОПК-4);

- способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу (ОПК-5);

- способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала (ОПК-6);

- способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства (ОПК-7);

3. Профессиональными компетенциями:

ПК-1 Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных

на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания.

ПК-2 Готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях, а также оказание экстренной медицинской помощи.

ПК-3 Формулировка и сопоставление заключительного клинического и патологоанатомического диагнозов на основании определения патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, оформленных в соответствии с действующими стандартами и выраженных в терминах, предусмотренных действующими классификациями и нозологическими формами в соответствии Международной статистической классификацией болезней.

Форма ГИА

ГИА обучающихся по результатам освоения программы ординатуры по специальности 31.08.07 «Патологическая анатомия» проводится в форме государственного экзамена в два этапа и оценивает теоретическую и практическую подготовку обучающегося в соответствии с формируемыми компетенциями:

1 этап – междисциплинарное тестирование. Предлагается один вариант тестов из 100 вопросов, из которых

76 - вопросы по основной специальности,

12 - вопросы базовых дисциплин,

9 – вопросы вариативных дисциплин,

3 – вопросы дисциплины по выбору.

Оценка по тесту выставляется пропорционально доле правильных ответов:

90-100% - оценка «отлично»

80-89% - оценка «хорошо»

70-79% - оценка «удовлетворительно»

Менее 70% правильных ответов – оценка «неудовлетворительно».

2 этап – итоговое собеседование. Проводится по билетам. В билете 2 теоретических вопроса, в том числе вопрос по новой коронавирусной инфекции и две ситуационных задачи и 2 ситуационные задачи.

По результатам двух этапов экзамена выставляется итоговая оценка в соответствии со шкалой оценки результатов.

Шкала оценки результатов освоения программы ординатуры в ходе государственного экзамена.

этапы ГЭ	оценка											
	отлично	отлично	отлично	отлично	хорошо	хорошо	хорошо	хорошо	удовлетворительно	удовлетворительно	удовлетворительно	удовлетворительно
междисциплинарное тестирование												
итоговое собеседование												
итоговая оценка												

В зависимости от результатов ГИА комиссия открытым голосованием принимает решение «Присвоить квалификацию врач-патологоанатом». Результаты экзамена фиксируются в протоколе.

Учебно-методическое информационное обеспечение государственного экзамена

Программа государственного экзамена.

Перечень вопросов, выносимых на государственный экзамен:

1. Патологическая анатомия, ее содержание, задачи, объекты, методы и уровни исследования.
2. Историческое развитие патологической анатомии в России и в зарубежных странах. 4 периода в развитии патологической анатомии.
3. Казанская школа патологоанатомов.
4. Теоретические основы патологической анатомии. Органопатология и нозология. Соотношение патологического и физиологического.
5. Повреждение (альтерация). Сущность, причины, механизмы и виды повреждения.
6. Патология клетки. Причины и механизмы ее повреждения. Изменения ультраструктур. Обратимые и необратимые изменения.
7. Общая характеристика дистрофий. Причины, механизмы, принципы классификации.
8. Паренхиматозные белковые дистрофии. Виды, причины, патогенез, морфологическая характеристика.
9. Паренхиматозная жировая дистрофия миокарда, печени, почек. Причины, патогенез, морфологическая характеристика. Гистохимические методы выявления липидов.
10. Наследственные дистрофии (болезни накопления, ферментопатии). Нарушение метаболизма аминокислот, системные липидозы, гликогенозы. Патогенез. Морфологические проявления.

11.Паренхиматозные и стромально-сосудистые углеводные дистрофии. Нарушение обмена гликогена, мукополисахаридов и гликопротеидов. Морфологическая характеристика. Методы гистохимического выявления.

12.Стромально-сосудистые жировые дистрофии. Общее ожирение (тучность) и местные липоматозы. Классификация, причины, механизмы развития, морфология, значение для организма.

13.Мукоидное и фибриноидное набухание. Причины, механизмы развития, морфологическая характеристика, методы гистохимического выявления.

14.Гиалиноз. Виды гиалина. Причины, механизмы, морфологическая характеристика, классификация, исход и функциональное значение гиалиноза.

15.Амилоидоз. Строение амилоида и морфогенез амилоидоза.

16.Классификация амилоидоза по этиологии.

17.Теории патогенеза амилоидоза.

18.Внешний вид и микроскопическая характеристика органов при амилоидозе. Методы макро- и микроскопического выявления амилоида.

19.Смешанные дистрофии. Общая характеристика и принципы классификации.

20.Нарушение обмена гемоглобиногенных пигментов. Гемосидероз. Гемохроматоз. Гемомеланоз. Порфирии. Гистохимическое выявление гемосидерина.

21.Нарушение обмена билирубина. Характеристика желтух.

22.Нарушение обмена протеиногенных пигментов. Меланоз и ослабление пигментации.

23.Нарушение обмена липидогенных пигментов. Липофусциноз.

24.Нарушение обмена нуклеопротеидов. Подагра. Мочекислый инфаркт. Мочекаменная болезнь.

25.Нарушение обмена кальция. Виды кальцинозов, их причины, патогенез, морфологическая характеристика.

26. Нарушение обмена фосфора. Рахит. Нефрогенная остеопатия. Ренальный нанизм.

27.Образование камней. Причины и механизмы камнеобразования, виды камней.

28.Некроз. Определение, стадии некротического процесса, микроскопические признаки, механизмы развития, классификация в зависимости от причины.

29.Клинико-морфологические формы некроза. Исходы и значение некроза.

30.Апоптоз. Определение, механизм развития, стадии, морфологическая характеристика, отличия от некроза.

31.Смерть, определение, виды, посмертные изменения.

32.Понятие об общих и местных расстройствах кровообращения, их взаимосвязь, классификация.

33.Артериальное полнокровие общее и местное. Причины, виды, морфология.

34. Острое венозное полнокровие центрального происхождения. Патогенез, изменения в органах, исходы.
35. Изменения в органах при хроническом венозном застое. Морфогенез застойного склероза.
36. Малокровие (ишемия). Причины, виды, морфология, исходы.
37. Кровотечение и кровоизлияние. Определение, виды, причины, морфология, исходы.
38. Стаз. Причины, механизм развития, морфологическая характеристика, последствия. Сладж-феномен.
39. Инфаркт. Определение, причины, классификация, виды, осложнения, исходы.
40. Тромбоз. Определение, причины, механизмы формирования тромба, местные и общие факторы тромбообразования.
41. Тромб. Его виды, морфологическая характеристика. Исходы тромбоза и значение для организма.
42. Синдром диссеминированного внутрисосудистого свертывания крови (ДВС). Причины, механизм развития, морфология, исходы.
43. Эмболия. Определение, причины, виды, морфологическая характеристика, исходы.
44. Шок. Причины, механизмы развития, морфологическая характеристика.
45. Отеки. Причины, механизмы развития, виды, морфологическая характеристика, исходы.
46. Воспаление. Определение, сущность и биологическое значение воспаления. Теория И.И. Мечникова. Этиология воспаления.
47. Клинические и морфологические признаки воспаления. Принципы классификации.
48. Фаза альтерации при воспалении. Клеточные и гуморальные медиаторы воспалительной реакции.
49. Фаза экссудации при воспалении, ее стадии, понятие об экссудате и трансудате.
50. Проллиферативная (продуктивная) фаза воспаления.
51. Острое воспаление. Этиология, патогенез, виды, общая морфология, исходы.
52. Серозное воспаление. Локализация, причины, морфологическая характеристика, исход.
53. Фибринозное воспаление. Локализация, причины, виды, морфологическая характеристика, исход, значение для организма.
54. Гнойное воспаление. Причины, виды, морфологическая характеристика, исход, значение для организма.
55. Хроническое воспаление. Этиология, патогенез, виды, морфологическая характеристика, исходы.
56. Гранулематоз. Клеточная кинетика, классификация и морфология гранулем.

57. Иммунопатологические процессы, принцип их классификации. Реакции гиперчувствительности.
58. Иммунодефициты первичные и вторичные. Причины и общая морфология иммунодефицитов. ВИЧ-инфекция.
59. Компенсаторно-приспособительные процессы. Определение, сущность, основы классификации. Фазы течения компенсаторного процесса.
60. Регенерация. Определение, уровни восстановления структурных элементов, механизмы регуляции, морфогенез, виды регенерации.
61. Регенерация отдельных тканей и органов (крови, сосудов, соединительной, жировой, хрящевой, костной, мышечной ткани, эпителия, печени, поджелудочной железы, почек, желез внутренней секреции, легких, миокарда, головного и спинного мозга, периферических нервов).
62. Гипертрофия и гиперплазия. Определение, классификация, морфологическая характеристика, значение для организма.
63. Атрофия общая и местная. Классификация, морфология, значение для организма.
64. Склероз и цирроз. Понятие, причины, механизм развития, морфологическая характеристика.
65. Опухоли. Определение, современные теории опухолевого роста.
66. Морфогенез и гистогенез опухолей. Предраковые состояния и изменения. Иммунный ответ организма на опухолевый рост.
67. Строение опухолей. Виды атипизма в опухолях.
68. Виды опухолевого роста и метастазирования. Понятие о рецидиве. Вторичные изменения в опухолях.
69. Современная классификация опухолей.
70. Эпителиальные опухоли доброкачественные и злокачественные (органонеспецифические). Рак и его виды.
71. Мезенхимальные опухоли доброкачественные и злокачественные. Саркома, ее виды.
72. Опухоли меланинообразующей ткани.
73. Опухоли нервной системы и оболочек мозга.
74. Тератомы.
75. Понятие о болезни. Органопатология, синдромология, нозология. Основы классификации болезней.
76. Анемии. Этиология и патогенез. Классификация. Заболевания и состояния, сопровождающиеся анемиями.
77. Постгеморрагические анемии. Причины, морфологическая характеристика.
78. Анемии вследствие нарушения кроветворения. Классификация, причины, механизмы развития, морфологическая характеристика.

79. Анемии вследствие повышенного кроворазрушения (гемолитические). Причины, Патогенез, классификация, морфологическая характеристика.
80. Классификация опухолей кроветворной и лимфатической ткани. Системные и регионарные заболевания.
81. Острые лейкозы. Классификация, причины, патогенез, морфологическая характеристика, осложнения, причины смерти.
82. Хронические лейкозы. Классификация, причины, патогенез, морфологическая характеристика, осложнения, причины смерти.
83. Миеломная болезнь. Классификация, патологическая анатомия, осложнения, причины смерти.
84. Регионарные опухолевые заболевания кроветворной ткани (лимфомы). Классификация, этиология, патогенез, морфологическая характеристика.
85. Лимфогранулематоз. Клинико-морфологическая классификация (стадии) заболевания, патологическая анатомия.
86. Миокардит. Причины, механизм развития, морфология, исходы.
87. Пороки сердца врожденные и приобретенные. Пороки «синего» и «белого» типов. Понятие о сочетанных и комбинированных пороках.
88. Кардиосклероз. Причины, механизм развития, виды, морфология.
89. Атеросклероз. Этиология, патогенез, макро- и микроскопические стадии.
90. Клинико-морфологические формы атеросклероза, их морфологическая характеристика, осложнения, причины смерти.
91. Гипертоническая болезнь и симптоматическая гипертензия. Этиология и патогенез. Патологическая анатомия, стадии болезни, отличия при доброкачественном и злокачественном ее течении.
92. Клинико-морфологические формы гипертонической болезни, их характеристика, причины смерти.
93. Ишемическая (коронарная) болезнь сердца. Понятие, этиология, патогенез, факторы риска.
94. Инфаркт миокарда. Причины, классификация, динамика морфо-функциональных изменений, осложнения, причины смерти.
95. Хроническая ишемическая болезнь сердца. Морфологическая характеристика, осложнения, причины смерти.
96. Цереброваскулярные заболевания. Классификация, фоновые заболевания, факторы риска, морфология, исходы.
97. Кардиомиопатии. Виды, причины, патогенез, морфология.
98. Васкулиты. Классификация, этиология, патогенез. Патологическая анатомия основных неинфекционных васкулитов и наиболее часто встречающихся васкулитов других групп.

99.Общее понятие о ревматических болезнях. Морфология иммунных нарушений и системной дезорганизации соединительной ткани. Основные нозологические формы ревматических заболеваний.

100.Ревматизм. Этиология, патогенез, динамика изменений в соединительной ткани, характеристика ревматической гранулемы.

101.Клинико-анатомические формы ревматизма. Изменения сердца (эндокардит, миокардит, перикардит, панкардит), сосудов и других органов. Осложнения, причины смерти.

102.Ревматоидный артрит. Этиология, патогенез, патологическая анатомия, иммуноморфологическая характеристика, осложнения, причины смерти.

103.Системная красная волчанка. Этиология, патогенез, патологическая анатомия, иммуноморфологическая характеристика, осложнения, причины смерти.

104.Острый бронхит. Причины, механизм развития, классификация, морфологическая характеристика.

105.Крупозная пневмония. Этиология, патогенез, патологическая анатомия, атипичные формы, осложнения.

106.Бронхопневмония. Этиология, патогенез, морфология в зависимости от характера возбудителя, осложнения.

107.Вирусная и микоплазменная пневмонии (интерстициальный пневмонит, первичная атипичная пневмония, интерстициальная пневмония). Этиология, патогенез, морфологическая характеристика, исходы.

108.Поражения легких сосудистого происхождения (отек, респираторный дистресс-синдром взрослых, тромбоэмболия легочной артерии, легочная гипертензия). Этиология, патогенез, морфологическая характеристика, причины и механизмы смерти.

109.Хронические обструктивные заболевания легких. Классификация, общая характеристика.

110.Хронический бронхит. Классификация, этиология, патогенез, морфологическая характеристика, осложнения, исходы.

111.Хроническая обструктивная эмфизема легких. Классификация, этиология, патогенез, морфологическая характеристика, осложнения, исходы, причины смерти. Другие типы эмфиземы.

112.Бронхиальная астма. Классификация, провоцирующие факторы, патогенез, морфологическая характеристика, исходы, причины смерти.

113.Бронхоэктазы и бронхоэктатическая болезнь. Понятие, классификация, этиология, патогенез, морфологическая характеристика, осложнения, исходы, причины смерти.

114.Диффузные интерстициальные заболевания легких. Определение, классификация, общие клинико-морфологические особенности. Понятие об альвеолите.

115.Рак легкого. Предраковые состояния, этиология, патогенез, макро- и микроскопические формы, закономерности метастазирования.

116. Ангина. Причины, механизмы развития, классификация, патологическая анатомия, осложнения.
117. Заболевания пищевода (дивертикулы, эзофагит, рак). Этиология, патогенез, морфологическая характеристика, осложнения. Роль пищевода Барретта в малигнизации..
118. Острый гастрит. Причины, механизм развития, характеристика морфологических форм, осложнения.
119. Хронический гастрит. Причины, механизм развития, морфологические формы. Хронический гастрит как предраковое состояние желудка.
120. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки. Этиология, роль *Helicobacter Pylori*, патогенез, патологическая анатомия в стадии обострения и ремиссии, осложнения.
121. Рак желудка. Этиология, патогенез, предраковые состояния, макро- и микроскопические формы, особенности метастазирования.
122. Патология тонкого кишечника (острый и хронический энтерит, энтеропатии, болезнь Уиппла). Этиология, патогенез, патологическая анатомия, осложнения, исходы.
123. Колит острый и хронический. Этиология, патогенез, морфология, осложнения.
124. Неспецифический язвенный колит. Причины, механизм развития, патологическая анатомия, осложнения.
125. Болезнь Крона. Причины, механизм развития, патологическая анатомия, осложнения.
126. Аппендицит. Этиология, патогенез, классификация, морфологическая характеристика, осложнения.
127. Токсическая дистрофия печени. Этиология, патогенез, патологическая анатомия, осложнения, исходы.
128. Жировой гепатоз (стеатоз) печени. Этиология, патогенез, патологическая анатомия, осложнения, исходы, роль алкоголя в его развитии.
129. Острый вирусный гепатит. Этиология, пути передачи, патогенез, морфологическая характеристика, исходы.
130. Хронический гепатит. Этиология, морфологическая характеристика и классификация, признаки активности, исходы, прогноз.
131. Алкогольные поражения печени (ожирение, гепатит, цирроз). Патогенез, морфологическая характеристика, осложнения и причины смерти, прогноз.
132. Цирроз печени. Этиология, патогенез, виды цирроза и их морфологическая характеристика, внепеченочные изменения, осложнения, причины смерти.
133. Современная клинико-морфологическая классификация болезней почек.
134. Острый гломерулонефрит. Классификация, этиология, патогенез, морфологическая характеристика, осложнения, исходы.
135. Хронический гломерулонефрит. Классификация, этиология, патогенез, морфологическая характеристика, исходы.
136. Уремия. Определение, этиология, патогенез, морфологическая характеристика.

137. Нефротический синдром. Классификация, патогенез, признаки, морфологическая характеристика различных форм.
138. Острая почечная недостаточность (некротический нефроз). Причины, патогенез, морфологическая характеристика, осложнения, исходы.
139. Нефросклероз. Этиология, механизмы развития, морфологическая характеристика, прогноз.
140. Амилоидоз почек (амилоидный нефроз). Причины, патогенез, морфологическая характеристика стадий, осложнения, исходы.
141. Пиелонефрит и инфекции мочевыводящих путей. Определение, классификация, этиологические и предрасполагающие факторы, пути распространения инфекции, патогенез, морфологическая характеристика, исходы, осложнения.
142. Опухоли почек. Классификация, предрасполагающие факторы, морфологическая характеристика, особенности метастазирования злокачественных новообразований.
143. Заболевания шейки матки (цервицит, псевдоэрозия, рак). Этиология, факторы риска, морфологическая характеристика.
144. Болезни тела матки и эндометрия (эндометрит, аденомиоз, эндометриоз, железистая гиперплазия эндометрия). Этиология, морфологическая характеристика.
145. Опухоли тела матки. Классификация, предрасполагающие факторы, морфологическая характеристика.
146. Опухоли молочной железы. Предраковые состояния, классификация, морфологическая характеристика, закономерности метастазирования злокачественных новообразований.
147. Опухоли яичников. Классификация, морфологическая характеристика, особенности метастазирования злокачественных новообразований.
148. Гестозы. Классификация, клинические проявления, причины, патогенез, морфологические проявления, влияние на плод, причины смерти женщины.
149. Патология беременности (внематочная беременность, самопроизвольный аборт, преждевременные роды). Причины, виды, морфологическая характеристика.
150. Трофобластическая болезнь (пузырный занос, хорионэпителиома). Причины, морфологическая характеристика.
151. Болезнь Иценко-Кушинга. Этиология, патогенез, морфология, причины смерти.
152. Аддисонова болезнь. Этиология, патогенез, морфология, причины смерти.
153. Зоб (струма). Классификация, причины, механизм развития, патологическая анатомия, осложнения, причины смерти.
154. Опухоли щитовидной железы. Классификация, морфологическая характеристика.
155. Сахарный диабет. Этиология, патогенез, морфология, осложнения, причины смерти.
156. Органоспецифические опухоли кожи. Классификация, морфологическая характеристика.

157. Инфекционные болезни (общая характеристика). Возбудитель, инфицирование, носительство, вирулентность, входные ворота, распространение, пути передачи, цикличность, взаимодействие макроорганизма и инфекционных агентов, варианты местных и общих реакций. Принципы классификации инфекционных заболеваний.

характеристика, осложнения, причины смерти.

162. Острые респираторные вирусные инфекции (грипп, парагрипп, респираторно-синтициальная инфекция, аденовирусная инфекция).

163. Натуральная оспа.

164. Бешенство.

165. Эпидемический сыпной тиф.

166. Брюшной тиф.

167. Сальмонеллез.

168. Дизентерия.

169. Иерсиниоз.

170. Холера.

171. Менингококковая инфекция.

172. Чума.

173. Туляремия.

174. Бруцеллез.

175. Сибирская язва.

176. Туберкулез. Эпидемиология, этиология, патогенез, классификация.

177. Сифилис.

178. Сепсис как особая форма развития инфекции. Классификация, морфологическая характеристика различных форм, отличия от других инфекций.

179. Бактериальный (септический) эндокардит. Классификация. Общие и местные проявления.

180. Организация работы патологоанатомического отделения.

181. Основные нормативные документы, регламентирующие работу патологоанатомической службы

182. Методы прижизненного гистологического и цитологического исследования

183. Виды биопсий

184. Современные морфологические методы, применяемые в прижизненной диагностике болезней

185. Показания для биопсии

186. Методы проведения патологоанатомического вскрытия
187. Дефекты оказания медицинской помощи – врачебные (медицинские) ошибки
188. Задачи лечебно-контрольной комиссии, клинико-анатомической конференции
189. Ятрогенная патология
190. Новая коронавирусная инфекция COVID-19: эпидемиология и профилактика. Этиопатогенез (пути передачи, источники заболевания, инкубационный период). Основные статистические данные.
191. Основные изменения, развивающиеся в легких при COVID-19– тропность, микроскопическая картина, сроки их развития.
192. Организационные особенности проведения аутопсии трупов с подозрением и при COVID-19: категория сложности аутопсии. Особенности выдачи трупов с COVID-19 после аутопсии.
193. Правила забора биологического материала с подтвержденной COVID-19 или подозрением на неё. Правила фиксации.
194. Макро-микроскопическая характеристика поражения легких при COVID-19 у взрослых.
195. Правила формулирования заключительного диагноза и заполнения «Медицинского свидетельства о смерти» при COVID-19.
196. Новая коронавирусная инфекция COVID-19: наиболее частые осложнения, исходы и причины смерти.
197. Респираторный дистресс-синдром и ДВС-синдром как непосредственные причины смерти при COVID-19: диагностика и их основные патоморфологические проявления.
198. Патоморфологические изменения миокарда, печени, почек, головного мозга при COVID-19.
199. Факторы риска и фоновые заболевания для COVID-19, особенности формулирования заключительного патологоанатомического диагноза.
200. Дифференциальная диагностика изменений легких при COVID-19 и гриппе.

Рекомендации обучающимся по подготовке к государственному экзамену.

При подготовке к тестированию:

Открыть в сборнике тестовых заданий вариант и постараться выполнить все задания; провести анализ каждой своей неудачи. Записать, к какой теме курса они относятся; повторить эти темы и вновь проверить себя, выполнив задания следующего варианта; записать номер задания, с которым так и не удалось справиться и обратиться за советом к преподавателю.

Нужно запомнить, что нельзя подготовиться к экзамену, если прочитав задания теста, сразу же свериться с верными ответами. Все правильные ответы запомнить невозможно.

В процессе самостоятельного совершенствования знаний важно понять суть изученного материала. Бессмысленно зубрить весь фактически изученный материал, достаточно просмотреть ключевые моменты, уловить их смысл и логику.

Советы психолога

В экзаменационную пору всегда присутствует психологическое напряжение. Стресс при этом — абсолютно нормальная реакция организма. Легкие эмоциональные всплески полезны, они положительно сказываются на работоспособности и усиливают умственную деятельность. Но излишнее эмоциональное напряжение зачастую оказывает обратное действие.

Причиной этого является, в первую очередь, личное отношение к событию. Поэтому важно формирование адекватного отношения к ситуации. Оно поможет разумно распределить силы для подготовки и сдачи экзамена, а родителям — оказать своему ребенку правильную помощь.

Экзамен — лишь одно из жизненных испытаний, многих из которых еще предстоит пройти. Не придавайте событию слишком высокую важность, чтобы не увеличивать волнение.

При правильном подходе экзамены могут служить средством самоутверждения и повышением личностной самооценки.

Заранее поставьте перед собой цель, которая Вам по силам. Никто не может всегда быть совершенным. Пусть достижения не всегда совпадают с идеалом, зато они Ваши личные.

Не стоит бояться ошибок. Известно, что не ошибается тот, кто ничего не делает.

Люди, настроенные на успех, добиваются в жизни гораздо больше, чем те, кто старается избегать неудач.

Подготовившись должным образом, Вы обязательно сдадите экзамен.

Некоторые полезные советы по подготовке

Перед началом работы нужно сосредоточиться, расслабиться и успокоиться. Расслабленная сосредоточенность гораздо эффективнее, чем напряженное, скованное внимание.

Заблаговременное ознакомление с правилами и процедурой экзамена снимет эффект неожиданности на экзамене. Тренировка в решении заданий поможет ориентироваться в разных типах заданий, рассчитывать время.

Подготовка к экзамену требует достаточно много времени, но она не должна занимать абсолютно все время. Внимание и концентрация ослабевают, если долго заниматься однообразной работой. Меняйте умственную деятельность на двигательную.

Не бойтесь отвлекаться от подготовки на прогулки и любимое хобби, чтобы избежать переутомления, но и не затягивайте перемену! Оптимально делать 10-15 минутные перерывы после 40-50 минут занятий.

Для активной работы мозга требуется много жидкости, поэтому полезно больше пить простую или минеральную воду, зеленый чай, полноценно питаться.

Соблюдайте режим сна и отдыха. При усиленных умственных нагрузках стоит увеличить время сна на час.

Рекомендации по заучиванию материала

Главное — распределение повторений во времени.

Повторять рекомендуется сразу в течение 15-20 минут, через 8-9 часов и через 24 часа.

Полезно повторять материал за 15-20 минут до сна и утром, на свежую голову. При каждом повторении нужно осмысливать ошибки и обращать внимание на более трудные места.

Повторение будет эффективным, если воспроизводить материал своими словами близко к тексту. Обращения к тексту лучше делать, если вспомнить материал не удастся в течение 2-3 минут.

Чтобы перевести информацию в долговременную память, нужно делать повторения спустя сутки, двое и так далее, постепенно увеличивая временные интервалы между повторениями. Такой способ обеспечит запоминание надолго.

Перечень рекомендуемой литературы для подготовки к экзамену.

Основная учебная литература.

№ п п .	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров в библиотеке
1	"Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : национальное руководство / Под ред. М.А. Пальцева, Л.В. Кактурского, О.В. Зайратьянца - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - (Серия "Национальные руководства")." - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970419922.html	ЭБС Консультант врача
2	Патологическая анатомия. Атлас [Электронный ресурс]: учебное пособие / Под ред. О.В.Зайратьянца - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970420072.html	ЭБС Консультант врача

Дополнительная учебная литература

№ п п .	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров в библиотеке
1	Формулировка патологоанатомического диагноза при нозологических единицах, входящих в групповое понятие "ишемическая болезнь сердца". Модуль / О.В.Зайратьянц, О.Д. Мишнев, Л.В. Кактурский. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016 - http://www.rosmedlib.ru/book/07-MOD-1462.html	ЭБС Консультант врача
2	Патология органов дыхания [Электронный ресурс] / Коган Е.А., Кругликов Г.Г., Пауков В.С., Соколова И.А., Целуйко С.С. - М.: Литтерра, 2013. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423500764.html	ЭБС Консультант врача
3	Формулировка и сопоставление клинического и патологоанатомического диагнозов [Текст] : справочное издание : справочник / О. В. Зайратьянц, Л. В. Кактурский. - М. : МИА, 2008. - 420, [4] с.	2
4	Руководство по иммуногистохимической диагностике опухолей человека [Текст] : монография / [С. В. Петров и др.] ; под ред.: С. В. Петрова, Н. Т. Райхлина ; Респ. клинич. онколог. диспансер М-ва здравоохранения Респ. Татарстан, Обществ. противораковый фонд Респ. Татарстан [и др.]. - 4-е изд., доп. и перераб. - Казань: [б.	4

	и.], 2012. - 623	
5	Морфологические маркеры в диагностике опухолей [Текст] / Н. М. Аничков, А. С. Зиновьев. - Новосибирск: Изд-во Новосиб. ун-та, 1993. - 131 с.: ил. - Библиогр.: с.126-130.	2

Ответственное лицо
библиотеки Университета


(подпись)

Семеньчева С.А.
(ФИО)

Информационное обеспечение государственного экзамена осуществляется посредством:

- размещения программы ГИА на сайте www.kazangmu.ru и информационных стендах кафедр,
- оповещения о времени и месте проведения, порядке государственного экзамена посредством информирования студентов, организованного отделом ординатуры.

Информация о дате и месте проведения государственного экзамена размещается на сайте <http://kgmu.kcn.ru/traineeship> и информационных стендах отдела ординатуры и кафедр.

Порядок проведения ГИА

К государственной итоговой аттестации допускается обучающийся, не имеющий академической задолженности и в полном объеме выполнивший учебный план или индивидуальный учебный план. Перед государственным экзаменом проводится консультирование обучающихся по вопросам, включенным в программу государственного экзамена.

Продолжительность решения междисциплинарного тестирования обучающимся составляет не более 60 минут.

Продолжительность подготовки обучающегося к ответу на билет, составляет не более 60 минут.

Продолжительность сдачи государственного экзамена обучающимся составляет не более 15 минут.

Методические материалы

Методические рекомендации к подготовке и сдаче государственного экзамена.

1. Подготовка к ГИА должна осуществляться в соответствии с программой государственного экзамена по вопросам, выносимым на государственную итоговую аттестацию.

2. В процессе подготовки к экзаменам следует опираться на рекомендованную научную и учебную литературу.

3. Для систематизации знаний необходимо посещение ординаторами консультаций по вопросам, включенным в программу государственного экзамена.

4. Содержание ответов ординаторов на государственном экзамене должно соответствовать требованиям ФГОС ВО по специальности 31.08.07 Патологическая анатомия.

5. Ординаторы должны продемонстрировать уровень сформированности компетенций для самостоятельного решения профессиональных задач различной степени сложности.

6. В процессе подготовки рекомендуется составить расширенный план ответа по каждому вопросу.

7. Материал по поставленным вопросам необходимо излагать структурированно и логично. По своей форме ответ должен быть уверенным и четким.

8. Необходимо следить за культурой речи и не допускать ошибок в произношении терминов.

Фонд оценочных средств ГИА включает в себя:

- перечень компетенций, которыми должны овладеть обучающиеся в результате освоения образовательной программы;

- описание показателей и критериев оценивания компетенций, а также шкал оценивания;

- примеры типовых контрольных заданий или иные материалы, необходимые для освоения программы ординатуры;

- методические материалы, определяющие процедуры оценивания результатов освоения образовательной программы.

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

ПРОТОКОЛ № ОРД
ЗАСЕДАНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЭКЗАМЕНАЦИОННОЙ КОМИССИИ
ПО ПРИЕМУ ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА

«__» _____ 202_ г.

по специальности _____

Присутствовали:

Председатель ГЭК:

Члены ГЭК:

Экзаменуется ординатор _____
(Фамилия, Имя, Отчество)

1 этап – междисциплинарное тестирование:

Из _____ тестовых вопросов получено _____ правильных ответов, что составляет _____ % и соответствует оценке _____.

2 этап – итоговое собеседование

Перечень вопросов, заданных ординатору:

1. _____
 2. _____
 3. _____
 4. _____
- _____
- _____
- _____

Общая характеристика ответа ординатора на заданные ему вопросы:

Признать, что ординатор сдал государственный экзамен с итоговой оценкой _____

(«отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно»)

РЕШЕНИЕ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЭКЗАМЕНАЦИОННОЙ КОМИССИИ

1. Признать, что ординатор выполнил все требования ГИА по специальности.
2. Присвоить _____
(Фамилия, Имя, Отчество)
квалификацию _____
3. Выдать диплом об окончании ординатуры.

Председатель ГЭК _____ / _____ /
(подпись) фамилия и.о.

Секретарь комиссии _____ / _____ /
(подпись) фамилия и.о.

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

ПРОТОКОЛ
рассмотрения апелляции по результатам
государственной итоговой аттестации ординатора

В результате дополнительного рассмотрения государственного экзамена ординатора

_____ (ФИО полностью)

Апелляционная комиссия установила, что количество баллов _____ цифрами _____

поставлено _____
_____ правильно/ошибочно

Апелляционная комиссия приняла решение, что окончательный результат по государственной итоговой аттестации _____

Составляет _____ баллов.
(прописью) _____

Председатель апелляционной комиссии: _____ / _____
(подпись) (ФИО)

Заместитель председателя
апелляционной комиссии: _____ / _____
(подпись) (ФИО)

Член апелляционной комиссии: _____ / _____
(подпись) (ФИО)

Член апелляционной комиссии: _____ / _____
(подпись) (ФИО)

Дата: « _____ » _____ 20 _____ г.

С решением апелляционной комиссии ознакомлен.

Ординатор: _____ / _____
(подпись) (ФИО)

Дата: « _____ » _____ 20 _____ г.

Лист регистрации изменений

Номер изменения	Номер листа			Дата внесения измене- ния	Дата введен ия измене- ния	Всего листов в документе	Подпись ответственного за внесение изменений
	изме- ненного	нового	изъятого				