

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Наумова Наталия Александровна
Должность: Ректор
Дата подписания: 24.10.2024 14:21:41
Уникальный программный ключ:
6b5279da4e034bffa679172803da5b7b5559fc69e2

МИНИСТЕРСТВО ПРОСВЕЩЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ПРОСВЕЩЕНИЯ»
(ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ПРОСВЕЩЕНИЯ)

Медицинский факультет
Кафедра фундаментальных медицинских дисциплин

Согласовано

и. о. декана факультета

« 16 » июня 2023 г.

Куликов Д.А.

Рабочая программа дисциплины

Патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия

Специальность

31.05.01 Лечебное дело

Квалификация

Врач-лечебник

Форма обучения

Очная

Согласовано учебно-методической комиссией
медицинского факультета

Протокол от «05» июня 2023 г. № 8

Председатель УМКом Куликов Д.А.

Рекомендовано кафедрой
фундаментальных медицинских
дисциплин

Протокол от «31» мая 2023 г. №11

И.о. зав. кафедрой Максимов А.В.

Мытищи
2023

Автор-составитель:
Максимов А.В., доктор медицинских наук, доцент

Рабочая программа дисциплины «Патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия» составлена в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.05.01 Лечебное дело, утвержденного приказом МИНОБРНАУКИ РОССИИ от 12.08.2020 г. № 988.

Дисциплина входит в модуль «Модуль профильной направленности» в обязательную часть Блока 1 «Дисциплины (модули)» и является обязательной для изучения.

Год начала подготовки (по учебному плану) 2023

СОДЕРЖАНИЕ

1. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ	4
2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ	4
3. ОБЪЕМ И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ	5
4. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ	7
5. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ	8
6. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И РЕСУРСНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ	19
7. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ	20
8. ИНФОРМАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ ДЛЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПО ДИСЦИПЛИНЕ	20
9. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ	20

1. Цели и задачи дисциплины

1.1 Цель и задачи освоения дисциплины

Цель: изучение студентами структурных основ болезней, их этиологии и патогенеза для использования полученных знаний на клинических кафедрах и в работе врача.

Задачи дисциплины:

- изучение студентами патологии клетки и общепатологических процессов, совокупностью которых определяются морфологические проявления той или иной болезни;
- приобретение студентами знаний об этиологии, патогенезе и морфологии
- болезней на разных этапах их развития (морфогенез), структурных основ выздоровления, осложнений, исходов и отдаленных последствий заболеваний;
- освоение студентом морфологии и механизмов процессов приспособления и компенсации организма в ответ на воздействие патогенных факторов и меняющихся условий внешней среды;
- изучение студентами изменений болезней, возникающих как в связи с изменяющимися условиями жизни человека и лечением (патоморфоз), так и вследствие различных манипуляций (патология терапии);
- ознакомление студентов с принципами организации патологоанатомической службы, методических основ морфологического анализа биопсийного, операционного материала и клинической интерпретации патологоанатомического заключения.

1.2 Планируемые результаты обучения

В результате освоения данной дисциплины у обучающихся формируются следующие компетенции:

ОПК-5.Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина входит в модуль «Модуль профильной направленности» в обязательную часть Блока 1 «Дисциплины (модули)» и является обязательной для изучения.

Учебная дисциплина «Патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия» опирается на знания и умения, полученные при изучении предшествующих дисциплин: «Нормальная анатомия человека», «Основы технического и анатомического рисунка», «Биология», «Биохимия», «Латинский язык и основы медицинской терминологии», «Гистология, эмбриология, цитология», «Нормальная физиология», «Топографическая анатомия и оперативная хирургия», «Микробиология, вирусология».

Знания, умения и навыки, приобретенные при освоении дисциплины «Патофизиология, клиническая патофизиология», необходимы для изучения последующих дисциплин: «Клиническая фармакология», «Судебная медицина», «Факультетская терапия», «Госпитальная терапия», «Онкология», «Лабораторная диагностика».

3. ОБЪЕМ И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

3.1. Объем дисциплины

Показатель объема дисциплины	Форма обучения Очная
Объем дисциплины в зачетных единицах	8
Объем дисциплины в часах	288
Контактная работа:	126,5

Лекции	40
Лабораторные занятия	84
Из них в форме практической подготовки	84
Контактные часы на промежуточную аттестацию:	2,5
Зачет с оценкой	0,2
Экзамен	0,3
Предэкзаменационная консультация	2
Самостоятельная работа	144
Контроль	17,5

Форма промежуточной аттестации: зачет с оценкой в 5 семестре, экзамен в 6 семестре.

3.2. Содержание дисциплины

Наименование разделов (тем) дисциплины с кратким содержанием	Количество часов		
	Лекции	Лабораторные занятия	
		Общее кол-во	Из них, в форме практической подготовки
Тема 1. Общая патологическая анатомия. Введение в патологическую анатомию. Содержание и алгоритм изучения предмета «патологическая анатомия». Этические и деонтологические нормы в патологической анатомии. Основные этапы истории развития патологической анатомии. Задачи, объекты и методы патологоанатомических исследований. Демонстрация биопсийной лаборатории, патологоанатомического вскрытия.	4	8	8
Тема 2. Повреждение и гибель клеток и тканей. Некроз. Апоптоз.	4	8	8
Тема 3. Нарушения обмена веществ в клетках и тканях. Патология накопления (дистрофии). Нарушения белкового, липидного, углеводного обмена. Мукоидное и фибриноидное набухание. Гиалиновые изменения. Нарушения обмена хромопротеидов (эндогенных пигментов). Нарушения обмена нуклеиновых кислот. Нарушения минерального обмена. Патологическое обызвествление. Образование камней.	4	8	8
Тема 4. Расстройства кроволимфообращения. Нарушение кровенаполнения (полнокровие, малокровие). Кровотечения, кровоизлияния, плазморрагия. Нарушения лимфообращения и содержания тканевой жидкости. Стаз. Сладж-синдром. Тромбоз. Шок. ДВС-синдром. Эмболия. Ишемия. Инфаркт.	4	10	10
Тема 5. Воспаление. Воспаление, общая характеристика. Острое воспаление. Экссудативное воспаление. Продуктивное и хроническое воспаление. Гранулематозное воспаление. Гранулематозные болезни. Специфические гранулемы (туберкулез, сифилис, лепра, риносклерома).	4	10	10

Тема 6. Патология иммунной системы. Реакции гиперчувствительности. Аутоиммунизация и аутоиммунные болезни. Амилоидоз. Первичные и вторичные иммунодефицитные синдромы. СПИД (ВИЧ-инфекция).	4	8	8
Тема 7. Процессы регенерации и адаптации. Репарация. Заживление ран. Гиперплазия. Гипертрофия. Атрофия. Метаплазия. Дисплазия. Интраэпителиальная неоплазия.	4	8	8
Тема 8. Опухоли. Введение в онкоморфологию. Основные свойства опухолей. Номенклатура и принципы классификации. Метастазирование. Воздействие опухоли на организм. Опухоли из эпителия. Органоспецифические и органонеспецифические опухоли. Опухоли из тканей — производных мезенхимы, нейроэктодермы и меланинпродуцирующей ткани. Принципы классификации. Клинико-морфологическая характеристика. Особенности метастазирования.	4	10	10
Тема 9. Патология, связанная с факторами окружающей среды. Алкогольная интоксикация и алкоголизм. Наркомания, токсикомания. Неблагоприятные последствия диагностики и лечения. Патология, связанная с факторами окружающей среды. Пневмокониозы. Алкогольная интоксикация и алкоголизм. Наркомания, токсикомания. Неблагоприятные последствия диагностики и лечения. Ятрогении.	4	6	6
Тема 10. Введение в нозологию. Учение о диагнозе. Танатология. Врачебная констатация смерти. Патологоанатомическое вскрытие. Введение в нозологию. Учение о диагнозе. Номенклатура и принципы классификации болезней. Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем. (МКБ) Международная классификация болезней в онкологии (МКБ-О). Международные гистологические классификации опухолей. Классификация стадий анатомического распространения злокачественных опухолей (система TNM). Классификация наследственных заболеваний человека (OMIM). Танатология. Врачебная констатация смерти. Патологоанатомическое вскрытие (аутопсия, секция).	4	8	8
ИТОГО	40	84	84

3.3. Практическая подготовка

Тема	Задание на практическую подготовку (медицинская деятельность)	количество часов
Тема 1. Общая патологическая анатомия. Введение в патологическую анатомию. Содержание и алгоритм изучения предмета «патологическая анатомия». Этические и деонтологические нормы в патологической анатомии. Основные этапы истории развития патологической анатомии. Задачи,	Знать терминологию, используемую в курсе патологической анатомии. Знать основные методы патологоанатомического исследования.	8

объекты и методы патологоанатомических исследований. Демонстрация биопсийной лаборатории, патологоанатомического вскрытия.		
Тема 2. Повреждение и гибель клеток и тканей. Некроз. Апоптоз.	описать макропрепараты (влажная и сухая гангрены, тонкой кишки при атеросклерозе, ишемический инфаркт селезенки с рубцеванием), дать их сравнительную характеристику и отличие от нормы.	8
Тема 3. Нарушения обмена веществ в клетках и тканях. Патология накопления (дистрофии). Нарушения белкового, липидного, углеводного обмена. Мукоидное и фибриноидное набухание. Гиалиновые изменения. Нарушения обмена хромопротеидов (эндогенных пигментов). Нарушения обмена нуклеиновых кислот. Нарушения минерального обмена. Патологическое обызвествление. Образование камней.	описать макропрепараты (жировая дистрофия миокарда «тигровое сердце»; жировая дистрофия печени «гусиная печень»; гиперкератоз кожи «кожный рог»; амилоидоз печени, ожирение сердца, гиалиноз центральных артериол фолликулов селезенки), дать их сравнительную характеристику и отличие от нормы, отличить паренхиматозные (стромально-сосудистые) дистрофии от других патологических процессов на основании их морфологической характеристики	8
Тема 4. Расстройства кровообращения. Нарушение кровенаполнения (полнокровие, малокровие). Кровотечения, кровоизлияния, плазморрагия. Нарушения лимфообращения и содержания тканевой жидкости. Стаз. Сладж-синдром. Тромбоз. Шок. ДВС-синдром. Эмболия. Ишемия. Инфаркт.	Диагностика различных видов патологической артериальной гиперемии, хронического (острого) малокровия, общего венозного полнокровия, отличить тромб от посмертного свертка, макро- и микроскопическая диагностика шока, ДВС-синдрома, эмболии (воздушной, тканевой, жировой). Описать макропрепараты - мускатная печень, бурая индурация легких, кровоизлияния в головной мозг при гипертонической болезни, инфаркт миокарда с разрывом и тампонадой сердца	10
Тема 5. Воспаление. Воспаление, общая характеристика. Острое воспаление. Экссудативное воспаление. Продуктивное и хроническое воспаление. Гранулематозное воспаление. Гранулематозные болезни. Специфические гранулемы (туберкулез, сифилис, лепра, риносклерома).	описать макропрепараты с признаками специфического и неспецифического воспаления, дать их сравнительную характеристику и отличие от нормы - гнойный лептоменингит, очаговая гнойная бронхопневмония, фибринозный перикардит, множественные абсцессы головного мозга при септикопиемии, гнойничковый нефрит, эхинококкоз печени, цистицеркоз головного мозга, милиарный туберкулез легких, сифилитический мезоаортит с аневризмой и разрывом	10
Тема 6. Патология иммунной системы. Реакции гиперчувствительности. Аутоиммунизация и аутоиммунные болезни. Амилоидоз. Первичные и вторичные иммунодефицитные синдромы. СПИД (ВИЧ-инфекция).	описать макропрепараты - большое пестрое легкое, абсцедирующая пневмония, мелкоочаговая серозно-гнойная пневмония, казеозная пневмония, гнойный менингит; микропрепараты - цитомегалия почки, деструктивно-десквамативный трахеит при тяжелой форме гриппа, легкое при аденовирусной инфекции	8
Тема 7. Процессы регенерации и адаптации. Репарация. Заживление ран. Гиперплазия. Гипертрофия. Атрофия.	описать макропрепараты - гипертрофия мышцы левого желудочка сердца (концентрическая гипертрофия), постинфарктный рубец миокарда	8

Метаплазия. Дисплазия. Интраэпителиальная неоплазия.	(неполная регенерация, субституция), гипертрофия стенки мочевого пузыря при аденоме предстательной железы, узловатая гипертрофия щитовидной железы (коллоидный зоб), бурая атрофия печени; микропрепараты: железистая гиперплазия эндометрия, гипертрофия миокарда, гипертрофия щитовидной железы	
Тема 8. Опухоли. Введение в онкоморфологию. Основные свойства опухолей. Номенклатура и принципы классификации. Метастазирование. Воздействие опухоли на организм. Опухоли из эпителия. Органоспецифические и органонеспецифические опухоли. Опухоли из тканей — производных мезенхимы, нейроэктодермы и меланинпродуцирующей ткани. Принципы классификации. Клинико- морфологическая характеристика. Особенности метастазирования.	описать макропрепараты - папиллома кожи. рак гортани, рак тела матки, метастазы рака в печень, блюдцеобразный рак желудка, диффузный рак желудка, центральный рак легкого; микропрепараты - папиллома кожи, плоскоклеточный рак с ороговением, аденокарцинома толстой кишки, скirr грудной железы	10
Тема 9. Патология, связанная с факторами окружающей среды. Алкогольная интоксикация и алкоголизм. Наркомания, токсикомания. Неблагоприятные последствия диагностики и лечения. Патология, связанная с факторами окружающей среды. Пневмокониозы. Алкогольная интоксикация и алкоголизм. Наркомания, токсикомания. Неблагоприятные последствия диагностики и лечения. Ятрогении.	Описать макропрепараты – алкогольная кардиомиопатия, жировой гепатоз, алкогольный гепатит и цирроз печени, алкогольный панкреатит.	6
Тема 10. Введение в нозологию. Учение о диагнозе. Танатология. Врачебная констатация смерти. Патологоанатомическое вскрытие. Введение в нозологию. Учение о диагнозе. Номенклатура и принципы классификации болезней. Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем. (МКБ) Международная классификация болезней в онкологии (МКБ-10). Международные гистологические классификации опухолей. Классификация стадий анатомического распространения злокачественных опухолей (система TNM). Классификация наследственных заболеваний человека (ОМIM). Танатология. Врачебная констатация смерти. Патологоанатомическое вскрытие (аутопсия, секция).	заполнение врачебного свидетельства о смерти, методика взятия биопсийного материала, порядок направления материала в патологоанатомическую лабораторию, организация клинико- анатомических конференций, проведение клинико-анатомического анализа причин смерти	8

4. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ

Темы для самостоятельного изучения	Изучаемые вопросы	Количество часов	Формы самостоятельной работы	Методическое обеспечение	Формы отчетности
Общая патологическая анатомия. Введение в патологическую анатомию.	Введение в патологическую анатомию. История патологической анатомии. Демонстрация вскрытия	10	Изучение литературы по теме, подготовка реферата	Учебно-методическое обеспечение дисциплины	Реферат
Повреждение и гибель клеток и тканей.	Повреждение и гибель клеток и тканей	12	Изучение литературы по теме, подготовка реферата	Учебно-методическое обеспечение дисциплины	Реферат
Нарушения обмена веществ в клетках и тканях.	Нарушения обмена веществ в клетках и тканях	14	Изучение литературы по теме, подготовка реферата	Учебно-методическое обеспечение дисциплины	Реферат
Расстройства крово- и лимфообращения.	Расстройства крово- и лимфообращения.	12	Изучение литературы по теме, подготовка реферата	Учебно-методическое обеспечение дисциплины	Реферат
Воспаление.	Что такое воспаление? Что вызывает воспаление? Что такое воспалительный процесс в организме?	12	Изучение литературы по теме, подготовка реферата	Учебно-методическое обеспечение дисциплины	Реферат
Патология иммунной системы	Иммунная система человека. Иммунные болезни. Патология иммунной системы.	12	Изучение литературы по теме, подготовка реферата	Учебно-методическое обеспечение дисциплины	Реферат
Процессы регенерации и адаптации.	Регенераторные процессы. Виды заживления ран. Виды гиперплазии и гипертрофии.	12	Изучение литературы по теме, подготовка реферата	Учебно-методическое обеспечение дисциплины	Реферат
Опухоли.	Какие бывают виды опухоли? Симптомы опухоли. Злокачественные опухоли.	12	Изучение литературы по теме, подготовка реферата	Учебно-методическое обеспечение дисциплины	Реферат
Патология, связанная с факторами окружающей среды. Алкогольная интоксикация и алкоголизм. Наркомания, токсикомания. Неблагоприятные	Алкогольная интоксикация. Алкоголизм. Наркомания. Токсикомания.	12	Изучение литературы по теме, подготовка реферата	Учебно-методическое обеспечение дисциплины	Реферат

последствия диагностики и лечения.					
Введение в нозологию. Учение о диагнозе. Танатология. Врачебная констатация смерти. Патологоанатомическое вскрытие.	Разделы общей нозологии. Танатология. Констатация смерти. Патологоанатомическое вскрытие.	12	Изучение литературы по теме, подготовка реферата	Учебно-методическое обеспечение дисциплины	Реферат
Частная патологическая анатомия. Заболевания органов кроветворения и лимфоидной ткани.	Принципы классификации анемий. Виды анемий. Лимфома.	12	Изучение литературы по теме, подготовка реферата	Учебно-методическое обеспечение дисциплины	Реферат
Ревматические болезни. Врожденные и приобретенные пороки сердца.	Какие болезни относятся к ревматологии? Что такое ревматические узелки? Ревматические заболевания сердца.	12	Изучение литературы по теме, подготовка реферата	Учебно-методическое обеспечение дисциплины	Реферат
Итого		144			

5. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

5.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

Код и наименование компетенции	Этапы формирования
ОПК-5. Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа

5.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описания шкал оценивания

Оцениваемые компетенции	Уровень сформированности	Этап формирования	Описание показателей	Критерии оценивания	Шкала оценивания
ОПК-5	Пороговый	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа	Знает точную и детальную схему строения человеческого тела, пространственные взаимоотношения органов и тканей, а также основные морфо-функциональные характеристики организма человека	Тестирование, реферат	Шкала оценивания тестирования Шкала оценивания реферата

			в норме и при патологии. Умеет производить анализ характера патологических изменений, делать выводы о морфологическом субстрате, а также причинах их возникновения.		
	Продвинутый	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа	Знает точную и детальную схему строения человеческого тела, пространственные взаимоотношения органов и тканей, а также основные морфо-функциональные характеристики организма человека в норме и при патологии. Умеет производить анализ характера патологических изменений, делать выводы о морфологическом субстрате, а также причинах их возникновения. Владеет навыками макроскопического и микроскопического исследования патологоанатомического материала.	Тестирование, реферат, решение ситуационных задач. практическая подготовка	Шкала оценивания тестирования Шкала оценивания реферата Шкала оценивания ситуационных задач Шкала оценивания практической подготовки

Шкала оценивания практической подготовки

Критерии оценивания	Баллы
высокая активность на практической подготовке, выполнен(ы) осмотр/курация /клиническое или инструментальное/лабораторное исследование в количестве не менее 3 и/или отработан алгоритм оказания медицинской помощи (не менее 3) или сформирован клинический навык	5
средняя активность на практической подготовке, выполнен(ы) осмотр/курация /клиническое или инструментальное/лабораторное исследование в количестве от 1 до 3 и/или отработан алгоритм оказания медицинской помощи(от 1 до 3)	2
низкая активность на практической подготовке, осмотр/курация /клиническое или инструментальное/лабораторное исследование в количестве не выполнялись, алгоритм оказания медицинской помощи не отработан	0

Шкала оценивания реферата

Критерии оценивания	Баллы
Содержание соответствуют поставленным цели и задачам, изложение материала отличается логичностью и смысловой завершенностью, студент показал владение материалом, умение четко, аргументировано и корректно отвечает на поставленные вопросы, отстаивать собственную точку зрения	30
Содержание недостаточно полно соответствует поставленным цели и задачам исследования, работа выполнена на недостаточно широкой источниковой базе и не учитывает новейшие достижения науки, изложение материала носит преимущественно описательный характер, студент показал достаточно уверенное владение материалом, однако недостаточное умение четко, аргументировано и корректно отвечать на поставленные вопросы и отстаивать собственную точку зрения	15
Содержание не отражает особенности проблематики избранной темы; содержание работы не полностью соответствует поставленным задачам,	5

источниковая база является фрагментарной и не позволяет качественно решить все поставленные в работе задачи, работа не учитывает новейшие достижения историографии темы, студент показал неуверенное владение материалом, неумение отстаивать собственную позицию и отвечать на вопросы	
Работа не имеет логичной структуры, содержание работы в основном не соответствует теме, источниковая база исследования является недостаточной для решения поставленных задач, студент показал неуверенное владение материалом, неумение формулировать собственную позицию.	0

Шкала оценивания тестирования

Критерий	Количество баллов
80-100% правильных ответов	15-20 баллов
70-79 % правильных ответов	10-14 баллов
50-69 % правильных ответов	4-9 баллов
менее 50 % правильных ответов	0-3 баллов

Шкала оценивания ситуационных задач

Критерии оценивания	Баллы
Верно решено 5 задач	10
Верно решено 4 задачи	5
Верно решено 3 задачи	2
Верно решено 0,1,2 задачи	0

5.3. Типовые контрольные задания или иные необходимые для оценки материалы знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

Примерные варианты тестирования

- 1 Стаз - это:
 - 1 Замедление оттока крови
 - 2 Уменьшение оттока крови
 - 3 Остановка кровотока в капиллярах
 - 4 Свертывание крови
 - 5 Гемолиз эритроцитов

- 2 При хроническом венозном полнокровии органы:
 - 1 Уменьшены в размерах
 - 2 Имеют дряблую консистенцию
 - 3 Имеют плотную консистенцию
 - 4 Глинистого вида
 - 5 Ослизнены

- 3 При хроническом венозном полнокровии в легких возникает:
 - 1 Мутное набухание
 - 2 Липофусциноз
 - 3 Бурая индурация

- 4 Мукоидное набухание
- 5 Фибриноидное набухание

- 4 Общее венозное полнокровие развивается при:
 - 1 Сдавлении верхней поллой вены
 - 2 Тромбозе воротной вены
 - 3 Сдавлении опухолью почечной вены
 - 4 Пороке сердца
 - 5 Тромбозе подкожных вен

- 5 Тромб характеризуется:
 - 1 Гладкой поверхностью
 - 2 Эластичной консистенцией
 - 3 Отсутствием фибрина
 - 4 Верно 1 и 2

- 6 Для флеботромбоза характерно:
 - 1 Отсутствие воспаления стенки сосуда
 - 2 Воспаление стенки сосуда
 - 3 Септическое воспаление стенки сосуда
 - 4 Связь со стенкой сосуда
 - 5 Отсутствие связи со стенкой сосуда

- 7 Образное название печени при хроническом венозном полнокровии:
 - 1 Сальная
 - 2 Саговая
 - 3 Бурая
 - 4 Muskатная
 - 5 Глазурная

- 8 Артериальное полнокровие может быть:
 - 1 Коллатеральное
 - 2 Воспалительное
 - 3 Нейрогуморальное
 - 4 Верно 1 и 3
 - 5 Верно 1 и 2

- 9 При декомпенсации "правого сердца" возникает:
 - 1 Бурая индурация легких
 - 2 Muskатная печень
 - 3 Цианотическая индурация почек
 - 4 Верно 1 и 2
 - 5 Верно 2 и 3

- 10 Признаки хронической сердечно-сосудистой недостаточности:
 - 1 Распространенные отеки
 - 2 Микседема
 - 3 Ишемические инфаркты почек
 - 4 Васкулиты
 - 5 Лимфаденопатия

- 11 Признаками шока могут являться:

- 1 Образование микротромбов в паренхиматозных органах
- 2 Запустевание крупных сосудов
- 3 Полнокровие крупных сосудов
- 4 Верно 1 и 2
- 5 Верно 1 и 3

12 Понятию диссеминированного внутрисосудистого свертывания крови равнозначны:

- 1 Коагулопатия потребления
- 2 Тромбогеморрагический синдром
- 3 Гипер-гипокоагуляционный синдром
- 4 Все перечисленные
- 5 Ничего из перечисленного

13 Жировую эмболию можно диагностировать в основном:

- 1 Макроскопически
- 2 Микроскопически
- 3 Эндоскопически
- 4 Визуально
- 5 Все указанное не верно

14 Неспаянные со стенкой легочного ствола плотные кровяные массы красного и серовато-красного цвета в виде тонких жгутов:

- 1 Тромбы
- 2 Тромбоэмболы
- 3 Свертки крови
- 4 Метастазы
- 5 Опухоль

15 Возможным источником тромбоэмболии легочной артерии могут явиться тромбы:

- 1 Вен клетчатки малого таза
- 2 Портальной вены
- 3 Нижней поллой вены
- 4 Верно 1 и 2
- 5 Верно 1 и 3

16 Тромбы в зависимости от их состава подразделяют на:

- 1 Красные
- 2 Белые
- 3 Желтые
- 4 Правильный ответ 1 и 2
- 5 Правильный ответ 2 и 3

17 Исходы тромбов:

- 1 Организация
- 2 Секвестрация
- 3 Канализация
- 4 Верно 1 и 2
- 5 Верно 1 и 3

18 В зависимости от отношения к просвету сосуда тромбы подразделяются на:

- 1 Эндоваскулярные
- 2 Обтурирующие
- 3 Пристеночные
- 4 Верно 2 и 3
- 5 Верно 1 и 3

19 Белый тромб состоит из:

- 1 Лейкоцитов
- 2 Фибрина
- 3 Эритроцитов
- 4 Верно 1 и 3
- 5 Верно 1 и 2

20 Синонимами ДВС синдрома являются:

- 1.Тромбогеморрагический синдром
- 2.Тромбоцитопеническая пурпура
- 3.Коагулопатия потребления
- 4.Синдром дефибринизации
- 5. Гипер-гипокоагуляционный синдром
- 1 если правильные ответы 1,2,3,4
- 2 если правильные ответы 1,3,4,5
- 3 если правильные ответы 2,4
- 4 если правильные ответы 2,5
- 5 если правильные ответы 2,3

21 Мукоидное набухание соединительной ткани является состоянием:

- 1 Обратимым
- 2 Необратимым
- 3 Транзиторным
- 4 Все перечисленное верно
- 5 После отека

22 Амилоидозом может осложняться:

- 1 Гипертоническая болезнь
- 2 Атеросклероз
- 3 Цирроз печени
- 4 Хронический абсцесс легких
- 5 Ишемические болезни сердца

23 При вторичном амилоидозе чаще поражаются:

- 1 Селезенка, почки, печень
- 2 Головной мозг
- 3 Надпочечники, вилочковая железа
- 4 Сердце, легкие
- 5 Поджелудочная железа, предстательная железа, гипофиз

24 Жировую дистрофию миокарда характеризует:

- 1 Ожирение стромы миокарда
- 2 Ожирение субэпикардальной клетчатки
- 3 Появление жира в цитоплазме кардиомиоцитов
- 4 Все перечисленное верно
- 5 Верно 1 и 3

- 25 Характерный механизм жировой дистрофии гепатоцитов периферии долек:
- 1 Инфильтрация
 - 2 Декомпозиция
 - 3 Трансформация
 - 4 Извращенный синтез
 - 5 Нарушения гемодинамики

Задание на практическую подготовку (медицинская деятельность)

1. Знать сущность и основные закономерности общепатологических процессов.
2. Знать этиологию, патогенез, морфогенез и характерные изменения внутренних органов при важнейших заболеваниях человека.
3. Знать принципы классификации болезней, нозологии, элементы патоморфоза.
4. Знать основы клинико-анатомического анализа и принципы построения диагноза.
5. Описать макроскопическую патологию согласно разработанному алгоритму.
6. Описать микроскопические изменения органов при общепатологических процессах и важнейших заболеваниях человека.
7. На основании описания высказать мнение о характере патологического процесса, болезни; уметь дифференцировать обнаруженную патологию от других патологических процессов и заболеваний, имеющих клинико-морфологическое сходство.

Примерные темы рефератов

1. Современные методы исследования в патологической анатомии
2. История отечественной патологической анатомии
3. Апоптоз и другие виды клеточной гибели. Роль в норме и патологии.
4. Проблемы клеточного старения и бессмертия.
5. Аутоиммунизация и аутоиммунные болезни. Что нового?
6. Проблема ВИЧ-инфекции
7. Современные представления об онкогенезе
8. Хромосомные aberrации.
9. Апоптоз, как запрограммированная клеточная смерть.
10. Отеки внутренних органов.
11. Нарушения содержания тканевой жидкости.
12. Наследственные ферментопатии.
13. Клеточные основы иммунного ответа.
14. Кессонная болезнь.
15. Понятие о ятрогении. Классификация. Характеристика.
16. Значение ятрогении в возникновении заболеваний.
17. Силикозы.
18. Авитаминозы: рахит, цинга, ксерофтальмия, пеллагра, дефицит витамина В и фолиевой кислоты.
19. Системные васкулиты: неспецифический аортоартериит, узелковый периартериит, гранулематоз Вегенера, облитерирующий тромбангиит.
20. Вирусные, микробные, паразитарные миокардиты.
21. Токсические миокардиты.
22. Плеврит. Эмпиема плевры. Канцероматоз плевры.
23. Эзофагит. Дивертикулы пищевода.
24. Опухоли пищевода.
25. Ишемическая болезнь кишечника.
26. Рахит и остеомалация.
27. Остеомиелит.
28. Чума, туляремия, бруцеллез, сибирская язва.

29. Натуральная оспа как карантинное заболевание.

30. Острое и хроническое лучевое поражение.

Примерные ситуационные задачи

Ситуационная задача № 1

Больная 80 лет, была доставлена машиной скорой медицинской помощи в больницу с клинической картиной «острого живота» и кишечной непроходимости. При экстренной хирургической операции - лапаротомии - петли тонкой кишки раздуты, черного и темно-красного цвета, дряблой консистенции. Мезентериальные артерии с атеросклеротическими бляшками, просвет некоторых обтурирован тромбами.

Вопросы:

1. Назовите процесс, развившийся у больной в тонкой кишке.
2. Назовите причину данного процесса в кишке.
3. Назовите причины черного окрашивания стенки тонкой кишки.
4. Где может развиваться аналогичный патологический процесс?
5. Назовите основные виды некроза.

Ситуационная задача № 2

Больная 35 лет, погибла от синдрома острой почечной недостаточности в результате массивного маточного кровотечения и постгеморрагического шока. На вскрытии обнаружено острое общее малокровие внутренних органов.

Вопросы:

1. Какой патологический процесс развился в почках?
2. Что лежит в основе патогенеза данного патологического процесса в почках?
3. Назовите условие, необходимое для регенерации эпителия извитых канальцев почек при данной патологии?
4. Назовите благоприятный исход данного патологического процесса в почках.
5. Какие другие этиологические факторы способны вызывать подобный патологический процесс в почках?

Ситуационная задача № 3

У больного 94 лет с ишемическим инфарктом головного мозга развился пролежень в области крестца.

Вопросы:

1. Какой патологический процесс развился в ткани головного мозга, а также его названия в зависимости от консистенции и цвета?
2. Назовите возможные причины развития патологического процесса в ткани головного мозга.
3. Назовите основной патогенетический фактор развития патологического процесса в ткани головного мозга.
4. Назовите благоприятный исход данного патологического процесса в ткани головного мозга.
5. Разновидностью какого вида некроза является пролежень, развившийся в области крестца?

Ситуационная задача № 4

У больной 80 лет, с ожирением III степени и страдающей сахарным диабетом, отмечаются гипергликемия и глюкозурия, проявления макроангиопатии и микроангиопатии, признаки недостаточности кровообращения, печеночной и почечной недостаточности.

Вопросы:

1. Назовите характерное поражение печени у такой больной.
2. Назовите микроскопически выявляемые изменения гепатоцитов.
3. Назовите характерное поражение сердца у такой больной с ожирением и сахарным диабетом.
4. Микроскопические изменения миокарда при сердечной недостаточности.
5. Нарушение обмена каких веществ лежит в основе атеросклероза?

Ситуационная задача № 5

Больной 70 лет, умер от ревматического порока митрального клапана сердца, осложнившегося развитием хронической сердечно-сосудистой недостаточности.

Вопросы:

1. Назовите изменения створок митрального клапана сердца, обнаруженные на вскрытии как проявление ревматического порока.
2. Какие изменения предшествовали финальным изменениям створок митрального клапана?
3. Назовите изменения кардиомиоцитов при декомпенсации порока сердца.
4. Какие клапаны сердца преимущественно поражаются при ревматизме?
5. При каких заболеваниях также может развиваться склероз и гиалиноз клапанов сердца?

Примерные вопросы к зачету с оценкой

1. Патологическая анатомия. Содержание, цель, задачи предмета. Связь с другими смежными дисциплинами.
2. Органопатология и нозология. Определение сущности болезней, понятие об их этиологии, патогенезе и патоморфозе. Проблема соотношения внешнего и внутреннего факторов в причинной обусловленности болезней.
3. Цитологическая диагностика в клинике. Состав пунктов.
4. Клинико-анатомическая конференция, их значение и роль.
5. Объекты и методы исследования в патанатомии. Уровни исследования.
6. Гистологические методы в патанатомии.
7. Повреждение. Сущность, причины, механизмы и виды повреждений.
8. Общая смерть. Классификация. Посмертные изменения, механизмы развития. Понятие о реанимации.
9. Местная смерть. (омертвление, некроз), основные виды, причины развития, макро- и микроскопические признаки.
10. Гангрена. Определение понятия. Виды гангрены, характеристика, исходы.
11. Инфаркт, как вид некроза. Классификация. Виды инфарктов в разных органах.
12. Зависимость инфаркта от условий развития. Исходы. Зависимость исходов инфаркта.
13. Венозное полнокровие. Общее и местное. Последствия венозного полнокровия.
14. Морфологические проявления.
15. Артериальная гиперемия. Причины, виды, исходы. Морфология обменных нарушений при гиперемии.
16. Тромбоз. Причины, механизм тромбообразования, факторы тромбообразования.
17. ДВС - синдром. Причины, стадии развития, исходы.

18. Эмболия. Законы движения плотных эмболов. Виды эмболов.
19. Дистрофия. Общие механизмы возникновения. причины дистрофических процессов.
20. Классификация. Гистохимические методы изучения дистрофических процессов.
21. Виды белковых дистрофий. Макро - микроскопические проявления. Исходы.
22. Роговая дистрофия. Причины, морфология, исходы, причина перехода в рак.
23. Жировая дистрофия. Причины, морфогенез, классификация. Нарушение содержания жира в тканях. Исходы.
24. Углеводная дистрофия. Слизистая дистрофия. Причины, морфология, исходы.
25. Возрастные особенности.
26. Внеклеточные диспротеинозы. Классификация. Причины, морфология, исходы.
27. Гиалиноз, причины, варианты.
28. Мукоидное и фибриноидное набухание. Причины, морфология, исходы.
29. Гиалиноз. Классификация, виды гиаликоза по причине. Морфология. Исходы.
30. Амилоидоз. Стадии и теории образования амилоидоза. Причины, морфология, исходы.

Примерные вопросы к экзамену

1. Задачи патологоанатомической службы.
2. Основные знания по организации патологоанатомической службы, необходимые врачу-лечебнику.
3. Организация работы патологоанатомического отделения.
4. Порядок вскрытия трупов. Основные показания и обязанности патологоанатомического вскрытия и возможности его отмены.
5. Основная документация патологоанатомического отделения, принципы ее оформления.
6. Оформление протокола вскрытия.
7. Структура патологоанатомического диагноза, значение в клинической практике.
8. Основные принципы оформления патологоанатомического диагноза в педиатрической практике.
9. Определение основного, сопутствующего, конкурирующего, фонового заболеваний и их осложнений.
10. Принципы оформления патологоанатомического эпикриза и заключения о причине смерти.
11. Порядок заполнения и выдачи свидетельства о смерти.
12. Сопоставление клинического и патологоанатомического диагнозов.
13. Анализ врачебных ошибок при неправильной постановке диагноза.
14. Оценка значения в исходе заболевания при неправильной постановке диагноза.
15. Определение понятия “ятрогенная патология” и принципы ее классификации.
16. Оценка роли ятрогенной патологии в течении и исходе заболевания.
17. Определение понятия “патоморфоз”, причины, виды и значение.
18. Задачи ЛКК и КАК.
19. Организация работы комиссий и конференций, правила их проведения.
20. Биопсийный метод исследования. Определение. Виды биопсий. Требования к обработке биопсийного материала.
21. Периоды танатогенеза. Ранние признаки клинической и биологической смерти. Характеристика поздних трупных изменений.
22. Паренхиматозные белковые дистрофии: классификация, морфогенез, патоморфологическая характеристика, исходы и клиническое значение.
23. Паренхиматозные жировые дистрофии: морфогенез и патоморфологическая характеристика жировой дистрофии миокарда, печени, почек. Клиническое значение.

24. Мезенхимальные белковые дистрофии: классификация, морфологическая характеристика мукоидного и фибриноидного набухания, исходы.
25. Гиалиноз: определение, морфогенез, морфологическая характеристика отдельных форм. Исходы и функциональное значение гиалиноза.
26. Амилоидоз: определение, морфогенез, классификация, характеристика основных клинико-анатомических форм.
27. Общее ожирение: причины и механизмы развития, степени ожирения. Характеристика гипертрофического и гиперпластического типов ожирения.
28. Гемоглобиногенные пигменты: классификация, характеристика пигментов, образующихся в физиологических и патологических условиях.
29. Протеиногенные пигменты: роль в физиологических и патологических условиях. Патанатомическая характеристика нарушений обмена меланина.
30. Нарушения обмена кальция. Патогенез и патанатомия обызвествления тканей. Образование камней в органах: патогенез, виды камней желчного пузыря и почек, осложнения камнеобразования и причины смерти больных.

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

В рамках освоения дисциплины предусмотрены: выполнение тестирований, подготовка рефератов.

Реферат – продукт самостоятельной работы, представляющий собой краткое изложение в письменном виде полученных результатов теоретического анализа определенной научной (учебно-исследовательской) темы, где автор раскрывает суть исследуемого вопроса, приводит различные точки зрения, а также собственное понимание проблемы.

Реферат состоит из:

- ✓ введения;
- ✓ основной части – обобщенное и систематизированное изложение темы на основе литературных источников;
- ✓ заключения или выводов;
- ✓ перечня использованных литературных источников (отечественных и иностранных).

Объем реферата – 10-15 страниц машинописного текста или 18-20 страниц рукописи. Текст должен быть напечатан или написан только на одной стороне листа с полями: слева – 3 см, справа – 1 см, сверху и снизу – 2,5 см. Каждый лист, таблица и рисунок должны иметь сквозную нумерацию арабскими цифрами. Работа должна быть сброшюрована.

Указатель литературы должен содержать не менее 10 источников: пособия, справочники, монографии, периодические издания, страницы в Интернете и т.д. И использованные источники располагаются в алфавитном порядке. В тексте обязательны ссылки на использованные источники, представляющие собой номер источника в списке литературы в квадратных скобках.

Максимальное количество баллов, которое может набрать обучающийся в течение семестра за различные виды работ – 70 баллов.

Формами промежуточной аттестации является зачет с оценкой, экзамен. Зачет с оценкой проходит в форме устного собеседования по вопросам, экзамен проходит в форме устного собеседования по вопросам экзаменационного билета.

Шкала оценивания ответов на зачете с оценкой

Критерии оценивания	Баллы
----------------------------	--------------

Полно раскрыто содержание материала в объеме программы; четко и правильно даны определения и раскрыто содержание понятий; установлены причинно-следственные связи; верно использованы научные термины; для доказательства использованы различные умения, выводы из наблюдений и опытов; ответ самостоятельный, использованы ранее приобретенные знания.	30
Раскрыто основное содержание материала; в основном правильно даны определения понятий и использованы научные термины; определения понятий неполные, допущены незначительные нарушения последовательности изложения, небольшие неточности при использовании научных терминов или в выводах и обобщениях из наблюдений и опытов, исправленные с помощью преподавателя.	20
Усвоено основное содержание учебного материала, но изложено фрагментарно, не всегда последовательно; определения понятий недостаточно четкие; не использованы в качестве доказательства выводы и обобщения из наблюдений и опытов или допущены ошибки при их изложении; допущены ошибки и неточности в использовании научной терминологии, определении понятий, исправленные с помощью преподавателя.	10
Основное содержание вопроса не раскрыто; допущены грубые ошибки в определении понятий, при использовании терминологии; дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа.	0

Шкала оценивания ответов на экзамене

Критерии оценивания	Баллы
Полно раскрыто содержание материала в объеме программы; четко и правильно даны определения и раскрыто содержание понятий; установлены причинно-следственные связи; верно использованы научные термины; для доказательства использованы различные умения, выводы из наблюдений и опытов; ответ самостоятельный, использованы ранее приобретенные знания.	30
Раскрыто основное содержание материала; в основном правильно даны определения понятий и использованы научные термины; определения понятий неполные, допущены незначительные нарушения последовательности изложения, небольшие неточности при использовании научных терминов или в выводах и обобщениях из наблюдений и опытов, исправленные с помощью преподавателя.	20
Усвоено основное содержание учебного материала, но изложено фрагментарно, не всегда последовательно; определения понятий недостаточно четкие; не использованы в качестве доказательства выводы и обобщения из наблюдений и опытов или допущены ошибки при их изложении; допущены ошибки и неточности в использовании научной терминологии, определении понятий, исправленные с помощью преподавателя.	10
Основное содержание вопроса не раскрыто; допущены грубые ошибки в определении понятий, при использовании терминологии; дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа.	0

Итоговая шкала выставления оценки по дисциплине

Итоговая оценка по дисциплине выставляется по приведенной ниже шкале. При выставлении итоговой оценки преподавателем учитывается работа студента в течение

всего срока освоения дисциплины, а также баллы, полученные на промежуточной аттестации.

Баллы, полученные обучающимся в течение освоения дисциплины	Оценка по дисциплине
81-100	Отлично
61-80	Хорошо
41-60	Удовлетворительно
0-40	Неудовлетворительно

6.УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И РЕСУРСНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

6.1. Основная литература

1. Колесникова, М. А. Патологическая анатомия: учебное пособие. — 2-е изд. — Саратов: Научная книга, 2019. — 159 с. — Текст: электронный. — UR: <https://www.iprbookshop.ru/81037.html>
2. Патологическая анатомия : в 2 т. : учебник / под ред. В. С. Паукова. - 3-е изд. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - Текст: электронный. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470954.html>
<https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470961.html>
3. Струков, А. И. Патологическая анатомия: учебник / А. И. Струков, В. В. Серов. - 6-е изд. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 880 с. - 880 с. - Текст: электронный. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970449264.html>

6.2. Дополнительная литература

1. Коган, Е. А. Патологическая анатомия : руководство к практическим занятиям (общая патология) : интерактивное электронное учебное издание / Коган Е. А. , Бехтерева И. А. , Пономарев А. Б. - Москва : ГЭОТАР-Медиа. - Текст : электронный. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2404.html>
2. Недзведь, М. К. Патологическая анатомия и патологическая физиология человека: учебник / М. К. Недзведь, Ф. И. Висмонт, Т. М. Салтсидис. - Минск : РИПО, 2021. - 287 с. - Текст: электронный. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9789857253098.html>
3. Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям: учебное пособие / под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 696 с. - Текст: электронный. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462614.html>
4. Пауков, В. С. Патологическая анатомия и патологическая физиология / В. С. Пауков, П. Ф. Литвицкий - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 256 с. - Текст: электронный. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970442456.html>

6.3. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

1. <https://mosgorzdrav.ru/ru-RU/index.html> - Департамент здравоохранения города Москвы
2. <https://minzdrav.gov.ru/> - Министерство здравоохранения Российской Федерации
3. <https://mz.mosreg.ru/> - Министерство здравоохранения Московской области
4. <https://biblioclub.ru> - ЭБС «Университетская библиотека онлайн»
5. <https://e.lanbook.com> - ЭБС «Лань»
6. www.studentlibrary.ru - ЭБС «Консультант студента»
7. <https://urait.ru/> - Образовательная платформа «Юрайт»
8. <https://ibooks.ru/> - Электронно-библиотечная система ibooks.ru

7.МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

1. Методические рекомендации по организации самостоятельной работы студентов

8. ИНФОРМАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ ДЛЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Лицензионное программное обеспечение:

Microsoft Windows
Microsoft Office
Kaspersky Endpoint Security

Информационные справочные системы:

Система ГАРАНТ
Система «КонсультантПлюс»

Профессиональные базы данных

fgosvo.ru – Портал Федеральных государственных образовательных стандартов высшего образования

pravo.gov.ru - Официальный интернет-портал правовой информации

www.edu.ru – Федеральный портал Российское образование

Свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного производства

ОМС Плеер (для воспроизведения Электронных Учебных Модулей)
7-zip
Google Chrome

9. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Материально-техническое обеспечение дисциплины включает в себя:

- учебные аудитории для проведения учебных занятий, оснащенные оборудованием и техническими средствами обучения: учебной мебелью, доской, демонстрационным оборудованием, персональными компьютерами, проектором;
- помещения для самостоятельной работы, оснащенные компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа к электронной информационно-образовательной среде.