

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**Федеральное государственное автономное образовательное учреждение  
высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет  
имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации  
(ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России)**

**Медико-биологический факультет**

**«УТВЕРЖДАЮ»**

**Декан медико-биологического факультета**

**д-р биол. наук, проф.**

\_\_\_\_\_ **Е.Б. Прохорчук**

**«31» августа 2020 г.**

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ**

**С.1.Б.29 ОБЩАЯ ПАТОЛОГИЯ: ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ,  
ПАТОФИЗИОЛОГИЯ**

**для образовательной программы высшего образования -  
программы специалитета  
по специальности**

**30.05.03 Медицинская кибернетика**

Москва 2020 г.

Настоящая рабочая программа дисциплины С.1.Б.29 «Общая патология: патологическая анатомия, патофизиология» (Далее – рабочая программа дисциплины), является частью программы специалитета по специальности 30.05.03 Медицинская кибернетика.

Направленность (профиль) образовательной программы: Медицинская биофизика.

Форма обучения: очная.

Рабочая программа дисциплины подготовлена на кафедре общей патологии медико-биологического факультета (далее – кафедра) ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России авторским коллективом под руководством Чаусовой С.В., доктора медицинских наук, доцента.

Составители:

№ п.п.	Фамилия, Имя, Отчество	Ученая степень, ученое звание	Занимаемая должность	Основное место работы	Подпись
1.	Чаусова Светлана Витальевна	д-р мед.наук, доц.	Заведующий кафедрой общей патологии медико-биологического факультета	ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России	
2.	Усанова Елена Алексеевна	Канд. мед. наук, доц.	Доцент кафедры общей патологии медико-биологического факультета	ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России	

Рабочая программа дисциплины рассмотрена и одобрена на заседании кафедры (Протокол № 13 от «11» апреля 2020 г.).

Рабочая программа дисциплины рекомендована к утверждению рецензентами:

№ п.п.	Фамилия, Имя, Отчество	Ученая степень, ученое звание	Занимаемая должность	Основное место работы	Подпись
1.	Салмаси Жан Мустафаевич	д-р мед. наук, проф.	Заведующий кафедрой патофизиологии и клинической патофизиологии лечебного факультета	ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России	

Рабочая программа дисциплины рассмотрена и одобрена советом медико-биологического факультета, протокол № 1 от «31» августа 2020 г.

Нормативно-правовые основы разработки и реализации рабочей программы дисциплины:

- 1) Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по специальности 30.05.03 «Медицинская кибернетика», утвержден приказом Министра образования и науки Российской Федерации «12» сентября 2016 года № 1168.
- 2) Общая характеристика образовательной программы.
- 3) Учебный план образовательной программы.
- 4) Устав и локальные акты Университета.

## **1. Общие положения**

### **1.1. Цель и задачи освоения дисциплины**

#### 1.1.1. Целью освоения дисциплины является:

- ознакомление с основными этапами развития общей патологии и ее местом среди других медицинских наук;
- критический анализ различных концепций общей нозологии и значение позиции исследователя в обобщении результатов исследования;
- определение значения экспериментального метода в изучении патологических процессов;
- выявление тесной связи общей патологии с другими медицинскими дисциплинами, практическим здравоохранением;
- изложение значения общей патологии для высшего медицинского образования и для развития научного мышления врача;
- подготовка студентов к правильному пониманию этиологии, патогенеза, клинических проявлений и принципов терапии и профилактики болезней.

#### 1.1.2. Задачи, решаемые в ходе освоения программы дисциплины:

- Изучение структурных основ болезней и патологических процессов (морфологические и функциональные изменения органов и тканей при патологических процессах).
- Изучение причин, основных механизмов развития и исходов типовых патологических процессов.
- Формирование представлений о наиболее общих закономерностях развития патологических процессов, лежащих в основе болезни.
- Формирование представлений о закономерностях нарушений функций органов и систем.

### **1.2. Место дисциплины в структуре образовательной программы**

Дисциплина «Общая патология: патологическая анатомия, патофизиология» изучается в пятом и шестом семестрах и относится к базовой части Блока С1 Дисциплины. Является обязательной дисциплиной.

Общая трудоемкость дисциплины составляет 12 з.е.

Для успешного освоения настоящей дисциплины обучающиеся должны освоить следующие дисциплины: Неорганическая и органическая химия, Физиология, Морфология: анатомия человека, гистология, цитология.

Знания, умения и опыт практической деятельности, приобретенные при освоении настоящей дисциплины, необходимы для успешного освоения дисциплин: Внутренние болезни, Общая и клиническая иммунология, Клиническая и экспериментальная хирургия, Общая и медицинская радиобиология, Функциональная диагностика, Неврология и психиатрия, Педиатрия, Лучевая диагностика и терапия; Клиническая лабораторная диагностика, а также прохождения Клинической учебной практики.

**1.3. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы:**

5 семестр.

Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю): (знания, умения навыки)	Компетенции студента, на формирование, которых направлены результаты обучения по дисциплине (модулю)	Шифр компетенции
<b>Общекультурные компетенции</b>		
<p><b>Знать:</b> основные аспекты учения о болезни.  <b>Уметь:</b> делать обобщающие выводы.  <b>Владеть навыками</b> изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления.</p>	<p>Способностью использовать основы философских знаний для формирования мировоззренческой позиции.</p>	<p>ОК-2</p>
<p><b>Знать:</b> основные этапы развития общей патологии, основные аспекты учения о болезни.  <b>Уметь:</b> делать обобщающие выводы.  <b>Владеть навыками</b> изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления.</p>	<p>Способностью анализировать основные этапы и закономерности исторического развития общества для формирования гражданской позиции.</p>	<p>ОК-3</p>
<p><b>Знать:</b> основные понятия и термины общей патологии.  <b>Уметь:</b> самостоятельно работать с учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет; делать обобщающие выводы.  <b>Владеть навыками</b> анализа и логического мышления.</p>	<p>Готовностью к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала.</p>	<p>ОК-5</p>
<b>Общепрофессиональные компетенции</b>		
<p><b>Знать:</b>  - основные закономерности развития патологических процессов и состояний;  - структурные основы болезней и патологических процессов;  - морфологические изменения органов и тканей при патологических процессах;  - причины, основные механизмы развития и исходов типовых патологических процессов;  - закономерности нарушений</p>	<p>Способностью к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач.</p>	<p>ОПК-7</p>

<p>функций органов и систем.</p> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- анализировать микроскопические препараты, микро- и электронные микрофотограммы биологических объектов в норме и патологии;</li> <li>- количественно и качественно оценить физиологические и патофизиологические показатели деятельности различных органов и систем в норме и патологии;</li> </ul> <p><b>Владеть</b> экспериментальными навыками, позволяющими исследовать физиологические функции организма в норме и при различных заболеваниях.</p>		
<b>Профессиональные компетенции</b>		
<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- основные закономерности развития патологических процессов и состояний;</li> <li>- структурные основы болезней и патологических процессов;</li> <li>- морфологические изменения органов и тканей при патологических процессах;</li> <li>- причины, основные механизмы развития и исходов типовых патологических процессов;</li> <li>- закономерности нарушений функций органов и систем.</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- анализировать микроскопические препараты, микро- и электронные микрофотограммы биологических объектов в норме и патологии;</li> <li>- количественно и качественно оценить физиологические и патофизиологические показатели деятельности различных органов и систем в норме и патологии;</li> </ul> <p><b>Владеть навыками:</b> дифференциации причин и условий возникновения патологических процессов и болезней, оценки рисков хронизации, осложнений и рецидивов.</p>	<p>Способностью и готовностью к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранения вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания.</p>	ПК-1

<p><b>Знать:</b> - основные закономерности развития патологических процессов и состояний;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- структурные основы болезней и патологических процессов;</li> <li>- морфологические изменения органов и тканей при патологических процессах;</li> <li>- причины, основные механизмы развития и исходов типовых патологических процессов;</li> <li>- закономерности нарушений функций органов и систем.</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- анализировать микроскопические препараты, микро- и электронные микрофотограммы биологических объектов в норме и патологии;</li> <li>- количественно и качественно оценить физиологические и патофизиологические показатели деятельности различных органов и систем в норме и патологии;</li> </ul> <p><b>Владеть навыками:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методами светооптической и других видов микроскопии;</li> <li>-экспериментальными навыками, позволяющими исследовать физиологические функции организма в норме и при различных заболеваниях.</li> </ul>	<p>Готовностью к проведению лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания.</p>	<p>ПК-4</p>
<p><b>Знать:</b> основные понятия и термины общей патологии, основные закономерности общей этиологии (роль причин, условий и реактивности организма в возникновении заболеваний); общие закономерности патогенеза, основные аспекты учения о болезни; этиологию, патогенез, клиническую картину, исходы и принципы терапии типовых патологических процессов, лежащих в основе различных заболеваний.</p> <p><b>Уметь:</b> измерять и оценивать нарушения основных функциональных показателей жизнедеятельности человека при патологии; выявлять</p>	<p>Готовностью к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни.</p>	<p>ПК-6</p>

<p>главные факторы риска конкретной болезни для определения мер их профилактики или устранения; использовать измерительное оборудование при выполнении биохимических исследований; определять содержание некоторых компонентов белкового, углеводного и липидного обмена в крови и биологических жидкостях; оценивать информативность различных биохимических определений для анализа крови и мочи при некоторых патологических состояниях (сахарный диабет, патология почек, печени, сердца).</p> <p><b>Владеть навыками:</b> дифференциации причин и условий возникновения патологических процессов и болезней, оценки рисков хронизации, осложнений и рецидивов.</p>		
<p><b>Знать:</b> -основные закономерности развития патологических процессов и состояний; - структурные основы болезней и патологических процессов; - причины, основные механизмы развития и исходов типовых патологических процессов; - закономерности нарушений функций органов и систем.</p> <p><b>Уметь:</b> пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет; делать обобщающие выводы.</p> <p><b>Владеть навыками:</b> -анализа и логического мышления; - базовых технологий преобразования информации: текстовые, табличные редакторы, поиск в сети Интернет; - экспериментальными навыками, позволяющими исследовать физиологические функции организма в норме и при различных заболеваниях.</p>	<p>Способностью к организации и проведению научных исследований, включая выбор цели и формулировку задач, планирование, подбор адекватных методов, сбор, обработку, анализ данных и публичное их представление с учетом требований информационной безопасности.</p>	<p>ПК-17</p>



Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю): (знания, умения навыки)	Компетенции студента, на формирование, которых направлены результаты обучения по дисциплине (модулю)	Шифр компетенции
<b>Общекультурные компетенции</b>		
<p><b>Знать:</b> основные понятия и термины общей патологии.</p> <p><b>Уметь:</b> самостоятельно работать с учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет; делать обобщающие выводы.</p> <p><b>Владеть навыками</b> анализа и логического мышления.</p>	<p>Готовностью к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала.</p>	ОК-5
<b>Общепрофессиональные компетенции</b>		
<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- основные закономерности развития патологических процессов и состояний;</li> <li>- структурные основы болезней и патологических процессов;</li> <li>- морфологические изменения органов и тканей при патологических процессах;</li> <li>- причины, основные механизмы развития и исходов типовых патологических процессов;</li> <li>- закономерности нарушений функций органов и систем.</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- анализировать микроскопические препараты, микро- и электронные микрофотограммы биологических объектов в норме и патологии;</li> <li>- количественно и качественно оценить физиологические и патофизиологические показатели деятельности различных органов и систем в норме и патологии;</li> </ul> <p><b>Владеть</b> экспериментальными навыками, позволяющими исследовать физиологические функции организма в норме и при различных заболеваниях.</p>	<p>Способностью к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач.</p>	ОПК-7
<b>Профессиональные компетенции</b>		
<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- основные закономерности</li> </ul>	<p>Способностью и готовностью к осуществлению комплекса мероприятий,</p>	ПК-1

<p>развития патологических процессов и состояний;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- структурные основы болезней и патологических процессов;</li> <li>- морфологические изменения органов и тканей при патологических процессах;</li> <li>- причины, основные механизмы развития и исходов типовых патологических процессов;</li> <li>- закономерности нарушений функций органов и систем.</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- анализировать микроскопические препараты, микро- и электронные микрофотограммы биологических объектов в норме и патологии;</li> <li>- количественно и качественно оценить физиологические и патофизиологические показатели деятельности различных органов и систем в норме и патологии;</li> </ul> <p><b>Владеть навыками:</b></p> <p>дифференциации причин и условий возникновения патологических процессов и болезней, оценки рисков хронизации, осложнений и рецидивов.</p>	<p>направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранения вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания.</p>	
<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- основные закономерности развития патологических процессов и состояний;</li> <li>- структурные основы болезней и патологических процессов;</li> <li>- морфологические изменения органов и тканей при патологических процессах;</li> <li>- причины, основные механизмы развития и исходов типовых патологических процессов;</li> <li>- закономерности нарушений функций органов и систем.</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- анализировать микроскопические препараты, микро- и электронные микрофотограммы биологических объектов в норме и патологии;</li> </ul>	<p>Готовностью к проведению лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания.</p>	<p>ПК-4</p>

<p>- количественно и качественно оценить физиологические и патофизиологические показатели деятельности различных органов и систем в норме и патологии;</p> <p><b>Владеть навыками:</b></p> <p>- методами светооптической и других видов микроскопии;</p> <p>-экспериментальными навыками, позволяющими исследовать физиологические функции организма в норме и при различных заболеваниях.</p>		
<p><b>Знать:</b> основные понятия и термины общей патологии, основные закономерности общей этиологии (роль причин, условий и реактивности организма в возникновении заболеваний; общие закономерности патогенеза, основные аспекты учения о болезни; этиологию, патогенез, клиническую картину, исходы и принципы терапии типовых патологических процессов, лежащих в основе различных заболеваний.</p> <p><b>Уметь:</b> измерять и оценивать нарушения основных функциональных показателей жизнедеятельности человека при патологии; выявлять главные факторы риска конкретной болезни для определения мер их профилактики или устранения; использовать измерительное оборудование при выполнении биохимических исследований; определять содержание некоторых компонентов белкового, углеводного и липидного обмена в крови и биологических жидкостях; оценивать информативность различных биохимических определений для анализа крови и мочи при некоторых патологических состояниях (сахарный диабет, патология почек, печени, сердца).</p> <p><b>Владеть навыками:</b> дифференциации причин и условий возникновения патологических процессов и</p>	<p>Готовностью к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни.</p>	<p>ПК-6</p>

болезней, оценки рисков хронизации, осложнений и рецидивов.		
<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- основные закономерности развития патологических процессов и состояний;</li> <li>- структурные основы болезней и патологических процессов;</li> <li>- причины, основные механизмы развития и исходов типовых патологических процессов;</li> <li>- закономерности нарушений функций органов и систем.</li> </ul> <p><b>Уметь:</b> пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет; делать обобщающие выводы.</p> <p><b>Владеть навыками:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- анализа и логического мышления;</li> <li>- базовых технологий преобразования информации: текстовые, табличные редакторы, поиск в сети Интернет;</li> <li>- экспериментальными навыками, позволяющими исследовать физиологические функции организма в норме и при различных заболеваниях.</li> </ul>	Способностью к организации и проведению научных исследований, включая выбор цели и формулировку задач, планирование, подбор адекватных методов, сбор, обработку, анализ данных и публичное их представление с учетом требований информационной безопасности.	ПК-17

## 2. Формы работы обучающихся, виды учебных занятий и их трудоёмкость

Формы работы обучающихся / Виды учебных занятий/ Формы промежуточной аттестации	Всего часов	Распределение часов по семестрам	
		5	6
<b>Учебные занятия</b>			
<b>Контактная работа обучающихся с преподавателем в семестре (КР), в т.ч.:</b>	<b>246</b>	<b>138</b>	<b>108</b>
Лекционное занятие (ЛЗ)	72	36	36
Семинарское занятие (СЗ)			
Практическое занятие (ПЗ)	147	87	60
Практикум (П)			
Лабораторно-практическое занятие (ЛПЗ)			
Лабораторная работа (ЛР)			
Клинико-практические занятия (КПЗ)			
Специализированное занятие (СПЗ)			
Комбинированное занятие (КЗ)			
Коллоквиум (К)	24	12	12
Контрольная работа (КР)			
Итоговое занятие (ИЗ)	3	3	

Групповая консультация (ГК)			
Конференция (Конф.)			
Иные виды занятий			
<b>Самостоятельная работа обучающихся в семестре (СРО), в т.ч.</b>	<b>150</b>	<b>78</b>	<b>72</b>
Подготовка к учебным аудиторным занятиям	124	64	60
Подготовка истории болезни			
Подготовка курсовой работы			
Подготовка реферата	24	14	10
Подготовка протокола патолого-анатомического вскрытия	2	-	2
<b>Промежуточная аттестация</b>			
<b>Контактная работа обучающихся в ходе промежуточной аттестации (КРПА), в т.ч.:</b>	9		9
Зачёт (З)		+	
Защита курсовой работы (ЗКР)			
Экзамен (Э)**	9		9
<b>Самостоятельная работа обучающихся при подготовке к промежуточной аттестации (СРПА), в т.ч.</b>	<b>27</b>		<b>27</b>
Подготовка к экзамену**	27	-	27
<b>Общая трудоемкость дисциплины (ОТД)</b>	<b>в часах: ОТД = КР+СРС+КРПА+СРПА</b>	<b>432</b>	<b>216</b>
	<b>в зачетных единицах: ОТД (в часах):36</b>	<b>12</b>	<b>6</b>

### 3. Содержание дисциплины

#### 3.1. Содержание разделов, тем дисциплины

№ п/п	Шифр компетенции	Наименование раздела, темы учебной дисциплины	Содержание раздела и темы в дидактических единицах
1	2	3	4
<b>Раздел №1. Типовые патологические процессы</b>			
1.	ОК-3	Тема 1. Введение в предмет. Задачи и основные этапы развития общей патологии.	<p style="text-align: center;"><b>Введение</b></p> <p>Общая патология, как фундаментальная наука и учебная дисциплина. Предмет и задачи общей патологии: ее место в системе высшего медицинского образования; общая патология как теоретическая основа современной клинической медицины. Значение патофизиологических и патологоанатомических исследований для реализации программы мероприятий Российского государства по оздоровлению населения, развитию профилактического направления здравоохранения, совершенствования и создания новых методов и средств лечения болезней.</p> <p>Методы исследования общей патологии.</p>

			<p>Значение эксперимента в развитии общей патологии и клинической медицины. Общие принципы построения медико-биологических экспериментов и интерпретации их результатов. К.Бернар, Д.И.Менделеев, И.П.Павлов о целях эксперимента. Современные методики, используемые в эксперименте. Моделирование, его виды, возможности и ограничения. Гуманизм, как принцип экспериментальных исследований и показатель высокого профессионализма. Моделирование на животных различных форм патологии человека. Значение сравнительно-эволюционного метода. Роль новейших достижений молекулярной биологии, генетики, биофизики, электроники, математики, кибернетики и других наук в развитии общей патологии. Экспериментальная терапия как важный метод изучения заболеваний и разработки новых способов лечения.</p> <p>Краткий исторический очерк развития общей патологии.</p> <p>Краткий исторический очерк развития общей патологии. Гуморальная (Гиппократ) и солидарная патология. Ятрофизическое и ятрохимическое направления в биологии. Анатомо-локалистическое направление в патологии. Клеточная патология Р.Вирхова, ее достоинства и недостатки. Экспериментально-физиологическое направление в патологии (Мажанди, К.Бернар, К.Людвиг). Ведущая роль отечественных ученых в формировании экспериментально-физиологического направления в патологии и создания общей патологии как науки (С.П.Боткин, И.П.Павлов, В.В.Пашутин). Эволюционный принцип в патологии (И.И.Мечников, Н.Н.Сиротинин). Нервизм - основа развития отечественной патологии (И.М.Сеченов, С.П.Боткин, Н.В.Введенский, А.Д.Сперанский, И.П.Павлов). Первые кафедры патологической анатомии и общей патологии в России (А.И.Полунин, М.М.Руднев, В.В.Пашутин, А.В.Фохт и другие). Образование самостоятельных кафедр патологической физиологии и патологической анатомии в России (А.А.Богомолец, Н.Н.Аничков, Г.П.Сахаров, А.И.Абрикосов). Содержание, задачи, объекты, методы и уровни исследования. Исторические данные: этапы развития патологии, роль российской школы патологической анатомии. Связь патологической анатомии с фундаментальными и клиническими дисциплинами. Патологоанатомическая служба и ее значение в системе здравоохранения.</p>
2.	ОК-5, ОПК-7, ПК-1, ПК-4, ПК-6, ПК-17	Тема 2. Повреждение клеток. Некроз. Апоптоз. Атрофии. Дистрофии.	<p><b>Общие вопросы повреждения клеток</b></p> <p>Причины, вызывающие повреждение клеток. Физические факторы: механические воздействия, изменение температуры и барометрического давления, электрическая и акустическая энергия. Химические факторы: экзогенные и эндогенные токсические вещества, лекарственные препараты; избыток и недостаток кислорода, субстратов и</p>

		<p>физиологически активных веществ (медиаторы, гормоны, витамины и др.). Биологические факторы: паразиты, микробы, грибки, вирусы. Прямое и опосредованное действие повреждающих факторов. Специфические и неспецифические выражения повреждения клеток. Стадии повреждения клеток: обратимая (паранекроз) и необратимая (некробиоз). Физико-химические и биохимические изменения в клетках при повреждении. Биоэлектрические выражения повреждения. Электропроводность. Импеданс. Значение свободно-радикального окисления липидов биологических мембран. Морфологическая характеристика повреждения. Продукты повреждения клеток и их патогенное значение (гистамин, полипептиды и др.). Понятие об антигенных свойствах поврежденных клеток. Нарушение проницаемости и транспортных функций мембраны клетки и мембран клеточных органелл. Изменение активности внутриклеточных ферментов, их значение в повреждении клеток.</p> <p>Механизмы защиты и адаптации клеток при повреждающих воздействиях. Микросомальная система детоксикации, буферные системы, антиоксиданты, антимутационные системы. Приспособительные изменения функциональной активности клетки и ее генетического аппарата, клеточная и внутриклеточная регенерация.</p> <p>Активация аэробного гликолиза при паранекрозе, торможение эффекта Пастера. Снижение окислительного фосфорилирования. Усиление протеолиза и образования аммиака ("аммиак повреждения"). Механизм его инактивации. Активация фосфолипаз как механизм повреждения мембран.</p> <p><b>Некроз и апоптоз</b></p> <p>Определение и сущность некроза. Некроз как проявление "местной смерти". Аутолиз. Причины, патогенез и морфо-функциональная характеристика некроза. Апоптоз, определение понятия, отличия от некроза. Его физиологическое значение и роль в патологии. Классификация некроза в зависимости от причины, вызвавшей некроз (травматический, токсический, трофонейротический, сосудистый, аллергический) и механизма действия патогенного фактора (прямой и непрямой некроз). Клинико-морфологические формы некроза: коагуляционный (сухой), колликвационный (влажный) некрозы. Инфаркт. Морфологическая характеристика. Гангрена, виды гангрены, особенности механизма развития. Исходы некрозов и их значение для организма.</p> <p>Участие лизосомальных ферментов в процессах аутолиза некротизированных тканей. Некротический процесс и трансаминазы. Роль щелочной фосфатазы в процессах петрификации.</p> <p><b>Атрофии</b></p> <p>Причины и механизмы развития. Классификация атрофий, морфологическая</p>
--	--	---

		<p>характеристика. Истощение, кахексия. Понятие о гипоплазии, аплазии, агенезии. Значение атрофического процесса для организма.</p> <p style="text-align: center;"><b><i>Дистрофии</i></b></p> <p>Определение понятия дистрофии. Дистрофии как результат действия повреждающего фактора, сопровождающегося нарушением метаболизма и трофики клеток, тканей, органа. Клеточные и внеклеточные отложения продуктов нарушенного метаболизма как основа дистрофического процесса. Морфогенез дистрофического процесса - инфильтрация, извращенный синтез, трансформация, декомпозиция. Причины дистрофий.</p> <p>Классификация дистрофий: в зависимости от преобладания морфологических изменений в специализированных паренхиматозных элементах или строме (паренхиматозные, мезенхимальные, смешанные); по преобладанию нарушений того или другого вида обмена веществ (белковые, жировые, углеводные, минеральные); в зависимости от генетических факторов (приобретенные, наследственные) и распространенности процесса (общие и местные). Наследственные ферментопатии (болезни накопления) как выражение наследственных дистрофий, их значение в патологии детского возраста. Паренхиматозные и мезенхимальные дистрофии. Амилоидоз. Механизмы образования различных видов амилоида. Теории патогенеза амилоидоза.</p> <p>Понятие о смешанных дистрофиях. Смешанные дистрофии, возникающие при нарушении обмена хромопротеидов, нуклеопротеидов, липопротеидов, минералов.</p> <p style="text-align: center;"><b><i>Патогенное действие факторов внешней среды</i></b></p> <p>Повреждающее действие механической энергии. Травма, синдром "длительного раздавливания". Кинетозы, причины, механизм развития. Перегрузка, виды перегрузок. Нарушения сердечно-сосудистой и дыхательной систем. Невесомость. Повреждающее действие звука и шума. Действие ультразвука на организм. Ультразвуковая терапия. Гипертермия. Изменение обмена веществ при гипертермии. Тепловой и солнечный удар. Ожоги и ожоговая болезнь. Понятие об ожоговом шоке и ожоговой токсемии. Механизм нарушения функции почек при ожоговой болезни. Гипотермия. Простуда. Использование гипотермии в медицине. Ионизирующее излучение. Патогенное действие факторов ионизирующего излучения. Лучевая болезнь. Формы лучевой болезни. Изменения в органах и тканях. Патогенное действие ультрафиолетового облучения. Повреждающее действие электрической энергии. Электротравма. Патогенное действие пониженного барометрического давления. Высотная и горная</p>
--	--	--



			<p>болезнь. Патогенное действие повышенного барометрического давления. Кесонная болезнь. Гипербарическая оксигенация. Гипероксия. Повреждающее действие химических факторов. Алкоголизм. Наркомания. Биологические факторы. Психические факторы. Ятрогенные болезни.</p>
3.	ОК-5, ОПК-7, ПК-1, ПК-4, ПК-6, ПК-17	Тема 3. Гипертрофия. Гиперплазия. Регенерация.	<p><b><i>Гипертрофия, гиперплазия, регенерация</i></b></p> <p>Определение понятия гипертрофия и гиперплазия. Гипертрофия как выражение компенсации функциональной недостаточности. Стадии гипертрофии. Виды гипертрофий: рабочая (компенсаторная), викарная, нейро-гуморальная. Гипертрофические разрастания. Регенерационная гипертрофия. Истинная и ложная гипертрофия. Причины и патогенез гипертрофий. Показатель интенсивности функционирования структур как пусковой механизм начала и окончания гипертрофического процесса. Изменение удельной поверхности клетки при гипертрофии и роль этих изменений в декомпенсации функции органа. Нейрогенные и гуморальные факторы возникновения гипертрофий. Морфологическая характеристика гипертрофического и гиперпластического процессов.</p> <p>Понятие о регенерации. Сущность и биологическое значение регенерации. Уровни восстановления (возмещения) структурных элементов. Клеточная и внутриклеточная форма регенерации (Д.С.Саркисов). Общие и местные условия, определяющие характер течения регенерационного процесса. Возрастные особенности.</p> <p>Морфогенез регенерационного процесса, фазы пролиферации и дифференцировки, их характеристика. Понятие о камбиальных элементах (стволовые клетки, клетки-предшественники).</p> <p>Виды регенерации: физиологическая, репаративная, патологическая. Их морфологическая характеристика. Полная и неполная регенерация. Регенерация отдельных органов и тканей: крови, сосудов, соединительной, жировой, хрящевой, костной, мышечной тканей и эпителия. Регенерация печени, поджелудочной железы, почек, легких, миокарда, желез внутренней секреции, нервной ткани. Заживление ран, закономерности раневого процесса (И.В.Давыдовский), раневое истощение. Понятие о грануляционной ткани, ее роль и функция в процессах заживления ран.</p> <p>Вопросы моделирования гипертрофических и регенераторных процессов. Последовательность морфо-функциональных изменений, патогенетическая схема как основа методического подхода к вопросам алгоритмирования патологического процесса.</p>
4.	ОК-5, ОПК-7, ПК-1, ПК-4, ПК-6, ПК-17	Тема 4. Нарушение периферического (органного) кровообращения и	<p><b><i>Нарушение периферического (органного) кровообращения и микроциркуляции</i></b></p> <p>Общие гемодинамические основы нарушений периферического (органного)</p>

		<p>микроциркуляции</p>	<p>кровообращения и микроциркуляции: значение изменений артериоло-венозного градиента давления крови, периферического сопротивления разных отделов сосудистого русла. Основные формы местных нарушений кровообращения.</p> <p>Артериальная гиперемия. Механизмы местной вазодилатации. Микроциркуляция при артериальной гиперемии. Симптомы артериальной гиперемии. Значение артериальной гиперемии.</p> <p>Венозный застой крови. Причины венозного застоя крови. Микроциркуляция в области венозного застоя крови. Симптомы венозной гиперемии. Функциональные нарушения и морфологические изменения в тканях при венозном застое крови (бурая индурация легких, мускатное полнокровие печени, цианотическая индурация почек и селезенки).</p> <p>Ишемия. Причины увеличения сопротивления току крови в артериях. Микроциркуляция при ишемии. Симптомы ишемии. Компенсация уменьшения притока крови при ишемии. Изменения в тканях при ишемии.</p> <p>Нарушение реологических свойств крови, вызывающие стаз в микрососудах. Нарушения деформируемости эритроцитов. Нарушение структуры потока крови в микрососудах. Усиление внутрисосудистой агрегации эритроцитов, вызывающее стаз крови в микрососудах. Изменение концентрации эритроцитов в циркулирующей крови (местный гематокрит). Последствия стаза крови в микрососудах.</p> <p>Патофизиология мозгового кровообращения. Нарушения и компенсация мозгового кровообращения при артериальной гипер- и гипотензии. Нарушения и компенсация мозгового кровообращения при венозном застое крови. Ишемия головного мозга и ее компенсация. Артериальная гиперемия в головном мозге. Отек головного мозга. Кровоизлияния в мозг.</p> <p>Нарушения в лимфатической системе. Нарушение процессов трансудации и резорбции крови в микрососудах. Значение гидростатического, коллоидно-осмотического и мембранного факторов в чрезмерном усилении трансудации. Механическая, динамическая и функциональная резорбционная недостаточность лимфатических сосудов. Значение нарушений лимфодинамики в патологии.</p> <p>Тромбоз, механизмы тромбообразования. Морфология тромбов. Исходы тромбоза. Эмболия. Виды эмболий. Эмболии сосудов большого круга кровообращения. Эмболия сосудов малого круга кровообращения и ее особенности. Эмболия воротной вены. Значение эмболий.</p>
5.	ОК-5, ОПК-7, ПК-1, ПК-4, ПК-6, ПК-17	Тема 5. Гипоксия	<p style="text-align: center;"><b>Гипоксия</b></p> <p>Определение понятия и общая характеристика гипоксии как состояния абсолютной или относительной недостаточности биологического окисления. Гипоксия как общее патогенетическое звено разнообразных процессов и заболеваний. Устойчивость отдельных органов и тканей к</p>

			<p>кислородному голоданию. Принципы классификации гипоксических состояний. Типы гипоксий. Причины и патогенез основных типов гипоксий: экзогенной (гипоксической) и эндогенных (дыхательной, циркуляторной, гемической, тканевой). Гипоксия вследствие относительной недостаточности биологического окисления при чрезмерных физических нагрузках. Смешанные формы гипоксии.</p> <p>Показатели газового состояния артериальной и венозной крови при отдельных типах гипоксии. Морфологические изменения в тканях.</p> <p>Экстренные и долговременные адаптивные реакции при гипоксии. Механизмы их включения и компенсации.</p> <p>Нарушение обмена веществ, функций основных систем при острой и хронической гипоксии. Влияние гипо- и гиперкапнии на развитие гипоксии. Патофизиологические основы профилактики и терапии гипоксических состояний.</p> <p>Методы экспериментального воспроизведения различных видов гипоксии.</p>
6.	ОК-5, ОПК-7, ПК-1, ПК-4, ПК-6, ПК-17	Тема 6. Воспаление	<p style="text-align: center;"><b>Воспаление</b></p> <p>Определение понятия. Основные компоненты воспалительного процесса: альтерация, экссудация, пролиферация. Причины воспаления. Признаки воспаления. Классификация воспалительных процессов.</p> <p>Альтерация, морфологическое выражение альтерации. Общие закономерности обменных изменений. Физико-химические изменения в очаге воспаления. Медиаторы воспаления, их виды и происхождение. Интерлейкины, их виды и роль в развитии воспаления. Вазоактивные амины. Протеолитические системы и протеазы. Метаболиты арахидоновой кислоты. Активные формы кислорода.</p> <p>Сосудистая реакция в очаге воспаления. Стадии и зоны сосудистой реакции. Механизмы их развития. Экссудация, отличие экссудата от трансудата. Эмиграция лейкоцитов. Стадии и механизмы эмиграции. Клеточный состав экссудата. Фагоцитоз: его виды, стадии и механизмы. Причины гибели лейкоцитов в очаге воспаления. Гной и гнойные тельца. Ферментативная активность гноя.</p> <p>Пролиферация. Репаративная стадия воспаления. Механизмы пролиферации. Роль макрофагов и других мононуклеаров в процессах пролиферации. Роль лизосомальных ферментов в очаге воспаления. Фибробласт как источник развития зрелой соединительной ткани.</p> <p>Банальное воспаление. Экссудативное воспаление, его виды: серозное, фибринозное (крупозное и дифтеритическое), гнойное (флегмона и абсцесс), гнилостное, геморрагическое, катаральное, смешанное. Продуктивное воспаление, его виды: междуточное (интерстициальное), гранулематозное, воспаление с образованием полипов. Склероз и цирроз.</p>

			<p>Понятие, причины, механизм развития, морфология.</p> <p>Специфическое воспаление, его отличие от банального. Причины, механизм развития. Характеристика воспаления при туберкулезе сифилисе, лепре, склероме, сарпе.</p> <p>Хроническое воспаление. Определение понятия. Отличие хронического воспаления от острого воспаления. Роль мононуклеаров в развитии хронического воспаления. Факторы, способствующие переходу острого воспаления в хроническое воспаление.</p> <p>Общие изменения в организме при воспалении, особенности течения воспаления в зависимости от изменения реактивности организма. Теории патогенеза воспаления: сосудистая (Конгейм), биологическая (И.И.Мечников), физико-химическая (Шаде), биохимическая (Менкин). Защитная роль очага воспаления (фагоцитоз, фиксация бактерий, ферменты гноя, барьерные свойства, воспалительный отек). Взаимосвязь повреждения и защитно-приспособительных реакций в воспалительном процессе. Патофизиологические принципы противовоспалительной терапии.</p> <p>Моделирование воспаления в эксперименте.</p>
7.	ОК-5, ОПК-7, ПК-1, ПК-4, ПК-6, ПК-17	Тема 7. Экстремальные состояния	<p><b>Экстремальные состояния</b></p> <p><b>Боль.</b> Боль как интегративная реакция организма на повреждающие воздействия. Рецепторный, проводниковый и центральный аппараты боли. Гуморальные факторы боли: роль кининов и нейропептидов. Субъективные ощущения и изменения физиологических функций при ноцицептивных раздражениях. Вегетативные компоненты болевых реакций. Факторы, определяющие интенсивность болевых ощущений и реакций. Понятие о "физиологической" и "патологической" боли. Генераторные механизмы болевых синдромов периферического и центрального происхождения. Эндогенные механизмы подавления боли. Патофизиологические основы обезболивания.</p> <p><b>Стресс.</b> Понятие о стрессе как неспецифической реакции организма на воздействие различных чрезвычайных раздражителей. Стадии и механизмы развития стресса: роль нервно-гормональных факторов. Основные проявления стресса. Защитно-приспособительное и патогенное значение стресса. Понятие о "болезнях адаптации". Анализ взглядов Г.Селье на этиологию болезней.</p> <p><b>Шок.</b> Характеристика понятия. Виды шока: травматический, ожоговый, геморрагический, анафилактический, септический кардиогенный. Общий патогенез шоковых состояний: сходство и различия отдельных видов шока. Стадии шока, основные функциональные и структурные нарушения при разных стадиях шока. Значение исходного состояния и реактивных свойств организма для исхода шока. Необратимые изменения при шоке. Патофизиологические</p>

			<p>основы профилактики и терапии шока.</p> <p>Понятие о синдроме длительного раздавливания. Его причины и основные патогенетические механизмы.</p> <p><b>Кома.</b> Определение понятия, отличие от шока. Виды комы. Этиология и патогенез коматозных состояний: значение первичных поражений нервной системы, эндокринных расстройств, экзо- и эндогенных интоксикаций. Стадии комы. Нарушение функций организма в коматозных состояниях.</p>
8.	ОК-5, ОПК-7, ПК-1, ПК-4, ПК-6, ПК-17	Тема 8. Патология теплорегуляции. Лихорадка	<p><b><i>Лихорадка</i></b></p> <p>Определение понятия лихорадка. Эволюция взглядов на ее сущность и биологическое значение. Отличие лихорадки от гипертермии. Причины лихорадки. Экзо - и эндопирогены. Характеристика, схема образования и механизмы действия пирогенов на терморегуляцию, роль интерлейкина-1. Стадии лихорадки, изменение теплопродукции и теплоотдачи в патогенезе лихорадки. Изменение обмена веществ при лихорадке. Железы внутренней секреции и гормональная регуляция лихорадочной реакции. Роль нервной системы в патогенезе лихорадки. Основные типы температурных кривых. Изменение функции основных систем организма при лихорадке. Значение лихорадки для организма, использование искусственной лихорадки в медицине. Патофизиологические принципы жаропонижающей терапии. Моделирование лихорадки и гипертермии.</p>
9.	ОК-5, ОПК-7, ПК-1, ПК-4, ПК-6, ПК-17	Тема 9. Иммунопатология. Аллергия. Аутоиммунные реакции.	<p><b><i>Иммунопатология. Аллергия</i></b></p> <p>Иммунитет. Определение понятия, Функции иммунной системы (гомеостатическая, надзорная, защитная). Иммунопатология, определение понятия. Виды иммунопатологических процессов и состояний (аллергия, аутоаллергия, иммунодефицитные состояния, иммунопролиферативные процессы).</p> <p>Аллергия. Взаимоотношение аллергии и иммунитета. Аллергические и аутоаллергические заболевания. Вклад отечественных ученых в развитие проблем аллергии (И.И. Мечников, А.А. Сиротинин, А.А. Богомолец, А.Д. Адо и др.).</p> <p>Аллергены, их классификация. Неинфекционные экзоаллергены. Их виды, роль в этиологии аллергических реакций. Инфекционные аллергены. Их виды. Роль вирусов, бактерий и грибков в этиологии аллергических реакций.</p> <p>Классификация аллергических реакций. Истинные аллергические и неиммунологические (псевдоаллергические) аллергические реакции. Аллергические реакции немедленного и замедленного типов. Патогенетическая классификация иммунологических (аллергических) механизмов повреждения тканей Gell, Coombs. Стадии развития аллергических реакций.</p> <p>Анафилактический тип аллергических</p>

			<p>реакций. Общий механизм развития. Иммунологическая стадия. Стадия образования медиаторов. Патофизиологическая стадия. Анафилаксия. Атопия, ее отличие от анафилаксии. Группа атопических и псевдоатопических заболеваний.</p> <p>Цитотоксический тип аллергических реакций. Общий механизм развития с включением разных иммунологических механизмов повреждения тканей (комплемент-опосредованная цитотоксичность, антителозависимая клеточно-опосредованная цитотоксичность, фагоцитоз). Иммунологическая стадия. Механизмы приобретения клетками аутоантигенных свойств. Виды и свойства образующихся в этой стадии антител. Цитотоксические сыворотки. Их использование. Медиаторы цитотоксического типа аллергических реакций.</p> <p>Имунокомплексный тип аллергических реакций (тип Артюса). Общий механизм развития. Иммунологическая стадия. Виды участвующих антител. Иммуные комплексы, их строение, элиминация. Условия, способствующие повреждающему действию иммунных комплексов. Стадии образования медиаторов. Роль комплемента, калликреин-кининовой системы, лизосомальных ферментов. Патофизиологическая стадия. Феномен Артюса. Сывороточная болезнь. Роль иммунокомплексного механизма повреждения в развитии аутоиммунных процессов.</p> <p>Аллергическая реакция замедленного типа. Общий механизм развития. Иммунологическая стадия. Образование сенсibilизированных лимфоцитов (Т-эффекторы, Т-киллеры). Лимфокины как медиаторы аллергической реакции замедленного типа, их виды, свойства, эффекты. Роль аллергической реакции замедленного типа в патогенезе аллергических, инфекционно-аллергических, аутоаллергических и аутоиммунных процессов.</p> <p>Аутоаллергия, аутоаллергические, аутоиммунные заболевания. Определение понятий. Основные пути патогенеза аутоаллергических (реакция иммунной системы на появление аутоаллергена) и аутоиммунных процессов (нарушение функционирования самой иммунной системы). Критерии аутоиммунной природы заболевания. Органные и системные аутоиммунные процессы и заболевания. Способы их моделирования.</p> <p>Иммунное воспаление как следствие повреждения тканей иммунными механизмами. Его особенности. Роль реактивности организма в развитии аллергических реакций. Роль нервной и эндокринной систем.</p> <p>Воспроизведение аллергических процессов в эксперименте. Моделирование аутоаллергических (аутоиммунных) процессов.</p>
10.	ОК-5, ОПК-7, ПК-1, ПК-4,	Тема 10. Типовые	<b>Типовые нарушения обмена веществ</b>

	ПК-6, ПК-17	нарушения обмена веществ	<p><b>Нарушение энергетического обмена.</b> Пути нарушения биоэнергетики. Изменения биоэнергетического обмена при заболеваниях нервной и эндокринной систем, лихорадке, гипоксии, интоксикации.</p> <p><b>Нарушение кислотно-щелочного баланса.</b> Виды нарушений кислотно-щелочного баланса. Понятие о компенсированных и декомпенсированных нарушениях. Дыхательный (газовый) алкалоз и ацидоз. Метаболический алкалоз и ацидоз. Причины и механизмы развития. Механизмы компенсации при нарушении кислотно-щелочного баланса. Изменения кислотно-щелочного баланса при лихорадке, сахарном диабете, воспалении.</p> <p>Понятие о гипокалиемическом, гипохлоремическом и гипернатриемическом алкалозе. Патогенез диабетического кетоацидоза. Механизм развития азотемического ацидоза.</p> <p><b>Нарушение минерального обмена.</b> Нарушение обмена натрия. Причины развития гипо- и гипернатриемии. Роль нарушений секреции альдостерона и АДГ в изменении обмена натрия. Нарушение обмена калия. Причины развития гипо- и гиперкалиемии. Нарушение обмена калия при гиперальдостеронизме. Калиевая интоксикация. Изменение функции миокарда при нарушении обмена калия. Нарушение обмена фосфора и кальция. Механизмы нарушения обмена кальция при нарушении выработки паратгормона и кальцитонина. Изменение обмена кальция при гиповитаминозе D. Рахит. Спазмофилия. Механизмы развития почечного рахита. Остеогенная нефропатия и нефрогенная остеопатия. Понятие о кальцинозе, его виды. Гипо- и гиперкальциемия. Камнеобразование, его механизмы. Виды камней. Понятие о желчекаменной и мочекаменной болезнях. Нарушение обмена магния, железа, меди.</p> <p><b>Нарушение водного баланса.</b> Отрицательный водный баланс (дегидратация), его виды. Обезвоживание от недостатка поступления воды, избыточной ее потери и от недостатка электролитов: гипер-, изо-, гипоосмолярная дегидратация. Избыточное накопление воды в организме. Гипер-, изо-, гипоосмолярная гипергидратация. Отеки. Патогенетические факторы развития отека: значение градиентов гидростатического, онкотического и осмотического давления крови в тканях, состояние сосудисто-тканевых мембран. Роль нервно-гуморальных механизмов в развитии отека. Этиологическая и патогенетическая классификации отеков. Патогенез сердечных, почечных, печеночных, воспалительных, токсических, аллергических отеков. Местные и общие нарушения при развитии отеков.</p> <p><b>Нарушение белкового обмена и белковые дистрофии.</b> Нарушение усвоения белков пищи. Положительный и отрицательный азотистый баланс. Нарушение обмена аминокислот,</p>
--	-------------	--------------------------	---

			<p>процессов дезаминирования, декарбосилирования, образования биогенных аминов. Нарушение аминокислотного состава крови: гиперраминацидемия. Гиперазотемия. Нарушение конечных этапов белкового обмена, синтеза мочевины. Нарушение белкового состава плазмы крови: гипер-, гипо- и диспротеинемия, парапротеинемия. Нарушение транспортной функции белков плазмы крови.</p> <p>Нарушение обмена пуриновых и пиримидиновых оснований. Подагра. Паренхиматозные белковые дистрофии: гиалиново-капельная, гидропическая, роговая. Морфологическая характеристика, причины, патогенез.</p> <p>Белковые мезенхимальные дистрофии: мукоидное и фибриноидное набухание, гиалиноз, амилоидоз. Этиология и патогенез. Морфологическая характеристика. Классификация амилоидоза, характеристика его морфологических форм. Экспериментальные модели амилоидоза.</p> <p>Наследственные нарушения обмена отдельных аминокислот: дистрофии, связанные с нарушением их обмена - цистиноз, тирозиноз, фенилкетонурия (фенилпировоноградная олигофрения), охроноз.</p> <p><b>Нарушения углеводного обмена и углеводные дистрофии.</b> Нарушения всасывания углеводов. Гипогликемия. Виды гипогликемии. Церебральная гипогликемия. Ее стадии. Гипогликемическая кома. Гипергликемия. Виды гипергликемии. Нарушения гормональной регуляции обмена углеводов.</p> <p>Сахарный диабет. Этиология и патогенез. Классификация типов сахарного диабета: инсулинзависимый (панкреатический) и инсулиннезависимый (внепанкреатический). Роль аутоаллергических (аутоиммунных) механизмов в развитии сахарного диабета. Нарушение обмена веществ при сахарном диабете. Глюкозурия, ее виды. Почечный диабет. Гипергликемическая кома, ее виды: кетоацидемическая, гиперосмолярная, гиперлактацидемическая. Диабетические микро- и макроангиопатии. Паренхиматозные углеводные дистрофии. Нарушение образования, отложения, расщепления гликогена. Гликогенозы.</p> <p>Дистрофии, связанные с обменом гликопротеидов. Слизистая (коллоидная) дистрофия. Морфологическая характеристика, патогенез. Муковисцидоз.</p> <p>Мезенхимальные углеводные дистрофии, связанные с нарушением обмена гликопротеидов - ослизнение тканей. Мукополисахариды. Патогенез, морфологическая характеристика.</p> <p>Методы гистохимического определения гликогена в тканях. Виды гликогенозов: болезнь Гирке, Помпе, Форбса, Мак-Ардля, Герса, Андерсена. Патогенез диабетического кетоацидоза.</p> <p><b>Нарушение липидного обмена.</b></p>
--	--	--	---



			<p>Недостаточное и избыточное поступление жира в организм. Алиментарная, транспортная, ретенционная гиперлипемии. Значение нарушений транспорта липидов в крови. Парнхиматозные жировые дистрофии. Жировая дистрофия миокарда, печени, почек. Причины, механизмы развития, морфологическая характеристика. Мезенхимальные жировые дистрофии, связанные с нарушением обмена нейтрального жира, холестерина и его эфиров. Общее ожирение (тучность). Этиология, патогенез, морфологическая характеристика. Классификация общего ожирения. Местное ожирение (липоматоз) и регионарные липодистрофии. Атеросклероз как пример процесса, протекающего с нарушением обмена холестерина и его эфиров. Семейный гиперхолестеринемический ксантоматоз.</p> <p>Наследственные (системные) липидозы: цереброзидозы (болезнь Гоше), сфингомиелинозы (болезнь Нимана-Пика), ганглиозидозы (болезнь Тея-Сакса или амовратическая идиотия, генерализованные ганглиозидоз.</p> <p><b>Нарушение пигментного обмена.</b> Пигментация (физиологическая и патологическая, экзогенная и эндогенная). Классификация пигментов. Пигменты, образующиеся при синтезе и распаде гемоглобина, нарушение их образования и отложения. Гемосидероз. Гемохроматоз. Порфирии. Роль печени в развитии гемоглобиногенных пигментозов. Пигменты, образующиеся при нарушении обмена фенилаланина и тирозина. Фенилкетонурия, гомогентизинурия (охроноз), меланоз, альбинизм. Нарушение образования и отложения липидогенных пигментов.</p> <p><u>Нарушение обмена витаминов.</u> Гипер -, гипо (а) витаминозы. Экзогенные (первичные) гипо (а) витаминозы. Эндогенные (вторичные) гиповитаминозы при нарушении транспорта, депонирования и утилизации витаминов: понятие об антивитаминах. Проявление важнейших форм гипо- и гипервитаминозов.</p> <p><b>Голодание.</b> Экзогенные и эндогенные причины голодания: абсолютное, полное, неполное, частичное. Полное голодание - основные стадии голодания, характеристика изменения функций и обмена в каждой стадии. Влияние внешних и внутренних факторов на продолжительность жизни при полном голодании. Неполное голодание. Частичное голодание: минеральное, белковое, углеводное, жировое, витаминное.</p>
11.	ОК-5, ОПК-7, ПК-1, ПК-4, ПК-6, ПК-17	Тема 11. Опухолевый рост	<p style="text-align: center;"><b><i>Опухолевый рост</i></b></p> <p>Определение сущности опухолевого роста. Распространение опухолей.</p> <p>Внешний вид и строение опухолей. Органоидные и гистиоидные опухоли. Тканевой атипизм, морфологическая анаплазия клеток опухоли. Биологические особенности опухолевого роста. Доброкачественные и</p>

			<p>злокачественные опухоли, опухоли с местным деструктирующим ростом. Критерии злокачественности опухоли. Метастазирование, виды, закономерности. Понятие о рецидиве. Вторичные изменения в опухолях. Патогенное действие опухоли на организм.</p> <p>Метаболические, антигенные, функциональные свойства малигнизированных клеток. Опухолевая прогрессия.</p> <p>Этиология опухолей. Онкогенные вирусы, физические и химические канцерогены. Понятие о проканцерогенах и эндогенных канцерогенных веществах. Значение наследственных факторов, пола, возраста, условий жизни и труда, хронических заболеваний в возникновении опухолей у человека.</p> <p>Общий патогенез опухолевого роста, две его основные части. Протоонкогены, онкогены, онкобелки и их семейства. Образование и экспрессия онкогенов как основа опухолевой трансформации клетки. Молекулярно-генетическая природа неопластического превращения. Условия и механизмы, снижающие противоопухолевую резистентность организма и создающие условия для образования клона опухолевых клеток и превращения их в опухоль. Роль нарушений надзорной функции иммунной системы, неиммунных факторов резистентности. Понятие о предраке.</p> <p>Гистогенетическая классификация опухолей, принципы ее построения.</p> <p>Эпителиальные опухоли без специфической локализации (органоспецифические), доброкачественные и злокачественные. Рак, его виды. Эпителиальные опухоли экзо- и эндокринных желез, органоспецифические эпителиальные опухоли. Доброкачественные и злокачественные опухоли печени, желудочно-кишечного тракта, почек, кожи, молочной железы, матки, яичников, яичек, паразитовидной, щитовидной и поджелудочной желез, надпочечников, гипофиза, эпифиза.</p> <p>Мезенхимальные доброкачественные и злокачественные опухоли. Саркома, ее виды.</p> <p>Доброкачественные и злокачественные опухоли меланинообразующей ткани. Невус, меланома.</p> <p>Опухоли нервной системы и оболочек мозга: нейроэктодермальные, менингососудистые, вегетативной и периферической нервной системы. Доброкачественные и злокачественные варианты.</p> <p>Опухоли кроветворной и лимфоидной тканей.</p> <p>Тератомы: гистиоидные, органоидные, организменные.</p> <p>Экспериментальное моделирование опухолей.</p>
12.	ОК-5, ОПК-7, ПК-1, ПК-4, ПК-6, ПК-17	Тема 12. Инфекционный процесс	<p style="text-align: center;"><b><i>Инфекционный процесс</i></b></p> <p>Инфекционный процесс как симбиоз макро- и микроорганизма, сопровождающийся повреждением. Инфекционное заболевание. Принципы классификации инфекционных заболеваний (по происхождению, по</p>

			<p>биологическому и этиологическому признакам, по локализации возбудителя и механизму передачи). Клинико-морфологическая характеристика инфекционных заболеваний. Стадии развития.</p> <p>Роль микроорганизма в развитии процесса. Механизмы агрессии и инвазии. Экзотоксины общего действия, нейротоксины и энтеротоксины. Эндотоксины, их биологические эффекты. Свойства макроорганизма. Роль реактивности. Неспецифические, защитные механизмы. Механизмы иммунитета при бактериальных и вирусных инфекциях.</p> <p>Сепсис как особая стадия в развитии различных инфекционных заболеваний. Особенности патогенеза сепсиса. Клинико-анатомические формы сепсиса: септицемия, септикопиемия, септический (бактериальный) эндокардит, хронический сепсис. Патологическая анатомия.</p>
<b>Раздел 2. Общая нозология. Общая этиология. Общий патогенез.</b>			
13.	ОК-2, ОК-3, ОК-5, ПК-1, ПК-6	Тема 13. Общая нозология. Общая этиология. Общий патогенез.	<p><b>Общая нозология</b></p> <p>Основные понятия общей нозологии. Эволюция представлений о сущности болезни на разных этапах развития медицины. Понятие "здоровье" и "болезнь". Органопатологический, синдромологический и нозологический принципы изучения болезней. Качественные отличия болезни от здоровья. Социальные критерии болезни. Анализ различных концепций в учении о болезни. Стадии болезни, ее исходы. Выздоровление полное и неполное. Ремиссии, рецидивы, осложнения. Патологическая реакция, патологический процесс, патологическое состояние.</p> <p>Терминальные состояния. Умирание как стадийный процесс. Преагональное состояние, агония, клиническая и биологическая смерть. Трупные изменения. Патологические основы реанимации (В.А.Неговский). Постреанимационные расстройства. Принципы классификации болезней, классификация ВОЗ.</p> <p>Старение организма. Биологические, медицинские, социальные аспекты старения. Основные принципы борьбы с преждевременной старостью (И.И.Мечников, А.А.Богомолец).</p> <p><b>Общая этиология</b></p> <p>Нарушение обмена материей, энергией, информацией между организмом и средой обитания как общая основа возникновения патологии. Роль причин и условий в возникновении болезней, их взаимосвязь. Свойства причинных факторов, их основные категории. Наследственная предрасположенность, как важнейшее условие развития многих заболеваний. Социальные факторы болезней.</p> <p>Соблюдение деонтологических правил как фактор предупреждения ятрогенных заболеваний. Личность врача. Его моральная ответственность за отношение к больному, внешний облик, манера поведения, действия в критических обстоятельствах. Реакции пациента на ошибочно</p>

		<p>используемое врачом слово, приемы инструментальной диагностики, профилактики и терапии (ятрогении). Этика врачебного осмотра. Контакт врача с больным. Влияние мимики, жестов, поступков врача на больного. Внушение надежды и веры на выздоровление. Недопустимость при обследовании больного обсуждения с присутствующими тем, не относящихся к обследованию. Осторожность употребления профессиональной терминологии в присутствии пациента. Нежелательность сообщения пациенту нежелательной информации. Недопустимость критики действия коллеги, его компетентности в присутствии больного и младшего медицинского персонала. Терпимость и сострадание, стремление уменьшить боль - важнейшие черты профессиональной тактики врача. Осмотрительность врача при назначении болезненных процедур.</p> <p>Анализ разных концепций этиологии болезней (монокаузализм, кондиционализм, конституционализм, психосоматическая медицина, полиэтиологические представления и другие).</p> <p style="text-align: center;"><b>Общий патогенез</b></p> <p>Повреждение как начальное звено патогенеза. Уровни повреждения: субмолекулярный, молекулярный, субклеточный, клеточный, органный, организменный. Роль этиологического фактора в патогенезе. Патологический процесс как единство повреждения и защитно-приспособительных реакций организма. Специфические и неспецифические проявления в развитии патологического процесса. Причинно-следственные отношения. Звенья патогенеза: основное и ведущие, общее. "Порочные" круги. Роль "общего" и "местного" в патогенезе. Роль нервных и гуморальных механизмов в патогенезе. Кортико-висцеральная патология. Компенсаторные реакции. Адаптационный синдром, болезни адаптации, анализ концепции Г.Селье. Роль функциональных и структурных изменений в патогенезе. Материальные основы болезни. Единство структуры и функции на различных уровнях (субклеточный, клеточный и т.д.). Основные механизмы восстановления нарушенных функций. Патогенетические принципы терапии.</p> <p><b>Роль реактивности.</b> Понятие о реактивности организма. Реактивность и резистентность. Показатели, виды реактивности. Влияние факторов внешней среды на механизмы реактивности. Видовая реактивность. Значение возраста и пола в реактивности. Индивидуальная реактивность. Особенности реактивности человека.</p> <p><b>Роль конституции.</b> Понятие о конституции. Взаимосвязь между реактивностью и конституцией. Классификация конституциональных типов по Гиппократу, Сиго, Богомольцу А.А. и др. Анализ разных концепций в учении о конституции. Роль социальных</p>
--	--	---

			<p>факторов в изменении конституциональных особенностей человека. Роль конституции в патологии.</p> <p>Наследственные и врожденные болезни. Причины наследственной патологии. Мутации и их разновидности. Спонтанный и индуцированный мутагенез у человека. Мутагенные факторы. Значение ионизирующего излучения и загрязнения внешней среды в возникновении мутаций. Моно- и полигенные наследственные болезни. Доминантный, рецессивный типы наследования. Хромосомные болезни. Наследственная предрасположенность к болезням.</p>
<b>Раздел 3. Общая патология органов и систем</b>			
14.	ОК-5, ОПК-7, ПК-1, ПК-4, ПК-6, ПК-17	Тема 14. Патология системы крови	<p style="text-align: center;"><b><i>Патология системы крови</i></b></p> <p><b>Изменение объема крови.</b> Патогенез гипо- и гиперволеми. Кровотечение, виды кровотечений, их патогенез. Важнейшие расстройства функций организма при кровопотерях. Морфологические изменения в органах и тканях при кровопотерях. Переливание крови, постгемотранфузионные осложнения, их патогенез и профилактика.</p> <p><b>Нарушения в системе эритроцитов.</b> Анемии и полицитемии. Этиология и патогенез анемии. Патогенетическая классификация анемий: вследствие кровопотери (постгеморрагические), повышенного разрушения эритроцитов (гемолитические), нарушения функции костного мозга (кровообразования). Изменения эритроцитов, цветного показателя и гемоглобина в процессе развития различных видов анемий. Типы кроветворения при анемиях. Функциональные и морфологические изменения при анемиях. Полицитемии: эритремии, абсолютный и относительный эритроцитоз.</p> <p><b>Изменения в системе белой крови.</b> Лейкоцитозы и лейкопении. Лейкоцитарная формула и ее изменения в условиях патологии. Системные опухоли кроветворной ткани (лейкозы), их общая характеристика и классификация (по количеству клеток крови, по степени дифференцировки клеток и характеру течения, по гистогенезу). Этиология и патогенез лейкозов. Морфологическая характеристика. Острые лейкозы, их гистологические формы. Хронические лейкозы, их гистогенетические формы. Регионарные опухолевые заболевания кроветворной ткани (злокачественные лимфомы), их виды. Лимфогрануломатоз (болезнь Ходжкина), изолированная и генерализованная формы, клиничко-морфологическая классификация.</p> <p><b>Изменения физико-химических свойств крови.</b> Изменение осмотического давления, удельного веса (плотности), поверхностного натяжения и вязкости крови. Изменение осмотической резистентности и скорости оседания эритроцитов. Нарушения свертывания крови. Гипер- и гипокоагуляционные состояния.</p>

			<p>Этиология, патогенез и морфо-функциональная характеристика. Роль плазминовой системы в нарушениях свертывания крови. Дезагрегационный геморрагический синдром и синдром диссеминированного свертывания крови (ДВС - синдром).</p> <p>Моделирование патологических процессов и заболеваний системы крови в эксперименте. Патогенетические схемы и взаимосвязь нарушений регуляторных механизмов в патогенезе патологических процессов и заболеваний системы крови.</p>
15.	ОК-5, ОПК-7, ПК-1, ПК-4, ПК-6, ПК-17	Тема 15. Патология сердечно-сосудистой системы	<p style="text-align: center;"><b><i>Патология сердечно-сосудистой системы</i></b></p> <p>Общая этиология и патогенез расстройств функций сердечно-сосудистой системы. Определение недостаточности кровообращения. Ее формы. Приспособительные реакции организма.</p> <p><b>Нарушения функций сердца.</b> Сердечные аритмии, их виды, причины и механизмы развития, гемодинамические проявления. Дефибриляция сердца, понятие об искусственных водителях ритма.</p> <p>Сердечная недостаточность, ее показатели, патогенетические пути развития. Миокардиальная форма сердечной недостаточности, ее причины. Абсолютная и относительная коронарная недостаточность: транзиторная ишемия, инфаркт миокарда. Нарушения метаболизма, электрогенных и сократительных свойств миокарда в зоне ишемии и вне ее. Некоронарогенные формы повреждения сердца при общей гипоксии, интоксикациях, гормональных и метаболических нарушениях, иммуногенные повреждения сердца. Нарушения центральной регуляции сердца, патологические висцеро-кардиальные рефлексy, значение психоэмоционального фактора.</p> <p>Перегрузочная форма сердечной недостаточной. Перегрузка объемом и давлением крови в полостях сердца. Причины перегрузки сердца: пороки сердца. Механизмы срочной и долговременной адаптации сердца к прерывистым и постоянным нагрузкам. Гипертрофия миокарда: особенности гипертрофированного сердца, механизмы декомпенсации.</p> <p>Недостаточность сердца при патологии перикарда. Медленное и быстрое накопление жидкости в полости перикарда. Острая тампонада сердца.</p> <p>Эндокардит. Бактериальный (септический) эндокардит. Фибропластический париетальный эндокардит с эозинофилией. Морфология, исходы. Миокардит. Идиопатический (инфекционно-аллергический) миокардит. Причины, механизмы развития, исходы.</p> <p><b>Артериальная гипертензия.</b> Гипертоническая болезнь и вторичные (симптоматические) гипертензии. Этиология и патогенез гипертонической болезни. Роль нарушений</p>

			<p>нервной регуляции. Ренин-ангиотензин-альдостероновый механизм. Морфологическая характеристика стадий: "функциональной", распространенных изменений артерий, изменений органов в связи с изменением артерий и нарушением внутриорганного кровообращения. Морфология гипертонического криза. Клинико-морфологические формы гипертонической болезни, их характеристика, причины смерти. Взаимоотношения гипертонической болезни, атеросклероза и инфаркта миокарда.</p> <p>Артериальная гипотензия. Коллапс. Механизмы развития.</p> <p><b>Артериосклероз.</b> Виды артериосклероза. Артериолосклероз. Атеросклеротическая бляшка и стадии ее морфогенеза. Виды неврогенных, эндокринных, иммунологических и гемодинамических факторов в патогенезе атеросклероза. Роль внешней среды, конституции и возраста в развитии атеросклероза. Понятие о факторах риска в развитии атеросклероза. Аутоиммунная теория патогенеза атеросклероза. Роль гиперхолестеринемии (Н.Н.Аничков). Нарушение обмена липопротеидов. Механизмы атерогенного и антиатерогенного действия липопротеидов плазмы крови. Изменение проницаемости сосудов как условие развития атеросклероза. Морфогенез гладкомышечных клеток стенок сосудов при атеросклерозе. Мутационная гипотеза пролиферации гладкомышечных клеток в стенке сосуда. Понятие о регрессии атеросклероза. Заболевания, способствующие развитию атеросклероза (гипертоническая болезнь, сахарный диабет, ожирение, гипотиреоз и др.). Атеросклероз как синдром и как общее звено патогенеза в развитии ряда заболеваний.</p> <p><b>Васкулиты.</b> Причины, механизмы развития, морфология, исходы. Неспецифический аортоартериит (болезнь Такаюсу), узелковый периартериит, грануломатоз Вегенера, облитерирующий тромбангит (болезнь Бюргера).</p> <p>Роль снижения парциального давления кислорода в сосудистой стенке в накоплении в ней холестерина, синтеза насыщенных и ненасыщенных жирных кислот в развитии атеросклероза. Врожденные (первичные) дефекты липопротеидов крови. Анальфапопротеинемия (танжерская болезнь). Абетапопротеинемия. Гиперлипопротеинемии. Вторичные гиперлипопротеинемии. Роль простогландинов и тромбосана в патогенезе атеросклероза.</p> <p>Методы моделирования атеросклеротического процесса и других форм сердечно-сосудистой патологии.</p>
16.	ОК-5, ОПК-7, ПК-1, ПК-4, ПК-6, ПК-17	Тема 16. Ревматические болезни	<p style="text-align: center;"><b><i>Ревматические болезни</i></b></p> <p>Понятие о ревматических (коллагеновых) болезнях (Клемперер, А.И.Струков, Е.М.Тареев). Общая характеристика иммунных нарушений. Морфология процессов системной дезорганизации соединительной ткани, характеризующая</p>

			<p>ревматические болезни.</p> <p><b>Ревматизм.</b> Этиология и патогенез. Роль стрептококковой инфекции и других очаговых инфекций в патогенезе заболевания. Иммунологические механизмы повреждения тканей при ревматизме. Антигены тканевой совместимости и ревматические болезни. Ревматоидный фактор и его связь с ревматическими заболеваниями. Прогрессирующая дезорганизация соединительной ткани как основа морфологии ревматического процесса. Ревматическая гранулема, ее морфогенез (В.Т.Галалаев, А.И.Струков). Общие закономерности повреждения сердца при ревматизме. Ревматический эндокардит и его виды. Ревматические пороки сердца (компенсированный, декомпенсированный). Ревматический миокардит, перикардит, панкардит, их патогенез, морфология, исходы. Панцирное сердце. Врожденные пороки сердца.</p> <p><b>Ревматоидный артрит.</b> Этиология, патогенез, патологическая анатомия.</p> <p><b>Системная красная волчанка.</b> Этиология, патогенез, патологическая анатомия.</p> <p><b>Узелковый периартериит.</b> Склеродермия. Дерматомиозит, болезнь Бехтерева.</p>
17.	ОК-5, ОПК-7, ПК-1, ПК-4, ПК-6, ПК-17	Тема 17. Патология органов внешнего дыхания	<p><b><i>Патология органов внешнего дыхания</i></b></p> <p>Общая этиология и патогенез расстройств аппарата внешнего дыхания. Недостаточность внешнего дыхания, определение понятия, стадии, показатели.</p> <p>Альвеолярная гиповентиляция. Обструктивный и рестриктивный типы нарушений вентиляции. Нарушения проходимости воздухоносных путей, эластических свойств легочной ткани, уменьшение ее поверхности. Роль системы сурфактанта. Нарушения дыхательных экскурсий при патологических изменениях грудной клетки, плевры, дыхательной мускулатуры. Нарушения центральной регуляции дыхания. Рефлекторные расстройства дыхания. Патологические формы дыхания: дыхательные аритмии, периодическое дыхание, терминальное дыхание. Одышка. Апноэ, асфиксия. Локальная неравномерность вентиляции. Альвеолярная гипервентиляция.</p> <p>Нарушения эффективного легочного кровотока. Общая недостаточность легочной перфузии. Легочная гипертензия: пре- и посткапиллярные формы. Локальные нарушения перфузии: патологическое шунтирование венозной крови. Неравномерность вентиляционно-перфузионных отношений.</p> <p>Нарушения альвеолярно-капиллярной диффузии. Смешанные формы нарушений внешнего дыхания.</p> <p>Компенсаторно-приспособительные процессы в системе внешнего дыхания при повреждении отдельных ее звеньев. Изменения вентиляционных показателей, газового состава крови и кислотно-щелочного баланса при</p>



			<p>различных видах дыхательной недостаточности и при гипервентиляции, их значение для организма.</p> <p>Острые воспалительные заболевания легких. Крупозная пневмония. Роль аутоинфекции и сенсибилизации организма в патогенезе крупозной пневмонии. Морфологические изменения в легких на разных стадиях развития болезни. Легочные и внелегочные осложнения крупозной пневмонии. Бронхопневмония. Этиология, патогенетические формы, морфологическая характеристика, осложнения. Межуточная пневмония. Абсцесс и гангрена легкого.</p> <p>Хронические неспецифические заболевания легких. Патогенетические пути развития. Хронический бронхит. Этиологические (экзо- и эндогенные) факторы. Роль курения и нарушения мукоцилиарного клиренса в механизме развития хронического бронхита. Механизм развития обструктивного синдрома. Механизм развития эмфиземы легких при хроническом бронхите. Морфологическая характеристика различных видов хронического бронхита. Бронхоэктазы. Врожденные и приобретенные бронхоэктазы. Виды приобретенных бронхоэктазов. Понятие о бронхоэктатической болезни. Пневмосклероз и пневмоцирроз. Эмфизема легких. Формы эмфиземы, обусловленные расширением воздушных пространств легких. Формы эмфиземы с деструкцией респираторного отдела легких. Ателектаз и коллапс легких. Профессиональные заболевания легких (пневмокониозы). Патогенез силикоза (токсико-химическая, физико-химическая, иммунологическая теории). Антракоз. Морфология силикоза и антракоза легких. Легочная гипертензия. Механизмы развития. "Легочное сердце".</p> <p>Бронхиальная астма. Определение. Классификация. Этиология и патогенез.</p> <p>Плеврит. Причины, механизмы развития, исходы. Рак легкого: классификация, распространение. Предраковые состояния.</p> <p>Моделирование нарушений функции органов дыхания.</p>
18.	ОК-5, ОПК-7, ПК-1, ПК-4, ПК-6, ПК-17	Тема 18. Патология мочеобразования и мочевыделения	<p><b><i>Патология мочеобразования и мочевыделения</i></b></p> <p>Понятие о недостаточности почек. Почечные и внепочечные механизмы развития почечной недостаточности. Фильтрация в клубочках почек и ее нарушения. Нарушения реабсорбции и секреции в канальцах почек.</p> <p>Проявления расстройств почечных функций. Изменения диуреза и состава мочи: полиурия, олигоурия, гипо- и гиперстенурия, изостенурия, патологические составные части мочи ренального происхождения. Изменения крови: гиперазотемия, ацидоз, нарушения изоосмолярности, ионного состава, содержания неэлектролитов, белка. Изменения показателя очищения крови (клиренс).</p>

			<p>Острая и хроническая почечная недостаточность. Уремия, ее механизмы развития и проявления. Патологическая анатомия. Понятие об экстракорпоральном и перитонеальном гемодиализе: искусственная почка. Пересадка почек.</p> <p>Современная клинико-иммунологическая классификация болезней почек: гломерулопатии и тубулопатии. Гломерулонефрит. Классификация, этиология и патогенез. Острый и хронический гломерулонефрит. Патологическая анатомия. Осложнения, исходы.</p> <p>Нефротический синдром первичный и вторичный. Формы: врожденный, липоидный нефроз, мембранозная нефропатия (мембранозный гломерулонефрит). Причины, патогенез, морфология, осложнения, исходы. Амилоидоз почек (амилоидный нефроз). Причины, патогенез, морфология, осложнения, исходы.</p> <p>Пиелонефрит острый и хронический. Этиология, патогенез, патологическая анатомия, осложнения, исходы.</p> <p>Почечно-каменная болезнь (нефролитиаз). Этиология, патогенез, патологическая анатомия.</p> <p>Поликистозные почки. Морфология.</p> <p>Нефросклероз. Причины, патогенез, морфология, виды.</p> <p>Наследственные канальцевые энзимопатии.</p> <p>Нарушения электростатического барьера, как механизм изменения проницаемости капилляров клубочков почек.</p> <p>Моделирование почечных заболеваний.</p>
19.	ОК-5, ОПК-7, ПК-1, ПК-4, ПК-6, ПК-17	Тема 19. Патология желудочно-кишечного тракта	<p><b>Патология желудочно-кишечного тракта</b></p> <p>Общая этиология и общий патогенез расстройств пищеварения. Недостаточность пищеварения. Непереносимость пищевых продуктов.</p> <p>Расстройства аппетита: гипорексия, анорексия, булимия, полифагия, полидипсия, расстройства вкусовых ощущений. Нарушения слюноотделения: гипо- и гиперсаливация. Нарушения жевания, глотания, функции пищевода.</p> <p>Нарушения резервуарной, секреторной и моторной функции желудка. Количественные и качественные нарушения секреции желудочного сока. Типы патологической секреции. Нарушения моторной функции желудка. Гипо- и гиперкинетические состояния: методы их исследования. Нарушения эвакуации, отрыжка, тошнота, рвота. Связь секреторных и моторных нарушений.</p> <p>Гастриты, их классификация. Морфологические изменения.</p> <p>Виды язвенных болезней. Пилорический хеликобактериоз, этиология, патогенез, стадии развития, их морфологическая характеристика. Локализация и морфологическая характеристика хронической язвы. Исходы. Осложнения. Симптоматические язвы желудка и 12-перстной</p>

			<p>кишки, их виды. Экспериментальная язва желудка и 12-перстной кишки.</p> <p>Расстройство функций тонкого и толстого кишечника. Нарушения секреторной функции. Значение повреждения энтероцитов, панкреатической ахилии, ахолии. Нарушение полостного и пристеночного переваривания пищевых веществ: нарушение их всасывания, механизмы. Нарушение моторики кишечника. Поносы, запоры, кишечная непроходимость. Нарушения барьерной функции кишечника: кишечная аутоинтоксикация, коли-сепсис, дисбактериозы. Верхняя и нижняя кишечная непроходимость, причины и патогенез. Воспалительные заболевания кишечника. Аппендицит, его виды, осложнения. Последствия удаления различных отделов желудка и кишечника, механизмы их компенсации. Экспериментальное моделирование патологии пищеварительной системы.</p>
20.	ОК-5, ОПК-7, ПК-1, ПК-4, ПК-6, ПК-17	Тема 20. Патология печени	<p style="text-align: center;"><b><i>Патология печени</i></b></p> <p>Общая этиология и общий патогенез заболеваний печени. Нарушения портального кровообращения, артериального кровоснабжения печени. Паренхиматозные повреждения печени. Нарушения желчевыделения.</p> <p>Парциальная и тотальная недостаточность печени. Нарушения углеводного, белкового, липидного, пигментного обменов, состава и физико-химических свойств крови. Нарушение барьерной и дезинтоксикационной функций печени. Острая недостаточность печени: печеночная кома.</p> <p>Нарушение билиарной системы. Желтухи, их виды: надпеченочные (гемолитические, энзимопатические), печеночные (наследственные дефекты ферментов и экскреции, повреждение гепатоцитов), подпеченочные (механические). Изменение содержания желчных пигментов в крови, моче, экскрементах. Нарушение физиологических функций при разных видах желтух: синдром холемии. Причины и механизмы образования желчных камней.</p> <p>Холецистит, холецистопанкреатит, желчнокаменная болезнь, осложнения.</p> <p>Гепатиты и гепатозы. Вирусные гепатиты А, В, С, Д, Е. Понятие о HB<sub>s</sub>A - антигене. Хронические гепатиты. Токсическая дистрофия печени. Цирроз печени, морфологическая характеристика процесса. Патогенетическая и этиологическая классификации циррозов печени. Алкогольные циррозы. Причины и механизм развития портальной гипертензии. Патогенез развития анемии, геморрагического синдрома при циррозах печени. Асцит, механизмы развития. Гепаторенальный и гепатолиенальный синдромы.</p> <p>Экспериментальное воспроизведение нарушений функций печени.</p>
21.	ОК-5, ОПК-7, ПК-1, ПК-4, ПК-6, ПК-17	Тема 21. Инфекционные заболевания	<p style="text-align: center;"><b><i>Инфекционные заболевания</i></b></p> <p><b><u>Вирусные болезни.</u></b> Особенности инфекции.</p>

			<p>Острые респираторные вирусные инфекции: грипп, парагрипп, респираторно - сингициальная инфекция, аденовирусная инфекция. Этиология, эпидемиология, патогенез, патологическая анатомия, осложнения, причины смерти.</p> <p>Натуральная оспа. Бешенство. Этиология, патогенез, морфология, осложнения, причины смерти.</p> <p>Герпес. Этиология, патогенез, морфология.</p> <p>Корь. Изменения слизистых оболочек, кожи. Коревая интерстициальная пневмония. Исходы, осложнения.</p> <p>Полиомиелит. Энтеральная и гематогенная фазы развития. Морфологические изменения в ткани нервной системы, атрофия мышечной ткани.</p> <p>Вирусные гепатиты А, В, С, Д, Е. Гепатит А. Характеристика вируса. Закономерности эпидемического и инфекционного процессов. Гепатит В. Антигенная структура вируса гепатита В, его биологические особенности, закономерности эпидемического и ифекционного процессов. Роль иммунных механизмов в повреждении печени. Понятие о гепатитах С, Д и Е и их особенностях.</p> <p>ВИЧ- инфекция, СПИД, этиология, патогенез. Профилактика.</p> <p><b>Риккетсиозы.</b> Особенности инфекции. Классификация (П. Ф. Здродовский). Эпидемический сыпной тиф. Этиология, эпидемиология, патогенез, патологическая анатомия (Л.В.Попов, И.В.Давыдовский, А.Н. Авцын). Осложнения, причины смерти.</p> <p><b>Болезни, вызываемые бактериями.</b> Кишечные инфекционные заболевания: брюшной тиф, сальмонеллез, дизентерия, холера. Этиология, эпидемиология, патогенез, патологическая анатомия, осложнения, причины смерти.</p> <p>Воздушно-капельные инфекционные заболевания: менингококковая инфекция, дифтерия, скарлатина. Этиология, эпидемиология, патогенез, патологическая анатомия, осложнения, причины смерти.</p> <p>Антропозоозы: чума, туляремия, бруцеллез, сибирская язва. Этиология, эпидемиология, патогенез, патологическая анатомия, осложнения, причины смерти.</p> <p>Туберкулез. Этиология, патогенез, классификация. Первичный, гематогенный и вторичный туберкулез. Патологическая анатомия, осложнения, причины смерти.</p> <p>Сифилис. Этиология, патогенез. Первичный, вторичный, третичный периоды. Врожденный сифилис (ранний, поздний). Висцеральный сифилис. Патологическая анатомия, осложнения, причины смерти.</p> <p><b>Грибковые заболевания (микозы).</b> Дермато-микозы. Висцеральные микозы. Классификация. Заболевания, вызываемые лучистыми грибами: актиномикоз. Этиология, патогенез, патологическая анатомия. Заболевания, вызываемые дрожжеподобными и дрожжевыми грибами: кандидоз, бластомикоз. Заболевания,</p>
--	--	--	--

			<p>вызываемые плесневыми грибами: аспергиллез, пенициллез.</p> <p><b>Болезни, вызываемые простейшими и гельминтами (инвазионные болезни.)</b> Болезни, вызываемые простейшими: малярия, амебиаз, балантидиаз. Этиология, эпидемиология, патогенез, патологическая анатомия, осложнения, причины смерти.</p> <p>Болезни, вызываемые гельминтами: эхинококкоз, описторхоз, шистосомоз, аскаридоз.</p>
22.	ОК-5, ОПК-7, ПК-1, ПК-4, ПК-6, ПК-17	Тема 22. Патология эндокринной системы	<p><b>Патология эндокринной системы</b></p> <p>Общая этиология и общий патогенез нарушений функции эндокринных желез. Причины нарушения функции желез внутренней секреции. Патогенетические пути расстройств их функции: роль механизма обратной связи. Нарушения центральных механизмов регуляции, транс - и парагипофизарные пути регуляторных расстройств. Патологические процессы в самих железах внутренней секреции: инфекционные процессы, интоксикации, опухоли, генетически детерминированные дефекты биосинтеза гормонов. Периферические (внежелезистые) механизмы эндокринных расстройств: нарушение связывания с транспортными белками крови, блокада циркулирующего гормона, дефекты гормональных рецепторов в клетках-мишенях, нарушения метаболизма гормонов, нарушения перmissive действия глюкокортикоидов. Роль аутоаллергических (аутоиммунных) механизмов в нарушениях функции эндокринных желез.</p> <p>Основные типы эндокринных расстройств: парциальные и тотальные, моно - и плюрогландулярные, гипо-, гиперфункциональные и смешанные. Роль эндокринных расстройств в этиологии и патогенезе неэндокринных заболеваний. Виды коматозных состояний при нарушении функции эндокринных желез.</p> <p><b>Патология гипофиза.</b> Гипофизэктомия в эксперименте и ее последствия. Пангипопитуитаризм. Церебрально-гипофизарная кахексия. Гипофункция аденогипофиза, вторичная гипофункция коры надпочечников, половых желез, щитовидной железы, гипофизарный нанизм. Гиперфункция аденогипофиза, вторичные изменения половых, надпочечных и щитовидных желез, гигантизм, акромегалия. Болезнь и синдром Иценко-Кушинга. Гипо- и гиперфункция задней доли гипофиза.</p> <p><b>Патология надпочечников.</b> Острая и хроническая кортикостероидная недостаточность. Ее причины и последствия. Особенности обменных и функциональных нарушений. Гиперкортикостероидизм, его виды. Гиперкортизолизм, особенности обмена веществ. Первичный и вторичный альдостеронизм, особенности водно-солевого обмена. Опухоли коры надпочечников. Адреногенитальные синдромы. Нарушения функции мозговой части надпочечников. Феохромоцитомы.</p> <p><b>Патология щитовидной железы.</b> Гипотиреоз, микседема, кретинизм, эндемический</p>

			<p>зоб. Хронический фиброзный тиреоидит (зоб Риделля). Аутоиммунный тиреоидит (тиреоидит Хасимото). Особенности обменных и функциональных нарушений при гипотиреозе. Гипертиреоз, тиреотоксикоз. Диффузный токсический зоб. Особенности обменных и функциональных нарушений. Гипо- и гиперпродукция кальцитонина. Опухоли щитовидной железы.</p> <p><b>Патология половых желез.</b> Кастрация, ее последствия для самцов и самок. Гипогонадизм, евнухоидизм. Гиперфункция половых желез. Особенности обменных и функциональных нарушений при гипо- и гиперфункции половых желез.</p> <p><b>Патология зубной (вилочковой) железы.</b> Нарушение иммунологической реактивности организма при гипо- и гиперфункции зубной железы. Тимико-лимфатическое состояние. Миастения гравис.</p> <p>Экспериментальное моделирование эндокринных расстройств.</p>
23.	ОК-5, ОПК-7, ПК-1, ПК-4, ПК-6, ПК-17	Тема 23. Патофизиология нервной системы	<p><b><i>Патофизиология нервной системы</i></b></p> <p>Общая этиология и общий патогенез расстройств функций нервной системы. Роль биологических и социальных факторов в возникновении различных форм патологии нервной системы. Принцип нервизма в патологии.</p> <p>Расстройства функций нейрона. Нарушения мембранных процессов, их причины и механизмы. Значение изменений пассивных и активных ионных токов, баланса и градиента основных ионов, участвующих в электрогенезе нейрона. Нарушения аксоплазматического тока. Расстройства синаптических процессов, их пре- и постсинаптические механизмы. Значение нарушений метаболизма медиаторов. Проявления расстройств функций возбуждающих и тормозных синапсов. Денервационный синдром. Патологический парабиоз: патологическая лабильность.</p> <p>Расстройства межнейронных связей. Деафферентация нервных структур: выпадение возбуждающих и тормозных связей. Генераторы патологически усиленного возбуждения.</p> <p>Системные патологические феномены. Патологическая доминанта. Истериозия. Патологические рефлексы. Запредельное торможение. Понятие о патологической системе.</p> <p>Нарушения вегетативной нервной системы. Их виды и механизмы. Понятие о вегетативных дистониях.</p> <p>Нарушения трофической функции нервной системы. Нейродистрофии: их метаболические и функциональные проявления, механизмы развития.</p> <p>Нарушения высшей нервной деятельности. Неврозы. Определение понятия и общая характеристика. Биологические и социальные аспекты неврозов. Экспериментальные неврозы. Нейрофизиологические механизмы неврозов.</p>

		Роль типологических особенностей нервной системы в возникновении невротических состояний: роль психо-эмоционального стресса, информационных перегрузок, нарушений нормальных биоритмов и других социальных факторов. Значение эндокринных расстройств, инфекций, интоксикаций. Основные проявления неврозов. Анализ различных концепций патологии высшей нервной деятельности (неофрейдизм, бихевиоризм, холизм). Компенсаторно-приспособительные процессы в нервной системе.
--	--	--

3.2. Перечень разделов (модулей), тем дисциплины для самостоятельного изучения обучающимися (при наличии): программой не предусмотрен.

#### 4. Тематический план дисциплины

##### 4.1. Тематический план контактной работы обучающихся с преподавателем

№ п/п	Виды учебных занятий/ форма промежуточной аттестации*	Период обучения (семестр). Порядковые номера и наименование разделов (модулей) (при наличии). Порядковые номера и наименование тем (модулей) модулей. Темы учебных занятий.	Количество часов контактной работы	Виды текущего контроля успеваемости**	Формы проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации***					
					КП	ОУ	А	ЛР		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
<b>5 семестр</b>										
		<b>Раздел 1. Типовые патологические процессы</b>								
		<b>Тема 1. Введение в предмет. Задачи и основные этапы развития общей патологии.</b>								
1	ЛЗ	Введение в предмет. Задачи и основные этапы развития общей патологии.	2	Д	+					
		<b>Тема 2. Повреждение клеток. Некроз. Апоптоз. Атрофии. Дистрофии.</b>								
2	ЛЗ	Повреждение клетки. Дистрофические процессы.	2	Д	+					
3	ПЗ	Патология клетки. Некроз.	3	Т	+		+	+		
4	ПЗ	Атрофии.	3	Т	+		+	+		
5	ПЗ	Паренхиматозные дистрофии	3	Т	+		+	+		
6	ПЗ	Паренхиматозные дистрофии	3	Т	+		+	+		
7	ПЗ	Мезенхимальные дистрофии	3	Т	+		+	+		
8	ПЗ	Мезенхимальные дистрофии (продолжение)	3	Т	+		+	+		

9	ПЗ	Нарушение минерального обмена и камнеобразование.	3	Т	+	+	+	+		
10	ПЗ	Нарушение минерального обмена и камнеобразование (продолжение)	3	Т	+		+	+		
11	ПЗ	Нарушение пигментного обмена	3	Т	+	+	+	+		
12	ПЗ	Нарушение пигментного обмена (продолжение)	3	Т	+		+	+		
		<b>Тема 3. Процессы приспособления и компенсации</b>								
13	ПЗ	Гипертрофии. Гиперплазии. Регенерация.	3	Т	+		+	+		
14	К	<b>Текущий рубежный (модульный) контроль по темам 1,2,3</b>	3	Р	+	+				
		<b>Тема 4. Нарушение периферического (органного) кровообращения и микроциркуляции</b>								
15	ЛЗ	Патология периферического кровообращения и микроциркуляции	2	Д	+					
16	ПЗ	Артериальная гиперемия. Кровотечение. Кровоизлияние. Плазмо- и лимфоррагия.	3	Т	+		+	+		
17	ПЗ	Венозная гиперемия, стаз.	3	Т	+		+	+		
18	ПЗ	Ишемия, инфаркт.	3	Т	+		+	+		
19	ПЗ	Тромбоз.	3	Т	+		+	+		
20	ПЗ	Эмболия.	3	Т	+		+	+		
		<b>Тема 5. Гипоксия</b>								
21	ЛЗ	Гипоксия и гипероксия.	2	Д	+					
22	ПЗ	Гипоксия	3	Т	+	+	+			
		<b>Тема 6. Воспаление</b>								
23	ЛЗ	Патологическая физиология воспаления.	2	Д	+					
24	ЛЗ	Патологическая физиология воспаления (продолжение).	2	Д	+					
25	ЛЗ	Патологическая анатомия воспаления.	2	Д	+					
26	ПЗ	Воспаление. Сосудистая реакция при воспалении. Медиаторы воспаления.	3	Т	+	+	+			
27	ПЗ	Экссудативное воспаление (серозное, фибринозное, гнойное).	3	Т	+		+	+		
28	ПЗ	Экссудативное воспаление (гнойное).	3	Т	+		+	+		



29	ПЗ	Продуктивное воспаление.	3	Т	+		+	+		
30	К	<b>Текущий рубежный (модульный) контроль по темам 4- 6</b>	3	Р	+	+				
		<b>Тема 7. Экстремальные состояния</b>								
31	ЛЗ	Общие реакции организма на повреждение. Экстремальные состояния.	2	Д	+					
		<b>Тема 8. Патология терморегуляции</b>								
32	ЛЗ	Патология терморегуляции. Лихорадка.	2	Д	+					
		<b>Тема 9. Иммунопатология</b>								
33	ЛЗ	Аллергия. Атопия. Механизмы аллергических реакций.	2	Д	+					
34	ЛЗ	Аутоиммунные реакции.	2	Д	+					
35	ПЗ	Иммунопатология. Аллергия. Атопия. Механизмы аллергических реакций.	3	Т	+	+	+			
36	ПЗ	Иммунопатология. Псевдоаллергия. Аутоиммунные реакции.	3	Т	+	+	+			
		<b>Тема 10. Типовые нарушения обмена веществ</b>								
37	ЛЗ	Патология углеводного обмена. Сахарный диабет.	2	Д	+					
38	ЛЗ	Нарушение водно-солевого обмена и кислотно-щелочного равновесия. Отеки.	2	Д	+					
39	ПЗ	Патология углеводного обмена. Сахарный диабет.	3	Т	+	+	+			
40	ПЗ	Нарушение водно-солевого обмена и кислотно-щелочного равновесия. Отеки.	3	Т	+	+	+			
41	К	<b>Текущий рубежный (модульный) контроль по темам 7-10</b>	3	Р	+	+				
		<b>Тема 11. Опухолевый рост</b>								
42	ЛЗ	Этиология и патогенез опухолей	2	Д	+					
43	ПЗ	Общие вопросы опухолевого роста. Виды атипизма опухолей. Доброкачественные опухоли из эпителия.	3	Т	+		+	+		
44	ПЗ	Злокачественные опухоли из эпителия.	3	Т	+		+	+		
45	ПЗ	Опухоли мезенхимального происхождения.	3	Т	+		+	+		
46	ПЗ	Вопросы этиологии и патогенеза опухолей.	3	Т	+	+	+			
		<b>Тема 12. Инфекционный процесс</b>								
47	ЛЗ	Инфекционный процесс	2	Д	+					
		<b>Раздел №2. Общая нозология. Общая</b>								

		<b>этиология. Общий патогенез.</b>								
		<b>Тема 13. Общие вопросы этиологии, патогенеза, нозологии.</b>								
48	ЛЗ	Общие вопросы этиологии	2	Д	+					
49	ЛЗ	Общие вопросы патогенеза	2	Д	+					
50	ЛЗ	Общие вопросы нозологии	2	Д	+					
	ПЗ	Общие вопросы этиологии, патогенеза, нозологии.	3	Т	+	+	+			
51	К	<b>Текущий рубежный (модульный) контроль по темам 11,12</b>	3	Р	+	+				
52	ИЗ	<b>Текущий контроль по разделам 1,2</b>	3	И	+	+				
		<b>Всего часов за семестр:</b>	<b>138</b>							
<b>6 семестр</b>										
		<b>Раздел №3. Общая патология органов и систем</b>								
		<b>Тема 14. Патология системы крови</b>								
53	ЛЗ	Лейкозы – Гемобластозы.	2	Д	+					
54	ЛЗ	Анемии.	2	Д	+					
55	ПЗ	Острые лейкозы.	2	Т	+		+	+		
56	ПЗ	Хронические лейкозы.	2	Т	+		+	+		
57	ПЗ	Анемии.	2	Т	+	+	+	+		
58	ПЗ	Анемии ( <i>продолжение</i> ).	2	Т	+	+	+	+		
		<b>Тема 15. Патология сердечно-сосудистой системы</b>								
59	ЛЗ	Общая патология сердечно-сосудистой системы	2	Д	+					
60	ЛЗ	Патология сосудистого тонуса	2	Д	+					
61	ЛЗ	Атеросклероз	2	Д	+					
62	ПЗ	Гипертоническая болезнь и симптоматические гипертензии.	2	Т	+		+			
63	ПЗ	Атеросклероз. Ишемическая болезнь сердца. Цереброваскулярные заболевания.	2	Т	+		+			
64	ПЗ	Нарушение проводимости, сократимости и возбудимости сердца.	2	Т	+	+	+			
65	ПЗ	Изменения ЭКГ при патологии.	2	Т	+	+	+			
		<b>Тема 16. Ревматические болезни</b>								
66	ЛЗ	Болезни соединительной ткани.	2	Д	+					
67	ПЗ	Нарушение работы сердца в условиях патологии. Ревматизм.	2	Т	+		+	+		
68	ПЗ	Пороки сердца.	2	Т	+		+	+		

69	К	<b>Текущий рубежный (модульный) контроль по темам 14-16.</b> <i>1 этап-теория</i>	2	Р	+	+				
70	К	<b>Текущий рубежный (модульный) контроль по темам 14-16.</b> <i>2 этап- определение и описание микропрепарата</i>	2	Р	+	+				
		<b>Тема 17. Патология органов внешнего дыхания</b>								
71	ЛЗ	Общие вопросы патологии внешнего дыхания	2	Д	+					
72	ЛЗ	Хронические неспецифические заболевания легких	2	Д	+					
73	ЛЗ	Бронхиальная астма	2	Д	+					
74	ПЗ	Острые воспалительные заболевания легких.	2	Т	+		+	+		
75	ПЗ	Одышки.	2	Т	+		+			
76	ПЗ	Хронические обструктивные и необструктивные заболевания легких.	2	Т	+		+	+		
77	ПЗ	Пневмокониозы. Рак легкого.	2	Т	+		+	+		
		<b>Тема 18. Патология мочеобразования и мочевыделения</b>								
78	ЛЗ	Общая патология выделительной системы.	2	Д	+					
79	ЛЗ	Болезни почек. Вопросы этиологии и патогенеза.	2	Д	+					
80	ПЗ	Нарушение функции почек. Функциональные пробы.	2	Т	+	+	+			
81	ПЗ	Нарушение функции почек. Функциональные пробы <i>(продолжение)</i>	2	Т	+	+	+	+		
82	ПЗ	Болезни почек.	2	Т	+		+	+		
83	ПЗ	Болезни почек <i>(продолжение)</i> .	2	Т	+		+	+		
		<b>Тема 19. Патология желудочно-кишечного тракта</b>								
84	ЛЗ	Общая патология желудочно-кишечного тракта.	2	Д	+					
85	ПЗ	Патология ЖКТ. Гастриты. Язвенная болезнь. Аппендициты. Рак желудка.	2	Т	+		+	+		
86	ПЗ	Патология ЖКТ. Аппендициты. Рак желудка.	2	Т	+		+	+		

		<b>Тема 20. Патология печени</b>								
87	ЛЗ	Болезни печени. Виды желтух, их патогенез.	2	Д	+					
88	ПЗ	Желтухи. Патогенное действие желчи на организм.	2	Т	+		+			
89	ПЗ	Гепатиты, гепатозы.	2	Т	+		+	+		
90	ПЗ	Циррозы печени, их осложнения.	2	Т	+		+	+		
91	ПЗ	Рак печени.	2	Т	+		+	+		
92	К	<b>Текущий рубежный (модульный) контроль по темам 17-20.</b> <i>1 этап- теория.</i>	2	Р	+	+				
93	К	<b>Текущий рубежный (модульный) контроль по темам 17-20.</b> <i>2 этап- определение и описание микропрепарата.</i>	2	Р	+	+				
		<b>Тема 21. Инфекционные заболевания</b>								
94	ПЗ	Острые вирусные инфекции. Риккетсиозы.	2	Т	+	+	+	+		
95	ПЗ	Острые бактериальные инфекции.	2	Т	+	+	+	+		
96	ПЗ	Хронические инфекции. Туберкулез.	2	Т	+	+	+	+		
97	ПЗ	Сифилис. Сепсис.	2	Т	+	+	+	+		
		<b>Тема 22. Патология эндокринной системы</b>								
98	ЛЗ	Общая патология эндокринной системы.	2	Д	+					
99	ЛЗ	Основные синдромы при заболеваниях эндокринных желез.	2	Д	+					
100	ПЗ	Патология эндокринной системы.	2	Т	+		+	+		
101	ПЗ	Патология эндокринной системы ( <i>продолжение</i> ).	2	Т	+		+	+		
		<b>Тема 23. Патология нервной системы</b>								
102	ЛЗ	Патология нервной системы	2	Д	+					
103	ЛЗ	Патофизиология боли	2	Д	+					
104	ЛЗ	Роль общей патологии в клинике внутренних заболеваний.	2	Д	+					
105	К	<b>Текущий рубежный (модульный) контроль по темам 21-23.</b> <b>1 этап-теория</b>	2	Р	+	+				

106	К	<b>Текущий рубежный (модульный) контроль по темам 21-23.</b> <i>2 этап- определение и описание микропрепарата.</i>	2	Р	+	+				
		<b>Всего часов за семестр:</b>	<b>108</b>							
107	Э	<b>Промежуточная аттестация</b>	<b>9</b>		+	+				
		<b>Всего часов по дисциплине:</b>	<b>255</b>							

### Условные обозначения:

Виды учебных занятий и формы промежуточной аттестации \*

Виды учебных занятий, формы промежуточной аттестации	Сокращённое наименование	
Лекционное занятие	Лекция	ЛЗ
Семинарское занятие	Семинар	СЗ
Практическое занятие	Практическое	ПЗ
Практикум	Практикум	П
Лабораторно-практическое занятие	Лабораторно-практическое	ЛПЗ
Лабораторная работа	Лабораторная работа	ЛР
Клинико-практические занятия	Клинико-практическое	КПЗ
Специализированное занятие	Специализированное	СЗ
Комбинированное занятие	Комбинированное	КЗ
Коллоквиум	Коллоквиум	К
Контрольная работа	Контр. работа	КР
Итоговое занятие	Итоговое	ИЗ
Групповая консультация	Групп. консультация	КС
Конференция	Конференция	Конф.
Защита курсовой работы	Защита курсовой работы	ЗКР
Экзамен	Экзамен	Э

### Виды текущего контроля успеваемости (ВТК)\*\*

Виды текущего контроля успеваемости (ВТК)**	Сокращённое наименование		Содержание
Текущий дисциплинирующий контроль	Дисциплинирующий	Д	Контроль посещаемости занятий обучающимся
Текущий тематический контроль	Тематический	Т	Оценка усвоения обучающимся знаний, умений и опыта практической деятельности на занятиях по теме.
Текущий рубежный (модульный) контроль	Рубежный	Р	Оценка усвоения обучающимся знаний, умений и опыта практической деятельности по теме (разделу, модулю) дисциплины
Текущий итоговый контроль	Итоговый	И	Оценка усвоения обучающимся знаний, умений и опыта практической деятельности по темам (разделам, модулям) дисциплины

Формы проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся /виды работы обучающихся/ \*\*\*

№	Формы проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся (ФТКУ) ***	Техническое и сокращённое наименование		Виды работы обучающихся (ВРО) ***	Типы контроля
1	Контроль присутствия (КП)	Присутствие	КП	Присутствие	Присутствие
2	Учет активности (А)	Активность	А	Работа на занятии по теме	Участие
3	Опрос устный (ОУ)	Опрос устный	ОУ	Выполнение задания в устной форме	Выполнение обязательно
4	Опрос письменный (ОП)	Опрос письменный	ОП	Выполнение задания в письменной форме	Выполнение обязательно
5	Опрос комбинированный (ОК)	Опрос комбинированный	ОК	Выполнение заданий в устной и письменной форме	Выполнение обязательно
6	Тестирование в электронной форме (ТЭ)	Тестирование	ТЭ	Выполнение тестового задания в электронной форме	Выполнение обязательно
7	Проверка реферата (ПР)	Реферат	ПР	Написание (защита) реферата	Выполнение обязательно
8	Проверка лабораторной работы (ЛР)	Лабораторная работа	ЛР	Выполнение (защита) лабораторной работы	Выполнение обязательно
9	Подготовка учебной истории болезни (ИБ)	История болезни	ИБ	Написание (защита) учебной истории болезни	Выполнение обязательно
10	Решение практической (ситуационной) задачи (РЗ)	Практическая задача	РЗ	Решение практической (ситуационной) задачи	Выполнение обязательно
11	Подготовка курсовой работы (ПКР)	Курсовая работа	ПКР	Выполнение (защита) курсовой работы	Выполнение обязательно
12	Клинико-практическая работа (КПР)	Клинико-практическая работа	КПР	Выполнение клинико-практической работы	Выполнение обязательно
13	Проверка конспекта (ПК)	Конспект	ПК	Подготовка конспекта	Выполнение обязательно
14	Проверка контрольных нормативов (ПKN)	Проверка нормативов	ПKN	Сдача контрольных нормативов	Выполнение обязательно
15	Проверка отчета (ПО)	Отчет	ПО	Подготовка отчета	Выполнение обязательно
16	Контроль выполнения домашнего задания (ДЗ)	Контроль самостоятельной работы	ДЗ	Выполнение домашнего задания	Выполнение обязательно, Участие
17	Контроль изучения электронных образовательных ресурсов (ИЭОР)	Контроль ИЭОР	ИЭОР	Изучения электронных образовательных ресурсов	Изучение ЭОР

#### 4.2. Содержание самостоятельной работы обучающихся

№ п/п	Период обучения (семестр). Наименование раздела (модуля), тема дисциплины (модуля).	Содержание самостоятельной работы обучающихся	Всего часов
1	2	3	4

5 семестр			
	<b>Раздел №1. Типовые патологические процессы</b>		
1.	Тема 1. Введение в предмет. Задачи и основные этапы развития общей патологии.	Подготовка к учебным аудиторным занятиям: изучение теоретического материала учебной дисциплины по материалу лекции и учебному пособию.	<b>1</b>
2.	Тема 2. Повреждение клеток. Некроз. Апоптоз. Атрофии. Дистрофии.	1. Изучение теоретического материала для подготовки к текущему тематическому и текущему рубежному (модульному) контролю по материалам лекций и учебникам. 2. Решение тестовых заданий. 3. Подготовка реферата.	<b>8</b>
3.	Тема 3. Процессы приспособления и компенсации	1. Изучение теоретического материала для подготовки к текущему тематическому и текущему рубежному (модульному) контролю по учебнику. 2. Решение тестовых заданий.	<b>5</b>
4.	Тема 4. Нарушение периферического (органного) кровообращения и микроциркуляции	1. Изучение теоретического материала для подготовки к текущему тематическому и текущему рубежному (модульному) контролю по материалам лекций и учебникам. 2. Решение тестовых заданий.	<b>8</b>
5.	Тема 5. Гипоксия	1. Изучение теоретического материала для подготовки к текущему тематическому и текущему рубежному (модульному) контролю по материалам лекций и учебникам. 2. Решение тестовых заданий. 3. Подготовка реферата.	<b>5</b>
6.	Тема 6. Воспаление	1. Изучение теоретического материала для подготовки к текущему тематическому и текущему рубежному (модульному) контролю по материалам лекций и учебникам. 2. Решение тестовых заданий. 3. Подготовка реферата.	<b>8</b>
7.	Тема 7. Экстремальные состояния	1. Изучение теоретического материала для подготовки к текущему тематическому и текущему рубежному (модульному) контролю по материалам лекций и учебникам. 2. Решение тестовых заданий.	<b>5</b>
8.	Тема 8. Патология терморегуляции	1. Изучение теоретического материала для подготовки к текущему тематическому и текущему рубежному (модульному) контролю по материалам лекций и учебникам. 2. Решение тестовых заданий.	<b>4</b>
9.	Тема 9. Иммунопатология	1. Изучение теоретического материала для подготовки к текущему тематическому и текущему рубежному (модульному) контролю по материалам лекций и учебникам.	<b>8</b>

		2. Решение тестовых заданий. 3. Подготовка реферата.	
10.	Тема 10. Типовые нарушения обмена веществ	1. Изучение теоретического материала для подготовки к текущему тематическому и текущему рубежному (модульному) контролю по материалам лекций и учебникам. 2. Решение тестовых заданий. 3. Подготовка реферата.	<b>8</b>
11.	Тема 11. Опухолевый рост	1. Изучение теоретического материала для подготовки к текущему тематическому и текущему рубежному (модульному) контролю по материалам лекций и учебникам. 2. Решение тестовых заданий. 3. Подготовка реферата.	<b>8</b>
12.	Тема 12. Инфекционный процесс	1. Изучение теоретического материала для подготовки к текущему тематическому и текущему рубежному (модульному) контролю по материалам лекций 2. Решение тестовых заданий.	<b>5</b>
	<b>Раздел №2. Общая нозология. Общая этиология. Общий патогенез.</b>	Изучение теоретического материала для подготовки к текущему тематическому и текущему рубежному (модульному) контролю по материалам лекций и учебному пособию Пыцкого В.И. «Причины и условия возникновения заболеваний» (этиология). -М.: «Триада-Х», 2001.-64с.	
13.	Тема 13. Общие вопросы этиологии, патогенеза, нозологии.	1.Изучение теоретического материала для подготовки к текущему тематическому и текущему рубежному (модульному) контролю по материалам лекций и учебному пособию (см. доп. литературу). 2. Подготовка реферата.	<b>5</b>
<b>6 семестр</b>			
	<b>Раздел 3. Общая патология органов и систем</b>		
14	Тема 14. Патология системы крови	Изучение теоретического материала для подготовки к текущему тематическому и текущему рубежному (модульному) контролю по материалам лекций и учебникам. 2. Решение тестовых заданий. 3. Подготовка реферата.	<b>8</b>
15	Тема 15. Патология сердечно-сосудистой системы	Изучение теоретического материала для подготовки к текущему тематическому и текущему рубежному (модульному) контролю по материалам лекций и учебникам. 2. Решение тестовых заданий. 3. Подготовка реферата.	<b>8</b>
16	Тема 16. Ревматические болезни	Изучение теоретического материала для подготовки к текущему тематическому и текущему рубежному (модульному) контролю по материалам лекций и	<b>8</b>



		учебникам. 2. Решение тестовых заданий. 3. Подготовка реферата.	
17	Тема 17. Патология органов внешнего дыхания	Изучение теоретического материала для подготовки к текущему тематическому и текущему рубежному (модульному) контролю по материалам лекций и учебникам. 2. Решение тестовых заданий.	<b>6</b>
18	Тема 18. Патология мочеобразования и мочевыделения	Изучение теоретического материала для подготовки к текущему тематическому и текущему рубежному (модульному) контролю по материалам лекций и учебникам. 2. Решение тестовых заданий. 3. Подготовка реферата.	<b>8</b>
19	Тема 19. Патология желудочно-кишечного тракта	Изучение теоретического материала для подготовки к текущему тематическому и текущему рубежному (модульному) контролю по материалам лекций и учебникам. 2. Решение тестовых заданий.	<b>6</b>
20	Тема 20. Патология печени	Изучение теоретического материала для подготовки к текущему тематическому и текущему рубежному (модульному) контролю по материалам лекций и учебникам. 2. Решение тестовых заданий.	<b>6</b>
21	Тема 21. Инфекционные заболевания	Изучение теоретического материала для подготовки к текущему тематическому и текущему рубежному (модульному) контролю по материалам лекций и учебникам. 2. Решение тестовых заданий. 3. Подготовка реферата.	<b>8</b>
22	Тема 22. Патология эндокринной системы	Изучение теоретического материала для подготовки к текущему тематическому и текущему рубежному (модульному) контролю по материалам лекций и учебникам. 1. Решение тестовых заданий. 2. Написание протокола патолого-анатомического вскрытия.	<b>8</b>
23	Тема 23. Патология нервной системы	Изучение теоретического материала для подготовки к текущему тематическому и текущему рубежному (модульному) контролю по материалам лекций и учебникам.	<b>6</b>
24	Экзамен	Подготовка к экзамену	<b>27</b>
<b>Итого:</b>			<b>177</b>

## 5. Организация текущего контроля успеваемости обучающихся

### 5.1. Оценочные средства текущего контроля успеваемости обучающихся

### 5.1.1. Условные обозначения:

#### Типы контроля (ТК)\*

Типы контроля		Тип оценки
Присутствие	П	наличие события
Участие (дополнительный контроль)	У	дифференцированный
Изучение электронных образовательных ресурсов (ЭОР)	И	наличие события
Выполнение (обязательный контроль)	В	дифференцированный

#### Виды текущего контроля успеваемости (ВТК)\*\*

Виды текущего контроля успеваемости (ВТК)**	Сокращённое наименование		Содержание
Текущий дисциплинирующий контроль	Дисциплинирующий	Д	Контроль посещаемости занятий обучающимся
Текущий тематический контроль	Тематический	Т	Оценка усвоения обучающимся знаний, умений и опыта практической деятельности на занятиях по теме.
Текущий рубежный (модульный) контроль	Рубежный	Р	Оценка усвоения обучающимся знаний, умений и опыта практической деятельности по теме (разделу, модулю) дисциплины
Текущий итоговый контроль	Итоговый	И	Оценка усвоения обучающимся знаний, умений и опыта практической деятельности по темам (разделам, модулям) дисциплины

### 5.1.2. Структура текущего контроля успеваемости по дисциплине

#### 5 семестр

Виды занятий		Формы текущего контроля успеваемости		ТК	ВК	Max	Min	Шаг
Лекционное занятие	ЛЗ	Контроль присутствия	КП	П	Д	1		
Практическое занятие	ПЗ	Контроль присутствия	КП	П	Д	1	0	0
		Опрос устный	ОУ	В	Т	10		1
		Учет активности	А	У	Т	10		1
		Выполнение лабораторной работы	ЛР	В	Т	1		
Коллоквиум (рубежный (модульный) контроль)	К	Контроль присутствия	КП	П	Д	1	0	0
		Опрос устный	ОУ	В	Р	20		1
Итоговое занятие (итоговый контроль)	ИЗ	Контроль присутствия	КП	П	Д	1	0	0
		Опрос устный	ОУ	В	И	10		1

## 6 семестр

Виды занятий		Формы текущего контроля успеваемости/виды работы		ТК	ВТК	Max	Min	Шаг
Лекционное занятие	ЛЗ	Контроль присутствия	КП	П	Д	1		
Практическое занятие	ПЗ	Контроль присутствия	КП	П	Д	1	0	0
		Опрос устный	ОУ	В	Т	10		1
		Учет активности	А	У	Т	10		1
		Выполнение лабораторной работы	ЛР	В	Т	1		
Коллоквиум (рубежный (модульный) контроль)	К	Контроль присутствия	КП	П	Д	1	0	0
		Опрос устный	ОУ	В	Р	20		1

## 5.1.3. Весовые коэффициенты текущего контроля успеваемости обучающихся (по видам контроля и видам работы)

## 5 семестр

Вид контроля	План %	Исходно		ФТКУ / Вид работы	ТК	План %	Исходно		Коэф.
		Баллы	%				Баллы	%	
Текущий дисциплинирующий контроль	10	36	12,9	Контроль присутствия	П	10	36	12,9	0,28
Текущий тематический контроль	30	194	69,3	Учет активности	У	5	150	53,6	0,03
				Опрос устный	В	15	30	10,7	0,5
				Выполнение лабораторной работы	В	10	14	5	0,71
Текущий рубежный (модульный) контроль	50	40	14,3	Опрос устный	В	50	40	14,3	1,25
Текущий итоговый контроль	10	10	3,57	Опрос устный	В	10	10	3,57	1
<b>Мах кол. баллов</b>	<b>100</b>	<b>280</b>							

6 семестр

Вид контроля	План %	Исходно		ФТКУ / Вид работы	ТК	План %	Исходно		Коэф.
		Баллы	%				Баллы	%	
Текущий дисциплинирующий контроль	15	37	9,51	Контроль присутствия	П	15	37	9,51	0,41
Текущий тематический контроль	35	222	57,1	Учет активности	У	5	140	36	0,04
				Опрос устный	В	20	70	18	0,29
				Выполнение лабораторной работы	В	10	12	3,08	0,83
Текущий рубежный (модульный) контроль	50	80	20,6	Опрос устный	В	50	80	20,6	0,63
<b>Мах кол. баллов</b>	<b>100</b>	<b>389</b>							

5.2. Порядок текущего контроля успеваемости обучающихся (критерии, показатели и порядок текущего контроля успеваемости обучающихся)

Критерии, показатели и порядок балльно-рейтинговой системы текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю) устанавливается Положением о балльно-рейтинговой системе текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по программам высшего образования – программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова Министерства здравоохранения Российской Федерации с изменениями и дополнениями (при наличии).

## 6. Организация промежуточной аттестации обучающихся

5 семестр.

- 1) Форма промежуточной аттестации согласно учебному плану - зачет.
- 2) Форма организации промежуточной аттестации - на основании семестрового рейтинга.

6 семестр.

- 1) Форма промежуточной аттестации согласно учебному плану – экзамен.
- 2) Форма организации промежуточной аттестации:
  - устный опрос по билетам, решение ситуационной задачи.
- 3) Перечень тем, вопросов, практических заданий для подготовки к промежуточной аттестации.

## ***Перечень тем и вопросов для подготовки к промежуточной аттестации***

### **1. ПОВРЕЖДЕНИЕ. НЕКРОЗ. ДИСТРОФИЯ.**

1. Итоды некроза
2. Альбинизм. Виды, причины и механизмы развития. Изменения в организме. Последствия
3. Жировая дистрофия. Инфильтрация и декомпозиция
4. Виды некрозов. Причины и механизмы развития
5. Порфирия. Виды. Этиология и патогенез. Изменения в организме. Осложнения
6. Дистрофии. Классификация. Основные морфогенетические механизмы дистрофического процесса
7. Морфологические признаки некроза
8. Этиология и патогенез камнеобразования желчевыводящих путей. Виды желчных камней. Осложнения
9. Гангрена, ее виды
10. Желчно-каменная болезнь
11. Гемохроматоз. Патогенез. Изменения в организме
12. Нарушение обмена кальция и фосфора. Известковые метастазы и дистрофическое обызвествление
13. Инфаркт миокарда. Патогенез. Патологическая анатомия. Итоды
14. Алькаптонурия. Причины. Механизмы развития. Итоды
15. Белковые дистрофии, их виды. Причины развития
16. Нарушение обмена хромопротеидов. Основные виды
17. Инфаркт. Виды. Механизм развития. Итоды
18. Остеогенная нефропатия и нефрогенная остеопатия
19. Меланоз. Виды. Патогенез меланоза при болезни Аддисона
20. Механизмы образования и отложения амилоида в тканях
21. Зернистая дистрофия. Причины. Локализация. Итоды
22. Повреждение клеток. Стадии повреждения. Физико-химические показатели
23. Гиалиноз. Виды. Механизм развития
24. Камни мочевыводящих путей. Гидронефроз. Итоды
25. Камни желчного пузыря. Холецистит и его осложнения
26. Этиологическая и клинико-морфологическая классификация некрозов. Стадии гибели клетки
27. Роль нарушения функции паращитовидных желез в патологии кальциевого обмена
28. Этиология и патогенез мочекаменной болезни. Мочевые камни. Осложнения
29. Протеиногенные пигментации. Фенилкетонурия. Этиология. Патогенез. Значение для организма
30. Амилоидоз. Виды. Причины. Локализация. Гистохимические реакции на амилоид
31. Гемосидероз. Виды. Механизм развития. Изменение в организме.
32. Биохимические показатели клеточного повреждения
33. Гемоглобиногенные пигментации Ферритинемия. Этиология, Патогенез. Значение.
34. Паренхиматозные жировые дистрофии. Причины. Механизм развития. Итоды
35. Мукоидное и фибриноидное набухание

### **2. НАРУШЕНИЕ КРОВООБРАЩЕНИЯ**

1. Стаз. Определение. Причины, виды, итоды
2. Механизм смерти при тромбоэмболии легочной артерии
3. Ишемия. Причины, виды, признаки. Механизм развития. Итоды
4. Воздушная и газовая эмболии. Механизм развития. Кесонная болезнь
5. Артериальная гиперемия. Причины, виды, признаки. Механизмы. Значение для организма
6. Основные причины нарушения сосудистой проницаемости
7. Инсульт. Классификация. Причины. Механизм развития. Итоды
8. Изменение микроциркуляции при местных расстройствах кровообращения
9. Эмболия. Виды эмболий

10. Тромб и посмертный сгусток крови. Их отличия
11. Тромбоз. Причины. Механизм развития. Исходы
12. Интраваскулярные нарушения микроциркуляции. Причины. Механизм развития. Исходы
13. Кровотечение. Кровоизлияние. Кровоподтек. Виды и механизм развития. Исходы
14. Венозная гиперемия. Причины. Виды. Признаки. Механизм развития. Значение для организма
15. Классификация нарушений микроциркуляции
16. Роль биологически активных веществ в нарушении микроциркуляции

### **3. ВОСПАЛЕНИЕ**

1. Определение ферментативных свойств гноя
2. Опыт Конгейма. Цель и задачи опыта. Его значение
3. Морфологические признаки альтерации, экссудации, пролиферации
4. Продуктивное воспаление. Морфологические изменения.
5. Нарушение обмена веществ в очаге воспаления
6. Гнойное воспаление. Гной. Состав и свойства гноя
7. Механизм экссудации при воспалении
8. Сосудистая реакция при воспалении. Опыт Конгейма
9. Фибринозное воспаление. Его виды. Исходы
10. Экссудат и трансудат. Сходства и отличия
11. Серозное воспаление. Исходы
12. Экссудативное воспаление. Его виды, признаки
13. Понятие о воспалении. Причины и признаки
14. Флегмона. Абсцесс. Эмпиема. Свищ
15. Сосудистая реакция при воспалении. Фазы сосудистой реакции и механизмы их развития
16. Особенности продуктивной воспалительной реакции при туберкулезе
17. Определение амило- и липолитической активности гнойного экссудата
18. Воспаление. Определение. Защитный характер воспалительной реакции
19. Эмиграция лейкоцитов в очаге воспаления. Механизм. Причины гибели лейкоцитов в очаге воспаления

### **4. ИММУНОПАТОЛОГИЧЕСКИЕ ПРОЦЕССЫ**

1. Иммунопатология. Определение понятия. Классификация
2. Аутоаллергические процессы и заболевания. Общий патогенез развития. Модели аутоаллергических заболеваний
3. I тип иммунологических (аллергических) механизмов повреждения тканей
4. II тип иммунологических (аллергических) механизмов повреждения тканей
5. III тип иммунологических (аллергических) механизмов повреждения тканей
6. IV тип иммунологических (аллергических) механизмов повреждения тканей
7. Иммунная стадия аллергических реакций. Роль и значение ее в патогенезе аллергических процессов
8. Аллергия. Аутоаллергия. Определение понятий. Стадии аллергической реакции
9. Аллергены. Классификация. Гаптены. Иммунодефицитные состояния. Иммунопролиферативные процессы

### **5. КОМПЕНСАТОРНО-ПРИСПОСОБИТЕЛЬНЫЕ ПРОЦЕССЫ**

1. Гипертрофии. Виды и фазы развития
2. Аплазия. Гипоплазия. Агенезия. Атрофия. Инволюция
3. Причины развития недостаточности гипертрофированного миокарда
4. Регенерация костной ткани при повреждении. Ее нарушения
5. Организация. Инкапсуляция. Облитерация
6. Грануляционная ткань. Строение и функции. Заживление ран первичным и вторичным натяжением
7. Атрофия. Определение, виды. Отличие атрофии от аплазии, агенезии, дистрофии
8. Регенерация. Виды. Регенерационная гипертрофия

## 9. Гипертрофия. Гиперплазия. Механизм развития

### 6. ГИПОКСИЯ

1. Компенсаторно-приспособительные механизмы при гипоксии
2. Гемический тип гипоксии
3. Гипоксия. Классификация гипоксий
4. Гипоксическая гипоксия. Причины. Механизмы развития. Высотная и горная болезни
5. Гипоксия. Гипоксемия. Асфиксия. Функциональные и морфологические изменения
6. Гемодинамический и дыхательный типы гипоксии

### 7. ЛИХОРАДКА

1. Значение лихорадочной реакции для организма
2. Экзогенные и эндогенные пирогенные вещества
3. Стадии развития лихорадки. Отношение между теплопродукцией и теплоотдачей в каждой ее стадии
4. Лихорадка. Определение. Патогенез. Отличие от перегревания

### 8. НАРУШЕНИЕ ОБМЕНА ВЕЩЕСТВ

1. Гипергликемия. Механизм развития, последствия. Глюкозурия
2. Патогенез воспалительных отеков
3. Отеки. Этиологическая и патогенетическая классификация. Водянка
4. Гипогликемия. Механизм развития, последствия
5. Патогенез сердечных отеков
6. Нарушение обмена веществ при сахарном диабете
7. Этиология и патогенез сахарного диабета
8. Гипергликемическая кома. Ее виды, исходы
9. Отрицательный водный баланс. Причины, механизмы развития
10. Патогенез почечных отеков
11. Гликогенозы. Виды. Механизм развития

### 9. ОБЩАЯ НОЗОЛОГИЯ. ОБЩИЕ ВОПРОСЫ ЭТИОЛОГИИ И ПАТОГЕНЕЗА

1. Проблема качественных и количественных различий между болезнью и здоровьем, физиологическим и патологическим
2. Клиническая и биологическая смерть
3. Нозологическая форма болезни и синдром. Определение. Примеры. Значение для этиологии.
4. Понятие об основном, конкурирующем, сопутствующем и фоновом заболеваниях. Осложнения основного заболевания. Причины смерти
5. Понятие об этиологии. Причины и условия в развитии болезни. Теории этиологии
6. Роль и значение "местного" и "общего" в развитии болезней
7. Понятие об адаптационном синдроме Г.Селье. Стадии стресса. Болезни адаптации
8. Понятие о патогенезе. Основное, ведущее, общее звенья патогенеза. "Порочные круги" в развитии болезней

### 10. РОЛЬ ФАКТОРОВ ВНЕШНЕЙ СРЕДЫ

1. Действие на организм пониженного атмосферного давления. Высотная и горная болезни
2. Патогенез острой лучевой болезни. Функциональные и морфологические изменения в организме
3. Патогенное действие на организм электрического тока
4. Патогенное действие на организм низких и высоких температур. Гипо- и гипертермии

## **11.ОПУХОЛИ**

1. Гистогенетическая классификация опухолей . Макро- и микроскопическое строение опухоли. Тканевой и клеточный атипизм. Понятие об анаплазии
2. Доброкачественные и злокачественные опухоли. Их характеристика
3. Понятие о метастазе. Пути метастазирования опухолей
4. Влияние опухоли на организм. Раковая кахексия
5. Особенности обмена веществ опухолей
6. Опухолевая трансформация клетки. Онкоген, пути его образования. Протоонкоген. Онкобелки
7. Теории механизмов канцерогенеза
8. Причины и механизмы, способствующие и ограничивающие рост опухоли
9. Опухоли нервной системы и оболочек мозга
10. Мезенхимальные опухоли
11. Опухоли из меланинообразующей ткани
12. Опухоли из эпителиальной ткани
13. Особенности опухолевого роста. Типы роста опухолей
14. Экспериментальное воспроизведение опухолей

## **12.ПАТОЛОГИЯ ОРГАНОВ ПИЩЕВАРЕНИЯ**

1. Расстройства секреторной и двигательной функции желудка. Типы патологической секреции желудочного сока
2. Патогенетические механизмы пищевой непереносимости
3. Нарушение пищеварения при недостаточности поступления в кишечник желчи и панкреатического сока
4. Острый аппендицит. Этиология и патогенез. Морфологические изменения. Осложнения
5. Хронический гастрит. Классификация. Причины и механизм развития
6. Симптоматические язвы желудка и двенадцатиперстной кишки. Причины и механизм развития
7. Язвенная болезнь. Виды. Морфофункциональные изменения. Осложнения

## **13.ПАТОЛОГИЯ ПЕЧЕНИ И ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ**

1. Понятие о желтухах. Патогенное действие желчи на организм
2. Гепатиты. Классификация. Этиология и патогенез
3. Кругооборот билирубина при механической и паренхиматозной желтухе
4. Гемолитическая желтуха. Причины. Нарушение обмена желчных пигментов
5. Цирроз печени. Определение понятия. Классификация
6. Токсическая дистрофия печени. Причины. Исходы
7. Желчно-каменная болезнь
8. Патогенез асцита при циррозах печени
9. Холецистит. Морфологические изменения. Осложнения
10. Внепеченочные осложнения цирроза печени
11. Понятие о печеночной недостаточности. Причины и механизм развития. Роль нарушений функции печени в повреждении центральной нервной системы
12. Эпидемический вирусный гепатит. Этиология и патогенез. Патологическая анатомия

## **14.ПАТОЛОГИЯ СИСТЕМЫ КРОВИ**

1. В<sub>12</sub>- (фолиевая) - дефицитная анемия. Этиология. Патогенез. Картина крови
2. Острая и хроническая постгеморрагическая анемия. Причины и механизм развития. Картина крови. Значение для организма
3. Нарушение свертываемости крови. Причины. Патогенез. Роль внешней и внутренней систем свертывания крови в патогенезе геморагических диатезов
4. Лейкозы. Классификация. Теории возникновения лейкозов



5. Гемофилия. Этиология и патогенез
6. Анемия. Патогенетическая классификация анемий
7. Лимфогрануломатоз. Стадии развития. Морфологические изменения. Осложнения
8. Противосвертывающие системы и их значение в патогенезе геморрагических диатезов
9. Хронические лейкозы. Классификация. Патологическая анатомия
10. Миеломная болезнь. Патогенез. Морфофункциональные изменения. Осложнения
11. Острые лейкозы. Классификация. Морфофункциональные изменения. Причины смерти больных с острыми лейкозами
12. Тромбоцитопения. Этиология и патогенез
13. Гемолитическая анемия. Классификация. Этиология и патогенез
14. Картина крови при развитии воспалительной реакции
15. Гипер- и гиповолемия. Виды. Причины и механизм развития. Исходы и значение
16. Лейкоцитоз и лейкопения. Виды. Причины и механизмы развития
17. Роль изменений системы крови при нарушении периферического кровообращения

## **15. ПАТОЛОГИЯ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ**

1. Изменение электрокардиограмм при развитии внутрисердечных блокад
2. Понятие о недостаточности кровообращения. Общая характеристика гемодинамики при развитии сердечной недостаточности
3. Причины и последствия нарушения коронарного кровотока
4. Инфаркт миокарда. Причины, механизм развития, морфологическая характеристика. Осложнения
5. Гипертензия. Патогенетическая классификация гипертензий и механизмы их развития
6. Миокардиты. Этиология, патогенез, исходы
7. Общие вопросы этиологии и патогенеза болезней соединительной ткани
8. Компенсированный и декомпенсированный пороки сердца
9. Атеросклероз. Патогенез. Морфологическая характеристика. Осложнения
10. Эндокардиты. Виды, этиология и патогенез
11. Ревматизм. Морфология ревматического процесса
12. Врожденные и приобретенные пороки сердца. Виды и динамика их развития
13. Морфология ревматического процесса. Особенности и фазы развития
14. Гипертоническая болезнь. Этиология и патогенез. Морфологическая характеристика стадий ее развития
15. Ишемическая болезнь сердца. Виды. Причины и механизм развития. Исходы
16. Гиперкинетический, эукинетический, гипокинетический типы кровообращения при гипертонической болезни
17. Компенсаторно-приспособительные механизмы при сердечной недостаточности
18. Нарушение периферического кровообращения при развитии сердечной недостаточности
19. Инсульт. Классификация. Причины и механизм развития. Исходы
20. Сократительные свойства миокарда и внутрисердечная гемодинамика при недостаточности сердца
21. Нарушение сердечного ритма
22. Коллапс. Виды. Нарушение кровообращения при коллапсе
23. Перикардиты. Тампонада сердца. Нарушение общего кровообращения при них
24. Механизмы развития сердечной недостаточности
25. Морфологические изменения в миокарде при его гиперфункции и при декомпенсации
26. Причины развития недостаточности гипертрофированного сердца
27. Механизм развития сердечных отеков
28. Нарушение кровообращения при шоке

## **16. ПАТОЛОГИЯ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ**

1. Типы вентиляционных расстройств (обструктивный и рестриктивный) синдромы
2. Легочная недостаточность. Механизмы ее развития
3. Асфиксия. Причины развития

4. Понятие о профессиональных заболеваниях органов дыхания. Силикоз. Антракоз
5. Пневмосклероз. Причины и механизмы развития. Морфологическая характеристика
6. Хронический диффузный бронхит. Роль нарушений мукоциллиарной транспортной системы в механизме развития
7. Механизмы развития обструктивного синдрома и нарушения гемодинамики при хроническом диффузном бронхите
8. Легочная гипертензия. Классификация. Причины и механизмы развития. Исходы и значение
9. Бронхопневмония. Этиология и патогенез
10. Крупозная пневмония. Этиология и патогенез. Фазы развития. Осложнения. Причины смерти
11. Хронические неспецифические заболевания легких. Определение понятия. Морфофункциональные изменения
12. Нарушение вентиляции как причина легочной недостаточности
13. Эмфизема легких. Виды. Механизм развития
14. Бронхоэктазы. Классификация. Механизм развития
15. Ателектаз и коллапс легкого. Причины и механизм развития
16. Бронхиальная астма. Классификация. Этиология и патогенез
17. Повреждение плевры как причина развития легочной недостаточности
18. Периодическое дыхание. Виды. Механизм развития
19. Одышка. Определение понятия. Виды одышки

#### **17. ПАТОЛОГИЯ МОЧЕВЫДЕЛИТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ**

1. Патологическая анатомия диффузного гломерулонефрита
2. Мочекаменная болезнь
3. Нефрозы. Виды, Исходы.
4. Амилоидоз почек
5. Некротический нефроз. Причины и механизм развития. Морфологические изменения
6. Нефросклероз. Виды. Механизм развития. Значение для организма
7. Нефротические и нефритические отеки
8. Пиелонефрит. Классификация. Этиология. Морфологические изменения. Осложнения
9. Определение почечного очищения по гипосульфиту и изменения его при заболеваниях почек
10. Почечная гипертензия. Причины и механизмы развития
11. Почечная недостаточность. Причины и механизмы развития. Показатели недостаточности почек
12. Уремия. Патологическая анатомия и патогенез
13. Нарушение концентрационной функции почек
14. Диффузный гломерулонефрит. Этиология и патогенез

#### **18. ПАТОЛОГИЯ ЭНДОКРИННОЙ И НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ**

1. Патологические процессы в железах внутренней секреции как непосредственная причина нарушения их функции
2. Аутоаллергические механизмы нарушения функции эндокринной системы
3. Сахарный диабет. Классификация. Изменение обмена веществ
4. Нарушение функций задней доли гипофиза
5. Гипо- и гиперфункция щитовидной железы
6. Диффузный токсический зоб. Этиология и патогенез
7. Недостаточность коры надпочечников
8. Гиперфункция коры надпочечников
9. Нарушение функций передней доли гипофиза
10. Нарушение функций паращитовидных желез
11. Общее ожирение. Значение нервных и гормональных изменений
12. Внежелезистые механизмы нарушения функционирования эндокринной системы

### 13. Нарушение синаптической передачи

## 19. ИНФЕКЦИОННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ

1. Дизентерия. Этиология и патогенез. Патологическая анатомия. Отличия бациллярной дизентерии от амебной
2. Грипп. Этиология и патогенез. Патологическая анатомия
3. Дифтерия. Этиология и патогенез. Патологическая анатомия
4. Первичный туберкулез. Исходы
5. Менингококковая инфекция
6. Полиомиелит. Этиология и патогенез. Патологическая анатомия
7. Вторичный туберкулез. Осложнения
8. Брюшной тиф. Этиология и патогенез. Морфологические изменения. Осложнения
9. Скарлатина. Этиология и патогенез. Периоды развития. Патологическая анатомия
10. Гематогенный туберкулез и его виды
11. Милиарный туберкулез. Механизм развития
12. Корь. Этиология и патогенез. Патологическая анатомия
13. Эпидемический вирусный гепатит. Этиология и патогенез. Патологическая анатомия
14. Сифилис. Этиология и патогенез. Периоды развития. Висцеральный сифилис
15. Сепсис как общее звено патогенеза в развитии инфекционных заболеваний. Классификация
16. СПИД. Этиология и патогенез. Морфологические изменения
17. Инфекционный процесс и инфекционная болезнь. Стадии развития инфекционной болезни. Особенности развития инфекционных болезней
18. Роль микроорганизма в развитии инфекционного процесса
19. Роль макроорганизма в развитии инфекционного процесса

## 20. ОБЩИЕ РЕАКЦИИ ОРГАНИЗМА НА ПОВРЕЖДЕНИЕ

1. Кома. Определение. Виды ком. Механизм развития
2. Шок. Определение. Виды шока. Общий патогенез
3. Реакция острой фазы. Ведущее звено патогенеза. Изменения в организме
4. Боль. Определение. Биологическое значение. Механизм развития

Экзаменационный билет содержит одну ситуационную задачу (определить и описать микропрепарат).

## ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЕ МИКРОПРЕПАРАТЫ

1. Диапедезное кровоизлияние в мозг - №16
2. Геморрагическая инфильтрация головного мозга - №145
3. Воспалительная гиперемия при трахеите - №6
4. Мускатная печень - №8
5. Силикоз легкого –№ 61
6. Цианотическая индурация селезенки - №10
7. Ишемический инфаркт селезенки - №112
8. Ишемический инфаркт мозга - № 172
9. Ишемический инфаркт почки - №7

10. Фибринозно-гнойный плеврит - №133
11. Организация красного тромба - №11
12. Организованный тромб с васкуляризацией - №23
13. Эмболический абсцесс почки - №91
14. Многокамерный эхинококк легкого - №98
15. Инфаркт миокарда с явлениями организации - №162
16. Буряя атрофия печени - №17
17. Старческая атрофия кожи - №56
18. Зернистая дистрофия почки - №34
19. Гиалиноз сосудов селезенки - №38
20. Гиалиноз капсулы селезенки - №54
21. Ожирение сердца - №153
22. Жировая дистрофия печени - №46
23. Гиперплазия селезенки - №218
24. Формирующийся мускатный цирроз печени - №198
25. Организующийся смешанный тромб - №26
26. Некротический нефроз - №4
27. Рак предстательной железы - №99
28. Гипертрофия предстательной железы - №77
29. Очаговый кардиосклероз - №163
30. Метастаз рака в лимфоузел - №31
31. Гангренозный цистит - №176
32. Геморрагическая пневмония - №188
33. Дифтеритический цистит - №101
34. Гнойный менингит - №90
35. Инфаркт легкого - №33
36. Экстракапиллярный гломерулонефрит - №196
37. Плотная фиброма яичка - №124
38. Полиморфноклеточная саркома - №117
39. Нейролеммома - №205
40. Метастаз рака в сердце - №285
41. Плоскоклеточный ороговевающий рак кожи - №125
42. Кавернозная гемангиома печени - №151
43. Меланобластома кожи - №144
44. Капиллярная гемангиома кожи - №150
45. Веретенноклеточная саркома - №120
46. Аденокарцинома желудка - №137
47. Лейомиома матки - №108
48. Расслаивающаяся аневризма аорты - №289
49. Очаг Гоно - №240
50. Карциноматоз лимфатических сосудов легкого - №32
51. Фиброаденома молочной железы - №129
52. Хронический абсцесс печени - №227
53. Ревматический склероз клапана - №178
54. Вторичный туберкулез – очаг Ашофф-Пуля - №113

55. Цианотическая индурация почки - №18
56. Фибринозный перикардит с явлениями организации - №109
57. Ревматический склероз клапана - №178а
58. Очаговый кардиосклероз - №236
59. Амилоидный нефроз - №20
60. Гидропическая дистрофия - №55
61. Казеозная пневмония - №131
62. Лимфатический узел при лимфогранулематозе - №259
63. Милиарный туберкулез легкого - №15
67. Карнифицирующая пневмония - №212
68. Гиперплазия лимфоузла - №168
69. Болезнь Боткина. Перихолангиолитическая форма - №62
70. Хронический бронхит с сетчатым пневмосклерозом - №103
71. Красный тромб - №24
72. Постнекротический цирроз печени - №232
74. Портальный цирроз печени с выраженным ожирением гепатоцитов - №207
75. Билиарный цирроз печени - №203
76. Портальный цирроз печени - №80
78. Атеросклеротическая бляшка бедренной артерии - №160
79. Свежий инфаркт миокарда - №94
80. Коллоидная струма - №94
81. Продуктивный туберкулез легкого - №244
82. Невринома - № 13
83. Абсцедирующая пневмония при гриппе - №65
84. Флегманозно-язвенный холецистит - №76
85. Бронхопневмония - №67
86. Аденома надпочечника - №280
87. Атероматозная бляшка аорты с пристеночным тромбозом - №127
88. Гнойный менингоэнцефалит - №173
89. Известковые метастазы в почке - №58
90. Инфаркт миокарда с пристеночным тромбозом - №92
91. Очаговая пневмония - №220
92. Организованный инфаркт почки - №179
93. Пигментный невус - №106
94. Пиелонефрит - №181
95. Массивный некроз печени - №185
96. Хронический бронхит с бронхоэктазами - №84
97. Рак легкого - №197
98. Хронический гломерулонефрит со сморщиванием - №83
99. Флегмона - №102

## **7. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине**

**7.1. Планируемые результаты обучения по дисциплине, соотнесенные с планируемыми результатами освоения образовательной программы (по периодам освоения образовательной программы) – согласно п. 1.3. настоящей рабочей программы дисциплины.**

**7.2. Критерии, показатели и порядок промежуточной аттестации обучающихся с использованием балльно-рейтинговой системы. Порядок перевода рейтинговой оценки обучающегося в традиционную систему оценок.**

### **5 семестр**

**Порядок промежуточной аттестации обучающегося по дисциплине в форме зачёта**

Промежуточная аттестация по дисциплине (модулю) в форме зачёта проводится на основании результатов текущего контроля успеваемости обучающегося в семестре, в соответствии с расписанием занятий по дисциплине, как правило на последнем занятии.

Время на подготовку к промежуточной аттестации не выделяется.

Критериями успеваемости и успешности обучающегося по итогам промежуточной аттестации по дисциплине (модулю) в форме зачёта в БРС являются:

- итоговый рейтинг обучающегося по дисциплине (модулю) (РИ%);
- рейтинговые оценки обучающегося за каждое занятие, на котором предусмотрено проведение рубежного (модульного) контроля.

Итоговый рейтинг обучающегося по дисциплине (модулю) (РИ%), по которой согласно учебному плану образовательной программы промежуточная аттестация обучающихся проводится в форме зачёта, равен семестровому рейтингу.

$$РИ\% = RC\%$$

RC% - семестровый рейтинг обучающегося по дисциплине (модулю) см. формулу (8) в пункте 5.2.7. Семестровый рейтинг обучающегося по дисциплине (модулю) (RC%) раздела 5.2. Порядок текущего контроля успеваемости обучающихся (критерии, показатели и порядок текущего контроля успеваемости обучающихся).

Итоговый рейтинг обучающегося по дисциплине (модулю) измеряется в процентах.

Итоговый рейтинг обучающегося по дисциплине (модулю) переводится в традиционную шкалу оценок «зачтено», «не зачтено».

Оценка обучающемуся «зачтено» по итогам промежуточной аттестации по дисциплине (модулю) выставляется при выполнении всех нижеперечисленных условий:

- итоговый рейтинг обучающегося (РИ%) находится в пределах от 70% до 100%;
- процент выполнения (ROз%) за каждое занятие, на котором проводился рубежный (модульный) контроль в семестре, равен 70% или более.

ROз% - процент выполнения за занятие. См. формулу (6) в пункте 5.2.4. раздела 5.2. Порядок текущего контроля успеваемости обучающихся (критерии, показатели и порядок текущего контроля успеваемости обучающихся).

Оценка обучающемуся «не зачтено» выставляется при невыполнении хотя бы одного из вышеперечисленных условий.

Оценка «зачтено» выставляется в зачётную ведомость или в экзаменационный (зачётный) лист, а также в зачётную книжку.

Оценка «не зачтено» выставляется в зачётную ведомость или в экзаменационный (зачётный) лист.

6 семестр

### **Порядок промежуточной аттестации обучающегося по дисциплине в форме экзамена:**

Промежуточная аттестация по дисциплине в форме экзамена организуется в период экзаменационной сессии согласно расписанию экзаменов, на основании результатов текущего контроля успеваемости обучающегося в семестрах, в которых преподавалась дисциплина (модуль) и результатов экзаменационного испытания.

Допуск обучающегося к промежуточной аттестации в форме экзамена осуществляется при выполнении всех нижеперечисленных условий:

- семестровый рейтинг за каждый семестр, в котором изучалась дисциплина, равен 70% или превышает его;

- процент выполнения за каждое занятие, на котором проводился рубежный контроль в семестрах, равен 70% или более.

Критерием успеваемости и успешности обучающегося по итогам промежуточной аттестации по дисциплине (модулю) в форме экзамена является итоговый рейтинг обучающегося по дисциплине (модулю) (РИ%).

Итоговый рейтинг обучающегося по дисциплине (модулю) (РИ%), по которой промежуточная аттестация обучающихся проводится в форме экзамена, рассчитывается как сумма двух параметров с учетом экзаменационного коэффициента (Кэ). Первый параметр - рейтинг обучающегося за выполнение заданий на экзамене (Рэ), второй - экзаменационный семестровый рейтинг обучающегося за все семестры изучения дисциплины (РЭсд).

Итоговый рейтинг обучающегося по дисциплине (модулю) (РИ%) измеряется в процентах и не превышает 100%

$$РИ\% = Кэ * Рэ + (1 - Кэ) * РЭсд \quad (10)$$

Рэ – рейтинг обучающегося за выполнение заданий на экзамене.

РЭсд – экзаменационный семестровый рейтинг обучающегося за все семестры изучения дисциплины.

Кэ – экзаменационный коэффициент.

Экзаменационный коэффициент (Кэ) устанавливается равным 0.3.

Экзаменационный коэффициент (Кэ) распределяет веса экзаменационного семестрового рейтинга и рейтинга выполнения заданий на экзамене.

Коэффициент экзаменационного семестрового рейтинга за все семестры изучения дисциплины устанавливается равным 0.7.

Рейтинг обучающегося за выполнение заданий на экзамене (Рэ%) определяется как отношение рейтинговой оценки обучающегося за экзамен к максимальной рейтинговой оценке за экзамен и измеряется в процентах

$$Рэ = ROэ / \max Oэ * 100\% \quad (11)$$

ROэ – рейтинговая оценка обучающегося за экзамен выставляется в баллах и определяется как сумма баллов за отдельные виды работы на экзамене (Oврэі) (тестирование, устный опрос по билету, выполнение практических заданий и др.) с учетом коэффициентов.

$$ROэ = Oврэ1 * Kврэ1 + Oврэ2 * Kврэ2 + Oврэ3 * Kврэ3 + \dots \quad (12)$$

Oврэі - баллы за прохождение отдельного вида работы на экзамене.

Kврэі - весовой коэффициент для соответствующего вида работы на экзамене.

maxROэ - максимальная рейтинговая оценка за экзамен определяется как сумма максимальных баллов, установленных за отдельные виды работы на экзамене (maxOврэі) (тестирование, устный опрос по билету, выполнение практических заданий и др.) с учетом коэффициентов.

$$\max ROэ = \max Oврэ1 * Kврэ1 + \max Oврэ2 * Kврэ2 \dots \quad (13)$$

maxOврэі – максимальные баллы, установленные за отдельный вид работы на экзамене.

Kврэі - весовой коэффициент для соответствующего вида работы на экзамене.

Если обучающийся на экзамене демонстрирует отличные знания и умения, то преподаватель или экзаменационная комиссия могут оценить выполнение обучающимся заданий на экзамене (Rэ%) более высокой оценкой, чем это предусмотрено условиями выставления оценки за экзамен. Иными словами, экзаменатор или экзаменационная комиссия могут оценить работу обучающегося на экзамене оценкой «пять с плюсом».

Такая возможность в АОС Университета возникает у преподавателя или экзаменационной комиссии, если на экзамене:

- процент выполнения тестового контроля не ниже 90%
- и процент выполнения иных видов работ (контроль устный, контроль письменный и другие) - 100%

В этом случае преподаватель или экзаменационная комиссия могут увеличить значение рейтинга обучающегося за выполнение заданий на экзамене на 2% и соответственно, повысить значение итогового рейтинга по дисциплине.

Выставление более высокой оценки за выполнение заданий на экзамене может повлиять на итоговую оценку обучающегося по дисциплине в сторону её увеличения. Таким образом, у преподавателя или экзаменационной комиссии возникает возможность повысить итоговую оценку по дисциплине до оценки «хорошо» или «отлично».

Если обучающийся на экзамене демонстрирует очень слабые знания и умения, то преподаватель или экзаменационная комиссия могут оценить выполнение обучающимся заданий на экзамене (Rэ%) более низкой оценкой, чем это предусмотрено условиями выставления оценки за экзамен. Иными словами, экзаменатор или экзаменационная комиссия могут оценить работу обучающегося на экзамене оценкой «удовлетворительно с минусом».

Такая возможность в АОС Университета возникает у преподавателя или экзаменационной комиссии, если рейтинг обучающегося за выполнение заданий на экзамене (Rэ%), умноженный на коэффициент 0,3, имеет значение от 23% до 21% включительно. В этом случае преподаватель или экзаменационная комиссия могут уменьшить значение рейтинга обучающегося за выполнение заданий на экзамене на 2% и соответственно, понизить значение итогового рейтинга по дисциплине.

Выставление более низкой оценки за выполнение заданий на экзамене может повлиять на итоговую оценку обучающегося по дисциплине в сторону её снижения. Таким образом, у преподавателя или экзаменационной комиссии возникает возможность понизить итоговую оценку по дисциплине до оценки «хорошо» или «удовлетворительно».



Экзаменационный семестровый рейтинг обучающегося за все семестры изучения дисциплины (RЭсд) определяется как сумма семестровых рейтингов обучающегося по дисциплине (модулю) за соответствующий семестр с учетом коэффициента трудоемкости семестра

$$R_{Эсд} = R_{сд1} * K_{рос1} + R_{сд2} * K_{рос2} + R_{сд3} * K_{рос3} + \dots \quad (14)$$

RC% - семестровый рейтинг обучающегося по дисциплине (модулю) см. см. формулу (8) в пункте 5.2.7. Семестровый рейтинг обучающегося по дисциплине (модулю) (RC%) раздела 5.2.

Порядок текущего контроля успеваемости обучающихся (критерии, показатели и порядок текущего контроля успеваемости обучающихся).

K<sub>росi</sub> - весовой коэффициент семестровой рейтинговой оценки для соответствующего семестра.

$$K_{росi} = T_{дci} / T_{д} \quad (15)$$

T<sub>дci</sub> – трудоемкость дисциплины в семестре.

T<sub>д</sub> - трудоемкость дисциплины за весь период ее изучения.

Под трудоёмкостью дисциплины в семестре (T<sub>дci</sub>) следует понимать суммарное количество часов, отведённое дисциплине в семестре, за вычетом часов, отведённых на подготовку и сдачу экзамена (если экзамен предусмотрен в семестре по учебному плану).

Под трудоёмкостью дисциплины за весь период её изучения (T<sub>д</sub>) следует понимать суммарное количество часов, отведённое на дисциплину по учебному плану (во всех семестрах), за вычетом часов, отведённых на подготовку и сдачу экзамена (экзаменов).

Для студентов, которые обучались в университете (были восстановлены или переведены с другого факультета) и имели семестровый рейтинг по дисциплине (за семестры, входящие в расчет итогового рейтинга) вводятся имеющиеся в системе значения семестрового рейтинга.

Для студентов, зачисленных в порядке перевода и не имевших семестрового рейтинга в университете за предыдущие семестры, вводятся значения семестрового рейтинга последнего семестра.

Условные обозначения:

Типы контроля (ТК)\*\*

Типы контроля		Тип оценки	
Присутствие	П	наличие события	
Выполнение (обязательный контроль)	В	дифференцированный	

Структура итогового рейтинга по дисциплине

Дисциплина	Общая патология: патологическая анатомия, патофизиология		
Специальность	30.05.03 «Медицинская кибернетика»		
Семестры	5	6	
Трудоемкость семестров в часах (T <sub>дci</sub> )	216	180	
Трудоемкость дисциплины в часах за весь период ее изучения (T <sub>д</sub> )	396		
Весовые коэффициенты семестровой рейтинговой оценки с учетом трудоемкости (K <sub>росi</sub> )	0,5455	0,4545	

Коэффициент экзаменационного семестрового рейтинга за все семестры изучения дисциплины			0,7
Экзаменационный коэффициент (Кэ)			0,3

### Структура промежуточной аттестации в форме экзамена

Форма промежуточной аттестации	Формы текущего контроля успеваемости/виды работы *		ТК**	Мах.	Весовой коэффициент, %	Коэффициент одного балла в структуре экзаменационной рейтинговой оценки	Коэффициент одного балла в структуре итогового рейтинга по дисциплине
Экзамен (Э)	Контроль присутствия	КП	КП	0	0		
	Опрос устный	ОУ	В	40	80	2	0,6
	Решение практической (ситуационной) задачи	РЗ	В	10	20	2	0,6

Итоговый рейтинг обучающегося по дисциплине (модулю) (РИ%) переводится в традиционную шкалу оценок «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно» в следующем порядке:

- оценка «отлично» выставляется обучающемуся, если итоговый рейтинг по дисциплине (модулю) (РИ%) находится в пределах от 90% до 100%;
- оценка «хорошо» выставляется обучающемуся, если итоговый рейтинг по дисциплине (модулю) (РИ%) находится в пределах от 80% до 89.99%;
- оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся, если итоговый рейтинг по дисциплине (модулю) (РИ%) находится в пределах от 70% до 79.99%;
- оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, если итоговый рейтинг по дисциплине (модулю) (РИ%) находится в пределах от 0% до 69.99%.

Положительные результаты прохождения обучающимися промежуточной аттестации по дисциплине (модулю) - оценки «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» - заносятся в экзаменационную ведомость (экзаменационный (зачётный) лист) и в зачетную книжку обучающегося.

Неудовлетворительные результаты промежуточной аттестации обучающихся - оценка «неудовлетворительно» заносятся в экзаменационную ведомость или в экзаменационный (зачётный) лист.

Если обучающийся на экзамен не явился, в экзаменационной ведомости (в экзаменационном (зачётном) листе) делается отметка «неявка».

### 7.3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для проведения промежуточной аттестации

Экзаменационный билет для проведения экзамена по дисциплине  
«Общая патология: патологическая анатомия, патофизиология»  
по специальности 30.05.03 Медицинская кибернетика:

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение  
высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет  
имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации  
(ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России)

Кафедра общей патологии МБФ

**Экзаменационный билет № 1**

*для проведения экзамена по дисциплине  
«Общая патология: патологическая анатомия, патофизиология»  
по специальности «Медицинская кибернетика»*

1. Клиническая и биологическая смерть. Трупные изменения.
2. Кислородная недостаточность. Гипоксия и гипоксемия. Функциональные и морфологические изменения.
3. 3. I тип аллергических механизмов повреждения тканей. Синонимы. Общий патогенез (стадии развития, иммунные механизмы, медиаторы). Группа болезней, развитие которых связано с I типом.
4. Дизентерия. Этиология, патогенез, патологическая анатомия.
5. Решение ситуационной задачи (определение и описание микропрепарата).

Заведующий кафедрой

\_\_\_\_\_ Чаусова С.В.

## **8. Методические указания обучающимся по освоению дисциплины**

Обучение по дисциплине «Общая патология: патологическая анатомия, патофизиология» складывается из контактной работы (246 часов), включающей лекционные занятия, практические занятия и коллоквиумы, самостоятельной работы (150 часов) и промежуточной аттестации.

В соответствии с требованиями ФГОС ВО в учебном процессе широко используются активные и интерактивные формы проведения занятий в сочетании с внеаудиторной работой с целью формирования и развития профессиональных навыков обучающихся.

Лекционные занятия проводятся с использованием демонстрационного материала в виде слайдов и учебных фильмов.

Практические занятия проходят в учебных аудиториях. Практические занятия проводятся в виде: устный опрос, объяснение темы преподавателем с использованием наглядных материалов (наборы демонстрационных таблиц и плакатов, мультимедийные наглядные материалы по всем разделам дисциплины, включая презентации микро- и макропрепаратов по всем темам дисциплины, видеофильмы), решение ситуационных задач, выполнение лабораторной работы.

Коллоквиум является важным видом занятия, в рамках которого проводится текущий рубежный, а также текущий итоговый контроль успеваемости студента. При подготовке к коллоквиумам студенту следует внимательно изучить материалы лекций и рекомендуемую учебную литературу, а также проработать ситуационные задачи, которые разбирались на занятиях или были рекомендованы для самостоятельного решения.

Самостоятельная работа студентов подразумевает подготовку к текущему тематическому, текущему рубежному и текущему итоговому контролю успеваемости и включает работу с лекционным материалом, учебниками, учебно-методическими пособиями (в пособиях представлен программированный контроль с эталонами ответов для самоконтроля, а также вопросы для подготовки к занятиям, к коллоквиумам, темы рефератов), ознакомление с материалами, опубликованными в специализированных журналах, на рекомендованных медицинских сайтах; подготовку рефератов, написание протоколов патологоанатомического вскрытия.

Работа с учебной литературой рассматривается, как вид учебной работы по дисциплине «Общая патология: патологическая анатомия, патофизиология» и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе СРС).

Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам Университета и кафедры.

По каждому разделу учебной дисциплины разработаны методические рекомендации для студентов «Общая патология, часть 1», «Общая патология, часть 2», «Общая патология, часть 3», «Общая патология, часть 4», «Общая патология, часть 5», «Общая патология, часть 6» и методические указания для преподавателей «Общая патология, часть 1», «Общая патология, часть 2», «Общая патология, часть 3».

Написание реферата, учебного протокола патолого-анатомического вскрытия способствуют формированию практических навыков (умений).

Работа студента в группе формирует чувство коллективизма и коммуникабельность.

Обучение студентов способствует воспитанию у них навыков общения с больным с учетом этико-деонтологических особенностей патологии и пациентов. Исходный уровень знаний студентов определяется тестированием; текущий контроль усвоения предмета определяется устным опросом в ходе занятий, при решении типовых ситуационных задач и защиты лабораторной работы.

### **Правила оформления реферата.**

**Требования к оформлению титульного листа:** вверху страницы по центру указывается название учебного заведения (ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России), ниже по центру название кафедры (Кафедра общей патологии МБФ). В середине страницы по центру заглавными буквами пишется название реферата (темы реферата должны быть согласованы с преподавателем). Ниже названия справа пишется фамилия и инициалы исполнителя с указанием факультета и номера группы, ниже фамилия и инициалы преподавателя. Внизу страницы по центру – город и год написания.

Номер страницы на титульном листе не ставится.

**План реферата:** следующим после титульного листа должен идти план реферата. План реферата включает смысловое деление текста на разделы, параграфы и т.д., соответствующее название указывается в плане (не допускается включать в план слова «введение», «заключение»).

**Требования к содержанию реферата:** реферат включает введение, основную часть и заключительную часть.

**Требования к введению:** во введении приводится краткое обоснование актуальности темы, научное и практическое значение для соответствующей отрасли.

**Требования к основной части:** основная часть реферата содержит материал, который отобран студентом для рассмотрения проблемы. В общем смысле основным в реферате должно быть раскрытие темы, достижение того результата, который задан целью.

**Требования к наглядным материалам:** наглядными материалами могут служить рисунки, фотографии, графики, диаграммы, таблицы и т.д. Все вышеперечисленное

должно иметь сквозную нумерацию и обязательные ссылки в тексте. Цитируемые источники указываются в сносках.

**Требования к заключению:** в заключении автор формулирует выводы по разделам реферата или подводит итог по работе в целом. Заключение должно быть четким, кратким, вытекающим из основной части реферата.

**Требования к списку используемой литературы:** при подготовке реферата необходимо использовать литературные источники не ранее 2008-го года, не допускается ссылка на интернет-ресурсы без указания автора и названия статьи или учебника. Источники должны быть перечислены в алфавитной последовательности (по первым буквам фамилии автора или названия сборника). Необходимо указать издательство, город и год издания. Список должен включать не менее 5 источников.

В конце изучения учебной дисциплины проводится промежуточная аттестация (экзамен) в форме устного опроса по билету с решением ситуационной задачи.

## 9. Учебно-методическое, информационное и материально-техническое обеспечение дисциплины

### 9.1. Основная и дополнительная литература по дисциплине:

#### 9.1.1. Основная литература:

№ п/ п	Наименование	Автор	Год и место издания	Используется при изучении разделов (тем)	Семестр	Наличие литературы	
						В библиотеке	
						Кол. экз.	Электр. адрес ресурса
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	Патологическая анатомия.	Струков А.И., Серов В.В.	5-е изд., стер.- М.: Литтерра, 2012.- 846 с : ил.	1-3	5,6	38	
2.	Патологическая анатомия.	Струков А.И., Серов В.В.	6-е изд., стер.- М.: Литтерра, 2013.- 880 с : ил.	1-3	5,6	в ЭБС	<a href="http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp">http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp</a> .
3.	Патология	под ред. М.А. Пальцева, В. С. Паукова	Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011.	1-3	5,6	в ЭБС	<a href="http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp">http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp</a> .
4.	Патологическая анатомия. Атлас.	под ред. О.В. Зайратьянца	Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. – 960 с. ил.	1,3	5,6	в ЭБС	<a href="http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp">http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp</a> .
5.	Патофизиология: в 3 т. – Т. 1, Т.2, Т.3	А.И. Воложин, Г. В. Порядин, В. А. Войнов и	Москва: Академия, 2013.	1-3	5,6	32	

		др.] ; под ред. А. И. Воложина, Г. В. Порядина					
6.	Патофизиология	под ред. В.В. Новицкого [и др.].	4-е изд., перераб. и доп.- Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013.	1-3	5,6	в ЭБС	<a href="http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp">http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp</a> .
7.	Патофизиология: курс лекций	под ред. Г.В. Порядина.	2-е изд., перераб. и доп.- Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 688 с. : ил.	1-3	5,6	в ЭБС	<a href="http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp">http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp</a> .

### 9.1.2. Дополнительная литература:

№ п/п	Наименование	Автор	Год и место издания	Используется при изучении раздела в	Семестр	Наличие доп. литературы			
						В библиотеке		На кафедре	
						Кол. экз.	Электр. адрес ресурса	Кол. экз.	В т.ч. в электр. виде
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	История общей патологии: люди и факты	Г. В. Порядин, Ю. В. Балякин, Ж. М. Салмаси.	Москва : Литтерра, 2013. - 200 с.	1	5	3	в ЭБС  URL : <a href="http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp">http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp</a> .	5	-
2	Патологическая анатомия	под ред. М. А. Пальцева [и др.].	Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 1259 с.	1,3	5,6	в ЭБС	URL : <a href="http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp">http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp</a> .	-	-
3	Патофизиология (лекции, тесты, задачи)	П. Ф. Литвицкий, С. В. Пирожков, Е.Б. Тезиков.	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 432 с.	1,3	5,6	в ЭБС	URL : <a href="http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp">http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp</a> .	-	-

							asp.		
4	Атлас патологии Роббинса и Котрана	Эдвард К. Клатт.	Москва : Логосфера, 2010. – 531 с.	1,3	5,6	в ЭБС	URL : <a href="http://books-up.ru">http://books-up.ru</a> .БС	-	-
5	Основы патологии заболеваний по Роббинсу и Котрану в 3 т. Т. 1	В. Кумар, А. Аббас, Н. Фаусто, Дж. Астер.	Москва : Логосфера, 2014. – 624с.	1-3	5,6	в ЭБС	URL : <a href="http://books-up.ru">http://books-up.ru</a> .	-	-
6	Основы патологии заболеваний по Роббинсу и Котрану в 3 т. Т.2.	В. Кумар, А. Аббас, Н. Фаусто, Дж. Астер.	Москва : Логосфера, 2016.	1-3	5,6	в ЭБС	URL : <a href="http://books-up.ru">http://books-up.ru</a> .	-	-
7	Основы патологии заболеваний по Роббинсу и Котрану в 3 т. Т. 3	В. Кумар, А. Аббас, Н. Фаусто, Дж. Астер.	Москва : Логосфера, 2016.	1-3	5,6	в ЭБС	URL : <a href="http://books-up.ru">http://books-up.ru</a> .	-	-
8	Механизмы возникновения и развития бронхиальных астм и основные принципы их лечения	В.И. Пыцкий	М.: «Фармас Принт Медиа», 2008.	3	6	-	-	5	-
9	Причины и условия возникновения заболеваний» (этиология)	В.И. Пыцкий	М.: «Триада-Х», 2001	2	5	-	-	5	-

## 9.2. Перечень ресурсов информационно - телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины:

1. Электронная библиотечная система ФГАОУ ВО РНИМУ имени Н.И. Пирогова <http://rsmu.ru/8110.html>
2. ЭБС «Консультант студента» [www.studmedlib.ru](http://www.studmedlib.ru)
3. PubMed (<http://www.nlm.nih.gov/>; <http://www.nih.gov/>).
4. <http://www.elibrary.ru>
5. Руководства по медицине - Oxford Medical Handbook online-ОМНО (<http://oxfordjournals.org.>).
6. <http://fundamed.ru/patan/209-rasstrojstva-krovoobrashcheniya-krovotecheniya-plazmorragiya.html>
7. <http://www.studfiles.ru/preview/535376/>
8. [http://www.ty-doctor.ru/lect\\_pathological\\_anatomy.html](http://www.ty-doctor.ru/lect_pathological_anatomy.html)
9. <http://eor.edu.ru>

### **9.3. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при наличии);**

1. Автоматизированная образовательная среда Университета.
2. Балльно-рейтинговая система контроля качества освоения образовательной программы в автоматизированной образовательной системе Университета.
3. Перечень программного обеспечения: Microsoft Office Word, Microsoft Office Excel, Microsoft Office Power Point.

### **9.4. Материально-техническое обеспечение дисциплины**

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к электронной информационно-образовательной среде университета из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее - сеть «Интернет»), как на территории Университета, так и вне ее.

Электронная информационно-образовательная среда университета обеспечивает:

- доступ к учебному плану, рабочей программе дисциплины, электронным учебным изданиям и электронным образовательным ресурсам, указанным в рабочей программе дисциплины;
- формирование электронного портфолио обучающегося, в том числе сохранение его работ и оценок за эти работы.

Помещения представляют собой учебные аудитории для проведения учебных занятий, предусмотренные программой специалитета, оснащенные техническими средствами обучения (ноутбук, мультимедийный проектор, проекционный экран). Средства обеспечения освоения дисциплины включают: студенческие микроскопы, наборы макро- и микроскопических препаратов, наборы демонстрационных таблиц, мультимедийных наглядных материалов (включая презентации микро- и макропрепаратов по всем темам дисциплины, презентации лекционного материала, видеофильмы).

Университет обеспечен необходимым комплектом лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения (состав определяется в рабочей программе дисциплины и подлежит обновлению при необходимости).

Библиотечный фонд укомплектован печатными изданиями из расчета не менее 0,25 экземпляра каждого из изданий, указанных в рабочей программе дисциплины, на одного обучающегося из числа лиц, одновременно осваивающих соответствующую дисциплину.

Обучающимся обеспечен доступ (удаленный доступ), в том числе в случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий, к современным профессиональным базам данных и информационным справочным системам, состав которых определяется в рабочей программе дисциплины и подлежит обновлению (при необходимости).

Обучающиеся из числа инвалидов и лиц с ОВЗ обеспечены печатными и (или) электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.



**Приложения:**

1. Оценочные средства для проведения текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине.

2. Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине.

Заведующий кафедрой

\_\_\_\_\_

/Чаусова С.В./

	Содержание	Стр.
1.	Общие положения	4
2.	Формы работы обучающихся, виды учебных занятий и их трудоёмкость	11
3.	Содержание дисциплины (модуля)	13
4.	Тематический план дисциплины (модуля)	39
5.	Организация текущего контроля успеваемости обучающихся	49
6.	Организация промежуточной аттестации обучающихся	52
7.	Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)	62
8.	Методические указания обучающимся по освоению дисциплины (модуля)	67
9.	Учебно-методическое, информационное и материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)	69
	Приложения:	
1)	Оценочные средства для проведения текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю).	
2)	Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю).	

### Сведения об изменениях в рабочей программе дисциплины (модуля)

*(оставить нужное)*

\_\_\_\_\_ *(наименование)*

для образовательной программы высшего образования - программы бакалавриата/специалитета/магистратуры *(оставить нужное)* по направлению подготовки (специальности) *(оставить нужное)* \_\_\_\_\_

*(Код и наименование направления подготовки (специальности))*

на \_\_\_\_\_ учебный год.

Рабочая программа дисциплины с изменениями рассмотрена и одобрена на заседании кафедры \_\_\_\_\_ факультета (Протокол № \_\_\_\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.).

Изменения внесены в п. ....

Далее приводится текст рабочей программы дисциплины в части, касающейся изменений.

Заведующий кафедрой

(подпись)

(Инициалы и Фамилия)