

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

**АННОТАЦИЯ  
 ПРОГРАММЫ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ  
 ОБУЧАЮЩИХСЯ  
 ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ**

Специальность: **31.08.07** «Патологическая анатомия»

Квалификация: «Врач - патологоанатом»

|  |  |
|--|--|
| Трудоемкость<br>(ЗЕТ/акад. час.)   | 3 ЗЕТ/ 108 акад. часов   |
| Цель<br>государственной<br>итоговой аттестации   | Определение универсальных и профессиональных компетенций специалиста, определяющих его подготовленность к решению профессиональных задач, установленных ФГОС ВО.   |
| Задачи<br>государственной<br>итоговой аттестации   | ординатор должен продемонстрировать:<br>- знание, понимание и умение решать профессиональные задачи в области научно-исследовательской и клинической деятельности в соответствии с профилем подготовки;<br>- умение использовать современные методы исследований для решения профессиональных задач;<br>- самостоятельно обрабатывать, интерпретировать и представлять результаты научно-исследовательской и клинической деятельности по установленным формам;<br>- владение приемами осмысления информации для решения научно-исследовательских и клинических задач.  |
| Индекс компетенций   | УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12   |
| Сформированные компетенции и виды профессиональной деятельности после освоения ОПОП ВО, взаимосвязь с профессиональным стандартом (проектом профессионального стандарта) | Универсальные компетенции:<br>– готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);<br>– готовность к управлению коллективом, толерантному восприятию социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий (УК-2);<br>– готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинской образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3).<br><b>Профессиональные компетенции:</b><br><b>- профилактическая деятельность:</b><br>– готовность 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 устранение вредного влияния на здоровье человека факторов его среды обитания (ПК-1);

– готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и больными детьми (ПК-2);

– готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);

– готовность к применению социально гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья детей и подростков (ПК-4);

**- диагностическая деятельность:**

– готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

**- лечебная деятельность:**

– готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи (ПК-6) – готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);

**- реабилитационная деятельность:**

– готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);

**- психолого-педагогическая деятельность:**

– готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК9);

**- организационно-управленческая деятельность:**

– готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-8);

– готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-9);

– готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);

– готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медикj статистических показателей (ПК-11).

**Ординатор должен знать:**

Историю патологической анатомии как науки и как специальности;

Основы ресурсного обеспечения деятельности патологоанатомических бюро (отделений);

Основы организации и нормативное регулирование работы патологоанатомических бюро (отделений) в Российской Федерации;

Требования по оснащению помещений (операционных, манипуляционных, процедурных) для забора биопсийного (операционного) материала с целью прижизненных патологоанатомических исследований

Правила взятия, консервации, маркировки, регистрации, хранения и транспортировки биопсийного (операционного) материала на прижизненные патологоанатомические исследования;

Технологии приема биопсийного (операционного) материала на прижизненные патологоанатомические исследования в патологоанатомических бюро (отделениях);

Тактику и способы получения материала для цитологического исследования;

Способы приготовления цитологических препаратов;

Унифицированные требования по технологии макроскопического изучения биопсийного (операционного) материала при выполнении прижизненных патологоанатомических исследований;

Унифицированные требования по технологии лабораторной обработки биопсийного (операционного) материала при выполнении прижизненных патологоанатомических исследований;

Унифицированные требования по технологии микроскопического изучения биопсийного (операционного) материала при выполнении прижизненных патологоанатомических исследований;

Унифицированные требования по технологии проведения прижизненной диагностики заболеваний и патологических процессов с помощью цитологических исследований пункционного биопсийного, эксфолиативного и иного материала, в том числе интраоперационного;

Унифицированные требования по технологии архивирования первичных материалов прижизненных патологоанатомических исследований в патологоанатомических бюро (отделениях);

Сроки выполнения прижизненных патологоанатомических исследований;

Категории сложности прижизненных патологоанатомических исследований;

Действующие порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, правила проведения патологоанатомических исследований правила.

**Ординатор должен уметь:**

Интерпретировать и анализировать данные медицинской документации пациента;

Проводить макроскопическое изучение биопсийного (операционного) материала, интерпретировать и анализировать его результаты в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;

Проводить вырезку из биопсийного (операционного) материала в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;

Определять диагностическую целесообразность назначения дополнительных методов окраски микропрепаратов (постановки реакции, определения) и (или) дополнительных методов микроскопии исходя из задач прижизненного патологоанатомического исследования в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;

Проводить микроскопическое изучение биопсийного (операционного) материала, в том числе люминесцентной, фазово-контрастной, поляризационной микроскопии с использованием технологий проходящего и (или) отраженного света в светлом и (или) темном поле, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;

Оценивать и интерпретировать результаты применения дополнительных методов окраски микропрепаратов (постановки реакции, определения) и (или) дополнительных методов микроскопии;

Устанавливать диагноз заболевания (состояния) или характер патологического процесса при патологоанатомическом исследовании биопсийного (операционного) материала, формулировать диагноз заболевания (состояния) в соответствии с Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), или описательное заключение, когда нозологическая трактовка невозможна.

**Ординатор должен владеть:**

Изучением выписки из медицинской документации пациента, получение разъяснений у врачей-специалистов, принимающих (принимавших) участие в обследовании и лечении пациента;

Проведением макроскопического изучения биопсийного (операционного) материала, формулирование макроскопического описания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими

|   |   |
|---|---|
|   | <p>рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>Проведением вырезки из биопсийного (операционного) материала, формулирование описания маркировки объектов исследования в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>Назначением при необходимости дополнительных методов окраски микропрепаратов (постановки реакции, определения) и (или) дополнительных методов микроскопии в целях уточнения диагноза заболевания (состояния) в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>Проведением микроскопического изучения биопсийного (операционного) материала, формулирование микроскопического описания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> |
| <p>Место государственной итоговой аттестации в структуре ОПОП ВО</p>                | <p>Государственная итоговая аттестация относится к базовой части программы ординатуры, Блок 3 «Государственная итоговая аттестация».</p> <p>Б3 Государственная итоговая аттестация завершает процесс освоения программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.07. Патологическая анатомия.</p>  |
| <p>Форма и структура государственной итоговой аттестации</p>                        | <p>Государственная итоговая аттестация обучающихся по программе ординатуры проводится в форме государственного экзамена. В Блок 3 «Государственная итоговая аттестация» входят подготовка к сдаче и сдача трёхэтапного государственного экзамена.</p>   |
| <p>Перечень рекомендуемой литературы для подготовки к государственному экзамену</p> | <p>Апатенко А.К. Эпителиальные опухоли и пороки развития кожи. – М.: Медицина, 1977. – 208 с.</p> <p>Берлин Л.Б., Лисочкин Б.Г., Сафонов Г.И., Успенский В.М. Атлас патологической гистологии слизистой оболочки желудка и двенадцатиперстной кишки. – Л.: медицина, 1975. – 168 с.</p> <p>Болезни плода, новорожденного и ребенка. Нозология, диагностика, патологическая анатомия: Справочное пособие / Под ред. Е.Д.Черствого, Г.И.Кравцовой. – Минск, 1991. – 477 с.</p> <p>Бомаш Н.Ю. Морфологическая диагностика заболеваний щитовидной железы. –М., 1981. – 176 с.</p> <p>Виноградова Т.П. Опухоли сухожилий, суставов, фасций, апоневрозов. – М., 1976.</p>   |

Войно-Ясенецкий М.В. Биология и патология инфекционного процесса. – М., 1981.

Дерижанова И.С. Опухоли диффузной эндокринной системы – карциноиды. – Ростов н/Д: Изд-во Ростовского ун-та, 1991. – 288 с.

Зербино Д.Д. Васкулиты и ангиопатии. – Киев: Здоров'я, 1977. – 102 с.

Зербино Д.Д., Лукасевич Л.Л. Диссеминированное внутрисосудистое свертывание крови. Факты и концепции. – М.: Медицина, 1989. – 256 с.

Кактурский Л.В. Внезапная сердечная смерть (клиническая морфология). – М.: Медицина для всех, 2000. – 127 с.

Колосов А.Е. Опухоли яичников и прогноз для больных: Руководство для врачей. – Киров, 1996. – 240 с.

Логинов А.С., Аруин Л.С. Клиническая морфология печени. – М., 1985.

Лушников Е.Ф. Лучевой патоморфоз опухолей человека. – М.: Медицина, 1977. – 328 с.

Международная классификация онкологических болезней. – 2-е изд. – Женева: ВОЗ, 1995. – 112 с.

Патология влагалища и шейки матки /Под ред. В.И.Краснопольского. –М.:Медицина, 1997. –272 с.

Пермяков Н.К. Основы реанимационной патологии. – М.: Медицина, 1985.

Пермяков Н.К. Патология реанимации и интенсивной терапии. – М.: Медицина, 1985. – 288 с.

Постнов Ю.В., Орлов С.Н. Первичная гипертензия как патология клеточных мембран. – М.: Медицина, 1988.

Ревелл П.А. Патология кости. – Пер. с англ. – М.: Медицина, 1993. – 368 с.

Руководство по гематологии / Под ред. А.И.Воробьева. – М., 1985. Т. 1, 2.

Самсонов В.А. Опухоли и опухолеподобные образования желудка. – М.: Медицина, 1989. – 240 с.

Саркисов Д.С. Очерки по структурным основам гомеостаза. – М.: Медицина, 1977. – 352 с.

Саркисов Д.С. Очерки истории общей патологии. – М.: Медицина, 1988. – 336 с.

Серов В.В., Варшавский В.А., Куприянова Л.А. Иммунопатология почек. – М., 1983.

Серов В.В., Лапиш К. Морфологическая диагностика заболеваний печени. – М.: Медицина, 1989. – 336 с.

Серов В.В., Пальцев М.А. Почки и артериальная гипертензия. – М.: Медицина, 1993. – 256 с.

Смольяников А.В., Хмельницкий О.К., Петленко В.П. Теоретические основы морфологического диагноза. – СПб, 1995.

Струков А.И., Соловьева И.П. Морфология туберкулеза в современных условиях. – М., 1986.

Хмельницкий О.К., Некачалов В.В., Зиновьев А.С. Общая патоморфология костно-суставного аппарата. – Новосибирск, 1983. – 186 с.

Хэм А., Кормак К. Гистология. – М.: Мир, 1983. – Т. 1–5.

|   |  |
|---|--|
|   | <p>Цветкова Г.М., Мордовцев В.Н. Патоморфологическая диагностика заболеваний кожи: Руководство. – М.: Медицина, 1986. – 304 с.</p> <p>Ярыгин Н.Е., Насонова В.А., Потехина Р.Н. Системные аллергические васкулиты. – М.: Медицина, 1980. – 328 с.</p> <p>Anderson's Pathology / Ed. by J.M.Kissane. – 9th Ed. – Saint Louis: The C.V. Mosby Company, 1990. – 2196 p.</p> <p>Basic Histopathology: A Colour Atlas and Text / Ed. by R.R.Wheather et al. – 2nd Ed. – Edinburgh–London–Madrid–Melbourne–N.Y.–Tokyo: Churchill Livingstone, 1991. – 252 p.</p> <p>Boyd's Textbook of Pathology / Ed. by A.C.Ritchie. – 9th Ed. – Philadelphia and London, 1990. – Vol. 1, 2. – 2065 p.</p> <p>General and Systematic Pathology / Ed. by H.C.E. Underwood. – Edinburgh–London–Madrid–Melbourne–N.Y.–Tokyo: Churchill Livingstone, 1992. – 847 p.</p> <p>Robbins S.L., Kumar V. Basic Pathology. – 4th Ed. – Philadelphia and London: W.B.Saunders Company, 1990.</p>  |
| <p>Рекомендации обучающимся по подготовке к государственному экзамену</p> | <p>Обучающиеся должны ознакомиться с программой итоговой государственной аттестации, которая находится в широком доступе не позднее, чем за 6 месяцев до начала государственной итоговой аттестации.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Подготовку к сдаче государственного экзамена необходимо начать с ознакомления с перечнем вопросов, выносимых на государственный экзамен.</li> <li>- При подготовке ответов используйте перечень обязательной и дополнительной литературы, конспекты лекций.</li> <li>- Во время подготовки к экзамену рекомендуется помимо лекционного материала, учебников, рекомендованной литературы просмотреть, выполненные в процессе обучения задания для самостоятельной работы (решение практических задач, рефераты, контрольные работы).</li> <li>- В процессе подготовки ответа на вопросы необходимо учитывать изменения, которые произошли в законодательстве, увязывать теоретические проблемы с практикой сегодняшнего дня.</li> <li>- Для успешной сдачи государственного экзамена обучающийся должен посетить предэкзаменационную консультацию по вопросам итоговой государственной аттестации.</li> </ul> |