

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Куижева Саида Казбековна
Должность: Ректор
Дата подписания: 14.03.2023 14:53:59
Уникальный программный ключ:
71183e1134ef9cfa69b206d480371b3c1a975e6f

МИНОБРНАУКИ РОССИИ

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Майкопский государственный технологический университет»**

Медицинский институт

Факультет послевузовского профессионального образования

**МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ
по учебной дисциплине «Патология»,
для обучающихся по программам подготовки кадров высшей
квалификации**

(Ординатура)

Майкоп 2020г.

УДК 616,(07)

ББК 52.5

М-54

Рецензент: доцент, кандидат медицинских наук **Дударь М.М.**

Составитель: доцент, кандидат медицинских наук **Малова И.Ю.**

В методических указаниях по дисциплине «Патология» содержатся описание теоритических и практических вопросов, тематики самостоятельных работ, а так же перечень примерных контрольных вопросов и тестовые задания для проведения текущего контроля знаний.

Введение

Цель изучения дисциплины является развитие знаний об этиологии, патогенезе, патоморфологии патологических процессов и заболеваний человека для последующего овладения навыками анализа клинических ситуаций и обоснования патогенетической терапии, с учетом современных представлений о механизмах развития заболеваний.

Задачи:

1. Углубление знаний об этиологии, патогенезе, морфогенезе типовых патологических процессов, входящих в структуру заболеваний человека.
2. Совершенствование умения анализировать патологические процессы, происходящие в организме человека.
3. Развитие способности обосновывать принципы патогенетической терапии заболеваний.
4. Сформировать методологические и методические основы клинического мышления и рационального действия врача.

Место дисциплины в структуре ОП по направлению подготовки.

Дисциплина «Патология» входит в перечень курсов базовой части ОПОП и формирует основы клинического мышления будущего врача-специалиста.

В результате изучения дисциплины обучающиеся **должны**

знать:

- понятия этиологии, патогенеза болезней, принципы построения схем патогенеза заболеваний, принципы обоснования терапии, принципы классификации болезней, основные понятия общей нозологии;
- функциональные и морфологические основы болезней и патологических процессов, причины, основные механизмы развития, морфологические проявления и исходы типовых патологических процессов, нарушений функций органов и систем, принципы и методы терапии заболеваний.

уметь:

- анализировать вопросы общей патологии и современные теоретические концепции и направления в медицине;
- анализировать этиологию, механизмы развития, морфологические проявления заболеваний; обосновывать принципы профилактики наиболее распространенных заболеваний;
- анализировать механизмы возникновения симптомов заболеваний, обоснованно объединять их в синдромы

- подбирать патогенетически обоснованную терапию в ходе оказания терапевтической медицинской помощи

владеть:

- навыками логического мышления в решении профессиональных задач;
- навыками оценки физиологических и патологических показателей деятельности различных органов и систем.

Перечень практических навыков:

- интерпретировать результаты лабораторной диагностики для выявления патологических процессов в органах и системах пациентов;
- интерпретировать результаты методов функциональной диагностики для выявления патологических процессов в органах и системах пациентов;
- интерпретировать результаты морфологической диагностики для выявления патологических процессов в органах и системах пациентов;
- обосновать характер патологического процесса и его клинические проявления, принципы профилактики и патогенетической терапии заболеваний.

1. Структура дисциплины для очной формы обучения

№ п/п	Разделы/темы дисциплины	Форма текущего контроля
1.	Тема: Воспаление.	Тестовый контроль, опрос, ситуационные задачи
2.	Тема: Гемодинамическая дисфункция.	Тестовый контроль, опрос, ситуационные задачи.
3.	Тема: Нарушения водно-солевого обмена.	Тестовый контроль, опрос, ситуационные задачи
4.	Тема: Нарушения иммунной защиты.	Тестовый контроль, опрос, ситуационные задачи
5.	Тема: Аллергия.	Тестовый контроль, опрос, ситуационные задачи
6.	Тема: Экстремальные состояния.	Тестовый контроль, опрос, ситуационные задачи
7.	Тема: Патологическая анатомия заболеваний кроветворной и лимфоидной ткани	Тестовый контроль, опрос, ситуационные задачи
8.	Тема: Патология сердечно-сосудистой системы.	Тестовый контроль, опрос, ситуационные задачи
9.	Тема: Патология эндокринной системы.	Тестовый контроль, опрос, ситуационные задачи
10.	Тема: Заболевания ЖКТ.	Тестовый контроль, опрос, ситуационные задачи
11.	Тема: Патологическая анатомия заболеваний мочеполовой системы	Тестовый контроль, опрос, ситуационные задачи
12.	Промежуточная аттестация	Зачет в устно-письменной форме

2. Содержание разделов дисциплины

Лекционный курс

№ п/п	Наименование темы дисциплины	Содержание	Образовательные технологии
1.	Тема: Воспаление.	Острый воспалительный процесс. Генерализованное воспаление. Синдром полиорганной недостаточности и гиперметаболизма. «Септический шок». Хроническое воспаление.	Слайд-лекция
2.	Тема: Патология сердечно-сосудистой системы.	Атеросклероз и артериосклероз. Гипертоническая болезнь. Вторичные гипертензии. Сердечная недостаточность. Острая и хроническая ишемическая болезнь сердца. Инфаркт миокарда. Ишемическая болезнь головного мозга и органов брюшной полости.	Слайд-лекция
3.	Тема: Патология эндокринной системы.	Основные пути нарушений функции желез внутренней секреции. Гипофизарный нанизм. Гигантизм. Акромегалия. Болезнь и синдром Иценко-Кушинга. Несахарный диабет. Бронзовая болезнь. Феохромоцитома. Кортикогенитальные синдромы. Сахарный диабет. Проявления сахарного диабета. Принципы патогенетической терапии сахарного диабета. Патогенез осложнений сахарного диабета. Патофизиология нарушений функций щитовидной железы: гипертиреозы. Гипотиреозы.	Слайд-лекция
4.	Тема: Заболевания ЖКТ.	Расстройства аппетита. Этиология и патогенез язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки, принципы патогенетической терапии язвенной болезни.	Слайд-лекция

3. Практические (семинарские) занятия, их наименование, содержание и объем в часах

Номер занятия п/п	Наименование темы практического занятия	Содержание практического (семинарского) занятия
1.	Тема: Воспаление.	Острый воспалительный процесс. Генерализованное воспаление. Синдром полиорганной недостаточности и гиперметаболизма. «Септический шок». Хроническое воспаление.
2.	Тема: Гемодинамическая дисфункция.	Патофизиология гемостаза. Тромбоз. Физиологические механизмы свёртывания крови. Фибринолиз. Противосвёртывающая система. ДВС-синдром. Эмболии и их роль в возникновении патологических процессов.
3.	Тема: Нарушения водно-солевого обмена.	Механизмы регуляции обмена воды в организме. Изменения общего объема воды в организме. Этиология и патогенез отеков.
4.	Тема: Нарушения иммунной защиты.	Классификация иммунитета. Врождённый (неспецифический) иммунитет. Приобретенный (адаптивный) иммунитет. Патология иммунитета. Иммунодефицитные состояния. Этиология, патогенез и проявления ВИЧ-инфекции. Трансплантационный иммунитет. Главный комплекс гистосовместимости. Механизмы отторжения трансплантата. Реакция «хозяин против трансплантата». Иммунологическая толерантность. Реакция «трансплантат против хозяина». Плод как трансплантат.
5.	Тема: Аллергия.	Аллергия и иммунитет. Патогенез иммунных механизмов. Анафилактический шок. Сывороточная болезнь. Феномен Артюса-Сахарова. Аутоаллергия.
6.	Тема: Экстремальные состояния.	Определение понятия «боль». Механизмы боли. Стресс: механизмы развития, стадии, значение. Шок. Коллапс Кома. Принципы реанимации,

		осложнения, постреанимационный период.
7.	Тема: Патологическая анатомия заболеваний кроветворной и лимфоидной ткани	Неопухолевая патология лимфоузлов. Лимфадениты. Реактивная гиперплазия лимфоузлов. Заболевания селезенки. Гистиоцитоз. Опухоли гемопоэтических тканей. Острые лейкозы. Хронические лейкозы. Миелопролиферативные заболевания. Миелодиспластические синдромы. Опухоли из плазматических клеток. Опухолевые заболевания лимфатических узлов. Болезнь Ходжкина. Неходжкинские лимфомы. Опухоли из Т- и В- лимфоцитов.
8.	Тема: Патология сердечно-сосудистой системы.	Атеросклероз и артериосклероз. Гипертоническая болезнь. Вторичные гипертензии. Сердечная недостаточность. Острая и хроническая ишемическая болезнь сердца. Инфаркт миокарда. Ишемическая болезнь головного мозга и органов брюшной полости. Инфекционные и неинфекционные эндокардиты. Приобретенные и врожденные пороки сердца. Кардиомиопатии. Кардиомиодистрофии. Миокардиты. Внезапная сердечная смерть. Дистрофии миокарда и некоронарогенные некрозы. Врожденные аномалии сосудов. Опухоли сердца. Нарушения сердечного ритма. Патофизиология некрозов миокарда. Осложнения инфаркта миокарда. Внезапная сердечная смерть.
9.	Тема: Патология эндокринной системы.	Эндокринные заболевания. Болезни гипофиза. Акромегалия и гигантизм. Гипофизарный нанизм. Адипозогенитальная дистрофия. Церебрально-гипофизарная кахексия. Болезни щитовидной железы. Тиреотоксикоз. Болезнь Грейвса. Кретинизм. Микседема. Тиреоидиты. Диффузный и мультинодулярный зоб. Опухоли щитовидной железы. Рак щитовидной железы. Болезни надпочечников. Аддисонова болезнь. Заболевания эндокринной части поджелудочной железы. Сахарный диабет.

10.	Тема: Заболевания ЖКТ.	<p>Болезни пищевода. Ахалазия. Дивертикулы пищевода. Разрывы слизистой оболочки пищевода. Варикозное расширение вен пищевода. Эзофагиты. Опухоли пищевода. Рак пищевода. Болезни желудка. Гастриты. Хронический гастрит. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки. Гиперпластические полипы. Опухоли желудка. Рак желудка. Заболевания печени. Гепатиты. Вирусный гепатит. Алкогольные поражения печени. Циррозы печени. Заболевания желчного пузыря и желчных протоков. Желчнокаменная болезнь. Холециститы. Опухоли и врожденные аномалии желчевыводящего тракта. Болезни экзокринной части поджелудочной железы. Панкреатит острый и хронический. Опухоли экзо- и эндокринной части поджелудочной железы. Рак поджелудочной железы. Болезни тонкой и толстой кишки. Врожденные аномалии кишечника. Сосудистые заболевания кишечника. Острые колиты. Хронические колиты. Геморроидальные узлы. Энтероколиты. Колит, связанный с терапией антибиотиками. Дивертикулез. Опухоли тонкой и толстой кишки. Рак толстой кишки. Карциноидные опухоли. Лимфомы желудочно-кишечного тракта. Заболевания червеобразного отростка.</p> <p>Аппендициты. Опухоли аппендикса. Заболевания брюшины. Перитонит. Первичные и вторичные опухоли брюшины.</p>
11.	Тема: Патологическая анатомия заболеваний мочеполовой системы	<p>Заболевания почек. Гломерулонефриты. Острый и подострый гломерулонефрит. Хронические гломерулонефриты. Мембранозная нефропатия. Пиелонефриты острые и хронические. Интерстициальный нефрит. Нефросклероз. Острая и хроническая почечная недостаточность. Врожденные аномалии почек. Кистозные болезни почек. Системные заболевания с поражением почек. Тубулоинтерстициальный нефрит. Гидронефроз. Опухоли почек. Заболевания мочеточников. Заболевания мочевого пузыря. Заболевания уретры. Заболевания мужской половой системы.</p>

		<p>Простатиты. Нодулярная гиперплазия предстательной железы. Рак предстательной железы. Заболевания молочных желез. Воспалительные и некротические заболевания молочных желез. Фиброзно-кистозные заболевания. Опухоли молочных желез. Рак молочной железы. Гинекомастия. Болезни женских половых органов. Рак шейки матки. Болезни тела матки и эндометрия. Эндометрит острый и хронический. Аденомиоз. Эндометриоз. Железистая гиперплазия эндометрия. Опухоли тела матки. Полип эндометрия. Рак эндометрия. Фибромиома. Хориокарцинома. Нарушенная маточная и внематочная беременность. Заболевания яичников. Воспалительные заболевания. Опухоли яичников, доброкачественные и злокачественные.</p>
--	--	---

4. Самостоятельная работа ординаторов

Номер занятия п/п	Разделы и темы рабочей программы самостоятельного изучения	Перечень домашних заданий и других вопросов для самостоятельного изучения
1.	Тема: Воспаление.	Составление плана-конспекта
2.	Тема: Гемодинамическая дисфункция.	Поиск и анализ информации
3.	Тема: Нарушения водно-солевого обмена.	Написание и заслушивание реферата
4.	Тема: Нарушения иммунной защиты.	Написание и заслушивание реферата
5.	Тема: Аллергия.	Написание и заслушивание реферата
6.	Тема: Экстремальные состояния.	Написание и заслушивание реферата
7.	Тема: Патологическая анатомия заболеваний кроветворной и лимфоидной ткани	Составление плана-конспекта
8.	Тема: Патология сердечно-сосудистой системы.	Поиск и анализ информации
9.	Тема: Патология эндокринной системы.	Написание и заслушивание реферата
10.	Тема: Заболевания ЖКТ.	Поиск и анализ информации
11.	Тема: Патологическая анатомия заболеваний мочеполовой системы	Составление плана-конспекта

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

5.1. Вопросы к зачету для проведения промежуточной аттестации по дисциплине «Патология»

1. Понятия «здоровье» и «болезнь». Периоды болезни.
2. Понятия «этиология» и «патогенез». Патологическая реакция, процесс и состояние.
3. Эндогенные и экзогенные причины болезни. Исход болезни: полное, неполное выздоровление, смерть.
4. Понятие «альтерация» и «дистрофия». Общие принципы классификации дистрофий.
5. Понятие «альтерация» и «дистрофия». Механизмы возникновения дистрофий.
6. Понятие «некроз». Причины и признаки некроза. Основные формы некроза.
7. Формы некроза: гангрена, пролежень, секвестр. Исход некроза: благоприятный и неблагоприятный.
8. Физиологическая и патологическая атрофия. Виды патологической атрофии.
9. Нарушение кислотно-основного состояния (КОС, КЩС, КЩР). Причины ацидоза и алкалоза.
10. Виды ацидоза и алкалоза. Последствия для организма.
11. Нарушение водного обмена. Причины гипо- и гипергидратации. Виды отеков.
12. Нарушение водного обмена. Механизмы возникновения отеков.
13. Понятие о гипертрофии и гиперплазии, как компенсаторно-приспособительные реакции. Виды гипертрофии.
14. Регенерация физиологическая и патологическая. Значение процесса регенерации. Факторы, способствующие регенерации.
15. Причины нарушения центрального кровообращения. Недостаточность кровообращения компенсированная и декомпенсированная.
16. Основные причины нарушения периферического кровообращения. Нарушение кровенаполнения: артериальная и венозная гиперемия. Причины, признаки, виды.
17. Нарушение кровенаполнения: ишемия, стаз. Причины, признаки, виды.
18. Инфаркт. Тромбоз. Причины, признаки, виды.
19. Эмболия. Кровотечение. Причины, признаки, виды.
20. Нарушение микроциркуляции. Внутрисосудистые, сосудистые и внесосудистые расстройства.
21. Расстройство лимфообращения. Лимфостаз. Лимфатический отек. Слоновость.

22. Воспаление. Значение воспаления. Местные и общие проявления (признаки) воспаления.
23. Стадии (фазы) воспаления. Формы (виды) воспаления. Благоприятный и неблагоприятный исход.
24. Классификация воспаления. Специфическое воспаление. Общие признаки специфического воспаления.
25. Понятие о гипертермии; экзогенные и эндогенные причины. Применение гипертермии в медицине.
26. Понятие о гипотермии; экзогенные и эндогенные причины. Применение гипотермии в медицине.
27. Лихорадка. Стадии, проявления, виды лихорадок. Значение температурной кривой для оценки состояния пациента.
28. Общая характеристика опухолей. Виды атипизма. Принцип классификации опухолей по гистологическому признаку.
29. Характеристика доброкачественного и злокачественного роста опухоли. Влияние опухоли на организм.
30. Метастазирование опухолей. Пути метастазирования: гематогенный и лимфогенный. Понятие рецидива.
31. Нарушение дыхания в связи с обструкцией дыхательных путей. Понятие гипоксии и асфиксии.
32. Расстройство ритма дыхания: брадипноэ, апноэ, тахипноэ, гиперпноэ, диспноэ. Виды периодического дыхания: Чейна-Стокса, Куссмауля, Биота.
33. Бронхит и пневмония. Общая характеристика, стадии.
34. Нарушение дыхания при уменьшении дыхательной поверхности легких. Эмфизема. Ателектаз.
35. Врожденные и приобретенные пороки сердца.
36. Воспалительные процессы в сердце: эндокардит, миокардит, перикардит.
37. Атеросклероз. Предрасполагающие факторы. Клинико-морфологические формы.
38. Коронарная недостаточность. Ишемическая болезнь сердца (ИБС). Инфаркт миокарда: причины, исход.
39. Гипертоническая болезнь. Стадии. Клинико-морфологические формы.
40. Основные причины нарушений мочеобразования. Значение клубочкового и канальцевого отдела нефрона.
41. Состав патологической мочи. Изменения количества мочи.
42. Гломерулонефрит, пиелонефрит. Общая характеристика.
43. Нефроз, мочекаменная болезнь. Общая характеристика.
44. Понятие почечной недостаточности. Уремия. Гемодиализ и пересадка почки.
45. Болезни мочевыводящих путей: цистит, уретрит. Причины нарушения мочеиспускания.
46. Причины нарушения пищеварения в полости рта. Гипо- и гиперсаливация. Адентия.

47. Дисфагия. Афагия. Причины. Значение.
48. Нарушение функций пищевода. Гипо- и гиперкинез. Дивертикулез. Эзофагит. Рефлюкс-эзофагит.
49. Нарушение функций желудка: расстройство секреторной и моторной функций. Изжога. Отрыжка. Рвота.
50. Причины нарушения функций печени. Понятие печеночной недостаточности. Гепатоз. Гепатит. Цирроз.
51. Понятие о дискинезии желчевыводящих протоков и желчного пузыря. Холецистит. Желчно-каменная болезнь.
52. Патология тонкого кишечника: причины нарушения пищеварения и всасывания. Энтерит. Дуоденит.
53. Патология толстого кишечника: колит, дисбактериоз.
54. Патология прямой кишки. геморрой, трещины и свищи прямой кишки. Парaproктит.

5.2. Примерная тематика рефератов по дисциплине «Патология»

1. Классификация, причины, механизмы, последствия тромбозов.
2. Общая характеристика синдрома полиорганной недостаточности.
3. Патогенез нарушений гемодинамики при шоке.
4. Методы функциональной оценки патологии сердца и сосудов.
5. Принципы терапии сердечной недостаточности. Возможные осложнения терапии сердечной недостаточности.

5.3 Примерные тестовые задания для проведения текущего контроля знаний по дисциплине «Патология»

ОСНОВЫ ОБЩЕЙ ПАТОЛОГИИ

1. Причины болезни могут быть

- А) внешними и внутренними;
- Б) постоянными и временными;
- В) легкими и тяжелыми;
- Г) острыми и хроническими.

2. При неполном выздоровлении

- А) сохраняются слабо выраженные симптомы болезни;
- Б) возникает рецидив болезни;
- В) сохраняются изменения в лабораторных анализах;
- Г) в организме присутствуют остаточные явления в виде нарушений структуры и функции.

3. Острое заболевание обычно протекает

- А) 1-2 дня;

- Б) 5-14 дней;
- В) 30-40 дней;
- Г) в отдельных случаях в течение нескольких месяцев.

НАРУШЕНИЕ ОБМЕНА ВЕЩЕСТВ В ОРГАНИЗМЕ И ЕГО ТКАНЯХ.

1. Гипергидратация – это

- а) обильное поступление воды в организм
- б) задержка воды в организме
- в) набухание волокон соединительной ткани
- г) потеря жидкости в организме

2. Отёки бывают

- а) застойными и голодными
- б) артериальными и венозными
- в) врождёнными и приобретёнными
- г) острыми и хроническими.

3. Ацидоз возникает при

- а) накоплении кислых продуктов в организме
- б) накоплении щелочных продуктов в организме
- в) избыточном образовании соляной кислоты в желудке
- г) учащённом дыхании

4. Основной обмен – это

- а) обмен белков
- б) обмен нуклеиновых кислот
- в) минимальное количество энергии, необходимое для поддержания нормальной жизнедеятельности
- г) обмен веществ и энергии при повседневной жизни человека

5. Агнезия – это

- а) врождённое отсутствие органа
- б) недоразвитие органа
- в) уменьшение размеров органа из-за его бездействия
- г) изменение структуры клеток и тканей из-за нарушения обменных процессов

6. Атрофия бывает

- а) физиологическая и патологическая
- б) врождённая и приобретённая
- в) паренхиматозная и мезенхимальная
- г) белковая, жировая и углеводная.

7. Гангрена –это

- а) некроз тканей, соприкасающихся с внешней средой
- б) только некроз тканей конечностей
- в) некроз инфицированных тканей
- г) некроз соединительной ткани

8. Организация – это

- а) процесс формирования органа во внутриутробном периоде
- б) один из исходов некроза
- в) образование капсулы вокруг очага некроза
- г) выпадение солей кальция в зоне некроза.

НАРУШЕНИЕ КРОВООБРАЩЕНИЯ

1. Инфарктом называется

- а) только заболевание сердечной мышцы
- б) некроз тканей, соприкасающихся с внешней средой
- в) некроз участка органа как исход ишемии
- г) обратимые изменения в тканях в результате ишемии.

2.Тромбоз возникает из-за

- а) активизации свёртывающей системы крови
- б) закупорки сосуда сгустком крови
- в) замедления кровотока, повреждения сосудистой стенки, усиления свёртываемости крови.

3.Эмбол – это

- а) сгусток крови
- б) пузырёк воздуха
- в) сгусток фибрина
- г) любой материальный объект, закупоривший сосуд.

4.Скопление крови в тканях –это

- а) кровоизлияние
- б) гематома
- в) кровоподтёк
- г) геморрагия.

5. Лимфедема – это

- а) лимфатический отёк
- б) истечение лимфы из повреждённого лимфатического сосуда
- в) скопление лимфы в тканях
- г) воспаление лимфатического сосуда

ВОСПАЛЕНИЕ

1. Пролиферация – это

- А) увеличение содержания недоокисленных продуктов обмена в зоне воспаления;
- Б) выход из депо форменных элементов в крови;
- В) разрастание соединительной ткани в зоне воспаления;
- Г) пропитывание воспаленных тканей плазмы крови.

2. Дифтерическое воспаление- это

- А) воспаление небных миндалин;
- Б) разновидность продуктивного воспаления;
- В) вариант фиброзного воспаления.
- Г) инфекционная болезнь.

3. Флегмона – это чаще всего

- А) разлитое воспаление клетчаточных пространств;
- Б) гнойное расплавление мышц;
- В) ограниченное скопление гноя в тканях.
- Г) разновидность альтернативного воспаления.

4. Склероз – это

- А) разрастание соединительной ткани в органе при исходе продуктивного воспаления;
- Б) сужение сосудов в результате воспаления;
- В) сморщивание органов вследствие воспаления;
- Г) резкое снижение памяти.

5. Специфические гранулемы при сифилисе

- А) лепромы;
- Б) гуммы;
- В) папилломы;
- Г) грануляция.

6. Для туберкулезного воспаления характерно

- А) появление гнойного экссудата;
- Б) отсутствие специфических гранул;
- В) наличие казеозного некроза;
- Г) появление специфических гранул с клееобразными участками распада в центре.

**Ответы тестовых заданий для проведения текущего контроля знаний
ординаторов по дисциплине «Патология»**

ОСНОВЫ ОБЩЕЙ ПАТОЛОГИИ

1.	2.	3.
А	Г	Б

НАРУШЕНИЕ ОБМЕНА ВЕЩЕСТВ В ОРГАНИЗМЕ И ЕГО ТКАНЯХ.

1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.
Б	Б	Б	Б	Б	Б	Б	Б

НАРУШЕНИЕ КРОВООБРАЩЕНИЯ

1.	2.	3.	4.	5.
В	В	В	В	В

ВОСПАЛЕНИЕ

1.	2.	3.	4.	5.	6.
В	В	В	В	В	В

5.4. Ситуационные задачи для проведения промежуточной аттестации ординаторов по дисциплине «Патология»

Задача № 1

Больной 76 лет, в течение последнего года постепенно нарастали симптомы дисфагии, появились осиплость голоса, одышка. При осмотре: больной истощён, тургор снижен. Кожные покровы бледные, сухие, язык сухой, обложен коричневым налётом. Пульс ритмичный, частота сердечных сокращений 90 в минуту, артериальное давление 110/60 мм рт.ст. Живот мягкий и безболезненный. При рентгенологическом и эндоскопическом исследованиях определяют полный стеноз пищевода-желудочного перехода. При гистологическом исследовании биоптата поставлен диагноз аденокарцинома.

Вопросы:

1. Какие исследования следует провести данному больному?
2. Какова тактика ведения данного больного?
3. Каков прогноз?

Эталон ответа:

1. Больному необходимо выполнить: рентгенографию и КТ органов грудной клетки, УЗИ органов брюшной полости и печени.
2. Хирургическое лечение.
3. Плохой.

Задача № 2

Больной 50 лет предъявляет жалобы на снижение аппетита, похудание, изжогу, затруднение прохождения пищи. Данные обследования.

1. Рентгенография лёгких: патологии не обнаружено.
2. ЭГДС: на фоне атрофического гастрита имеется хронический язвенный дефект с каллёмными краями, расположенный в области кардии желудка размером до 5,0 см с переходом на пищевод.
3. ЭКГ: ритм синусовый, 65 в минуту. Нагрузка на правое предсердие.
4. Клинический анализ крови:
 - гемоглобин - 100 г/л;
 - эритроциты - $4,0 \times 10^{12}$ /л;
 - цветовой показатель - 0,9;
 - тромбоциты - 240×10^9 /л;
 - лейкоциты - $8,2 \times 10^9$ /л (палочкоядерные - 1 %, сегментоядерные - 61%, эозинофилы - 7%, лимфоциты - 8%, моноциты - 13%);
 - СОЭ - 30 мм/ч.
5. Анализ мочи: плотность - 1003 г/л; реакция среды - нейтральная, лейкоциты - 0-3 в поле зрения.

Вопросы:

1. Каков предположительный диагноз?
2. Что необходимо выполнить для уточнения морфологического диагноза до начала лечения?
3. Какое стандартное рентгеновское исследование необходимо выполнить для уточнения степени распространённости процесса в органе?
4. Какой основной метод лечения указанной патологии?
5. Какая операция будет считаться минимально допустимой при выборе хирургической тактики лечения?

Эталон ответа:

1. Рак желудка.
2. Биопсию из области язвы.
3. Рентгеноскопию пищевода и желудка.
4. Хирургический.
5. Гастрэктомия, резекция нижней трети пищевода.

Задача № 3

Больной 46 лет предъявляет жалобы на изжогу, чувство тяжести в желудке, отрыжку после еды, периодические срыгивания принятой пищей. Данные обследования.

1. Рентгенография лёгких: патологии не обнаружено.
2. ЭГДС: в пилорическом отделе желудка имеется язва, суживающая просвет привратника до 0,5 см.
3. ЭКГ: ритм синусовый, 65 в мин. Нагрузка на правое предсердие.
4. Клинический анализ крови:
 - гемоглобин - 100 г/л;

- эритроциты - $4,0 \times 10^{12}/л$;
- цветовой показатель - 0,9;
- тромбоциты - $240 \times 10^9/л$;
- лейкоциты - $8,2 \times 10^9/л$ (палочкоядерные - 1 %, сегментоядерные - 61%, эозинофилы - 7%, лимфоциты - 8%, моноциты - 13%);
- СОЭ - 30 мм/ч.

5. Анализ мочи: плотность - 1003 г/л, реакция среды - нейтральная, лейкоцитов 0-3 в поле зрения.

Вопросы:

1. С какими заболеваниями следует провести дифференциальную диагностику?
2. Что необходимо выполнить для уточнения морфологического диагноза до начала лечения?
3. Какое стандартное рентгеновское исследование необходимо выполнить для уточнения степени распространённости процесса в органе?
4. Какой основной метод лечения указанной патологии?
5. Какая операция будет считаться минимально допустимой при выборе хирургической тактики лечения?

Эталон ответа:

1. Рак желудка, язвенная болезнь.
2. Биопсию из области язвы.
3. Рентгеноскопию желудка.
4. Хирургический.
5. Субтотальная резекция желудка.

Задача № 4

Молодой человек обратился за помощью по поводу слабости, потери веса и увеличенных шейных лимфатических узлов. При изучении пункционной биопсии лимфоузла обнаружены пролифераты атипических ретикулярных клеток, гигантские многоядерные клетки, участки некроза и склероза.

Вопросы:

1. Диагностируйте болезнь.
2. Укажите вариант болезни по описанной микроскопической картине.
3. Какие клетки имеют диагностическое значение?

Эталон ответа:

1. Лимфогранулематоз.
2. Смешанноклеточный вариант.
3. Малые и большие клетки Ходжкина и многоядерные клетки Рид-Березовского- Штернберга.

Задача № 5

Больной умер при явлениях острого нарушения мозгового кровообращения. На вскрытии трупа было обнаружены некротическая ангина, обширное кровоизлияние в правой теменно-височной области, множественные петехиальные кровоизлияния на коже, слизистых и серозных оболочках. Отмечено умеренное увеличение печени и селезёнки.

Костный мозг плоских и трубчатых костей был красным, сочным с участками серого цвета.

Вопросы:

1. Диагностируйте болезнь.
2. Какие исследования необходимо провести для уточнения типа болезни?
3. Что стало причиной кровоизлияния в головной мозг?

Эталон ответа:

1. Острый лейкоз.
2. Миелограмма, гемограмма, иммунофенотипия.
3. Тромбоцитопения.

Задача № 6

Больному мужчине в возрасте 56-ти лет при цитологическом исследовании пункции опухолевого узла лба была диагностирована плазмоцитома костей свода черепа. Больной умер через 4 года от острой бронхопневмонии. При вскрытии трупа умершего кроме двусторонней сливной бронхопневмонии были обнаружены опухолевые узлы на месте правой подвздошной кости от сохранённой вертлужной впадины до середины крестца. Узлы мягкие, кровавые; при цитологическом исследовании выявлены плазмобласты и плазмоциты.

На месте бывшего опухолевого узла лобной кости после рентгенотерапии сформировалась фиброзная пластинка.

Вопросы:

1. Диагностируйте болезнь.
2. Какие признаки, кроме цитологических, могут подтвердить установленный диагноз?
3. Какие клетки участвуют в остеоллизисе костей скелета?

Эталон ответа:

1. Множественная миелома.
2. Обнаружение в крови или в моче миеломного белка парапротеина.
3. Остеокласты.

Задача № 7

Мужчина средних лет страдал ревматизмом с преимущественным поражением сердца, проявившимся кардитом и осложнённым пороком сердца с преобладанием стеноза левого атриовентрикулярного отверстия. Последнее обострение ревматизма закончилось декомпенсацией порока и смертью больного от сердечной недостаточности.

Вопросы:

1. Расшифруйте понятие «кардит».
2. Укажите распространённое название описанного порока сердца.
3. Какие изменения возникли в лёгких и печени при декомпенсации порока?
4. Что обнаружит патологоанатом на створках порокового клапана при вскрытии сердца?

Эталон ответа:

1. Воспаление эндокарда и миокарда.
2. «Митральный стеноз».
3. Бурая индурация лёгких, мускатная печень.
4. «Свежие» тромбы на деформированных створках (возвратно-бородавчатый эндокардит).

Задача № 8

Мужчина 30 лет с детства страдал ревматическим пороком створок митрального клапана. В очередное обострение ревматизма умер при явлениях острого нарушения мозгового кровообращения.

Вопросы:

1. Диагностируйте клинико-анатомическую форму ревматизма.
2. Укажите вероятную причину острого нарушения мозгового кровообращения.
3. Морфологическое проявление острого нарушения мозгового кровообращения.

Эталон ответа:

1. Сердечная форма ревматизма.
2. Тромбоэмболия сосудов головного мозга.
3. Ишемический инфаркт головного мозга.

Задача № 9

У девочки 12 лет, через месяц после стрептококковой ангины, появились нескоординированные движения верхних конечностей (клонические судороги), подергивание мышц лица, заторможенность.

Вопросы:

1. Диагностируйте болезнь.

2. Укажите патогенетическую связь со стрептококковой ангиной.
3. Укажите форму проявления этой болезни.

Эталон ответа:

1. Ревматизм, нервная форма.
2. Образованные иммунные комплексы при ангине попадая в нервную систему повреждают нейроны.
3. Ревматическая хорея.

Задача № 10

Задача №1. Старая женщина долгое время страдала атеросклерозом, который проявлялся в разное время инфарктом миокарда, нарушением мозгового кровообращения. Женщина умерла от повторного трансмурального инфаркта миокарда.

Вопросы:

1. Какие изменения можно обнаружить в головном мозге?
2. Какие изменения будут найдены в коронарных артериях и миокарде?
3. Какое осложнение инфаркта миокарда могло быть непосредственной причиной смерти больной?
4. В какой срок следующий инфаркт миокарда считается «повторным»?

Эталон ответа:

1. Ишемический инфаркт, либо киста.
2. Обструкция коронарной артерии, рубцы в миокарде и трансмуральную зону ишемии.
3. Левожелудочковая сердечная недостаточность - отёк лёгких.
4. После 28 суток.

6. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

6.1. Основная литература

1. Клиническая патология [Электронный ресурс]: руководство для врачей / под ред. Паукова В. С. - Москва: Литтерра, 2018. - 768 с. - ЭБС «Консультант врача» - Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/04-COS-0324v1.html>

6.2. Дополнительная литература

1. Пауков, В.С. Патология [Электронный ресурс]: руководство / под ред. В.С. Паукова, М.А. Пальцева, Э.Г. Улумбекова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 2500 с. - ЭБС «Консультант врача» - Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/06-COS-2369.html>

6.3. Информационно-телекоммуникационные ресурсы сети «Интернет»

1. Образовательный портал ФГБОУ ВО «МГТУ» - <https://mkgtu.ru/>
2. Официальный сайт Правительства Российской Федерации - <http://www.government.ru>
3. Информационно-правовой портал «Гарант» - <http://www.garant.ru/>
4. Научная электронная библиотека www.eLIBRARY.RU - <http://elibrarv.ru/>
5. Электронный каталог библиотеки - <http://lib.mkgtu.ru:8004/catalog/fo12;>
6. Единое окно доступа к образовательным ресурсам - <http://window.edu.ru/>
7. Федеральная электронная медицинская библиотека - <http://www.femb.ru/>
8. Портал непрерывного медицинского и фармацевтического образования Минздрава России - <https://www.edu.rosminzdrav.ru/>
9. Социальная сеть для врачей - <https://vrachivmeste.ru/>
10. Лучшие медицинские сайты: Режим доступа: <https://links-med.narod.ru/>

Содержание

Введение	3
1. Структура дисциплины для очной формы обучения	5
2. Содержание разделов дисциплины: лекционный курс	6
3. Практические (семинарские) занятия, их наименование, содержание и объем в часах	7
4. Самостоятельная работа ординаторов	11
5. Типовые контрольные задания и иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы	12
5.1. Вопросы к зачету для проведения промежуточной аттестации по дисциплине «Патология»	12
5.2. Примерная тематика рефератов по дисциплине «Патология»	14
5.3. Примерные тестовые задания для проведения текущего контроля знаний по дисциплине «Патология»	14
5.4. Ситуационные задачи для проведения промежуточной аттестации ординаторов по дисциплине «Патология»	18
6. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины	23
6.1. Основная литература	23
6.2. Дополнительная литература	23
6.3. Информационно-телекоммуникационные ресурсы сети «Интернет»	23