

ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫНЫҢ ДЕНСАУЛЫҚ САҚТАУ ЖӘНЕ  
ӘЛЕУМЕТТІК ДАМУ МИНИСТРЛІГІ  
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ  
РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН

ҚОСТАНАЙ МЕДИЦИНАЛЫҚ КОЛЛЕДЖІ  
КОСТАНАЙСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ



Бекітемін  
ОЖ жөніндегі директордың  
орынбасары \_\_\_\_\_  
2016ж. « 29 » \_\_\_\_\_  
ЧАСТЬ

СТУДЕНТТЕРҮШІН ПӘН БОЙЫНША ОҚУ ЖҰМЫС БАҒДАРЛАМАСЫ  
(СИЛЛАБУС)

УЧЕБНАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ ДЛЯ СТУДЕНТОВ  
(СИЛЛАБУС)

ПӘН:  
ПАТОЛОГИЯЛЫҚ АНАТОМИЯ ЖӘНЕ ФИЗИОЛОГИЯ  
ДИСЦИПЛИНА:  
ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ И ФИЗИОЛОГИЯ

МАМАНДЫҚ: 0305000 «Лабораториялық диагностика»

СПЕЦИАЛЬНОСТЬ: 0305000 «Лабораторная диагностика»

Учебная программа дисциплины для студентов (силлабус) составлена на основе рабочей учебной программы, обсужденной на заседании цикловой (предметной) методической комиссии 0179 № 4.  
Протокол № 1 от «29» VII 20 16 года и утвержденной заместителем директора по УР Костанайского медицинского колледжа.

Учебная программа дисциплины для студентов (силлабус) по дисциплине «Патологическая анатомия и физиология» для обучающихся специальности «Лабораторная диагностика», разработана преподавателем Романовой О. Л.

Учебная программа дисциплины для студентов (силлабус) обсуждена на заседании 0179 цикловой (предметной) методической комиссии № 4.  
Протокол № 1 от «28» VIII 20 16 года

Председатель ЦМК (ПМК) Романова О. Л. (Романова О. Л.)

## 1. ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ

### Сведения о преподавателях данной дисциплины:

Романова О. Л., высшая категория.

### Контактная информация:

кабинет № 311,

время проведения дополнительных занятий и консультаций:

пятница, с 15-00 до 16-00.

### Политика дисциплины:

#### *Студенты обязаны:*

1. *Посещать лекции, практические занятия без опозданий согласно расписанию, в халатах, колпаках, во второй обуви. На время лекций и занятий отключать сотовые телефоны.*

2. *Не пропускать занятия без уважительной причины (по болезни...), предоставлять разрешение заведующего отделением на отработку пропущенных занятий.*

3. *Пропущенные занятия отрабатывать в определенное время, назначенное преподавателем.*

### Распределение учебного времени:

Всего часов	50		
Теоретические занятия	26		
Лабораторные, практические занятия	24		
Количество модулей	1		
Дифференцированный зачет (указать семестр)	III семестр		
Экзамен (указать семестр)			
Государственный экзамен			
УПП (указать разделы и семестры)			
ППП (указать разделы и семестр)			
По семестрам	Всего	Теор.	Прак.
I семестр			
II семестр			
III семестр	50	26	24
IV семестр			
V семестр			
VI семестр			

## 2. ПРОГРАММА

**2.1 Введение:** роль и значение патологической анатомии и физиологии - в подготовке грамотных специалистов. Современный этап развития медицины требует сложной, многопрофильной подготовки студентов. При изучении данной дисциплины значительное место отводится патологоанатомическому и патофизиологическому обоснованию принципов возникновения болезней, их исходов, профилактики и терапии наиболее распространенных патологических процессов и некоторых важнейших заболеваний.

### 2.2 Цель дисциплины:

Изучение основных причин и условий болезней, закономерностей их развития, включая механизмы нарушения деятельности физиологических систем, органов, клеток и их структур и морфологию наиболее важных и часто встречающихся патологических процессов и болезней, а также их исходы.

### 2.3 Задачи обучения:

студенты должны знать причины, механизмы развития и главные проявления типовых патологических процессов, а также общие закономерности возникновения, развития различных заболеваний и защитно-приспособительные механизмы организма, пути профилактики и методы лечения болезней. Студент должен развивать способности к наблюдению и анализу фактов и явлений; умения характеризовать интегративную деятельность организма человека; развивать навыки профессионального общения, навыки проведения комплексных профилактических мероприятий и ухода за больными.

### 2.4 Конечные результаты обучения:

Результаты обучения, запланированные в стандарте и образовательной программе	Результаты, запланированные в типовой учебной программе
<p>Обучающиеся должны обладать следующими компетенциями</p> <p><b>Базовыми:</b></p> <p>БК-1 - знать общие критерии здоровья и болезни, причину, развития и исход болезни. Роль реактивности и резистентности в развитии болезни. Дать определение этиологии и патогенезу, различать звенья патогенеза;</p> <p>БК-2 - знать общие патологические процессы лежащие в основе болезни, клинико-морфологические формы. Исход патологических процессов и влияние индивидуальных особенностей организма, условий окружающей среды на исход патологических процессов.</p> <p>БК-3 - этиологию и патогенез заболеваний органов и систем, нарушения их функции при различных видах заболеваний, характерные симптомы, объективные признаки. Охарактеризовать клинико-морфологические проявления болезней и степень</p>	<p>В результате изучения дисциплины обучающиеся:</p> <p><b>Знают:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>-общие, основные закономерности возникновения, развития и исход патологических процессов, этиологию, патогенез, клинические проявления той или иной болезни и их морфологическую характеристику, принципы профилактики и лечения болезней.</li></ul> <p><b>Умеют:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>-выявлять причины нарушений функций отдельных органов и систем, компенсаторные механизмы организма;</li><li>-описывать макропрепараты с целью диагностики общепатологических процессов и болезней;</li><li>-описывать микропрепараты для правильной интерпретации изменений органов и тканей;</li><li>-зарисовать изменения, характерные для патологических процессов и болезней по теме занятия;</li><li>-определять характер возможных осложнений и причины смерти по</li></ul>

функциональных расстройств, компенсаторно-приспособительные реакций, предрасположение к болезни и методы профилактики.	совокупности макро- и микроскопических изменений в органах и тканях
--	---

## 2.5 Межпредметные связи (ретроспективные, перспективные):

Программа предусматривает интеграцию с такими дисциплинами, как: анатомия, физиология, физика, химия, латинский язык, основы экономической теории, медицинская биофизика, экология, медицинская биология, генетика и радиобиология, гистология, основы сестринского дела, основы внутренних болезней, основы хирургических болезней, основы педиатрии, основы эпидемиологии и инфекционной болезней и др.

## 2.6 Краткое содержание дисциплины:

**Раздел 1. Введение. «Общая нозология. Общая этиология и патогенез. Роль реактивности в патологии».** Патологическая анатомия и физиология как фундаментальная наука и учебная дисциплина. Предмет и задачи дисциплины, ее место в системе среднего медицинского образования. Значение патофизиологических и патологоанатомических исследований для развития профилактического направления здравоохранения, совершенствования и создания новых методов и средств диагностики и лечения болезней. Основные понятия общей нозологии. Здоровье, болезнь, переходные состояния организма между здоровьем и болезнью, критерии болезни, симптомы болезни, принципы классификации. Стадии болезни, ее исходы. Терминальные состояния. Принципы и методы реанимации организма. Общие принципы профилактики и лечения болезней. Понятие об этиологии и патогенезе. Роль причин и условий в возникновении болезней. Классификация этиологических факторов. Повреждение как начальное звено патогенеза. Понятие о реактивности и резистентности организма. Их виды. Значение реактивности в возникновении, течении и исходе болезней.

**Раздел 2. «Общая патология. Дистрофии. Воспаление».** Причинно-следственные взаимоотношения различных видов общепатологических процессов, их морфологическую характеристику на различных уровнях структурного анализа. Дистрофия. Определение. Дистрофия как проявления нарушений клеточного метаболизма и формы повреждения. Причины развития дистрофии. Морфогенетические механизмы, структурные уровни проявлений, исходы дистрофии. Классификация дистрофии: паренхиматозные и стромально-сосудистые дистрофии, морфологическая характеристика, причины, патогенез; смешанные дистрофии, морфологическая характеристика, причины, патогенез.

Воспаление. Определение, сущность, биологическое значение воспаления. Этиология и патогенез воспаления. Медиаторы воспаления. Морфология воспаления: альтерация, экссудация, пролиферация. Классификация воспаления: альтеративное, экссудативное, продуктивное воспаление.

**Раздел 3. «Опухоли. Нарушение периферического кровообращения».** Этиология опухолей. Морфогенез и гистогенез опухолей. Предраковые состояния. Доброкачественные, злокачественные опухоли. Критерии злокачественности. Современная классификация опухолей. Причины ее построения, их морфологическая характеристика. Нарушение кровообращения. Полнокровие. Артериальное полнокровие. Причины, виды, морфология. Венозное полнокровие. Изменения в органах при остром венозном полнокровии, его исходы. Малокровие, кровотечение, стаз, тромбоз, эмболия причины, механизм развития, морфологическая характеристика

**Раздел 4. «Патофизиология системы крови».** Этиология и патогенез, принципы классификации и основные гематологические проявления анемии. Характеристика постгеморрагических, гемолитических, дизэритропоэтических анемии. Расстройства в

организме при анемиях. Изменения лейкоцитарной формулы. Причины, механизм развития. Значение для организма количественных и качественных изменений лейкоцитов. Лейкозы. Этиология, принципы классификации и особенности кроветворения. Общие нарушения в организме при лейкозах.

Геморрагический синдром: этиологию и патогенез. Патофизиологические принципы профилактики и лечения анемии, лейкопенических состояний, лейкозов и нарушений гемостаза.

**Раздел 5. «Патофизиология сердечно-сосудистой системы»** Этиология и патогенез расстройств кровообращения. Понятие о недостаточности кровообращения. Сердечная недостаточность. Перегрузочная форма сердечной недостаточности. Механизмы срочной и долговременной адаптации сердца к перегрузкам. Особенности гипертрофированного сердца, основные гемодинамические показатели и клинические проявления сердечной недостаточности. Причины и патогенез коронарогенных повреждений миокарда. Артериальная гипертензия. Первичная артериальная гипертензия (гипертоническая болезнь), этиология, патогенез, стадии развития. Артериальные гипотензии. Патология сосудов резистивного типа. Формы шока, учитывая этиологические факторы и механизмы развития.

**Раздел 6. «Ревматические болезни».** Понятие о ревматических болезнях. Морфология иммунных нарушений и процессов системной дезорганизации соединительной ткани, характеризующих ревматические болезни.

Ревматизм. Этиология, патогенез, патологическая анатомия. Иммуноморфологическая характеристика: динамика изменений, мукоидное и фибриноидное набухание, гранулематоз, склероз. Клинико-анатомические формы. Ревматоидный артрит. Этиология, патогенез, патологическая анатомия. Иммуноморфологическая характеристика. Системная красная волчанка. Этиология, патогенез, патологическая анатомия. Иммуноморфологическая характеристика, осложнения, причины смерти. Узелковый периартериит, системная склеродермия, дерматомиозит. Этиология, патогенез, патологическая анатомия, осложнения, причины смерти.

**Раздел 7 «Болезни дыхательной системы».** Понятие о дыхательной недостаточности. Одышка, асфиксия, понятие, основные механизмы возникновения. Острый бронхит, причины и механизм развития. Классификация. Морфологическая характеристика. Острые пневмонии, классификация ее принципы. Крупозная пневмония. Этиология, патогенез, патологическая анатомия. Бронхопневмония. Этиология, патогенез, патологическая анатомия. Хронический бронхит, бронхоэктазы, бронхиальная астма, пневмосклероз. Этиология, патогенез, патологическая анатомия нозологических форм. Легочные и внелегочные осложнения болезней органов дыхания.

**Раздел 8 «Болезни органов пищеварения».** Этиология и патогенез нарушений пищеварения. Расстройства аппетита. Нарушения секреторной и моторной функций желудка. Причины и последствия этих нарушений. Язвенная болезнь, этиологию и патогенез, патологическая анатомия в период обострения и ремиссии. Хроническая язва желудка как предраковое состояние желудка.

Расстройства полостного и мембранного пищеварения в кишечнике. Понятие о дисбактериозе.

**Раздел 8 «Основные формы патологии печени».** Основные формы патологии печени. Гепатит; острый и хронический. Вирусный гепатит: классификация, этиология, эпидемиология, патогенез. Клинико-морфологические формы и их морфологическая характеристика. Алкогольный гепатит и цирроз печени. Виды цирроза и их морфологическая характеристика.

Принципы профилактики и лечения болезней пищеварительной системы и болезней печени.

**Раздел 9 «Болезни почек».** Современная клинико-морфологическая классификация болезней почек. Тубулопатии. Пиелонефрит, первичный и вторичный.

Острый и хронический. Классификация пиелонефрита по морфологической характеристике. Гломерулонефрит. Современная классификация. Этиология и патогенез. Патологическая анатомия, осложнения, исходы. Острая почечная недостаточность, некротический нефроз. Причины, патогенез, морфологическая характеристика, осложнения, исходы.

**Раздел 10 «Болезни желёз внутренней секреции».** Гипофиз. Акромегалия. Этиология, патогенез, морфология. Гипофизарный карликовый рост. Этиология, патогенез, морфология. Болезнь Иценко-Кушинга. Этиология, патогенез, морфология. Адипозо-генитальная дистрофия. Этиология, патогенез, морфология. Несахарный диабет. Этиология, патогенез, морфология. Щитовидная железа. Гипо-, гипертиреозы. Этиология, патогенез, морфология. Патология надпочечников. Аддисонова болезнь. Адреногенитальный синдром. Поджелудочная железа. Сахарный диабет. Этиология, патогенез, патологическая анатомия.

**Раздел 11 «Патофизиология нервной системы».** Общая этиология и патогенез нарушений деятельности нервной системы. Экзогенные и эндогенные факторы влияющие на метаболизм, структуру и функцию нервных клеток. Роль и значение социальных факторов приводящие к чрезмерному возбуждению эмоциональных центров и нарушению высшей нервной деятельности человека, развитию невротических состояний, психических заболеваний и связанных с ним психосоматических расстройств.

Нарушения чувствительности. Нарушения двигательной функции нервной системы.

**2.7 Тематический план:** см. приложение

**2.8 Список литературы:**

**ОСНОВНАЯ:**

1. В. Пауков, П. Литвицкий, Патологическая анатомия и патологическая физиология, Москва, ГЭОТАР – Медиа, 2012г.
2. Эйгорн А.. Г., Патологическая физиология и патологическая анатомия, М., Медицина, 1983г.
3. Ремизов И. В. , Дорошенко В. А., Основы патологии. Ростов-на-Дону, Феникс, 2005г.
4. Патологическая физиология. Под ред. Зайко Н. Н. и проф. Быця Ю. В. Москва Мед. 2006. Экспресс-информ
5. Патологическая физиология. Под ред. Адо А. Д. Москва: Триада-Х 2006г.
6. Серов В.В. Струков А.И. Патологическая анатомия. Учебник Медицина. 2005.
7. Серов В.В. Пальцев М. Патологическая анатомия. Учебник Медицина.2004.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ:**

1. Руководство к занятиям по патофизиологии. Под ред проф. Литвицкого П. Ф. М., Изд-во «ГЭОТАР-Медиа», 2002г.
2. Задачи и тестовые задания по патофизиологии. Под ред проф. Литвицкого П. Ф. М., Изд-во «ГЭОТАР-Медиа», 2002г.
3. Основы патологической физиологии. Михайлов В.В. Москва Медицина 2005
4. «Патологическая физиология» Ударцева Г., (учеб-метод. пособие) 2006.
5. Патофизиология. Под ред. Воложина А. И. , Порядина Г. В. Изд-во «Академия», 4-е издание, в 3-х томах, 2013г.
- 6 «Тестовые задания по патологической физиологии», Ударцева Г., Алматы, 2007г.

**2.9 Виды контроля:** дифференцированный зачёт.

**2.10 Критерии оценки знаний студентов:**

*Критерии оценки, предъявляемые к обучающимся*

**на теоретических и практических занятиях:**

5 - «отлично» ставят обучающему, проявившему всестороннее и глубокое знание учебно-программного материала, умение свободно в нем ориентироваться, самостоятельно и правильно выполнять задания в полном объеме.

4 - «хорошо» получает обучающийся, проявивший хорошее знание учебно-программного материала, успешно выполнивший предусмотренные в программе задания, показавший систематический характер знаний по дисциплине, но имеющий незначительные пробелы, которые он способен самостоятельно пополнить.

3 - «удовлетворительно» ставят обучающемуся, усвоившему основной учебно-программный материал в объеме, необходимом для дальнейшей учебы, но при этом допустившему в ответе несколько погрешностей. Этот обучающийся способен устранить отмеченные недостатки под руководством преподавателя и далее самостоятельно справляться с выполнением заданий.

2 - «неудовлетворительно» ставят обучающемуся в тех случаях, когда у него обнаружены пробелы в знании основного учебно-программного материала, принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий. Оценка «неудовлетворительно» означает, что студент не может продолжать обучение без дополнительной работы по дисциплине под руководством преподавателя (дополнительные занятия, консультации) и самостоятельно.

**Шкала оценок при тестировании (в % соотношении)**

(на основании Инструкции по организации и проведению государственной аттестации организаций образования, утвержденной Приказом И.о. МОН РК от 5 марта 2008 г. № 109)

Оценка	Количество правильных ответов (в %) от числа вопросов в контролируемом материале
«5»	88-100%
«4»	75-87%
«3»	60-74%
«2»	менее 60%

**Критерии оценки для заданий, включающих 5 вопросов:**  
количество полученных баллов = количеству правильных ответов.

**Критерии оценки для заданий, включающих 10 вопросов:**

- 0 ошибок – «5»
- 1 ошибка – «4»
- 2-3 ошибки – «3»
- 4 и более ошибок – «2»

**Критерии оценки для заданий, включающих 15 вопросов:**

- 1 ошибка – «5»
- 2-4 ошибки – «4»
- 5-7 ошибок – «3»
- 8 и более ошибок – «2»

**Критерии оценки для заданий, включающих 20 вопросов:**

- 1-2 ошибки – «5»
- 3-5 ошибок – «4»



6-8 ошибок –«3»  
9 и более ошибок –«2»

### **Критерии оценки решения ситуационных задач**

**5 «отлично»** - ставят обучающемуся, который свободно ориентируется в механизмах развития заболеваний, клинических проявлениях, методах диагностики. Ставит предварительный диагноз и составляет план по оказанию неотложной доврачебной медицинской помощи в соответствии с алгоритмом действий, выделяют ведущие синдромы, обосновывают диагноз, назначают план обследования и лечения.

**4 «хорошо»** – получает обучающийся который, хорошо ориентируется в механизмах развития заболеваний, клинических проявлениях, методах диагностики. Постановка предварительного диагноза и составление плана по оказанию неотложной доврачебной медицинской помощи, выделяют ведущие синдромы, обосновывают диагноз, назначают план обследования и лечения, но имеют незначительные пробелы и которые он самостоятельно дополняет в соответствии с алгоритмом действий.

**3 «удовлетворительно»** – ставят обучающемуся, допустившему ошибки при постановке предварительного диагноза, неточности в обосновании, ошибки в лечении; но отмечает не все клинические проявления, нарушает последовательность при составлении алгоритма действий по оказанию неотложной доврачебной медицинской помощи, для обоснования которых, необходимы наводящие и дополнительные вопросы и комментарии преподавателя.

**2 «неудовлетворительно»** – ставят обучающемуся в тех случаях, когда у него обнаружены пробелы в знании основного учебно-программного материала, не ориентируется в постановке предварительного диагноза, его обосновании, клинических проявлениях. Допускает принципиальные ошибки в составлении алгоритма действий по оказанию неотложной доврачебной помощи. Оценка «неудовлетворительно» означает, что студент не может продолжать обучение без дополнительной работы по дисциплине под руководством преподавателя (дополнительные занятия, консультации) и самостоятельно.