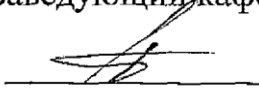


Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Шуматов Валентин Борисович
Должность: Ректор
Дата подписания: 15.04.2024 15:32:59
Уникальный программный ключ:
1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee387a2985d2057b784eeeb196ba794c04

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

Кафедра патологической анатомии, судебной медицины и права

«УТВЕРЖДАЮ»
Заведующий кафедрой
 /Коцюрбий Е. А./

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Б1.Б.03.01 ПАТОЛОГИЯ МОДУЛЬ АНАТОМИЯ

(наименование учебной дисциплины)

базовая часть

(Цикл дисциплины и его часть (базовая, вариативная, дисциплина по выбору))

31.08.19 Педиатрия

(наименование ОПОП ВО направления подготовки или специальности с указанием кода)

Составитель: доцент Олексенко О.М.

Владивосток
2022

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Фонд оценочных средств (ФОС) включает в себя оценочные средства, с помощью которых можно оценивать поэтапное формирование компетенций в процессе проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине Б1.Б.03.01 Патология Модуль Анатомия.

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций, отражённых в карте компетенции.

1.1. Карта компетенций по дисциплине Б1.Б.03.01 Патология Модуль Анатомия

№ п/п	Код компетенции	Наименование раздела учебной дисциплины	Оценочные средства
1.	ПК-1	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	Вопросы по темам дисциплины Вопросы для самостоятельного изучения тестовые задания и ситуационные задачи (кейсы)
2.	ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Вопросы по темам дисциплины Вопросы для самостоятельного изучения тестовые задания и ситуационные задачи (кейсы)
3.	УК- 1	готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Вопросы по темам дисциплины Вопросы для самостоятельного изучения тестовые задания

1.2. Перечень оценочных средств

№ п/п	Название оценочного средства	Краткая характеристика оценочного средства	Вид комплектации оценочным средством в ФОС
1	Вопросы	Средство контроля на практическом занятии, организованное как специальная беседа преподавателя с обучающимся на темы, связанные с изучаемой дисциплиной, и	Вопросы по темам дисциплины Вопросы для самостоятельного изучения.

№ п/п	Название оценочного средства	Краткая характеристика оценочного средства	Вид комплектации оценочным средством в ФОС
		рассчитанное на выяснение объема знаний обучающегося по определенному разделу, теме, проблеме и т.п.	
3	Тесты	Система стандартизированных заданий, позволяющая автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающегося	Фонд тестовых заданий
4	Кейс	Проблемное задание, в котором обучающемуся предлагают осмыслить реальную профессионально-ориентированную ситуацию, необходимую для решения данной проблемы	Описание проблемы для решения

2. УРОВНЕВАЯ ШКАЛА ПОКАЗАТЕЛЕЙ СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИЙ

2.1. Показатели для оценки ответа в привязке к компетенциям и шкале оценивания

№ п/п	Показатели оценивания	Коды компетенций, проверяемых с помощью показателей	Шкала оценивания Оценка/ уровень сформированной компетенций
1	Обучающийся имеет существенные пробелы в знаниях основного учебного материала по дисциплине; не способен аргументированно и последовательно его излагать, допускает грубые ошибки в ответах, неправильно отвечает на задаваемые комиссией вопросы или затрудняется с ответом; не подтверждает освоение компетенций, предусмотренных программой	ПК-1, ПК-5, УК-1	Неудовлетворительно / не сформирован
2	Обучающийся показывает знание основного материала в объеме, необходимом для предстоящей профессиональной деятельности; при ответе на вопросы билета и дополнительные вопросы не допускает грубых ошибок, но испытывает затруднения в последовательности их изложения; не в полной мере демонстрирует способность применять теоретические знания для анализа практических ситуаций, подтверждает освоение	ПК-1, ПК-5, УК-1	Удовлетворительно / пороговый

№ п/п	Показатели оценивания	Коды компетенций, проверяемых с помощью показателей	Шкала оценивания Оценка/ уровень сформированной компетенций
	компетенций, предусмотренных программой на минимально допустимом уровне		
3	Обучающийся показывает полное знание программного материала, основной и дополнительной литературы; дает полные ответы на теоретические вопросы билета и дополнительные вопросы, допуская некоторые неточности; правильно применяет теоретические положения к оценке практических ситуаций; демонстрирует хороший уровень освоения материала и в целом подтверждает освоение компетенций, предусмотренных программой	ПК-1, ПК-5, УК-1	хорошо /продвинутый
4	Обучающийся показывает всесторонние и глубокие знания программного материала, знание основной и дополнительной литературы; последовательно и четко отвечает на вопросы билета и дополнительные вопросы; уверенно ориентируется в проблемных ситуациях; демонстрирует способность применять теоретические знания для анализа практических ситуаций, делать правильные выводы, проявляет творческие способности в понимании, изложении и использовании программного материала; подтверждает полное освоение компетенций, предусмотренных программой	ПК-1, ПК-5, УК-1	отлично/высокий

3.Карта компетенций

Проект профессионального стандарта "Врач-педиатр", утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 09.11.2018

Карта компетенций			
	I. Наименование компетенции	Индекс	Формулировка
К	Универсальная		Текст компетенции

	Универсальная	УК- 1	готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу
К	Общепрофессиональная		Текст компетенции
К	Профессиональная	ПК-1	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
		ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
Ф	II. Наименование функции	Код	
Ф	Оказание медицинской помощи детям в стационарных условиях, предусматривающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение, и не предусматривающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение (дневной стационар)	Б/01.8	Проведение обследования детей в целях выявления заболеваний и (или) состояний и установления диагноза

II. Компонентный состав компетенции		
Перечень компонентов	Технология формирования	Средства и технологии оценки
<p>Знает: Причины и условия возникновения, механизмы развития, исходы патологических процессов.</p> <p>Принципы заполнения медицинского свидетельства о смерти в соответствии с требованиями Международной статистической классификации болезней и причин смерти.</p> <p>Основные принципы построения клинического и патологоанатомического диагнозов и клинико-анатомического сопоставления.</p> <p>Значение и методы исследования биопсийного и операционного материала.</p> <p>Принципы организации и работы лечебно-контрольной комиссии по изучению</p>	<p>Контактная работа</p> <p>Кейс-технологии</p> <p>Имитационные технологии</p> <p>Самостоятельная работа</p>	<p>Блиц-опрос</p> <p>Тестирование</p>

<p>летальных исходов и клинико-анатомических конференций. Структуру МКБ, опорные понятия для кодирования по МКБ обращаемости, заболеваемости и смертности. Методологию абстрактного мышления, принципы синтеза и анализа элементов полученной информации</p>		
<p>Умеет: Сформулировать и сопоставить клинический и патологоанатомический диагноз. Определить категорию и причину расхождения клинического и патологоанатомического диагнозов, предположить их возможную медико-страховую и правовую оценку. Заполнить медицинское свидетельство о смерти, медицинское свидетельство о перинатальной смерти. Провести забор, маркировку и оформить направление биопсийного или операционного материала для гистологического исследования. Правильно кодировать данные о заболеваемости и смертности по МКБ, Определить место ятрогении в диагнозе, ее категорию, предположить ее возможную медико-страховую и правовую оценку. Использовать абстрактное мышление, систематизировать и анализировать выявленные в результате практической деятельности симптомы, синдромы, патологические изменения в педиатрии</p>	<p>Контактная работа Кейс-технологии Имитационные технологии Самостоятельная работа</p>	<p>Демонстрация практических навыков клинико-анатомического анализа ситуационной задачи</p>
<p>Владеет: Методикой забора, маркировки и оформления направления биопсийного или операционного материала для гистологического исследования. Методикой кодирования данных о заболеваемости и смертности по МКБ. Методикой заполнения медицинского свидетельства о смерти, медицинского свидетельства о перинатальной смерти (для врачей педиатрических специальностей). Методикой проведения клинико-анатомического анализа. Методологией абстрактного мышления для постановки диагноза путем систематизации и анализа элементов полученной информации в результате врачебной деятельности и обследований</p>	<p>Контактная работа Кейс-технологии Имитационные технологии Самостоятельная работа</p>	<p>Промежуточная аттестация</p>

III. Дескрипторы уровней освоения компетенции

Ступени уровней	Отличительные признаки
-----------------	------------------------

освоения компетенции	
Пороговый	Воспроизводит термины, основные понятия
Продвинутый	Выявляет взаимосвязи между понятиями и событиями
Высокий	Предлагает расширенный объем информации

3.1 Тестовые задания

Тестовый контроль по дисциплине Б1.Б.03.02 Патология Модуль Анатомия

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.08.19	Педиатрия
К	ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
К	УК- 1	готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу
Ф	Б/01.8	Оказание медицинской помощи детям в стационарных условиях, предусматривающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение, и не предусматривающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение (дневной стационар)
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ
Т		<p>1. Для полноценной морфологической диагностики заболеваний лечащий врач должен обеспечить:</p> <p>а) маркировку объектов исследования;</p> <p>б) фиксацию объектов исследования;</p> <p>в) указание точного количества объектов;</p> <p>г) заполнение в двух экземплярах направления на гистологическое исследование (форма № 14/у);</p> <p>д) визу главного врача (или его заместителя по лечебной части) на исследование;</p> <p>е) своевременную доставку объектов в патологоанатомическое отделение (бюро).</p> <p>2. Универсальная, широко применяемая фиксирующая жидкость:</p> <p>а) дистиллированная вода;</p> <p>б) 10% раствор нейтрального формалина.</p> <p>в) 96-100% этиловый спирт;</p> <p>г) жидкость Карнуа.</p> <p>3. Оптимальный для предотвращения аутолиза в объектах исследования (биоптаты, кусочки ткани) объем фиксирующей жидкости:</p> <p>а) в 10-50 раз превышает объем объекта;</p> <p>б) в 2 раза превышает объем объекта.</p> <p>в) равен объему объекта;</p> <p>г) жидкость покрывает поверхность объекта.</p> <p>335</p>

		<p>4. Установите нормативы сроков выполнения для срочной и плановой биопсии:</p> <p>а) до 20-25 мин. (срочная); б) до 1 часа; в) в пределах 5 суток (плановая); г) до 10 суток; д) до 20-30 суток.</p> <p>5. В направлении на гистологическое исследование диагностического соскоба эндометрия врач-гинеколог указывает:</p> <p>а) развернутый клинический диагноз; б) результаты и координаты предыдущих гистологических исследований; в) дату начала и окончания последней менструации или кровотечения; г) характер нарушения менструальной функции; д) национальность женщины; е) число и исходы беременностей; ж) применяемые лекарственные препараты; з) результаты осмотра терапевта.</p> <p>Эталон ответа: 1 – а-г, е, 2 – б, 3 – а, 4 – а, в, 5 – а-г, е, ж.</p>
И		<p>ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 2 УРОВНЯ</p>
Т		<p>1. Основные виды диагноза:</p> <p>а) клинический; б) патологоанатомический; в) иммунологический; г) эпидемиологический; д) судебно-медицинский.</p> <p>2. Принципы формулирования и оформления патологоанатомического диагноза:</p> <p>а) нозологический в соответствии с МКБ-10; б) индивидуальность; в) своевременность и динамизм; г) патогенетический; д) структурность с унифицированными рубриками; 316 е) фактическая и логическая обоснованность.</p> <p>3. Возможное место ятрогении в заключительном клиническом и патологоанатомическом диагнозах:</p> <p>а) основное заболевание; б) сопутствующее заболевание; в) осложнение основного заболевания; г) конкурирующее заболевание; д) сочетанное заболевание; е) заболевание в составе полипатии.</p> <p>4. Осложнение основного заболевания – это патологический процесс:</p> <p>а) патогенетически связанный с основным заболеванием, но не входящий в типичную клинико-морфологическую</p>

		<p>характеристику этого заболевания;</p> <p>б) утяжеляющий течение основного заболевания, патогенетически и этиологически связанный с ним;</p> <p>в) утяжеляющий течение основного заболевания, патогенетически тесно с ним связанный, но иной этиологии;</p> <p>г) приведший к смерти, находящийся в тесной причинно-следственной связи с основным заболеванием и неочениваемый в МКБ-10 в качестве первоначальной причины смерти;</p> <p>д) утяжеливший течение основного заболевания, имеющий иную этиологию и патогенез.</p> <p>5. В клинико-патологоанатомическом эпикризе отражаются:</p> <p>а) обоснование диагноза основного заболевания;</p> <p>б) углубленная интранозологическая характеристика основного заболевания, его особенности, включая патоморфоз;</p> <p>в) непосредственная причина смерти, ее механизм или вид;</p> <p>г) обсуждение осложнений лечебных и диагностических мероприятий, их роль в танатогенезе;</p> <p>д) причина и категория расхождения диагнозов, других дефектов диагностики и лечения;</p> <p>е) суждение о виновности медицинского персонала в неблагоприятном исходе заболевания.</p> <p>6. Установить причину смерти и оформить «Медицинское свидетельство о смерти» может:</p> <p>а) врач, лечивший больного;</p> <p>б) врач, только установивший смерть;</p> <p>в) фельдшер;</p> <p>г) медицинская сестра;</p> <p>317</p> <p>д) патологоанатом;</p> <p>е) судебно-медицинский эксперт.</p> <p>7. При оформлении «Медицинского свидетельства о смерти» для определения причин смерти может использоваться:</p> <p>а) вскрытие трупа;</p> <p>б) осмотр трупа;</p> <p>в) записи в медицинской документации;</p> <p>г) предшествующее наблюдение за больным;</p> <p>д) информация родственников и близких.</p> <p>Эталон ответа: 1 – а, б, г, д, 2 – а, б, г-е, 3 – а, б, г-е, 4 – а-г, 5 – а-д, 6 – а-в, д, е, 7 – а-г.</p>
И		<p>ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 3 УРОВНЯ (</p>
Т		<p>1. Дайте характеристику следующим понятиям:</p> <p>а) врожденный порок развития;</p> <p>б) уродство;</p> <p>в) аномалия строения.</p> <p>Эталон ответа: а) стойкие морфологические изменения органа, части тела или всего организма, возникающие внутриутробно, выходящие за пределы вариантов строения</p>

	<p>нормального организма и сопровождающиеся нарушением функции; б) это врожденный порок развития с резко выраженной деформацией анатомических структур; в) незначительные отклонения в анатомическом строении, не выходящие за пределы вариантов развития, не нарушающие функцию органа.</p> <p>2. Охарактеризуйте болезнь Дауна:</p> <p>а) причина заболевания;</p> <p>б) частота данного заболевания;</p> <p>в) типичные внешние признаки;</p> <p>г) внутренние органы, которые поражаются наиболее часто;</p> <p>д) причина смерти.</p> <p>Эталон ответа: а) хромосомные aberrации; б) 1:600-1:700 новорожденных; в) косой разрез глаз, западающая спинка носа, низкое расположение маленьких ушных раковин, высокое небо, гипотония мышц; г) головной мозг и сердце; д) интеркуррентные заболевания (пневмония, ОРЗ).</p>
--	---

Шкала оценивания

«Отлично» - 91-100% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

«Хорошо» - 81-90% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

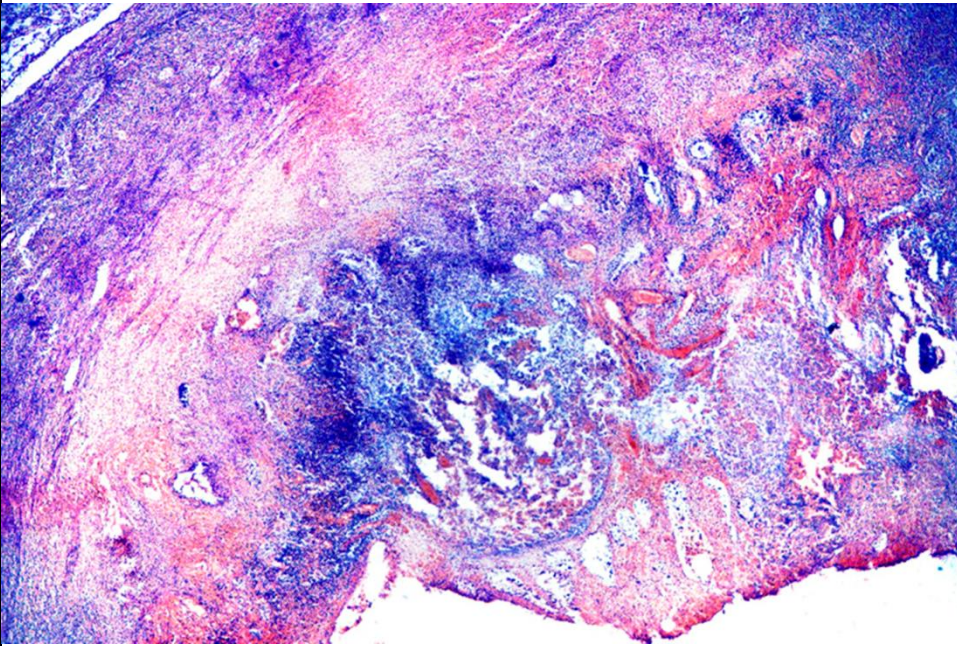
«Удовлетворительно» - 71-80% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

«Неудовлетворительно» - 70% и менее правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

3.2. Ситуационные задачи

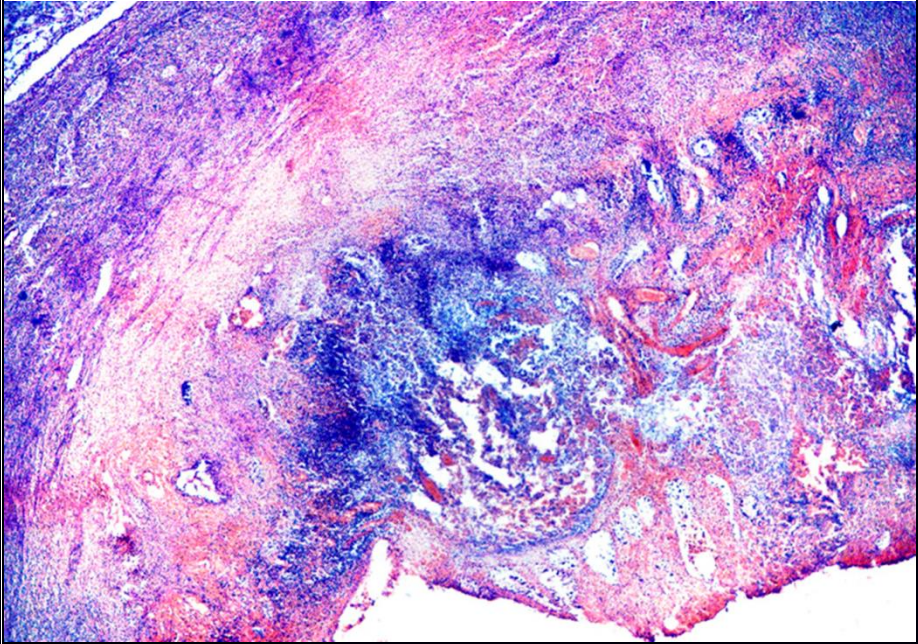
Ситуационная задача по дисциплине Б1.Б.03.01 Патология Модуль Анатомия

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.08.19	Педиатрия
К	ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
К	УК- 1	готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу
Ф	Б/01.8	Оказание медицинской помощи детям в стационарных условиях, предусматривающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение, и не предусматривающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение (дневной стационар)
И		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У		У мальчика 7 лет с утра появились боли в животе, повысилась температура тела (до 38°C), была рвота и понос. Участковый педиатр диагностировала энтеровирусный гастроэнтерит, назначила лечение, несмотря на которое состояние ребенка продолжало ухудшаться: неоднократные рвота и понос, боли по всему животу, повышение

		<p>температуры тела до 40°C. Родители вызвали скорую медицинскую помощь, ребенок госпитализирован. При осмотре в приемном отделении дежурным хирургом был диагностирован острый аппендицит. Ребенок взят в операционную, выполнена лапаротомия, аппендэктомия, санирование брюшной полости. Послеоперационный диагноз (подтвержденный позже исследованием операционного материала): «острый аппендицит, реактивный перитонит». Через 2 часа после окончания вмешательства во время внутривенного капельного введения лекарственной смеси развился анафилактический шок, и наступила смерть.</p>  <p>Срез червеобразного отростка. Окр. гематоксилином и эозином.</p>
В 1		Диагностируйте форму аппендицита по микрофотографии.
В 2		Назовите основную причину смерти.
В 3		Назовите непосредственную причину смерти.
В 4		Сформулируйте посмертный диагноз.
В 5		Оформите п.19 медицинского свидетельства о смерти по прилагаемому образцу:
В		I а) _____ б) _____ в) _____ г) _____ II _____

Оценочный лист
к ситуационной задаче по дисциплине Б1.Б.03.01 Патология Модуль Анатомия

Ви д	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.08.19	Педиатрия
К	ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической

		классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
К	УК- 1	готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу
Ф	Б/01.8	Оказание медицинской помощи детям в стационарных условиях, предусматривающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение, и не предусматривающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение (дневной стационар)
Ф	31.08.19	Педиатрия
И		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У		<p>У мальчика 7 лет с утра появились боли в животе, повысилась температура тела (до 38°C), была рвота и понос. Участковый педиатр диагностировала энтеровирусный гастроэнтерит, назначила лечение, несмотря на которое состояние ребенка продолжало ухудшаться: неоднократные рвота и понос, боли по всему животу, повышение температуры тела до 40°C. Родители вызвали скорую медицинскую помощь, ребенок госпитализирован. При осмотре в приемном отделении дежурным хирургом был диагностирован острый аппендицит. Ребенок взят в операционную, выполнена лапаротомия, аппендэктомия, санирование брюшной полости. Послеоперационный диагноз (подтвержденный позже исследованием операционного материала): «острый аппендицит, реактивный перитонит». Через 2 часа после окончания вмешательства во время внутривенного капельного введения лекарственной смеси развился анафилактический шок, и наступила смерть. Срез червеобразного отростка. Окр. гематоксилином и эозином.</p> 
В	1	Вопрос к задаче
Э		Флегмонозно-язвенный аппендицит.
Р2	отлично	Ответ дан полностью, с обоснованием сделанных выводов на основании выявленных гистологических признаков.

P1	Хорошо/ удовлетворительно	Ответ дан не полностью: указаны другие формы аппендицита, перечислены не все гистологические признаки
P0	неудовлетворительно	Ответ дан неверно.
B	2	Вопрос к задаче
Э		Анафилактический шок на лекарственную смесь.
P2	отлично	Ответ дан полностью, с обоснованием.
P1	хорошо/удовлетворительно	Ответ дан не полностью, или же не обоснован.
P0	неудовлетворительно	Ответ дан неверно.
B	3	Вопрос к задаче
Э		Анафилактический шок на лекарственную смесь.
P2	отлично	Ответ дан полностью, с обоснованием.
P1	хорошо/удовлетворительно	Ответ дан не полностью, или же не обоснован.
P0	неудовлетворительно	Ответ дан неверно.
B	4	Вопрос к задаче
Э		Анафилактический шок на лекарственную смесь после операции аппендэктомии по поводу флегмонозно-язвенного аппендицита.
P2	отлично	Ответ дан полностью, с обоснованием.
P1	хорошо/ удовлетворительно	Ответ дан не полностью, или же не обоснован.
P0	неудовлетворительно	Ответ дан неверно.
B	5	Вопрос к задаче
Э		I а <u>анафилактический шок на лекарственную смесь</u> б _____ в _____ г <u>несчастный случай во время оказания медицинской помощи</u> II <u>Флегмонозно-язвенный аппендицит. Операция аппендэктомии.</u>
P2	отлично	Ответ дан полностью, с обоснованием по каждому пункту медицинского свидетельства.
P1	хорошо/удовлетворительно	Ответ дан не полностью, или же с неполным обоснованием.
P0	неудовлетворительно	Ответ дан неверно.
O	Итоговая оценка	
A	Ф.И.О. автора-составителя	

Ситуационная задача

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.08.19	Педиатрия
К	ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
К	УК- 1	готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу
Ф	Б/01.8	Оказание медицинской помощи детям в стационарных условиях, предусматривающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение, и не предусматривающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение (дневной стационар)
И		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У		Во время беременности женщина перенесла ОРВИ с подъемом температуры до 38°С однократно. Лечилась амбулаторно. Беременность и роды протекали без осложнений. У новорожденного единичные самостоятельные неглубокие дыхательные движения. Через 5 минут после родов ребенок умер. При вскрытии: левый купол диафрагмы отсутствует, часть органов брюшной полости (левая доля печени, кишечник, желудок, селезенка) обнаружены в левой плевральной полости, левое легкое – в виде полосы белесой безвоздушной ткани, правое уменьшено в размерах, органы средостения смещены вправо.
В	1	Какой основной порок развития плода в данном случае имеет место?
В	2	Предположите его причину, какие другие пороки развития он за собой повлеч?
В	3	Должен ли врач-патологоанатом провести противоэпидемические мероприятия, после проведения вскрытия с данной патологией
В	4	Назовите причину смерти
В	5	Выпишите медицинское свидетельство о смерти по прилагаемому образцу: Медицинское свидетельство о перинатальной смерти а) _____ б) _____ в) _____ г) _____ д) _____

Оценочный лист

Вид	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.08.19	Педиатрия
К	ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
К	УК- 1	готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу
Ф	Б/01.8	Оказание медицинской помощи детям в стационарных условиях, предусматривающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение, и не предусматривающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение (дневной стационар)
Ф	31.08.19	Педиатрия
И		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У		Во время беременности женщина перенесла ОРВИ с подъемом температуры до 38°С однократно. Лечилась амбулаторно. Беременность и роды протекали без осложнений. У новорожденного единичные самостоятельные неглубокие дыхательные движения. Через 5 минут после родов ребенок умер. При вскрытии: левый купол диафрагмы отсутствует, часть органов брюшной полости (левая доля печени, кишечник, желудок, селезенка) обнаружены в левой плевральной полости, левое легкое – в виде полосы белесой безвоздушной ткани, правое уменьшено в размерах, органы средостения смещены вправо.
В	1	Вопрос к задаче
Э		Ложная диафрагмальная грыжа слева.
P2	отлично	Ответ дан полностью, с обоснованием сделанных выводов на основании выявленных признаков.
P1	Хорошо/ удовлетворительно	Ответ дан не полностью: указаны другие формы диафрагмальной грыжи.
P0	неудовлетворительно	Ответ дан неверно.
В	2	Вопрос к задаче
Э		Вирусное воздействие на ткань эмбриона. Вторичная гипоплазия легких.
P2	отлично	Ответ дан полностью, с обоснованием.
P1	хорошо/ удовлетворительно	Ответ дан не полностью, или же не обоснован.
P0	неудовлетворительно	Ответ дан неверно.
В	3	Вопрос к задаче

Э		Нет, противоэпидемические мероприятия не проводятся
P2	отлично	Ответ дан полностью, с обоснованием.
P1	хорошо/ удовлетворительно	Ответ дан не полностью, или же не обоснован.
P0	неудовлетворительно	Ответ дан неверно.
В	4	Вопрос к задаче
Э		Асфиксия.
P2	отлично	Ответ дан полностью, с обоснованием.
P1	хорошо/ удовлетворительно	Ответ дан не полностью, или же не обоснован.
P0	неудовлетворительно	Ответ дан неверно.
В		
Э	5	Вопрос к задаче
P2		Медицинское свидетельство о перинатальной смерти: а) <u>перинатальная асфиксия</u> б) <u>диафрагмальная грыжа</u> в) _____ г) _____ д) _____
P1	отлично	Ответ дан полностью, с обоснованием по каждому пункту медицинского свидетельства.
P0	хорошо/ удовлетворительно	Ответ дан не полностью, или же с неполным обоснованием.
В	неудовлетворительно	Ответ дан неверно.
Э		
P2	Итоговая оценка	
P1	Ф.И.О. автора-составителя	

Ситуационная задача

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.08.19	Педиатрия
К	ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
К	УК- 1	готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу
Ф	Б/01.8	Оказание медицинской помощи детям в стационарных условиях, предусматривающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение, и не предусматривающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение (дневной стационар)
И		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ

		РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У		У 4-летнего мальчика мама обнаружила на коже шеи опухолевидное плотное образование размером со сливу, безболезненное. Ребенок последние 6 – 8 месяцев вялый, раздражительный, нередко «беспричинные» подъемы температуры. При гистологическом исследовании удаленной опухоли обнаружены остатки лимфоузла с диффузным разрастанием лимфоидных элементов, крупные двуядерные клетки и множественные очаги склероза.
В	1	Какое заболевание выявлено у больного?
	2	Предположите гистологический вариант опухоли?
	3	Каков прогноз данного гистологического варианта.
	4	Назовите диагностически значимые клетки
	5	Закодируйте нозологическую единицу по МКБ-Х

Оценочный лист

Вид	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.08.19	Педиатрия
К	ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
К	УК- 1	готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу
Ф	Б/01.8	Оказание медицинской помощи детям в стационарных условиях, предусматривающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение, и не предусматривающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение (дневной стационар)
Ф	31.08.19	Педиатрия
И		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У		У 4-летнего мальчика мама обнаружила на коже шеи опухолевидное плотное образование размером со сливу, безболезненное. Ребенок последние 6 – 8 месяцев вялый, раздражительный, нередко «беспричинные» подъемы температуры. При гистологическом исследовании удаленной опухоли обнаружены остатки лимфоузла с диффузным разрастанием лимфоидных элементов, крупные двуядерные клетки и множественные очаги склероза.
В	1	Какое заболевание выявлено у больного?
Э		Правильный ответ

		Лимфома Ходжкина (лимфогранулематоз)
P2	отлично	Дан полный ответ
P1	Хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо»: не указан – один из пунктов (п.);
P0	неудовлетворительно	для оценки «удовлетворительно»: не указано – два пункта
B		Предположите гистологический вариант опухоли?
Э		Правильный ответ Нодулярный склероз.
P2	отлично	Дан полный ответ
P1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо»: указана любой другой гистологический вариант лимфомы Ходжкина, и после дополнительного указания на склероз, ответ исправлен на правильный
P0	неудовлетворительно	для оценки «неудовлетворительно»: не указан ни один гистологический вариант
B	3	Каков прогноз данного гистологического варианта?
Э		Правильный ответ на вопрос Весьма неблагоприятный прогноз без соответствующего лечения
P2	отлично	Дан полный ответ
P1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо»: не указан – один из пунктов (п.);
P0	неудовлетворительно	для оценки «удовлетворительно»: не указано – два пункта
B	4	Назовите диагностически значимые клетки
Э		Правильный ответ на вопрос Клетки Ходжкина, большие и малые Клетки Березовского-Штенберга-Рида
P2	отлично	Дан полный ответ
P1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо»: не указан – один из пунктов (п.);
P0	неудовлетворительно	для оценки «удовлетворительно»: не указано – два пункта
B	5	Закодируйте нозологическую единицу по МКБ-Х
Э		C 81.1
P2	отлично	Дан полный ответ
P1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо»: не указан подпункт, обозначающий гистологический вариант опухоли, использована краткая запись C 81
P0	неудовлетворительно	для оценки «удовлетворительно»: не указан правильный код, выбран другой (не C) класс болезней
O	Итоговая оценка	
A	Ф.И.О. автора-составителя	...

Ситуационная задача

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.08.19	Педиатрия
К	ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
К	УК- 1	готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу
Ф	Б/01.8	Оказание медицинской помощи детям в стационарных условиях, предусматривающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение, и не предусматривающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение (дневной стационар)
И		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У		Текст задачи
		Женщина 26 лет с первой беременностью, в анамнезе регулярные менструальные циклы, получала стандартную родовую помощь, начиная с 10-й недели беременности. На 30-32-й неделе беременности клинически была отмечена задержка развития плода. Выявлена бессимптомная бактериурия. На 34-й неделе беременности сделано кесарево сечение и извлечен живой мальчик массой 1600 г. Плацента весила 300 г и имела множественные инфаркты. У ребенка развился респираторный дистресс-синдром, он умер внезапно, на 3-й день. При изучении материала вскрытия обнаружены гиалиновые мембраны в легких и внутрижелудочковое кровоизлияние. Последнее отнесено к осложнениям респираторного дистресс-синдрома.
В	1	Назовите первоначальную причину смерти (основное заболевание)
В	2	Какое заболевание или состояние явилось фоновым?
В	3	Объясните причину возникновения кровоизлияния в желудочки мозга
В	4	Предположите патологию плаценты, оказавшую влияние на плод
В	5	В какой пункт свидетельства о перинатальной смерти нужно внести операцию «кесарево сечение»?

Оценочный лист

Вид	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.08.19	Педиатрия
К	ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем,

		связанных со здоровьем
К	УК- 1	готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу
Ф	Б/01.8	Оказание медицинской помощи детям в стационарных условиях, предусматривающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение, и не предусматривающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение (дневной стационар)
Ф	31.08.19	педиатрия ординатура
И		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У		Женщина 26 лет с первой беременностью, в анамнезе регулярные менструальные циклы, получала стандартную родовую помощь, начиная с 10-й недели беременности. На 30-32-й неделе беременности клинически была отмечена задержка развития плода. Выявлена бессимптомная бактериурия. На 34-й неделе беременности сделано кесарево сечение и извлечен живой мальчик массой 1600 г. Плацента весила 300 г и имела множественные инфаркты. У ребенка развился респираторный дистресс-синдром, он умер внезапно, на 3-й день. При изучении материала вскрытия обнаружены гиалиновые мембраны в легких и внутрижелудочковое кровоизлияние. Последнее отнесено к осложнениям респираторного дистресс-синдрома.
В	1	Назовите первоначальную причину смерти (основное заболевание)
Э		Правильный ответ Респираторный дистресс синдром новорожденного (болезнь гиалиновых мембран)
Р2	отлично	Дан полный ответ
Р1	Хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо»: не указан – один из пунктов (п.);
Р0	неудовлетворительно	для оценки «удовлетворительно»: указано любое другое заболевание
В	2	Какое заболевание или состояние явилось фоновым?
Э	-	Правильный ответ на вопрос Задержка внутриутробного развития плода, недоношенность 34 недели, морфологическая незрелость тканей и органов
Р2	отлично	Дан полный ответ
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо»: не указан – один из пунктов (п.);
Р0	неудовлетворительно	для оценки «неудовлетворительно»: указано любое другое заболевание
В	3	Объясните причину возникновения кровоизлияния в желудочки мозга
Э		Правильный ответ на вопрос Гипоксия, незрелость субэпендимального матрикса

P2	отлично	Дан полный ответ
P1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо»: не указан – один из пунктов (п.);
P0	неудовлетворительно	для оценки «неудовлетворительно»: указана любая другая причина, в т.ч. травма
B	4	Предположите патологию плаценты, оказавшую влияние на плод
Э		Правильный ответ на вопрос Хроническая плацентарная недостаточность, что подтверждается массой плаценты и наличием множественных некрозов
P2	отлично	Дан полный ответ
P1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо»: не указан – один из пунктов (п.);
P0	неудовлетворительно	для оценки «неудовлетворительно»: указана любая другая патология плаценты
		В какой пункт свидетельства о перинатальной смерти нужно внести операцию «кесарево сечение»?
		Правильный ответ на вопрос Пункт д)
	отлично	Дан полный ответ
	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо»: дан ответ в), г);
	неудовлетворительно	для оценки «неудовлетворительно»: дан ответ а), б);
O	Итоговая оценка	
A	Ф.И.О. автора-составителя	...

Ситуационная задача

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
C	31.08.19	Педиатрия
K	ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
K	УК- 1	готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу
Ф	Б/01.8	Оказание медицинской помощи детям в стационарных условиях, предусматривающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение, и не предусматривающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение (дневной стационар)
И		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У		Текст задачи
		Больной, 14 лет, поступил в стационар с жалобами на лихорадку, потерю веса, слабость, увеличение шейных лимфатических узлов. При исследовании крови содержание форменных элементов без отклонений от нормы, СОЭ – 49

		мм/час. При рентгенологическом исследовании легких обнаружено расширение корней в результате увеличения лимфатических узлов. Один из шейных лимфатических узлов взят на гистологическое исследование. Ответ врача-патологоанатома. В тканях лимфатического узла обнаружены гранулемы, состоящие из эпителиоидных клеток, гигантских клеток Пирогова-Лангханса, лимфоцитов. Заключение. При соответствующих клинических данных можно думать о туберкулезе лимфатического узла.
В	1	Какой материал прислан на исследование в гистологическую лабораторию (какой вид биопсии?):
В	2	Характер ответа врача-патологоанатома: а) окончательный диагноз; б) ориентировочный диагноз; в) описательный ответ; г) установлена нозология; д) установлено осложнение.
В	3	С каким заболеванием необходимо клинически дифференцировать туберкулез?
В	4	Какие морфологические методы исследования могут подтвердить диагноз врача-патологоанатома
В	5	Какой раздел МКБ-Х должен быть использован для кодировки диагностированного заболевания?

Оценочный лист

Вид	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.08.19	Педиатрия
К	ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
К	УК- 1	готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу
Ф	Б/01.8	Оказание медицинской помощи детям в стационарных условиях, предусматривающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение, и не предусматривающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение (дневной стационар)
Ф	31.08.19	педиатрия ординатура
И		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У		Больной, 14 лет, поступил в стационар с жалобами на лихорадку, потерю веса, слабость, увеличение шейных лимфатических узлов. При исследовании крови содержание форменных элементов без отклонений от нормы, СОЭ – 49 мм/час. При рентгенологическом исследовании легких обнаружено расширение корней в результате увеличения лимфатических узлов. Один из шейных лимфатических узлов взят на гистологическое исследование.

		<p>Ответ врача-патологоанатома. В тканях лимфатического узла обнаружены гранулемы, состоящие из эпителиоидных клеток, гигантских клеток Пирогова-Лангханса, лимфоцитов.</p> <p>Заключение. При соответствующих клинических данных можно думать о туберкулезе лимфатического узла.</p>
В	1	Какой материал прислан на исследование в гистологическую лабораторию (какой вид биопсии?):
Э		Правильный ответ
		Операционный
P2	отлично	Дан полный ответ
P1	Хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо»: указан любой другой вид биопсии;
P0	неудовлетворительно	для оценки «удовлетворительно»: не указан вид биопсии
В	2	<p>Характер ответа врача-патологоанатома:</p> <p>а) окончательный диагноз;</p> <p>б) ориентировочный диагноз;</p> <p>в) описательный ответ;</p> <p>г) установлена нозология;</p> <p>д) установлено осложнение.</p>
Э	-	Правильный ответ на вопрос
		ориентировочный диагноз
P2	отлично	Дан полный, обоснованный ответ
P1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо»: дан правильный ответ без обоснования;
P0	неудовлетворительно	для оценки «неудовлетворительно»: дан любой другой ответ
В	3	С каким заболеванием необходимо клинически дифференцировать туберкулез?
Э		
P2	отлично	Саркоидоз, микобактериозы
P1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо»: не указан – один из пунктов (п.);
P0	неудовлетворительно	для оценки «неудовлетворительно»: указано любое другое заболевание (не гранулематозное)
В	4	Какие морфологические методы исследования могут подтвердить диагноз врача-патологоанатома
Э		Правильный ответ на вопрос
		Гистохимическое (выявление возбудителя туберкулеза), иммуногистохимическое (для дифференциальной диагностики саркоидоза)
P2	отлично	Дан полный ответ
P1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо»: не указан – один из пунктов (п.);
P0	неудовлетворительно	для оценки «неудовлетворительно»: указана любая другая патология плаценты
	5	Какой раздел МКБ-Х должен быть использован для кодировки туберкулеза?
		Правильный ответ на вопрос

		Класс I (A) Некоторые инфекционные и паразитарные заболевания.
	отлично	Дан полный ответ
	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо»: не указано полное наименование класса;
	неудовлетворительно	для оценки «неудовлетворительно»: указан другой класс
О	Итоговая оценка	
А	Ф.И.О. автора-составителя	...

Перечень контрольных вопросов:

1. Органопатологический, синдроматический и нозологический принципы изучения болезней.
2. Лекарственный патоморфоз болезней.
3. Классификация и номенклатура болезней.
4. Диагноз, принципы построения.
5. Основные принципы построения клинического и патологоанатомического диагнозов и клинико-анатомического сопоставления.
6. Категории и причины расхождения клинического и патологоанатомического диагнозов, их медико-страховая и правовая оценка.
7. Патоморфологические изменения в органах при ревматической патологии.
8. Патоморфологические изменения в органах при критических состояниях.
9. Принципы заполнения медицинского свидетельства о смерти в соответствии с требованиями Международной статистической классификации болезней и причин смерти.
10. Принципы организации и работы лечебно-контрольной комиссии по изучению летальных исходов и клинико-анатомических конференций.
11. Структура МКБ, опорные понятия для кодирования по МКБ обращаемости, заболеваемости и смертности.
12. Значение и методы исследования биопсийного и операционного материала в ревматологии.
13. Правила забора, маркировки и оформления направления биопсийного или операционного материала для гистологического исследования.
14. Место ятрогении в диагнозе, ее категория, её медико-страховая и правовая оценка

3.3. Чек-лист оценки практических навыков

Название практического навыка <i>проведением клинико-анатомического анализа</i>			
С	31.08.19 Педиатрия		
К	Код и наименование компетенции ПК-5 готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем УК-1 готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу		
Ф	Проект профессионального стандарта "Врач-педиатр", утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 09.11.2018 Б/01.8		
ТД	Трудовые действия, предусмотренные функцией		
	Оценивание состояния ребенка	Проведено	Не проведено

1.	Анализ посмертного клинического диагноза, протокола вскрытия и патологоанатомического диагноза. Выявление причинно-следственных связей, патоморфогенеза, танатогенеза, анализ качества проведенного лечения при заболеваниях педиатрического профиля. Кодировка первоначальной причины смерти	1 балл	-1 балл
	Итого	1	1

Общая оценка: