

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:

ФИО: Кузнецов Владимир Вячеславович

Должность: И.о. ректора

Дата подписания: 04.02.2026 11:36:00

Уникальный программный код:

89bc0900301c561c0dcc38a48f6e7de679484a4c

Министерства здравоохранения Российской Федерации

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

«Тихоокеанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

«УТВЕРЖДАЮ»

И.о. заведующего кафедрой



/Коцюрбай Е.А./

«10» апреля 2025г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Дисциплины Б1.О.06 Патология Модуль Патанатомия

Специальность

31.08.10 Судебно-медицинская
экспертиза

Уровень подготовки

ординатура

Направленность подготовки

02 Здравоохранение (в сфере судебно-
медицинской экспертизы)

Форма обучения

очная

Срок освоения ООП

2 года

Кафедра

патологической анатомии и судебной
медицины

Владивосток – 2025

1. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

1.1. Фонд оценочных средств регламентирует формы, содержание, виды оценочных средств для текущего контроля, промежуточной аттестации и итоговой (государственной итоговой) аттестации, критерии оценивания дифференцированно по каждому виду оценочных средств.

1.3. Фонд оценочных средств определяет уровень формирования у обучающихся установленных в ФГОС ВО и определенных в основной образовательной программе высшего образования по специальности 31.08.10 Судебно-медицинская экспертиза, направленности 02 Здравоохранение (в сфере судебно-медицинской экспертизы) универсальных (УК) компетенций, общепрофессиональных (ОПК) и профессиональных (ПК) компетенций

https://tgmu.ru/sveden/files/aik/31.08.10_Sudebno-medicinskaya_ekspertiza.pdf

2. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	Виды контроля	Оценочные средства
		Форма
1	Текущий контроль	Вопросы для собеседования
2	Промежуточная аттестация	Тесты
		Ситуационные задачи
		Чек-листы

3. Содержание оценочных средств текущего контроля

Текущий контроль осуществляется преподавателем дисциплины при проведении занятий в форме: вопросы для собеседования

Оценочные средства для текущего контроля.

Вопросы для собеседования - Приложение № 1

4. Содержание оценочных средств промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация проводится в виде зачета

Тесты – Приложение № 2

Ситуационные задачи – Приложение № 3

Чек-листы – Приложение № 4

5. Критерии оценивания результатов обучения

«**Зачтено**» выставляется обучающемуся, если он показал достаточно прочные знания основных положений учебной дисциплины, умение самостоятельно решать конкретные практические задачи, предусмотренные рабочей программой, ориентироваться в рекомендованной справочной литературе, умеет правильно оценить полученные результаты.

«**Не зачтено**» выставляется обучающемуся, если при ответе выявились существенные пробелы в знаниях основных положений учебной дисциплины, неумение с помощью преподавателя получить правильное решение конкретной практической задачи из числа предусмотренных рабочей программой учебной дисциплины.

Вопросы для собеседования по дисциплине Б1.О.06 Патология Модуль Патанатомия

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 акушерской патологии.
8. Патоморфологические изменения в органах при гинекологической патологии.
9. Патоморфологические изменения в органах при критических состояниях.
10. Принципы заполнения медицинского свидетельства о смерти в соответствии с требованиями Международной статистической классификации болезней и причин смерти.
11. Принципы организации и работы лечебно-контрольной комиссии по изучению летальных исходов и клинико-анатомических конференций.
12. Структура МКБ, опорные понятия для кодирования по МКБ обращаемости, заболеваемости и смертности.
13. Значение и методы исследования биопсийного и операционного материала в акушерстве и гинекологии.
14. Правила забора, маркировки и оформления направления биопсийного или операционного материала для гистологического исследования.
15. Место ятрогении в диагнозе, ее категория, её медико-страховая и правовая оценка

Тестовый контроль по дисциплине Б1.О.06 Патология Модуль Патанатомия

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.08.10	Судебно-медицинская экспертиза
К	ОПК-4	Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов
	ИДК	ИД-1 ОПК-4.1. Демонстрирует умение оценивать морфофункциональные, физиологические и патологические состояния и процессы в организме человека для решения профессиональных задач
К	ПК-1	Готовность к проведению судебно-медицинской экспертизы (исследования) трупа
	ИДК	ИД-1 ПК-1.1 Изучает соответствующие разделы конституции РФ, кодексов и законов, нормативных актов регламентирующих организацию и производство судебно-медицинских экспертиз в РФ ИД-2 ПК-1.2 Проводит осмотр трупа на месте его обнаружения и производит судебно-медицинскую экспертизу (исследование) трупа и его частей. ИД-3 ПК-1.3 Проводит наружное и внутреннее исследование трупа ИД-4 ПК-1.4 Изымает, направляет объекты от трупа для дополнительного инструментального и лабораторного исследования и оценивает их результаты ИД-5 ПК-1.5 Формулирует судебно-медицинский диагноз и обосновывает экспертные выводы
Ф	A/03.8	Производство судебно-медицинской экспертизы (исследования) вещественных доказательств и объектов биологического и иного происхождения
И	ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)	
Т		<p>1. Для полноценной морфологической диагностики заболеваний лечащий врач должен обеспечить:</p> <p>а) маркировку объектов исследования; б) фиксацию объектов исследования; в) указание точного количества объектов; г) заполнение в двух экземплярах направления на гистологическое исследование (форма № 14/у); д) визу главного врача (или его заместителя по лечебной части) на исследование; е) своевременную доставку объектов в патологоанатомическое отделение (бюро).</p> <p>2. Универсальная, широко применяемая фиксирующая жидкость:</p> <p>а) дистиллированная вода; б) 10% раствор нейтрального формалина. в) 96-100% этиловый спирт; г) жидкость Карнуда.</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; б) в 2 раза превышает объем объекта. в) равен объему объекта; г) жидкость покрывает поверхность объекта.</p> <p>4. Установите нормативы сроков выполнения для срочной и плановой биопсии: 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: 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	ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 2 УРОВНЯ (НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ)
т	<p>1 Основные виды диагноза: а) клинический; б) патологоанатомический; в) иммунологический; г) эпидемиологический; д) судебно-медицинский.</p> <p>2 Принципы формулирования и оформления патологоанатомического диагноза: а) нозологический в соответствии с МКБ-10; б) индивидуальность; в) своевременность и динамизм; г) патогенетический; д) структурность с унифицированными рубриками; е) фактическая и логическая обоснованность.</p> <p>3 Возможное место ятрогении в заключительном клиническом и патологоанатомическом диагнозах: 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 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 неоценимый 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>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	ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 3 УРОВНЯ (ЗАДАНИЯ НА ОПРЕДЕЛЕНИЕ СООТВЕТСТВИЯ)

	<p>1. Дайте характеристику следующим понятиям:</p> <p>а) врожденный порок развития; б) уродство; в) аномалия строения.</p> <p>Эталон ответа: а) стойкие морфологические изменения органа, части тела или всего организма, возникающие внутриутробно, выходящие за пределы вариантов строения 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; б) частота данного заболевания; в) типичные внешние признаки; г) внутренние органы, которые поражаются наиболее часто; 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» - 90% и более правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

«Хорошо» - 80-89% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

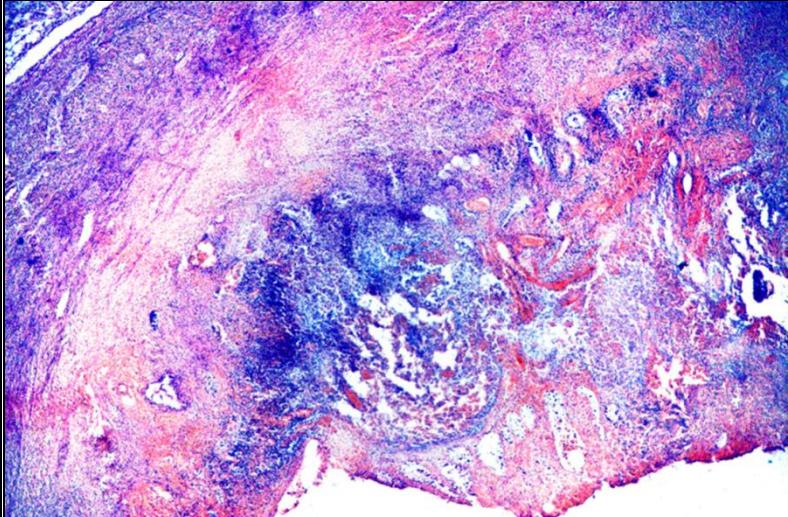
«Удовлетворительно» - 70-79% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

«Неудовлетворительно» - 69% и менее правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

Ситуационные задачи по дисциплине Б1.О.06 Патология Модуль Патанатомия

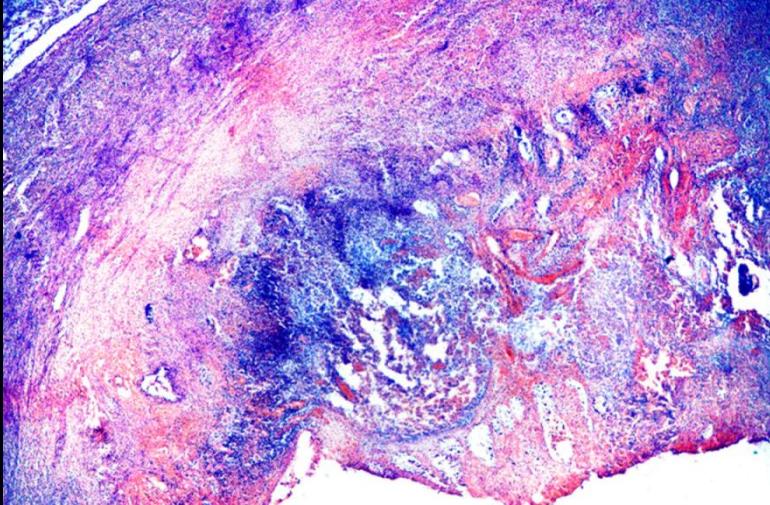
Ситуационная задача №1

Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи		
C	31.08.10	Судебно-медицинская экспертиза
K	ОПК-4	Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов
	ИДК	ИД-1 ОПК-4.1. Демонстрирует умение оценивать морфофункциональные, физиологические и патологические состояния и процессы в организме человека для решения профессиональных задач
K	ПК-1	Готовность к проведению судебно-медицинской экспертизы (исследования) трупа
	ИДК	ИД-1 ПК-1.1 Изучает соответствующие разделы конституции РФ, кодексов и законов, нормативных актов регламентирующих организацию и производство судебно-медицинских экспертиз в РФ ИД-2 ПК-1.2 Проводит осмотр трупа на месте его обнаружения и производит судебно-медицинскую экспертизу (исследование) трупа и его частей. ИД-3 ПК-1.3 Проводит наружное и внутреннее исследование трупа ИД-4 ПК-1.4 Изымает, направляет объекты от трупа для дополнительного инструментального и лабораторного исследования и оценивает их результаты ИД-5 ПК-1.5 Формулирует судебно-медицинский диагноз и обосновывает экспертные выводы
Ф	A/03.8	Производство судебно-медицинской экспертизы (исследования) вещественных доказательств и объектов биологического и иного происхождения
I	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 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.	
B	1	Диагностируйте форму аппендицита по микрофотографии.	
B	2	Назовите основную причину смерти.	
B	3	Назовите непосредственную причину смерти.	
B	4	Сформулируйте посмертный диагноз.	
	5	Оформите п.19 медицинского свидетельства о смерти по прилагаемому образцу: I а) _____ б) _____ в) _____ г) _____ II _____	

Оценочный лист
к ситуационной задаче №1

Вид	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.08.10	Судебно-медицинская экспертиза
К	ОПК-4	Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов
	ИДК	ИД-1 ОПК-4.1. Демонстрирует умение оценивать морфофункциональные, физиологические и патологические состояния и процессы в организме человека для решения профессиональных задач
К	ПК-1	Готовность к проведению судебно-медицинской экспертизы (исследования) трупа
	ИДК	ИД-1 ПК-1.1 Изучает соответствующие разделы конституции РФ, кодексов и законов, нормативных актов регламентирующих организацию и производство судебно-медицинских экспертиз в РФ ИД-2 ПК-1.2 Проводит осмотр трупа на месте его обнаружения и производит судебно-медицинскую экспертизу (исследование) трупа и его частей. ИД-3 ПК-1.3 Проводит наружное и внутреннее исследование трупа

		ИД-4 ПК-1.4 Изымает, направляет объекты от трупа для дополнительного инструментального и лабораторного исследования и оценивает их результаты ИД-5 ПК-1.5 Формулирует судебно-медицинский диагноз и обосновывает экспертные выводы
Ф	A/03.8	Производство судебно-медицинской экспертизы (исследования) вещественных доказательств и объектов биологического и иного происхождения
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 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.
		
В	1	Вопрос к задаче
Э		Флегмонозно-язвенный аппендицит.
P2	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		<p>I а <u>анафилактический шок на лекарственную смесь</u> б _____ в _____ г <u>несчастный случай во время оказания медицинской помощи</u></p> <p>II <u>Флегмонозно-язвенный аппендицит. Операция</u> <u>аппендэктомии.</u></p>
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	Олексенко О.М.

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.08.10	Судебно-медицинская экспертиза
К	ОПК-4	Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов
	ИДК	ИД-1 ОПК-4.1. Демонстрирует умение оценивать морфофункциональные, физиологические и патологические состояния и процессы в организме человека для решения профессиональных задач
К	ПК-1	Готовность к проведению судебно-медицинской экспертизы (исследования) трупа
	ИДК	ИД-1 ПК-1.1 Изучает соответствующие разделы конституции РФ, кодексов и законов, нормативных актов регламентирующих организацию и производство судебно-медицинских экспертиз в РФ ИД-2 ПК-1.2 Проводит осмотр трупа на месте его обнаружения и производит судебно-медицинскую экспертизу (исследование) трупа и его частей. ИД-3 ПК-1.3 Проводит наружное и внутреннее исследование трупа ИД-4 ПК-1.4 Изымает, направляет объекты от трупа для дополнительного инструментального и лабораторного исследования и оценивает их результаты ИД-5 ПК-1.5 Формулирует судебно-медицинский диагноз и обосновывает экспертные выводы
Ф	A/03.8	Производство судебно-медицинской экспертизы (исследования) вещественных доказательств и объектов биологического и иного происхождения
И	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ	
У		Во время беременности женщина перенесла ОРВИ с подъемом температуры до 38°C 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 повлек?
В	3	Должен ли врач-патологоанатом провести противоэпидемические мероприятия, после проведения вскрытия с данной патологией

B	4	Назовите причину смерти
B	5	<p>Выпишите медицинское свидетельство о смерти по прилагаемому образцу:</p> <p>Медицинское свидетельство о перинатальной смерти</p> <p>а) _____ б) _____ в) _____ г) _____ д) _____</p>

**Оценочный лист
к ситуационной задаче №2**

Вид	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
C	31.08.10	Судебно-медицинская экспертиза
K	ОПК-4	Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов
	ИДК	ИД-1 ОПК-4.1. Демонстрирует умение оценивать морфофункциональные, физиологические и патологические состояния и процессы в организме человека для решения профессиональных задач
K	ПК-1	Готовность к проведению судебно-медицинской экспертизы (исследования) трупа
	ИДК	<p>ИД-1 ПК-1.1 Изучает соответствующие разделы конституции РФ, кодексов и законов, нормативных актов регламентирующих организацию и производство судебно-медицинских экспертиз в РФ</p> <p>ИД-2 ПК-1.2 Проводит осмотр трупа на месте его обнаружения и производит судебно-медицинскую экспертизу (исследование) трупа и его частей.</p> <p>ИД-3 ПК-1.3 Проводит наружное и внутреннее исследование трупа</p> <p>ИД-4 ПК-1.4 Изымает, направляет объекты от трупа для дополнительного инструментального и лабораторного исследования и оценивает их результаты</p> <p>ИД-5 ПК-1.5 Формулирует судебно-медицинский диагноз и обосновывает экспертные выводы</p>
Ф	A/03.8	Производство судебно-медицинской экспертизы (исследования) вещественных доказательств и объектов биологического и иного происхождения
И		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У		Во время беременности женщина перенесла ОРВИ с подъемом температуры до 38°C 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 смешены вправо.
B	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.
B	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.
B	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.
B	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.
B	5	Вопрос к задаче
Э		Медицинское свидетельство о перинатальной смерти: а) <u>перинатальная асфиксия</u> б) <u>диафрагмальная грыжа</u> в) _____ г) _____ д) _____
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	Олексенко О.М.

Ситуационная задача №3

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
C	31.08.10	Судебно-медицинская экспертиза
K	ОПК-4	Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов
	ИДК	ИД-1 ОПК-4.1. Демонстрирует умение оценивать морфофункциональные, физиологические и патологические состояния и процессы в организме человека для решения профессиональных задач
K	ПК-1	Готовность к проведению судебно-медицинской экспертизы (исследования) трупа
	ИДК	ИД-1 ПК-1.1 Изучает соответствующие разделы конституции РФ, кодексов и законов, нормативных актов регламентирующих организацию и производство судебно-медицинских экспертиз в РФ ИД-2 ПК-1.2 Проводит осмотр трупа на месте его обнаружения и производит судебно-медицинскую экспертизу (исследование) трупа и его частей. ИД-3 ПК-1.3 Проводит наружное и внутреннее исследование трупа ИД-4 ПК-1.4 Изымает, направляет объекты от трупа для дополнительного инструментального и лабораторного исследования и оценивает их результаты ИД-5 ПК-1.5 Формулирует судебно-медицинский диагноз и обосновывает экспертные выводы
Ф	A/03.8	Производство судебно-медицинской экспертизы (исследования) вещественных доказательств и объектов биологического и иного происхождения
I		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, нередки «беспричинные» подъемы температуры. При гистологическом исследовании удаленной опухоли обнаружены остатки лимфоузла с диффузным разрастанием лимфоидных элементов, крупные двуядерные клетки и множественные очаги склероза.
B	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
к ситуационной задаче №3

Вид	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.08.10	Судебно-медицинская экспертиза
К	ОПК-4	Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов
	ИДК	ИД-1 ОПК-4.1. Демонстрирует умение оценивать морфофункциональные, физиологические и патологические состояния и процессы в организме человека для решения профессиональных задач
К	ПК-1	Готовность к проведению судебно-медицинской экспертизы (исследования) трупа
	ИДК	ИД-1 ПК-1.1 Изучает соответствующие разделы конституции РФ, кодексов и законов, нормативных актов регламентирующих организацию и производство судебно-медицинских экспертиз в РФ ИД-2 ПК-1.2 Проводит осмотр трупа на месте его обнаружения и производит судебно-медицинскую экспертизу (исследование) трупа и его частей. ИД-3 ПК-1.3 Проводит наружное и внутреннее исследование трупа ИД-4 ПК-1.4 Изымает, направляет объекты от трупа для дополнительного инструментального и лабораторного исследования и оценивает их результаты ИД-5 ПК-1.5 Формулирует судебно-медицинский диагноз и обосновывает экспертные выводы
Ф	А/03.8	Производство судебно-медицинской экспертизы (исследования) вещественных доказательств и объектов биологического и иного происхождения
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, нередки «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		С 81.1
P2	отлично	Дан полный ответ
P1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо»: не указан подпункт, обозначающий гистологический вариант опухоли, использована краткая запись С 81
P0	неудовлетворительно	для оценки «удовлетворительно»: не указан правильный код, выбран другой (не С) класс болезней
O	Итоговая оценка	
A	Ф.И.О. автора-составителя	Олексенко О.М.

Ситуационная задача №4

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
C	31.08.10	Судебно-медицинская экспертиза
K	ОПК-4	Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов
	ИДК	ИД-1 ОПК-4.1. Демонстрирует умение оценивать

		морфофункциональные, физиологические и патологические состояния и процессы в организме человека для решения профессиональных задач
К	ПК-1	Готовность к проведению судебно-медицинской экспертизы (исследования) трупа
	ИДК	<p>ИД-1 ПК-1.1 Изучает соответствующие разделы конституции РФ, кодексов и законов, нормативных актов регламентирующих организацию и производство судебно-медицинских экспертиз в РФ</p> <p>ИД-2 ПК-1.2 Проводит осмотр трупа на месте его обнаружения и производит судебно-медицинскую экспертизу (исследование) трупа и его частей.</p> <p>ИД-3 ПК-1.3 Проводит наружное и внутреннее исследование трупа</p> <p>ИД-4 ПК-1.4 Изымают, направляет объекты от трупа для дополнительного инструментального и лабораторного исследования и оценивает их результаты</p> <p>ИД-5 ПК-1.5 Формулирует судебно-медицинский диагноз и обосновывает экспертные выводы</p>
Ф	A/03.8	Производство судебно-медицинской экспертизы (исследования) вещественных доказательств и объектов биологического и иного происхождения
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 дородовую 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 мембранные 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
к ситуационной задаче №4

Вид	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции /
-----	-----	---

		названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.08.10	Судебно-медицинская экспертиза
К	ОПК-4	Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов
	ИДК	ИД-1 ОПК-4.1. Демонстрирует умение оценивать морфофункциональные, физиологические и патологические состояния и процессы в организме человека для решения профессиональных задач
К	ПК-1	Готовность к проведению судебно-медицинской экспертизы (исследования) трупа
	ИДК	ИД-1 ПК-1.1 Изучает соответствующие разделы конституции РФ, кодексов и законов, нормативных актов регламентирующих организацию и производство судебно-медицинских экспертиз в РФ ИД-2 ПК-1.2 Проводит осмотр трупа на месте его обнаружения и производит судебно-медицинскую экспертизу (исследование) трупа и его частей. ИД-3 ПК-1.3 Проводит наружное и внутреннее исследование трупа ИД-4 ПК-1.4 Изымает, направляет объекты от трупа для дополнительного инструментального и лабораторного исследования и оценивает их результаты ИД-5 ПК-1.5 Формулирует судебно-медицинский диагноз и обосновывает экспертизные выводы
Ф	A/03.8	Производство судебно-медицинской экспертизы (исследования) вещественных доказательств и объектов биологического и иного происхождения
И		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У		Женщина 26 лет с первой беременностью, в анамнезе регулярные менструальные циклы, получала стандартную дородовую 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 мембранные 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 мембранных)
P2	отлично	Дан полный ответ

P1	Хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо»: не указан – один из пунктов (п.);
P0	неудовлетворительно	для оценки «удовлетворительно»: указано любое другое заболевание
B	2	Какое заболевание или состояние явились фоновым?
Э	-	Правильный ответ на вопрос Задержка внутриутробного развития плода, недоношенность 34 недели, морфологическая незрелость тканей и органов
P2	отлично	Дан полный ответ
P1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо»: не указан – один из пунктов (п.);
P0	неудовлетворительно	для оценки «неудовлетворительно»: указано любое другое заболевание
B	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	Олексенко О.М.

Ситуационная задача №5

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
C	31.08.10	Судебно-медицинская экспертиза

К	ОПК-4	Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов
	ИДК	ИД-1 ОПК-4.1. Демонстрирует умение оценивать морфофункциональные, физиологические и патологические состояния и процессы в организме человека для решения профессиональных задач
К	ПК-1	Готовность к проведению судебно-медицинской экспертизы (исследования) трупа
	ИДК	<p>ИД-1 ПК-1.1 Изучает соответствующие разделы конституции РФ, кодексов и законов, нормативных актов регламентирующих организацию и производство судебно-медицинских экспертиз в РФ</p> <p>ИД-2 ПК-1.2 Проводит осмотр трупа на месте его обнаружения и производит судебно-медицинскую экспертизу (исследование) трупа и его частей.</p> <p>ИД-3 ПК-1.3 Проводит наружное и внутреннее исследование трупа</p> <p>ИД-4 ПК-1.4 Изымают, направляет объекты от трупа для дополнительного инструментального и лабораторного исследования и оценивает их результаты</p> <p>ИД-5 ПК-1.5 Формулирует судебно-медицинский диагноз и обосновывает экспертные выводы</p>
Ф	A/03.8	Производство судебно-медицинской экспертизы (исследования) вещественных доказательств и объектов биологического и иного происхождения
И		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У		Текст задачи
		<p>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> <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?):
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
к ситуационной задаче №5

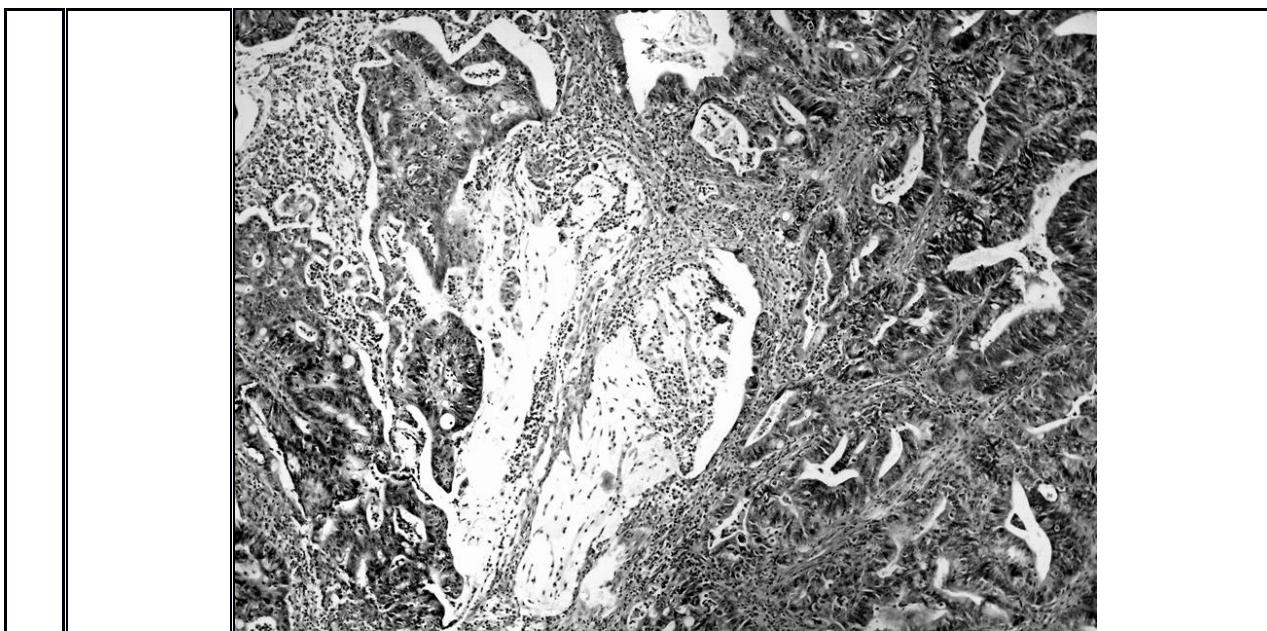
Вид	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.08.10	Судебно-медицинская экспертиза
К	ОПК-4	Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов
	ИДК	ИД-1 ОПК-4.1. Демонстрирует умение оценивать морфофункциональные, физиологические и патологические состояния и процессы в организме человека для решения профессиональных задач
К	ПК-1	Готовность к проведению судебно-медицинской экспертизы (исследования) трупа
	ИДК	ИД-1 ПК-1.1 Изучает соответствующие разделы конституции РФ, кодексов и законов, нормативных актов регламентирующих организацию и производство судебно-медицинских экспертиз в РФ ИД-2 ПК-1.2 Проводит осмотр трупа на месте его обнаружения и производит судебно-медицинскую экспертизу (исследование) трупа и его частей. ИД-3 ПК-1.3 Проводит наружное и внутреннее исследование трупа ИД-4 ПК-1.4 Изымает, направляет объекты от трупа для дополнительного инструментального и лабораторного исследования и оценивает их результаты ИД-5 ПК-1.5 Формулирует судебно-медицинский диагноз и обосновывает экспертные выводы
Ф	А/03.8	Производство судебно-медицинской экспертизы (исследования) вещественных доказательств и объектов биологического и иного происхождения
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. 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.
B	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
B	2	Характер ответа врача-патологоанатома: а) окончательный диагноз; б) ориентировочный диагноз; в) описательный ответ; г) установлена нозология; д) установлено осложнение.
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
B	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)
B	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 (А) 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	Олексенко О.М.

Ситуационная задача №6

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.08.10	Судебно-медицинская экспертиза
К	ОПК-4	Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов
	ИДК	ИД-1 ОПК-4.1. Демонстрирует умение оценивать морфофункциональные, физиологические и патологические состояния и процессы в организме человека для решения профессиональных задач
К	ПК-1	Готовность к проведению судебно-медицинской экспертизы (исследования) трупа
	ИДК	ИД-1 ПК-1.1 Изучает соответствующие разделы конституции РФ, кодексов и законов, нормативных актов регламентирующих организацию и производство судебно-медицинских экспертиз в РФ ИД-2 ПК-1.2 Проводит осмотр трупа на месте его обнаружения и производит судебно-медицинскую экспертизу (исследование) трупа и его частей. ИД-3 ПК-1.3 Проводит наружное и внутреннее исследование трупа ИД-4 ПК-1.4 Изымает, направляет объекты от трупа для дополнительного инструментального и лабораторного исследования и оценивает их результаты ИД-5 ПК-1.5 Формулирует судебно-медицинский диагноз и обосновывает экспертные выводы
Ф	А/03.8	Производство судебно-медицинской экспертизы (исследования) вещественных доказательств и объектов биологического и иного происхождения
И		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У		У больного 60 лет, поступившего в клинику по поводу острой кишечной непроходимости, во время ургентной операции обнаружена опухоль нисходящего отдела ободочной кишки с прорастанием в окружающие органы, обсеменением брюшины и метастазами в забрюшинные лимфоузлы (T ₄ N ₁ M _х). По жизненным показаниям выполнена колостомия. Смерть в раннем послеоперационном периоде. На вскрытии были обнаружены несостоятельность кишечных швов и разлитой каловый перитонит.

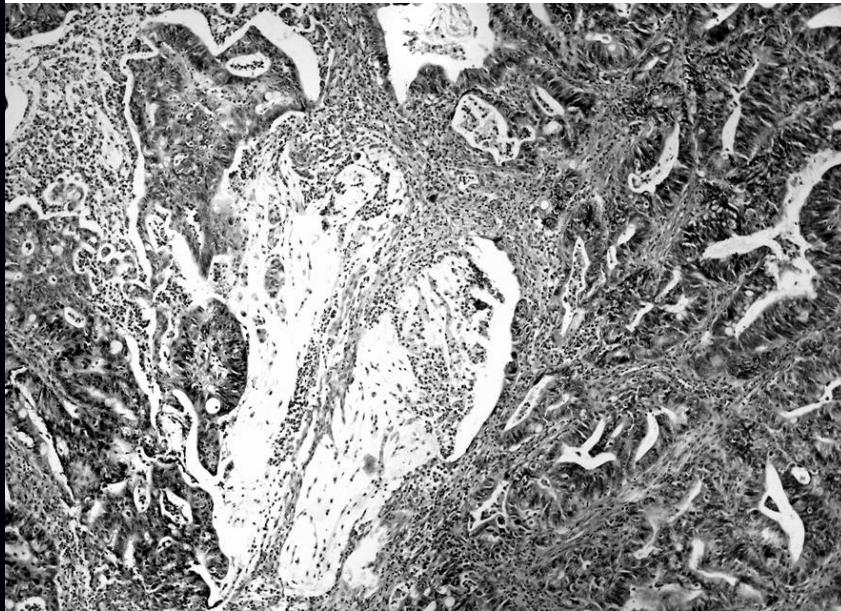


Срез опухоли толстой кишки. Окр. гематоксилином и эозином.

B	1	Диагностируйте форму опухоли по микрофотографии.
B	2	Сформулируйте посмертный диагноз.
B	3	Предложите категорию ятрогенеза для разбора случая на комиссии по разбору летальных исходов
B	4	Укажите роль врача патологоанатома в ранней диагностике колоректального рака
B	5	Оформите п.19 медицинского свидетельства о смерти по прилагаемому образцу: I а) _____ б) _____ в) _____ г) _____ II _____

Оценочный лист
к ситуационной задаче №6

Вид	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.08.10	Судебно-медицинская экспертиза
К	ОПК-4	Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов
	ИДК	ИД-1 ОПК-4.1. Демонстрирует умение оценивать морфофункциональные, физиологические и патологические состояния и процессы в организме человека для решения профессиональных задач
К	ПК-1	Готовность к проведению судебно-медицинской экспертизы (исследования) трупа
	ИДК	ИД-1 ПК-1.1 Изучает соответствующие разделы конституции РФ, кодексов и законов, нормативных актов регламентирующих организацию и производство судебно-медицинских экспертиз в РФ

		<p>ИД-2 ПК-1.2 Проводит осмотр трупа на месте его обнаружения и производит судебно-медицинскую экспертизу (исследование) трупа и его частей.</p> <p>ИД-3 ПК-1.3 Проводит наружное и внутреннее исследование трупа</p> <p>ИД-4 ПК-1.4 Изымает, направляет объекты от трупа для дополнительного инструментального и лабораторного исследования и оценивает их результаты</p> <p>ИД-5 ПК-1.5 Формулирует судебно-медицинский диагноз и обосновывает экспертные выводы</p>
Ф	A/03.8	Производство судебно-медицинской экспертизы (исследования) вещественных доказательств и объектов биологического и иного происхождения
И		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У		<p>У больного 60 лет, поступившего в клинику по поводу острой кишечной непроходимости, во время ургентной операции обнаружена опухоль нисходящего отдела ободочной кишки с прорастанием в окружающие органы, обсеменением брюшины и метастазами в забрюшинные лимфоузлы (T₄N₁M_X). По жизненным показаниям выполнена колостомия. Смерть в раннем послеоперационном периоде. На вскрытии были обнаружены несостоительность кишечных швов и разлитой каловый перитонит.</p>  <p>Срез опухоли толстой кишки. Окр. гематоксилином и эозином.</p>
В	1	Вопрос к задаче
Э		Умеренно-дифференцированная аденокарцинома.
P2	отлично	Ответ дан полностью, с обоснованием сделанных выводов на основании выявленных гистологических признаков.

P1	Хорошо/ удовлетворительно	Ответ дан не полностью: указаны другие формы опухоли, перечислены не все гистологические признаки
P0	неудовлетворительно	Ответ дан неверно.
B	2	Вопрос к задаче
Э		<p>Основное заболевание: Рак исходящего отдела ободочной кишки (гистологически: умеренно-дифференцированная аденокарцинома) с прорастанием в окружающие органы, канцероматозом брюшины и метастазами в забрюшинные лимфоузлы.</p> <p><i>Осложнения основного заболевания:</i></p> <p>Острая кишечная непроходимость. Операция колостомии. Несостоятельность кишечных швов. Разлитой каловый перитонит.</p>
P2	отлично	Ответ дан полностью, с обоснованием.
P1	хорошо/удовлетворительно	Ответ дан не полностью, перечислены не все заболевания, нарушена патогенетическая связь при перечислении осложнений.
P0	неудовлетворительно	Ответ дан неверно.
B	3	Вопрос к задаче
Э		Ятрогения 2 категории
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		Диагностика предопухолевых процессов, в том числе удаленных при фиброколоноскопии полипов толстой кишки, adenом: тубулярных, ворсинчатых, зубчатых, с обязательным указанием степени дисплазии эпителия
P2	отлично	Ответ дан полностью, с обоснованием.
P1	хорошо/ удовлетворительно	Ответ дан не полностью, перечислены не все заболевания, относящиеся к предопухолевым процессам в толстой кишке
P0	неудовлетворительно	Ответ дан неверно.
B	5	Вопрос к задаче
Э		<p>I а <u>перитонит</u> б <u>острая кишечная непроходимость</u> в <u>рак ободочной кишки</u> г _____</p> <p>II <u>Операция колостомии</u></p>
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	Олексенко О.М.

Ситуационная задача №7

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
C	31.08.10	Судебно-медицинская экспертиза
K	ОПК-4	Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов
	ИДК	ИД-1 ОПК-4.1. Демонстрирует умение оценивать морфофункциональные, физиологические и патологические состояния и процессы в организме человека для решения профессиональных задач
K	ПК-1	Готовность к проведению судебно-медицинской экспертизы (исследования) трупа
	ИДК	ИД-1 ПК-1.1 Изучает соответствующие разделы конституции РФ, кодексов и законов, нормативных актов регламентирующих организацию и производство судебно-медицинских экспертиз в РФ ИД-2 ПК-1.2 Проводит осмотр трупа на месте его обнаружения и производит судебно-медицинскую экспертизу (исследование) трупа и его частей. ИД-3 ПК-1.3 Проводит наружное и внутреннее исследование трупа ИД-4 ПК-1.4 Изымает, направляет объекты от трупа для дополнительного инструментального и лабораторного исследования и оценивает их результаты ИД-5 ПК-1.5 Формулирует судебно-медицинский диагноз и обосновывает экспертные выводы
Ф	A/03.8	Производство судебно-медицинской экспертизы (исследования) вещественных доказательств и объектов биологического и иного происхождения
И		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У		У пациента, страдавшего ревматическим пороком сердца (митральная недостаточность) после пожара в соседней квартире произошло резкое ухудшение состояния: повысилась температура, появилась геморрагическая сыпь на коже, наросли признаки недостаточности кровообращения. После тяжелого и длительного приступа загрудинных болей, не купировавшихся нитратами, госпитализирован по СМП. В клинике через 2 часа после госпитализации развился отек легких, и наступила смерть. На вскрытии обнаружены

		изъязвление и массивные тромботические наложения на деформированном митральном клапане, гипертрофия миокарда левого желудочка, тромбоэмболы в коронарных артериях и крупноочаговый трансмуральный заднебоковой инфаркт миокарда. При бактериологическом исследовании из крови и наложений на митральном клапане выделен стрептококк.
B	1	Назовите основную и непосредственную причину смерти.
B	2	Назовите фоновое заболевание.
B	3	Обоснуйте место инфаркта миокарда в структуре диагноза.
B	4	Какая категория сложности вскрытия должна быть присвоена этому случаю, согласно Приказу Минздрава России №354н от 6.06.2013г.
B	5	Оформите п.19 медицинского свидетельства о смерти по прилагаемому образцу: I а) _____ б) _____ в) _____ г) _____ II _____

**Оценочный лист
к ситуационной задаче №7**

Вид	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
C	31.08.10	Судебно-медицинская экспертиза
K	ОПК-4	Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов
	ИДК	ИД-1 ОПК-4.1. Демонстрирует умение оценивать морфофункциональные, физиологические и патологические состояния и процессы в организме человека для решения профессиональных задач
K	ПК-1	Готовность к проведению судебно-медицинской экспертизы (исследования) трупа
	ИДК	ИД-1 ПК-1.1 Изучает соответствующие разделы конституции РФ, кодексов и законов, нормативных актов регламентирующих организацию и производство судебно-медицинских экспертиз в РФ ИД-2 ПК-1.2 Проводит осмотр трупа на месте его обнаружения и производит судебно-медицинскую экспертизу (исследование) трупа и его частей. ИД-3 ПК-1.3 Проводит наружное и внутреннее исследование трупа ИД-4 ПК-1.4 Изымает, направляет объекты от трупа для дополнительного инструментального и лабораторного исследования и оценивает их результаты ИД-5 ПК-1.5 Формулирует судебно-медицинский диагноз и обосновывает экспертные выводы
Ф	A/03.8	Производство судебно-медицинской экспертизы

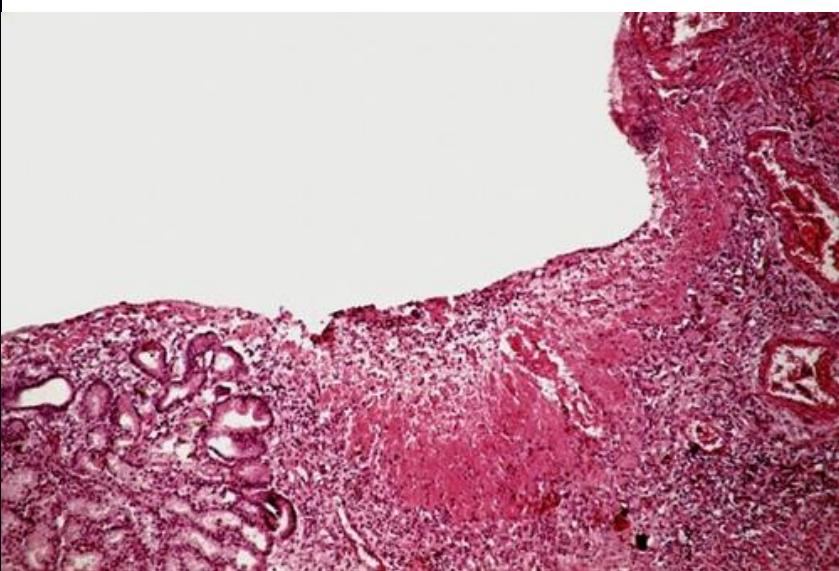
		(исследования) вещественных доказательств и объектов биологического и иного происхождения
И		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
у		У пациента, страдавшего ревматическим пороком сердца (митральная недостаточность) после пожара в соседней квартире произошло резкое ухудшение состояния: повысилась температура, появилась геморрагическая сыпь на коже, наросли признаки недостаточности кровообращения. После тяжелого и длительного приступа загрудинных болей, не купировавшихся нитратами, госпитализирован по СМП. В клинике через 2 часа после госпитализации развился отек легких, и наступила смерть. На вскрытии обнаружены изъязвление и массивные тромботические наложения на деформированном митральном клапане, гипертрофия миокарда левого желудочка, тромбоэмболы в коронарных артериях и крупноочаговый трансмуральный заднебоковой инфаркт миокарда. При бактериологическом исследовании из крови и наложений на митральном клапане выделен стрептококк.
В	1	Вопрос к задаче.
Э		Основная причина смерти: Инфекционный (септический) эндокардит. Непосредственная: Отек легких (острая левожелудочковая недостаточность).
P2	отлично	Ответ дан полностью, с обоснованием сделанных выводов.
P1	Хорошо/ удовлетворительно	Ответ дан не полностью: указаны другие формы эндокардита, перечислены не все признаки
P0	неудовлетворительно	Ответ дан неверно.
В	2	Вопрос к задаче
Э		Ревматический порок сердца.
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		Осложнение основного заболевания, так как является следствием не атеросклеротической эмболии.
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		Третья категория сложности
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		<p>I а <u>отек легких</u> б <u>острый инфаркт миокарда</u> в <u>септический эндокардит</u> г _____</p> <p>II <u>Ревматический порок митрального клапана</u></p>
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	Олексенко О.М.

Ситуационная задача №8

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
C	31.08.10	Судебно-медицинская экспертиза
K	ОПК-4	Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов
	ИДК	ИД-1 ОПК-4.1. Демонстрирует умение оценивать морфофункциональные, физиологические и патологические состояния и процессы в организме человека для решения профессиональных задач
K	ПК-1	Готовность к проведению судебно-медицинской экспертизы (исследования) трупа
	ИДК	<p>ИД-1 ПК-1.1 Изучает соответствующие разделы конституции РФ, кодексов и законов, нормативных актов регламентирующих организацию и производство судебно-медицинских экспертиз в РФ</p> <p>ИД-2 ПК-1.2 Проводит осмотр трупа на месте его обнаружения и производит судебно-медицинскую экспертизу (исследование) трупа и его частей.</p> <p>ИД-3 ПК-1.3 Проводит наружное и внутреннее исследование трупа</p> <p>ИД-4 ПК-1.4 Изымает, направляет объекты от трупа для дополнительного инструментального и лабораторного исследования и оценивает их результаты</p> <p>ИД-5 ПК-1.5 Формулирует судебно-медицинский диагноз и обосновывает экспертные выводы</p>

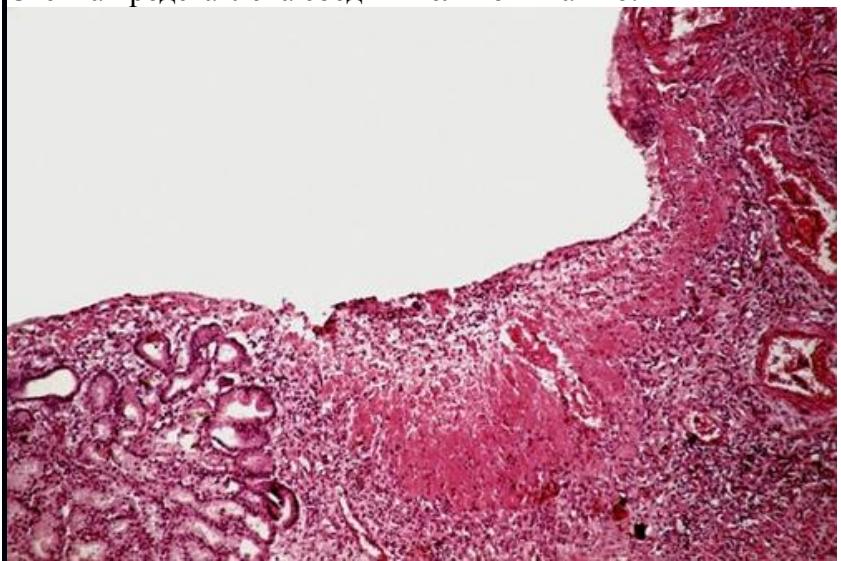
Ф	A/03.8	<p>Производство судебно-медицинской экспертизы (исследования) вещественных доказательств и объектов биологического и иного происхождения</p>
У		<p>Женщина, 62 года, поступила в отделение общей хирургии с жалобами на неоднократную рвоту кофейной гущей, черный, зловонный стул. Из анамнеза известно, что за год до настоящей госпитализации пациентка лечилась в отделении гастроэнтерологии с диагнозом: Язвенная болезнь. Язва кардиального отдела желудка, осложненная кровотечением. В клиническом анализе крови: гемоглобин-67 г/л, лейкоциты-9.9×10^9/л, эритроциты-2.22×10^{12}/л, тромбоциты-229×10^9/л, НСТ-19.%. При аутопсийном исследовании обнаружено красно-коричневое содержимое в желудке до 200 мл, темно-красное, зловонное содержимое на протяжении всего кишечника. В кардиальном отделе желудка два округлых язвенных дефекта размерами 3.0 см и 3.5 см в диаметре. Края дефектов темно-коричневого цвета, мягкие, не возвышаются над поверхностью, дно представлено серозной оболочкой, цвет не отличается от окружающей ткани. В верхнем полюсе правой почки округлое полостное образование, размерами 1.0 см в диаметре, заполненное желто-зеленой, гноевидной жидкостью. Стенка образования плотной консистенции, шириной 0.2 см, на разрезе серо-розового цвета. Гистологически: В корковом слое виден очаг гнойного воспаления, представленный скоплением полиморфно-ядерных лейкоцитов. В центре очага ткань расплавлена. Стенка представлена соединительной тканью.</p>
Б	1	<p>Укажите основное заболевание.</p>
Б	2	<p>Укажите осложнения (одно или несколько) основного заболевания.</p>
Б	3	<p>Укажите сопутствующее заболевание.</p>
Б	4	<p>Диагностируйте патологический процесс по микрофотографии.</p>



Стенка желудка. Окраска гематоксилином и эозином.

Оценочный лист
к ситуационной задаче №8

Вид	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.08.10	Судебно-медицинская экспертиза
К	ОПК-4	Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов
	ИДК	ИД-1 ОПК-4.1. Демонстрирует умение оценивать морфофункциональные, физиологические и патологические состояния и процессы в организме человека для решения профессиональных задач
К	ПК-1	Готовность к проведению судебно-медицинской экспертизы (исследования) трупа
	ИДК	ИД-1 ПК-1.1 Изучает соответствующие разделы конституции РФ, кодексов и законов, нормативных актов регламентирующих организацию и производство судебно-медицинских экспертиз в РФ ИД-2 ПК-1.2 Проводит осмотр трупа на месте его обнаружения и производит судебно-медицинскую экспертизу (исследование) трупа и его частей. ИД-3 ПК-1.3 Проводит наружное и внутреннее исследование трупа ИД-4 ПК-1.4 Изымает, направляет объекты от трупа для дополнительного инструментального и лабораторного исследования и оценивает их результаты ИД-5 ПК-1.5 Формулирует судебно-медицинский диагноз и обосновывает экспертные выводы
Ф	А/03.8	Производство судебно-медицинской экспертизы (исследования) вещественных доказательств и объектов биологического и иного происхождения
И		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У		Женщина, 62 года, поступила в отделение общей хирургии с жалобами на неоднократную рвоту кофейной гущей, черный, зловонный стул. Из анамнеза известно, что за год до настоящей госпитализации пациентка лечилась в отделении гастроэнтерологии с диагнозом: Язвенная болезнь. Язва кардиального отдела желудка, осложненная кровотечением. В клиническом анализе крови: гемоглобин-67 г/л, лейкоциты- 9.9×10^9 /л, эритроциты- 2.22×10^{12} /л, тромбоциты- 229×10^9 /л, НСТ-19 %. При аутопсийном исследовании обнаружено красно-коричневое содержимое в желудке до 200 мл, темно-красное, зловонное содержимое на протяжении всего кишечника. В кардиальном отделе желудка два округлых язвенных дефекта размерами 3.0 см и 3.5 см в диаметре. Края дефектов темно-коричневого цвета, мягкие, не возвышаются над поверхностью, дно представлено серозной оболочкой, цвет не отличается от окружающей ткани. В верхнем полюсе правой почки округлое полостное образование, размерами 1.0

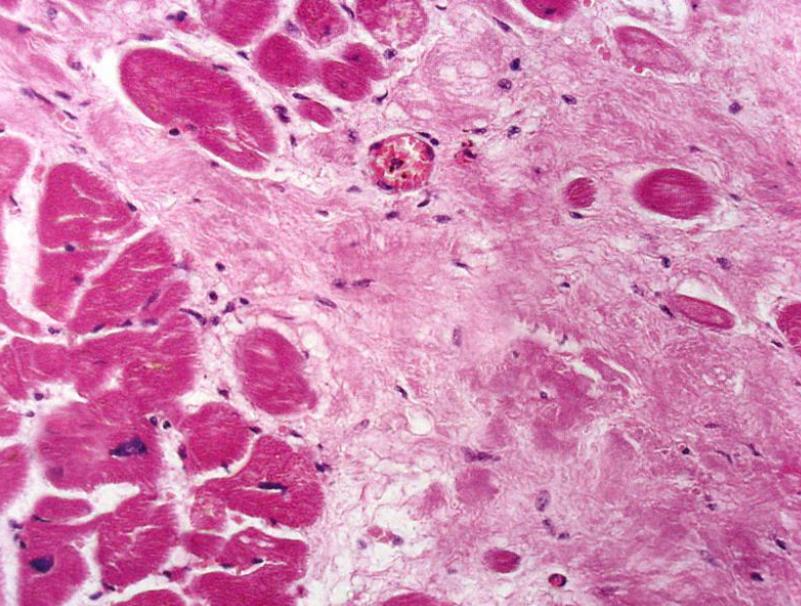
		<p>см в диаметре, заполненное желто-зеленой, гноевидной жидкостью. Стенка образования плотной консистенции, шириной 0.2 см, на разрезе серо-розового цвета.</p> <p>Гистологически: В корковом слое виден очаг гнойного воспаления, представленный скоплением полиморфно-ядерных лейкоцитов. В центре очага ткань расплавлена. Стенка представлена соединительной тканью.</p> 
		Стенка желудка. Окраска гематоксилином и эозином.
В	1	Вопрос к задаче
Э		Язвенная болезнь: острые язвы кардиального отдела желудка
P2	отлично	Ответ дан полностью, с обоснованием сделанных выводов.
P1	Хорошо/ удовлетворительно	Ответ дан не полностью. Для оценки «хорошо»: Острые язвы желудка Для оценки «удовлетворительно»: Язва желудка
P0	неудовлетворительно	Ответ дан неверно. Кровотечение, или любой ответ не связанный с язвенной болезнью желудка
В	2	Вопрос к задаче
Э		Желудочное кровотечение. Постгеморрагическая анемия.
P2	отлично	Ответ дан полностью, с обоснованием. Желудочное кровотечение (200 мл жидкой крови в желудке и далее в просвете всего кишечника содержимое красно-коричневого цвета). Постгеморрагическая анемия (гемоглобин-67 г/л, эритроциты- $2.22 \times 10^{12}/\text{л}$, НСТ-19.%). Также вероятно развился отек легких.
P1	хорошо/удовлетворительно	Ответ дан не полностью, или же не обоснован. Для оценки «хорошо»: Желудочное кровотечение. Постгеморрагическая анемия. Для оценки «удовлетворительно»: Желудочное кровотечение
P0	неудовлетворительно	Ответ дан неверно. Ответ будет считаться неправильным, если ответ не связан с желудочным кровотечением, постгеморрагической анемией и отеком легких.
В	3	Вопрос к задаче

Э		Хронический абсцесс почки
P2	отлично	Ответ дан полностью, с обоснованием.
P1	хорошо/удовлетворительно	Ответ дан не полностью, или же не обоснован. Для оценки «хорошо»: Абсцесс почки Для оценки «удовлетворительно»: Воспалительный процесс в почке
P0	неудовлетворительно	Ответ дан неверно.
В	4	Вопрос к задаче
Э		Хроническая язва желудка, обострение
P2	отлично	Ответ дан полностью, с обоснованием и указанием на гистологические признаки.
P1	хорошо/ удовлетворительно	Ответ дан не полностью, или же не обоснован.
P0	неудовлетворительно	Ответ дан неверно.
В	5	Вопрос к задаче
Э		Смешанный: сердечно-легочный механизм смерти
P2	отлично	Ответ дан полностью.
P1	хорошо/удовлетворительно	Ответ дан не полностью, или же с неполным обоснованием. Для оценки «хорошо»: Смешанный Для оценки «удовлетворительно»: Легочный или сердечный
P0	неудовлетворительно	Ответ дан неверно. Мозговой, либо полное отсутствие ответа.
О	Итоговая оценка	
А	Ф.И.О. автора-составителя	Олексенко О.М.

Ситуационная задача №9

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.08.10	Судебно-медицинская экспертиза
К	ОПК-4	Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов
	ИДК	ИД-1 ОПК-4.1. Демонстрирует умение оценивать морфофункциональные, физиологические и патологические состояния и процессы в организме человека для решения профессиональных задач
К	ПК-1	Готовность к проведению судебно-медицинской экспертизы (исследования) трупа
	ИДК	ИД-1 ПК-1.1 Изучает соответствующие разделы конституции РФ, кодексов и законов, нормативных актов регламентирующих организацию и производство

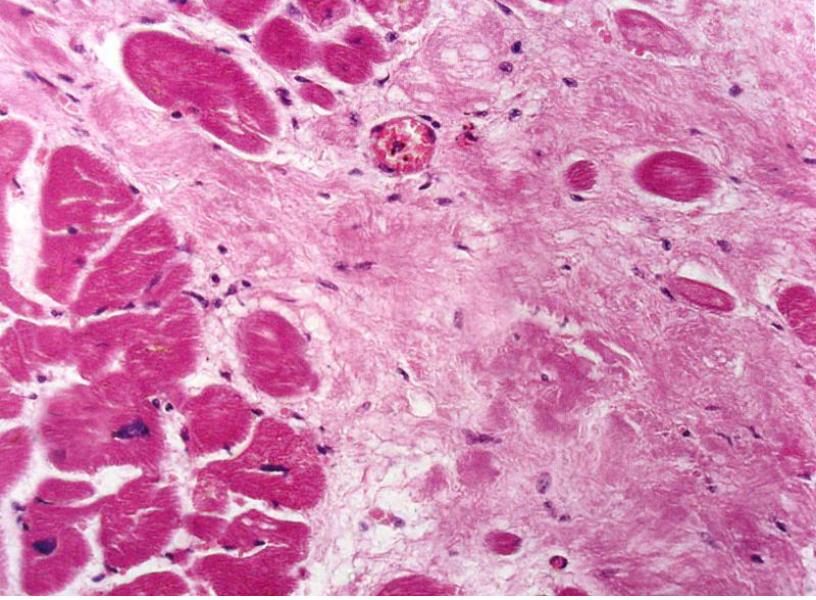
		<p>судебно-медицинских экспертиз в РФ</p> <p>ИД-2 ПК-1.2 Проводит осмотр трупа на месте его обнаружения и производит судебно-медицинскую экспертизу (исследование) трупа и его частей.</p> <p>ИД-3 ПК-1.3 Проводит наружное и внутреннее исследование трупа</p> <p>ИД-4 ПК-1.4 Изымает, направляет объекты от трупа для дополнительного инструментального и лабораторного исследования и оценивает их результаты</p> <p>ИД-5 ПК-1.5 Формулирует судебно-медицинский диагноз и обосновывает экспертные выводы</p>
Ф	A/03.8	Производство судебно-медицинской экспертизы (исследования) вещественных доказательств и объектов биологического и иного происхождения
И		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У		<p>Текст задачи: Женщина 65 лет, поступила в стационар с жалобами на одышку, общую слабость. В анамнезе есть указания на периферический рак правого легкого и длительное проживание в местности, входящей в зону отчуждения Чернобыльской АЭС. Ухудшение самочувствия в течение месяца, когда стала нарастать одышка. Объективно при поступлении: состояние крайне тяжелое, сопор. АД 100/60 мм. рт. ст. ЧД 28 в мин. SpO₂: 87%. Пульс 116 уд/мин, аритмичный слабых качеств. Т°С 35,8. На рентгенограмме грудной клетки: тотальное затемнение правого легочного поля со смещением средостения влево и компрессионными изменениями левого легкого. На фоне отрицательной динамики на следующий день после поступления произошла остановка сердечной деятельности, реанимационные мероприятия без эффекта, констатирована биологическая смерть.</p> <p>На аутопсии: в правой плевральной полости до 1000мл желто-красной мутноватой жидкости. Париетальная плевра правой плевральной полости утолщена до 0,2см, пестрого окраса розово-красная с множественными темно-бордовыми участками и немногочисленными серобелесоватыми очагами неправильной формы размерами до 0,5см в диаметре.</p> <p>Органы кровообращения: Сердце размерами 10,5×9,5×5,5см мягко-эластической консистенции. На разрезе в области задней стенки межжелудочковой перегородки ближе к верхушке имеется участок белесоватого цвета неправильной формы 2×2,5см. Толщина миокарда левого желудочка 1,8см, правого желудочка 0,4см, межжелудочковой перегородки 2см. Коронарные артерии на разрезе не спадаются за счет циркулярного утолщения стенок и единичных мелких кальцинированных бляшек (стеноз до 50%).</p> <p>Органы дыхания: правое легкое уменьшено в размерах: 10×7×6,5см, массой 500г, плотно-эластической консистенции серо-розового цвета плотной консистенции серо-розового цвета, на разрезе неоднородное серо-</p>

		<p>розовое с красными и желтыми участками. Левое легкое 28×14×10см, массой 1000г, мягко-эластической консистенции, на разрезе серо-красное с обильным прозрачным пенящимся отделяемым. При погружении в воду фрагментов из правого легкого кусочки из разных отделов тонут.</p> <p>Гистологически: в миокарде – см. микрофото. В легких – высокодифференцированная ацинарная аденокарцинома правого легкого. В печени белковая дистрофия. В почках белковая дистрофия. В париетальной плевре правой плевральной полости - выраженный отек, очаговые кровоизлияния, мелкоочаговая лимфоцитарная инфильтрация, комплексы атипичных клеток, аналогичных таковым в правом легком.</p>  <p>Миокард. Окраска гематоксилином и эозином.</p>
B	1	Сформулируйте основное заболевание
B	2	Перечислите осложнения основного заболевания
B	3	Перечислите сопутствующие заболевания
B	4	Диагностируйте патологический процесс по микрофотографии
B	5	Назовите виды рака легкого

Оценочный лист
к ситуационной задаче №9

Вид	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
C	31.08.10	Судебно-медицинская экспертиза
K	ОПК-4	Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов
	ИДК	ИД-1 ОПК-4.1. Демонстрирует умение оценивать морфофункциональные, физиологические и патологические состояния и процессы в организме человека для решения профессиональных задач
K	ПК-1	Готовность к проведению судебно-медицинской экспертизы (исследования) трупа

	ИДК	<p>ИД-1 ПК-1.1 Изучает соответствующие разделы конституции РФ, кодексов и законов, нормативных актов регламентирующих организацию и производство судебно-медицинских экспертиз в РФ</p> <p>ИД-2 ПК-1.2 Проводит осмотр трупа на месте его обнаружения и производит судебно-медицинскую экспертизу (исследование) трупа и его частей.</p> <p>ИД-3 ПК-1.3 Проводит наружное и внутреннее исследование трупа</p> <p>ИД-4 ПК-1.4 Изымает, направляет объекты от трупа для дополнительного инструментального и лабораторного исследования и оценивает их результаты</p> <p>ИД-5 ПК-1.5 Формулирует судебно-медицинский диагноз и обосновывает экспертные выводы</p>
Ф	A/03.8	Производство судебно-медицинской экспертизы (исследования) вещественных доказательств и объектов биологического и иного происхождения
И		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У		<p>Текст задачи: Женщина 65 лет поступила в стационар с жалобами на одышку, общую слабость. В анамнезе есть указания на периферический рак правого легкого. Ухудшение самочувствия в течение месяца, когда стала нарастать одышка. Объективно при поступлении: состояние крайне тяжелое, сопор. АД 100/60 мм. рт. ст. ЧД 28 в мин. SpO2: 87%. Пульс 116 уд/мин, аритмичный слабых качеств. Т°C 35,8. На рентгенограмме грудной клетки: тотальное затемнение правого легочного поля со смещением средостения влево и компрессионными изменениями левого легкого. На фоне отрицательной динамики на следующий день после поступления произошла остановка сердечной деятельности, реанимационные мероприятия без эффекта, констатирована биологическая смерть. На аутопсии: в правой плевральной полости до 1000мл желто-красной мутноватой жидкости. Париетальная плевра правой плевральной полости утолщена до 0,2см, пестрого окраса розово-красная с множественными темно-бордовыми участками и немногочисленными серо-белесоватыми очагами неправильной формы размерами до 0,5см в диаметре.</p> <p>Органы кровообращения: Сердце размерами $10,5 \times 9,5 \times 5,5$ см мягко-эластической консистенции. На разрезе в области задней стенки межжелудочковой перегородки ближе к верхушке имеется участок белесоватого цвета неправильной формы $2 \times 2,5$ см. Толщина миокарда левого желудочка 1,8 см, правого желудочка 0,4 см, межжелудочковой перегородки 2 см. Коронарные артерии на разрезе не спадаются за счет циркулярного утолщения стенок и единичных мелких кальцинированных бляшек (стеноз до 50%).</p> <p>Органы дыхания: правое легкое уменьшено в размерах: $10 \times 7 \times 6,5$ см, массой 500 г, плотно-эластической консистенции серо-розового цвета плотной консистенции серо-розового цвета, на разрезе неоднородное серо-розовое с красными и желтыми участками. Левое легкое $28 \times 14 \times 10$ см, массой 1000 г, мягко-эластической консистенции, на разрезе серо-красное с обильным прозрачным пенящимся отделяемым. При погружении в воду фрагментов из правого легкого кусочки из разных отделов тонут.</p> <p>Гистологически: в миокарде – см. микрофото. В легких – высоко дифференцированная ацинарная аденокарцинома правого легкого.</p>

		<p>В печени белковая дистрофия. В почках белковая дистрофия. В париетальной плевре правой плевральной полости - выраженный отек, очаговые кровоизлияния, мелкоочаговая лимфоцитарная инфильтрация, комплексы атипичных клеток, аналогичных таковым в правом легком.</p>  <p>Миокард. Окраска гематоксилином и эозином.</p>
В	1	Вопрос к задаче
Э		Основное заболевание: Диффузный рак правого легкого (гистологически - высокодифференцированная аденокарцинома) Т4N0M1.
P2	отлично	Ответ дан полностью, с обоснованием.
P1	Хорошо/удовлетворительно	<p>Ответ дан не полностью:</p> <p>Для оценки «хорошо»: Основное заболевание: Диффузный рак правого легкого (гистологически - высокодифференцированная аденокарцинома) - (не указана классификация TNM);</p> <p>для оценки «удовлетворительно», Диффузный рак правого легкого (не указана гистологическая форма рака, классификация TNM).</p>
P0	неудовлетворительно	<p>Ответ дан неверно.</p> <p>Не указана локализация опухоли, гистологический тип, классификация TNM.</p>
В	2	Вопрос к задаче
Э		Осложнения основного заболевания: Правосторонний серозно-геморрагический плеврит (1000мл). Метастазы в плевру. Белковая дистрофия печени, почек, миокарда. Отек легких.
P2	отлично	Ответ дан полностью, с обоснованием.
P1	хорошо/удовлетворительно	<p>Ответ дан не полностью, или же не обоснован.</p> <p>Для оценки «хорошо»: Осложнения основного заболевания: Метастазы в плевру. Отек легких. Белковая дистрофия печени, почек, миокарда. Правосторонний серозно-геморрагический плеврит (патологические процессы перечислены в неверной хронологической и патогенетической последовательности, не указано количество плеврального выпота в миллилитрах);</p> <p>для оценки «удовлетворительно»: Белковая дистрофия печени,</p>

		почек, миокарда. Отек легких. Правосторонний серозно-геморрагический плеврит (1000мл). Метастазы в плевру (патологические процессы перечислены в неверной хронологической и патогенетической последовательности, не указана рубрика осложнений основного заболевания)
P0	неудовлетворительно	Ответ дан неверно.
B	3	Вопрос к задаче
Э		Атеросклероз коронарных артерий в стадии атерокальциноза. Постинфарктный кардиосклероз задней стенки межжелудочковой перегородки. Гипертоническая болезнь: гипертрофия миокарда левого желудочка 1,8см.
P2	отлично	Ответ дан полностью, с обоснованием.
P1	хорошо/ удовлетворительно	Ответ дан не полностью, или же не обоснован.
P0	неудовлетворительно но	Ответ дан неверно. Не указаны важные проявления сопутствующих заболеваний, локализация, стадия и локализация патологического процесса.
B	4	Вопрос к задаче
Э		в миокарде - гипертрофия и фрагментация кардиомиоцитов. Очаговый кардиосклероз.
P2	отлично	Ответ дан полностью, с обоснованием и указанием обнаруженных гистологических признаков.
P1	хорошо/ удовлетворительно	Ответ дан не полностью, или же не обоснован.
P0	неудовлетворительно но	Ответ дан неверно.
B	5	Вопрос к задаче
Э		Крупноклеточный рак легкого, плоскоклеточный рак, мелкоклеточный рак, аденокарцинома, железисто-плоскоклеточный, нейроэндокринный, саркоматоидный
P2	отлично	Ответ дан полностью, перечислено не менее 6 вариантов рака.
P1	хорошо/ удовлетворительно	Ответ дан не полностью, названо менее 5-3 вариантов
P0	неудовлетворительно но	Ответ дан неверно.
O	Итоговая оценка	
A	Ф.И.О. автора-составителя	Оллексенко О.М.

Чек-листы оценки практических навыков

Название практического навыка: *проводением клинико-анатомического анализа*

С	31.08.10 Судебно-медицинская экспертиза		
К	ОПК-4	Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов	
	ПК-1	Готовность к проведению судебно-медицинской экспертизы (исследования) трупа	
Ф	A/03.8	Производство судебно-медицинской экспертизы (исследования) вещественных доказательств и объектов биологического и иного происхождения	
ТД	Производство медико-криминалистической экспертизы (исследования) вещественных доказательств и объектов биологического и иного происхождения. Производство генетической экспертизы (исследования) вещественных доказательств и объектов биологического и иного происхождения. Производство судебно-биохимической экспертизы (исследования) объектов биологического происхождения. Формулировка и обоснование экспертных выводов в соответствии с требованиями процессуального законодательства Российской Федерации и нормативных правовых документов о государственной судебно-экспертной деятельности. Консультативное сопровождение на этапе интерпретации результатов судебно-медицинской экспертизы (исследования) вещественных доказательств и объектов биологического и иного происхождения. Участие в уголовном, гражданском, административном производстве и следственных действиях в порядке, определенном законодательством Российской Федерации.		
	Оценка состояния пациента		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. Оформление медицинского свидетельства о смерти		5 балл
	Итого		5

Общая оценка:

«Зачтено» не менее 75% выполнения
 «Не зачтено» 74 и менее% выполнения