

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Братищев Игорь Викторович
Должность: Заведующий учебным центром
Дата подписания: 24.09.2026 14:36:18
Уникальный программный ключ:
7a2063fc2731e9bea93262c5b996a5ad4ab68b10

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы
«Научно-исследовательский институт скорой помощи им. Н.В. Склифосовского
Департамента здравоохранения города Москвы»
(ГБУЗ «НИИ СП им. Н.В. Склифосовского ДЗМ»)

УЧЕБНЫЙ ЦЕНТР

УТВЕРЖДАЮ

Заместитель директора по научной
работе

_____/М.Л. Рогаль/

«20» февраля 2026г.

М. П.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ НОВООБРАЗОВАНИЙ

Название дисциплины (модуля)

31.08.07 Патологическая анатомия

Шифр/Название направления (специальности)

ОЧНАЯ

Форма обучения

Москва 2026г.

Рабочая программа по дисциплине (модулю)

Патологическая анатомия новообразований

Название дисциплины и модуля (при наличии)

составлена на основании требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по направлению подготовки/специальности (уровень подготовки кадров высшей квалификации)

31.08.07 Патологическая анатомия

Квалификация
выпускника

Код и наименование специальности/направления подготовки

Врач-патологоанатом

Форма обучения

Квалификация выпускника

очная

Очная/очно-заочная/заочная

СОСТАВИТЕЛИ

Каниболоцкий
Александр Алексеевич

Заведующий отделением. Врач - патологоанатом,
кандидат медицинских наук, доцент

Подпись

ФИО

Должность, степень

СОГЛАСОВАНО

Заведующая учебным центром

Должность

И.В. Братищев

Подпись

Расшифровка подписи

1. Цель и задачи рабочей программы дисциплины (модуля)

Дисциплина (модуль)

Патологическая анатомия новообразований

Название дисциплины и модуля (при наличии)

реализуется в части, формируемой участниками образовательных отношений - Блока 1 «Дисциплины (модули)»

по направлению подготовки (специальности)

31.08.07 Патологическая анатомия

Код и наименование специальности/направления подготовки

очной формы обучения.

Цель:

Подготовить ординаторов к правильному пониманию этиологии, патогенеза, клинических проявлений и принципов терапии и профилактики болезней.

Задачи:

1. Изучить структурные основы болезней и патологических процессов (морфологические и функциональные изменения органов и тканей при патологических процессах).
2. Изучить причины основных механизмов развития и исходов типовых патологических процессов.
3. Сформировать представление о наиболее общих закономерностях развития патологических процессов, лежащих в основе болезни.
4. Сформировать представление о закономерностях нарушений функций органов и систем.

Изучение дисциплины (модуля)

Патологическая анатомия новообразований

Название дисциплины и модуля (при наличии)

базируется на знаниях и умениях, полученных обучающимися ранее в ходе освоения ряда дисциплин (модулей).

Патологическая анатомия

Изучение дисциплины (модуля)

Патологическая анатомия новообразований

Название дисциплины и модуля (при наличии)

является базовым для последующего освоения дисциплин (модулей). практики:

Симуляционный курс, Клиническая практика

Дисциплины (модули) последующего изучения

2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю)

2.1 Общепрофессиональные компетенции и индикаторы их достижения

Наименование категории (группы) общепрофессиональных компетенций	Код и наименование общепрофессиональной компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения общепрофессиональной компетенции
Медицинская деятельность	ОПК-4. Способен к применению патологоанатомических методов диагностики и	ОПК-4.1. Знает и умеет работать со стандартами оказания медицинских услуг. ОПК-4.2. Знает патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний,

	интерпретации их результатов	нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем. ОПК-4.3. Составляет алгоритм диагностики и обследования пациентов. ОПК-4.4. Применяет лабораторные методы исследований и интерпретирует полученные результаты.
	ОПК-5. Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу	ОПК-5.1. Знает виды медицинских экспертиз, правила и порядок исследования, направленного на установление состояния здоровья гражданина, в целях определения его способности осуществлять трудовую или иную деятельность. ОПК-5.2. Умеет устанавливать причинно-следственную связь между воздействием каких-либо событий, факторов и состоянием здоровья. ОПК-5.3. Знает правила и порядок экспертизы временной нетрудоспособности граждан в связи с заболеваниями, травмами, отравлениями и иными состояниями. ОПК-5.4. Анализирует и оценивает качество оказания медицинской помощи с использованием современных подходов к управлению качеством медицинской помощи.
	ОПК-6. Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала	ОПК-6.1. Владеет методикой проведения анализа медико-статистических показателей заболеваемости, смертности и навыками составления плана работы и отчета о работе врача. ОПК-6.2. Владеет навыками ведения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа. ОПК-6.3. Осуществляет контроль выполнения должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала.

Профессиональные компетенции и индикаторы их достижения, установленные в соответствии с Приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14 марта 2018г. № 131н «Профессиональный стандарт «Врач-патологоанатом»

Таблица 6

Категория профессиональных компетенций (обобщенная трудовая функция)	Код и наименование профессиональной компетенции (трудовая функция)	Код и наименование индикатора достижения профессиональной компетенции (трудовые действия)
---	---	--

оведение патологоанатомических исследований	ПК-1. Проведение прижизненных патологоанатомических исследований биопсийного (операционного) материала	ПК-1.1. Изучает выписки из медицинской документации пациента, получает разъяснения у врачей- специалистов, принимающих (принимавших) участие в обследовании и лечении пациента ПК-1.2. Проводит макроскопическое изучение биопсийного (операционного) материала, формулирует макроскопическое описание в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. ПК-1.3. Проводит вырезки из биопсийного (операционного) материала, формулирует описания маркировки объектов исследования в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. ПК-1.4. Назначает при необходимости дополнительные методы окраски микропрепаратов (постановки реакции, определения) и (или) дополнительные методы микроскопии в целях уточнения диагноза заболевания (состояния) в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. ПК-1.5. Проводит микроскопическое изучение биопсийного (операционного) материала, формулирует микроскопическое описание в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
--	---	---

		ПК-1.6. Проводит консультации материалов прижизненного патологоанатомического исследования биопсийного (операционного) материала.
	ПК-2. Проведение посмертных патологоанатомических исследований (патологоанатомических вскрытий)	ПК-2.1. Изучает выписки из медицинской документации пациента, получает разъяснения у врачей-специалистов, принимающих(принимавших) участие в обследовании и лечении пациента. ПК-2.2. Проводит наружный осмотра тела, формулирует описание наружного осмотра тела. ПК-2.3. Проводит вскрытие и изучение полостей тела, формулирует описание вскрытия и изучения полостей тела. ПК-2.4. Проводит макроскопическое изучение органов и тканей, формулирует макроскопическое описание органов и тканей. ПК-2.5 Проводит взятие биологического материала для гистологического изучения, при наличии медицинских показаний - использует другие дополнительные специальные методы, назначает при необходимости применение дополнительных методов окраски микропрепаратов (постановки реакции, определения) и (или) дополнительные методы микроскопии в целях уточнения диагноза заболевания (состояния) в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. ПК-2.6. Проводит микроскопическое изучение биологического материала, формулирует микроскопическое описание. ПК-2.7. Проводит консультации материалов посмертного патологоанатомического исследования (патологоанатомического вскрытия) в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами

		лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
--	--	---

3. Объем дисциплины (модуля) и виды учебной работы

Общая трудоемкость дисциплины (модуля)

Патологическая анатомия новообразований

Название дисциплины/модуля (при наличии)

составляет 3 зачетных единиц 108 акад. часов

Организационная форма учебной работы	Трудоемкость		
	акад. час.	по курсам обучения (акад. час.)	
		1 курс	2 курс
Общая трудоемкость по учебному плану			
Аудиторные занятия:	48	-	48
Лекции	4	-	4
Семинарские занятия	24	-	24
Практические занятия	20	-	20
Самостоятельная работа	60	-	60
Промежуточный контроль:	-	-	зачет

4. Структура и содержание дисциплины (модуля)

№ раздела	Раздел дисциплины (модуля)	Название тем раздела и их содержание	из них:				
			аудиторные занятия			Самостоятельная работа	Консультации
			Лекции	Практические занятия	Семинары		
61	Патологическая анатомия новообразований	Принципы классификаций новообразований	1	4	4	16	4
		Правила направления материала для исследований новообразований	1	4	4	18	2
		Правило формулировки диагноза при летальном исходе онкологических больных.		4	4	16	2
		Роль патологической анатомии в		4	2	16	2

		диагностике и лечение новообразований					
Промежуточный контроль				-	-	-	
Итого			2	16	14	66	10

5. Виды самостоятельной работы

№ п/п	Вид самостоятельной работы	Трудоёмкость, акад. час.
1	Подготовка и выступление с докладом	12
2	Изучение литературы по модулям (темам)	12
3	Создание тематических учебных наборов инструментальных данных и лабораторных исследований	12
4	Написание учебных историй болезни	10
5	Работа с учебной и научной литературой	10
6	Подготовка к тестовому контролю, решение ситуационных задач	10
Итого		60

6. Учебно-методическое обеспечение по дисциплине (модулю)

6.1. Список литературы

№ п/п	Наименование
1.	Клиническая патология [Электронный ресурс] / под ред. Паукова В.С. - М. : Литтерра, 2018. // https://medbase.ru/book/ISBN9785423502614/call_reader.html
2.	Коморбидная патология в клинической практике. Алгоритмы диагностики и лечения // https://medbase.ru/book/GLR004339/call_reader.html
3.	Патология костной ткани // https://medbase.ru/book/MIR006314/call_reader.html
4.	Шперлинг, М. И. Экстрагенитальная патология и беременность. Диагностика и лечение : руководство для врачей / М. И. Шперлинг, Н. В. Шперлинг. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2026. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-9605-3, DOI: 10.33029/9704-8001-4-SSE-2024-1-208 // https://medbase.ru/book/ISBN9785970496053/call_reader.html
5.	Патология межпозвонкового диска. Поясничный отдел / под ред. А. О. Гущи. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-8879-9, DOI: 10.33029/9704-8879-9-PMD-2025-1-240 // https://medbase.ru/book/ISBN9785970488799/call_reader.html
6.	Обрезан, А. Г. Структурная и функциональная патология сосудов / А. Г. Обрезан, Е. К. Сережина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 280 с. - ISBN 978-5-9704-8053-3, DOI: 10.33029/9704-8053-3-SFP-2023-1-280 // https://medbase.ru/book/ISBN9785970480533/call_reader.html
7.	Тамразова, О. Б. Физиология и патология кожи. Ксероз кожи / О. Б. Тамразова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 344 с. - ISBN 978-5-9704-8970-3, DOI: 10.33029/9704-8970-3-FPK-2025-1-344 // https://medbase.ru/book/ISBN9785970489703/call_reader.html
8.	Гаврилова, Е. А. Стресс и патология сердца / Е. А. Гаврилова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-8479-1, DOI: 10.33029/9704-8479-1-SPH-2024-1-240 // https://medbase.ru/book/ISBN9785970484791/call_reader.html

6.2. Дополнительная литература

№ п/п	Наименование
1.	Обрезан, А. Г. Некоронарогенная патология сердца и кардиоваскулярные осложнения химиотерапии / А. Г. Обрезан, Е. К. Сережина. - Москва : ГЭОТАР-

	Медиа, 2023. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-7739-7, DOI: 10.33029/9704-7739-7-NKG-2023-1-240 // https://medbase.ru/book/ISBN9785970477397/call_reader.html
2.	Правила формулировка патологоанатомического диагноза, выбора и кодирования по МКБ-10 причин смерти класс XVI. Отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде. Класс XVII. Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения. Класс XVIII. Симптомы, признаки и отклонения от нормы, выявленные при клинических и лабораторных исследованиях, не классифицированные в других рубриках. Класс XIX. Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин. Класс XX. Внешние причины заболеваемости и смертности ятрогении (ятрогенные патологические процессы, патология диагностики и лечения) // https://medbase.ru/book/MIR001574/call_reader.html
3.	Кондриков , Н.И. Патология яичников, маточных труб и брюшины / Н.И. Кондриков, И.В. Барина, И.Н. Волощук . - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-9206-2, DOI: 10.33029/9704-9206-2-ПМ-2025-1-240 // https://medbase.ru/book/ISBN9785970492062/call_reader.html

6.3. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», обеспечивающие доступ (удаленный доступ) к современным профессиональным базам данных и информационным справочным системам, используемые в процессе освоения дисциплины

№ п/п	Наименование ресурса	Адрес сайта
1	Центральная научная медицинская библиотека. Электронный библиотечный абонемент ЦНМБ	https://emll.ru/newlib/
2	Консультант врача Электронная медицинская библиотека	http://www.rosmedlib.ru/
3	Платформа медицинских знаний MEDBaseGeotar	https://mbasegeotar.ru/pages/index.html
4	Информационно-образовательный проект №1	https://praesens.ru/
5	Справочно-правовая система «КонсультантПлюс»	http://www.consultant.ru/
6	Медицинская статистика	http://medstatistic.ru/
7	Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU	https://elibrary.ru/

7. Материально-техническое обеспечение дисциплины

При реализации образовательной программы для изучения дисциплины

Патологическая анатомия новообразований

Название дисциплины и модуля (при наличии)

используются следующие компоненты материально-технической базы НИИ СП им. Н.В.Склифосовского:

1. Библиотечный фонд ГБУЗ НИИ СП им. Н.В. Склифосовского ДЗМ.
2. Библиотечный фонд Центральной научной медицинской библиотеки ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский университет) – Электронно-библиотечная система (обеспечивающая одновременный доступ не менее 25% обучающихся по программе ординатуры).

3. Ежегодно обновляемое лицензионное программное обеспечение Microsoft:
- Microsoft Office 2007 Russia Government OPEN Level C Microsoft Office Professional Plus 2007 Russia Government OPEN Level C, номер лицензии: 44801675 (бессрочная);
 - Microsoft Office Professional Plus 2010 Russia Government OPEN 1 License Level A, номер лицензии: 47777193(бессрочная);
 - Microsoft Windows Professional 7 Russian OPEN 1 License No Level Legalization Get Genuine Номер лицензии: 47762906 (бессрочная).
4. Конференц-зал (занятия лекционного и семинарского типа). Проектор – 1 шт., экран – 1 шт., АРМ преподавателя – 1 шт., микшер – 1 шт., микрофон – 3шт., плазменные панели – 2 шт., колонки – 4 шт., кресла, кафедра.
5. Учебные аудитории для проведения занятий практического типа, оснащенные столами, стульями, наглядными учебно-методическими пособиями.
Анатомический зал, предусмотренный для работы с биологическими моделями.
6. Ординаторская (помещение для самостоятельной работы с подключением к сети «Интернет» и с доступом в электронную информационно-образовательную среду, в том числе с одновременным доступом не менее 25% обучающихся по программе ординатуры).

8. Фонд оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости

Паспорт фонда оценочных средств

по дисциплине (модулю)

Патологическая анатомия новообразований

1. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования

№ п./п.	Контролируемые разделы дисциплины (модуля)	Код контролируемой компетенции (или ее части)	Наименование оценочного средства
1	Патологическая анатомия новообразований	ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ПК-1, ПК-2	Выступление с докладом - устно Контрольная работа – письменно Тестовые задания – письменно Решение ситуационных задач – письменно Контрольные вопросы – устно

Оценочные средства для проведения текущего контроля успеваемости обучающихся

Оценочные средства	Количество
Темы докладов	15
Комплект тестовых заданий	30
Ситуационные задачи	20
Контрольные вопросы	20

Оценивание обучающегося при выступлении с докладом

Оценка (пятибалльная)	Критерии оценки
отлично	«Отлично» выставляется, если тема доклада полностью раскрыта, оформление соответствует предъявляемым требованиям

Оценка (пятибалльная)	Критерии оценки
хорошо	«Хорошо» выставляется, если тема доклада полностью раскрыта, однако оформление соответствует предъявляемым требованиям не в полной мере
удовлетворительно	«Удовлетворительно» выставляется, если тема доклада раскрыта недостаточно полно, оформление соответствует предъявляемым требованиям не в полной мере
неудовлетворительно	«Неудовлетворительно» выставляется, если тема доклада не раскрыта, оформление не соответствует предъявляемым требованиям

Темы докладов

1. Общие положения. Гисто - и морфогенез опухолей. Классификация. Этиология и патогенез опухолей. Морфогенез и гистогенез опухолей.
2. Строение опухоли, особенности опухолевой клетки.
3. Предопухолевые состояния и изменения. Дисплазия и рак.
4. Рост опухоли: экспансивный, инфильтрирующий и аппозиционный: экзофитный и эндофитный.
5. Доброкачественные, злокачественные опухоли и опухоли с местным деструктивным ростом.
6. Критерии злокачественности. Метастазирование, виды, закономерности. Понятие о рецидиве.
7. Доброкачественные эпителиальные опухоли: папиллома, аденома.
8. Злокачественные эпителиальные опухоли: «рак на месте», плоскоклеточный, аденокарцинома, слизистый, солидный, фибринозный, медуллярный рак.
9. Нейроэктодермальные опухоли, нейрональные опухоли, менингососудистые опухоли, опухоли вегетативной нервной системы, опухоли периферической нервной системы.
10. Невусы, меланома.
11. Гемобласты.
12. Острые лейкозы, хронические лейкозы миелоцитарного происхождения, лимфоцитарного происхождения, моноцитарного происхождения. Причины, патогенез. Лимфомы.
13. Правила направления материала для исследований новообразований.
14. Правило формулировки диагноза при летальном исходе онкологических больных.
15. Роль патологической анатомии в диагностике и лечение новообразований.

Оценивание обучающегося при решении тестовых заданий

Оценка (пятибалльная)	Количество верных ответов (%)
отлично	75-100
хорошо	50-75
удовлетворительно	25-50
неудовлетворительно	0-25

Тестовые задания

1. Какой атипизм характерен для злокачественных опухолей:
 - 1) клеточный;
 - 2) тканевой;

3) клеточный и тканевой.

2. Как называется опухоль, в которой хорошо выражена строма и паренхима:

- 1) гистиоидная;
- 2) органоидная.

3. Выберите признаки тканевого атипизма:

- 1) неравномерное соотношение стромы и паренхимы;
- 2) полиморфизм ядер и клеток;
- 3) беспорядочное расположение сосудов;
- 4) гиперхромия ядер.

4. Назовите злокачественную опухоль из гладкой мускулатуры:

- 1) лейомиома;
- 2) рабдомиосаркома;
- 3) лейомиосаркома;
- 4) фибросаркома.

5. Укажите характер роста, присущий злокачественным опухолям:

- 1) экспансивный;
- 2) инфильтрирующий.

6. Какие опухоли дают метастазы:

- 1) злокачественные;
- 2) доброкачественные.

7. Укажите преимущественный путь метастазирования сарком:

- 1) лимфогенный;
- 2) гематогенный;
- 3) Имплантационный.

8. Для каких опухолей характерен рецидив:

- 1) злокачественных;
- 2) доброкачественных.

9. Выберите признаки, характерные для злокачественных опухолей:

- 1) клеточный атипизм;
- 2) наличие капсулы;

- 3) инфильтрирующий рост;
- 4) экспансивный рост;
- 5) наличие патологических митозов.

10. Как называется рост опухоли в просвет органа:

- 1) экзофитный;
- 2) эндофитный;
- 3) инфильтрирующий;
- 4) аппозиционный.

11. Выберите признаки клеточного атипизма:

- 1) полиморфизм клеток и ядер;
- 2) неправильное соотношение стромы и паренхимы;
- 3) патологические митозы;
- 4) беспорядочное расположение сосудов в опухоли.

12. Какой атипизм характерен для доброкачественных опухолей:

- 1) тканевой и клеточный;
- 2) тканевой;
- 3) клеточный.

13. Может ли саркома развиваться из эпителия:

- 1) да;
- 2) нет.

14. Как называется злокачественная опухоль из волокнистой соединительной ткани:

- 1) фиброма;
- 2) фибросаркома;
- 3) фибромиома;
- 4) фиброаденома.

15. Перечислите доброкачественные опухоли мезенхимального происхождения:

- 1) остеосаркома;
- 2) липосаркома;
- 3) капиллярная гемангиома;
- 4) остеома.

16. Назовите доброкачественную опухоль из поперечнополосатой мышечной ткани:

- 1) лейомиосаркома;
- 2) рабдомиосаркома;
- 3) лейомиома;
- 4) рабдомиома.

17. Как называется рост опухоли в толщину стенки органа:

- 1) экзофитный;
- 2) эндофитный.

18. Что лежит в основе метастазирования:

- 1) тромбоэмболия;
- 2) тканевая эмболия;
- 3) воздушная эмболия;
- 4) жировая эмболия.

19. Укажите вид роста, характерный для злокачественной опухоли:

- 1) экзофитный;
- 2) инфильтрирующий;
- 3) эндофитный;
- 4) экспансивный.

20. Перечислите опухоли из жировой ткани:

- 1) липома;
- 2) гибернома;
- 3) липосаркома;
- 4) фиброма.

21. Назовите доброкачественную опухоль из гладкой мышечной ткани:

- 1) лейомиома;
- 2) рабдомиосаркома;
- 3) лейомиосаркома;
- 4) фиброма.

22. Выберите доброкачественные опухоли из костной ткани:

- 1) фиброма;
- 2) остеома;
- 3) липома;
- 4) остеобластома;
- 5) хондрома;
- 6) остеосаркома.

23. Назовите злокачественную опухоль из хрящевой ткани:

- 1) остеома;
- 2) синовиома;
- 3) хондросаркома.

24. Выберите опухоли сосудистого происхождения:

- 1) фибромиома;
- 2) кавернозная гемангиома;
- 3) липосаркома;
- 4) капиллярная гемангиома.

25. Назовите опухолевидное образование из меланинообразующей ткани:

- 1) меланодермия;
- 2) невус;
- 3) меланома;
- 4) фибриноид.

26. Назовите виды опухолей ЦНС:

- 1) органоспецифические и мезенхимальные;
- 2) нейроэндокринные и нейротические;
- 3) нейроэктодермальные и менингососудистые.

27. Выберите виды невуса:

- 1) пограничный;
- 2) мезенхимальный;

- 3) внутриклеточный;
- 4) внутридермальный.

28. В каких органах из перечисленных может первично возникнуть рак:

- 1) кожа;
- 2) легкие;
- 3) мягкие ткани бедра;
- 4) скелет.

29. Что такое рак:

- 1) доброкачественная опухоль из эпителия;
- 2) злокачественная опухоль из эпителия;
- 3) злокачественная опухоль из тканей мезенхимального происхождения.

30. Назовите доброкачественную опухоль, которая развивается из плоского эпителия:

- 1) полип;
- 2) аденома;
- 3) папиллома;
- 4) скирр.

Оценивание обучающегося при решении ситуационных задач

Оценка (пятибалльная)	Требования к знаниям
отлично	«Отлично» выставляется обучающемуся, показавшему полные и глубокие знания программы дисциплины, способность к их систематизации и клиническому мышлению, а также способность применять приобретенные знания в стандартной и нестандартной ситуации
хорошо	«Хорошо» выставляется обучающемуся, показавшему, в целом, знания программы дисциплины, способному применять приобретенные знания в стандартной ситуации. Но не достигшему способности к их систематизации и клиническому мышлению, а также к применению их в нестандартной ситуации
удовлетворительно	«Удовлетворительно» выставляется обучающемуся, показавшему слабые знания, но владеющему основными разделами программы дисциплины, необходимым минимумом знаний и способному применять их по образцу в стандартной ситуации
неудовлетворительно	«Неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, показавшему поверхностные знания, что не позволяет ему применять приобретенные знания даже по образцу в стандартной ситуации

Ситуационные задачи

Задача 1.

В травматологическое отделение доставлен мальчик 10 лет с переломом бедренной кости. В области перелома костная ткань оказалась диффузно замещена кровоточащей опухолевой тканью красно-серого цвета. При гистологическом исследовании установлено, что опухоль построена из атипичных сосудистых образований, эндотелий которых резко гиперхромный, с множеством митозов.

- 1) Диагностируйте опухолевый процесс.

- 2) Назовите группу опухолей по международной классификации.
- 3) Определите тип роста опухоли.
- 4) Уточните источник развития опухоли.
- 5) Укажите преобладающий путь метастазирования таких опухолей.

Задача 2.

Мужчина 29 лет заметил, что имевшееся много лет пигментное образование кожи спины увеличилось в размерах, появились «корочка» на поверхности, кровоточивость. Произведено иссечение пораженного участка. При патогистологическом исследовании выявлено изъязвление эпидермиса, разрушение базального слоя, замещение его крупными полиморфными клетками, диффузно прорастающими все слои кожи до жировой клетчатки. Клетки опухоли содержат большое количество бурых зерен, во многих клетках определяются патологические митозы.

- 1) Определите вид опухоли.
- 2) Назовите процесс, предшествовавший опухоли (по-латыни).
- 3) Какой тип роста опухоли характерен?
- 4) Укажите пути метастазирования.

Задача 3.

Больной 60 лет обратился к врачу с жалобами на появление крови в моче в конце мочеиспускания. При обследовании в мочевом пузыре обнаружен узел опухоли, имеющей сосочковое строение, кровоточащий. При патогистологическом исследовании биоптата выявлены мелкие сосочковые разрастания, покрытые переходным эпителием, частично некротизированные. Строма сосочков полнокровна, с воспалительным инфильтратом.

- 1) Назовите вид опухоли.
- 2) Определите группу международной классификации, к которой относится опухоль.
- 3) Какие вторичные спонтанные изменения развились в опухолевой ткани?
- 4) Опишите изменения в моче больного.
- 5) Что развивается в организме больного при длительной кровопотере?

Задача 4.

Больной поступил в нейрохирургическое отделение по поводу опухоли головного мозга для оперативного лечения. В ходе операции в височной области правого полушария обнаружен узел опухоли пестрого вида с множественными кровоизлияниями. Опухоль удалена частично, так как границы ее нечеткие. При микроскопическом исследовании опухоли выявлены клетки различной величины и формы, гигантские клетки, цитоплазма клеток светлая. Встречаются очаги некроза и кровоизлияния.

- 1) Какая опухоль развилась у больного?
- 2) К какой группе опухолей центральной нервной системы она относится?
- 3) Какой тип роста характерен для данной опухоли?
- 4) Назовите спонтанные вторичные изменения, развившиеся в опухоли.

Задача 5.

У больного при гастроскопическом исследовании в области малой кривизны желудка обнаружено опухолевидное образование диаметром 1,5 см на ножке. Удаленная опухоль хорошо отграничена, на разрезе серо-розового цвета.

- 1) Назовите вид опухоли.
- 2) Каковы особенности роста этой опухоли?
- 3) Определите возможную гистологическую разновидность этой опухоли.
- 4) Перечислите другие гистологические варианты этой опухоли?
- 5) Определите группу международной классификации, к которой относится опухоль.

Задача 6.

В яичнике девочки 14 лет обнаружен узел опухоли, размерами 5 × 4 см, с бугристой поверхностью, плотный, на разрезе слоистый с желтоватыми, розоватыми прослойками. При гистологическом исследовании удаленной опухоли обнаружены различные ткани: тяжи эпителиальных клеток железистого типа, жировая ткань, островки зрелого гиалинового хряща, рыхлая соединительная ткань.

- 1) Назовите вид опухоли.
- 2) Определите степень злокачественности опухоли.
- 3) Укажите возможную локализацию такой опухоли.

Задача 7.

У молодой женщины после аборта появилось кровохарканье, в легких обнаружены множественные очаги затемнения. При гистологическом исследовании соскоба из полости матки найдены разрастания атипичных клеток цито- и синцитиотрофобласта.

- 1) Дайте название опухоли.
- 2) Каковы особенности клинического течения опухоли?
- 3) Уточните вид опухоли в зависимости от соотношения паренхимы и стромы.
- 4) Определите группу международной классификации, к которой относится эта опухоль.
- 5) Чем объяснить появление изменений в легких?

Задача 8.

У больного, страдающего хроническим бронхитом, обнаружена опухоль легкого. Произведено хирургическое вмешательство, опухоль удалена. Она представлена округлым серо-белым образованием до 4 см в диаметре с нечеткими границами, исходит из стенки бронха. При микроскопическом исследовании опухоли обнаружены пласты атипичного плоского эпителия среди хорошо развитой стромы.

- 1) Дайте название опухоли.
- 2) Назовите виды опухоли в зависимости от способности эпителия к образованию кератина.
- 3) К какой группе опухолей в зависимости от особенностей течения и прогноза она относится?
- 4) Назовите процесс, предшествовавший развитию опухоли.
- 5) Где будут обнаружены первые метастазы?

Задача 9.

На секции трупа резко истощенного мужчины 49 лет в корне правого легкого найден узел опухоли округлой формы диаметром до 5 см, плотный, белесоватого цвета на разрезе. Узел исходит из стенки главного бронха. В ткани печени, правом полушарии головного мозга, надпочечниках обнаружены узлы опухоли от 5 мм до 2 см. В центре узлов – очаги бесструктурной ткани. Гистологически во всех узлах структура опухоли одинакова: атипичные крупные клетки эпителия в виде тяжей, комплексов в полнокровной строме. В центре опухолевых комплексов обнаружены слоистые скопления масс, образования ярко-розового цвета.

- 1) Какой вид опухоли развился у больного?
- 2) К какой группе по международной классификации опухоль относится?
- 3) Как называются слоистые образования в центре комплексов опухолевых клеток?
- 4) Как называются узлы в печени и других органах?
- 5) Каков механизм их развития?

Задача 10.

В гинекологическое отделение больницы поступила женщина 62 лет с жалобами на кровянистые выделения из половых путей. При диагностическом исследовании соскоба

эндометрия обнаружено разрастание атипичных желез с выраженным полиморфизмом клеток и их ядер, обилием митозов.

- 1) Диагностируйте патологический процесс.
- 2) Укажите его разновидность.
- 3) На фоне каких изменений эндометрия наиболее часто развивается этот процесс.
- 4) Назовите вид биопсии.

Задача 11.

При микроскопическом исследовании образования кожи правого предплечья пациента 37 лет обнаружено сосочкового вида разрастание многослойного плоского эпителия с увеличением количества его слоёв, с разрастанием подлежащей ткани. В эпителии сохраняется полярность расположения клеток, комплексность, базальная мембрана.

1. Чем является данное образование?
2. К какой группе опухолей относится данное образование?
3. Какие образования ещё относятся к данной группе опухолей?

Задача 12.

При микроскопическом исследовании хорошо отграниченного узла молочной железы мягкой консистенции пациентки 27 лет обнаружено образование, состоящее из желез, выстланных кубическим эпителием без явлений цитологической атипии и выраженным разрастанием соединительной ткани.

1. Чем является данное образование?
2. К какой группе опухолей относится данное образование?
3. Какие образования ещё относятся к данной группе опухолей?

Задача 13.

При микроскопическом исследовании биоптата из участка изъязвления нижней трети пищевода обнаружены тяжи атипичных эпителиальных клеток, разрушающих подлежащую ткань. При детальном исследовании определяются округлые эозинофильные образования (в виде «жемчужин»).

1. Как называется данная опухоль?
2. К какой группе опухолей относится данное образование?
3. Какие образования ещё относятся к данной группе опухолей?

Задача 14.

При микроскопическом исследовании субплеврального узлового образования правого лёгкого мягко-эластической консистенции без чётких контуров выявлены хаотично расположенные железистые структуры различной формы и величины с явлениями клеточной атипии и полиморфизма.

1. Как называется данная опухоль?
2. К какой группе опухолей относится данное образование?
3. Какие образования ещё относятся к данной группе опухолей?

Задача 15.

При микроскопическом исследовании округлого плотного подкожного образования правого плеча обнаружена структура, состоящая из множества капилляров с межсосудистыми ритмичными соединительнотканными структурами, содержащими клетки типа фибробластов и гистиоцитов. В образовании определяются крупные многоядерные клетки, содержащие липиды и гемосидерин.

1. Как называется данная опухоль?
2. К какой группе опухолей относится данное образование?
3. Какие образования ещё относятся к данной группе опухолей?

Задача 16.

На задней поверхности шеи определяется мягкий узел, диаметром 4 см, жёлтого цвета. При микроскопическом исследовании биоптата определяется множество «пузырьковидных» разновеликих клеток со смещённым ядром.

1. Как называется данная опухоль?
2. С помощью каких дополнительных гистохимических окрасок необходимо верифицировать данное новообразование?

Задача 17.

При гистологическом исследовании округлого образования (белесоватого цвета, волокнистого строения на разрезе) тела матки обнаружена опухоль пучково-волокнистого строения с прослойками соединительной ткани и толстостенными сосудами.

1. Как называется данная опухоль?
2. К какой группе опухолей относится данное образование?
3. Какие образования ещё относятся к данной группе опухолей?

Задача 18.

У пациента 9 лет на щеке обнаружено возвышающееся красно-синее пятно, при надавливании бледнеющее. При микроскопическом исследовании биоптата щеки обнаружены крупные тонкостенные сосудистые полости с эндотелиальной выстилкой, заполненные кровью.

1. Как называется данная опухоль?
2. К какой группе опухолей относится данное образование?
3. Какие образования ещё относятся к данной группе опухолей?

Задача 19.

На плече пациента 37 лет определяется плотный узел, белесоватого цвета, плотной консистенции. При его микроскопическом исследовании видны пучки из веретеноподобных клеток, формирующие ритмичные структуры (определяется чередование участков параллельно лежащих ядер с участками, состоящими из волокон).

1. Как называется данная опухоль?
2. К какой группе опухолей относится данное образование?
3. Какие образования ещё относятся к данной группе опухолей?

Задача 20.

При гистологическом исследовании взрывающегося образования кожи туловища тёмного цвета в дерме определяются группы («гнезда») округлых клеток, содержащие пигмент тёмно-коричневого цвета, с наличием многоядерных гигантских клеток.

1. Как называется данная опухоль?
2. К какой группе опухолей относится данное образование?
3. Какие образования ещё относятся к данной группе опухолей?

Оценивание ответа обучающегося при промежуточной аттестации.

Оценка (пятибалльная)	Критерии оценивания устного опроса
отлично	«Отлично» выставляется, в случае, если ординатор глубоко усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами и вопросами, не

Оценка (пятибалльная)	Критерии оценивания устного опроса
	затрудняется с ответами при видоизменении заданий, умеет принять правильное решение и грамотно его обосновывать, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.
хорошо	«Хорошо» выставляется, в случае, если ординатор твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, но недостаточно полно раскрывает междисциплинарные связи, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.
удовлетворительно	«Удовлетворительно» выставляется, в случае, если ординатор имеет поверхностные знания программного материала, не усвоил его деталей, допускает неточности, оперирует недостаточно правильными формулировками, нарушает логическую последовательность в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических задач, испытывает затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации, не полностью отвечает на вопросы, при помощи наводящих вопросов преподавателя, выбор тактики действий возможен в соответствии с ситуацией при помощи наводящих вопросов.
неудовлетворительно	«Неудовлетворительно» выставляется в случае, если ординатор не знает значительной части программного материала, допускает грубые ошибки, неуверенно, с большими затруднениями решает практические задачи или не справляется с ними самостоятельно, не владеет комплексной оценкой ситуации, неверно выбирает тактику действий, приводящую к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента.

Примерные вопросы для промежуточной аттестации (экзамена)

1. Предраковые состояния.
2. Морфологическая характеристика органоидной опухоли.
3. Морфологическая характеристика гистиоидной опухоли.
4. Типы роста опухолей.
5. Пути метастазирования опухолей.
6. Морфологическая характеристика доброкачественных опухолей.
7. Морфологическая характеристика злокачественных опухолей.
8. Морфологическая характеристика местнодеструктирующих опухолей.
9. Рак in situ.
10. Опухоли из многослойного плоского эпителия.
11. Опухоли из переходного эпителия.
12. Опухоли из железистого эпителия.
13. Опухоли из фиброзной ткани.
14. Опухоли из жировой ткани.
15. Опухоли из мышечной ткани.
16. Опухоли из сосудов.

17. Опухоли из кости.
18. Злокачественные опухоли из эпителия, типы роста и метастазирования
19. Иммуногенетические основы патогенеза опухолевого роста и противоопухолевой защиты. Морфология реакций противоопухолевого иммунитета.
20. Метастазирование. Пути этапы и основные факторы.