

АНО ВО «Межрегиональный открытый социальный институт»

УТВЕРЖДАЮ  
И.о. декана стоматологического факультета  
О.Е. Баланчук  
Протокол заседания стоматологического  
факультета  
№ 5 от 25 декабря 2025 г.



#### РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

по учебной дисциплине	Патологическая анатомия и патологическая анатомия головы и шеи
образовательная программа	(наименование) 31.05.03 Стоматология
форма обучения	очная

Йошкар-Ола, 2025

## СОДЕРЖАНИЕ

1. Пояснительная записка .....	3
2. Структура учебной дисциплины для очной формы обучения .....	5
3. Содержание учебной дисциплины.....	7
4. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины .....	17
5. Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины .....	19
6. Методические указания для обучающихся по освоению учебной дисциплины .....	20
Приложение к РПУД.....	24

## 1. Пояснительная записка

### Цель изучения учебной дисциплины:

Цель – изучение структурных основ заболеваний и патологических процессов, их этиологии и патогенеза, патоморфологических проявлений, осложнений, исходов и причин смерти, формирование готовности к использованию полученных по завершению изучения дисциплины знаний, умений и навыков в профессиональной деятельности врача-стоматолога.

### Место учебной дисциплины в учебном плане:

Учебная дисциплина «Патологическая анатомия и патологическая анатомия головы и шеи» относится к модулю медико-биологические основы стоматологии обязательной части учебного плана по специальности 31.05.03 Стоматология.

**Перечень планируемых результатов обучения по учебной дисциплине (модулю), соотнесенных с индикаторами достижения компетенций:**

Компетенция (код и наименование)	Индикаторы компетенций (код и наименование)	Результаты обучения
<b>ОПК-8</b> Способен использовать основные физико-химические, математические и естественнонаучные понятия и методы при решении профессиональных задач	ОПК-8.2 Способен использовать знания об основных физико-химических и биологических свойствах и процессах протекающих в организме человека в норме и патологии при решении профессиональных задач	<b>Знать:</b> основные физико-химические и биологические понятия и методы, используемые в медицине <b>Уметь:</b> интерпретировать данные основных физико-химических методов при решении профессиональных задач <b>Владеть:</b> навыками применения основных физико-химических методов при решении профессиональных задач
<b>ОПК-9</b> Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	ОПК-9.6 Определяет патологические изменения органов и тканей в организме человека.	<b>Знать:</b> строение, топографию и развитие клеток, тканей, органов и систем организма во взаимодействии с их функцией в норме и патологии; медикобиологическую терминологию. <b>Уметь:</b> визуально оценивать морфологические изменения в органах и тканях, обосновывать характер общепатологического процесса <b>Владеть:</b> навыками сопоставления клинических и морфологических проявлений общепатологических

	<p>ОПК-9.7 Демонстрирует умение оценивать патологические состояния и процессы в организме человека</p>	<p>процессов и болезней.</p> <p><b>Знать:</b> морфофункциональные особенности, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека.</p> <p><b>Уметь:</b> применять знания о морфофункциональных особенностях, физиологических состояниях и патологических процессах в организме человека для решения профессиональных задач</p> <p><b>Владеть:</b> навыками оценивания морфофункциональных, физиологических и патологических состояний и процессов в организме человека для решения профессиональных задач.</p>
--	--	--

**Формы текущего контроля успеваемости обучающихся:** доклад, реферат.

**Форма промежуточной аттестации:** экзамен.

## 2. Структура учебной дисциплины для очной формы обучения

Общая трудоёмкость учебной дисциплины составляет 4 з.е., 144 ч., в том числе контактная работа обучающихся с преподавателем 86 ч., промежуточная аттестация 27 ч., самостоятельная работа обучающихся 31 ч., 5 семестр.

№ п/п	Раздел учебной дисциплины/темы	Всего	Виды учебной работы (в часах)				
			Контактная			Промежуточная аттестация	Самостоятельная работа
			Лекции	Семинар/ Практические занятия/курсовая работа	Лабораторные занятия		
<b>Раздел 1. Общий курс патологической анатомии</b>							
1.	Тема 1.1. Введение в патологическую анатомию. Общая нозология	2	1	-	-	-	1
2.	Тема 1.2. Нарушения обменных процессов. Дистрофии	6	1	4	-	-	1
3.	Тема 1.3. Некроз	6	2	2	-	-	2
4.	Тема 1.4. Нарушения крово- и лимфообращения	7	2	4	-	-	1
5.	Тема 1.5. Воспаление	5	2	2	-	-	1
6.	Тема 1.6. Патология иммунитета	7	2	4	-	-	1
7.	Тема 1.7. Компенсаторно-приспособительные процессы	7	1	4	-	-	2
8.	Тема 1.8. Введение в онкоморфологию	7	1	4	-	-	2
<b>Раздел 2. Частная патологическая анатомия</b>							
9.	Тема 2.1. Заболевания сердечно-сосудистой системы	6	2	2	-	-	2
10.	Тема 2.2. Заболевания дыхательной системы	6	2	2	-	-	2
11.	Тема 2.3. Заболевания пищеварительной системы	8	2	4	-	-	2
12.	Тема 2.4. Заболевания мочевыделительной системы	8	2	4	-	-	2
13.	Тема 2.5. Инфекционные заболевания	7	1	4	-	-	2
<b>Раздел 3. Патология челюстно-лицевой области</b>							
14.	Тема 3.1. Патология твердых тканей зуба	5	2	2	-	-	1
15.	Тема 3.2. Пульпит, периодонтит. Болезни пародонта. Пародонтоз. Десмонтоз	7	2	4	-	-	1
16.	Тема 3.3. Патология челюстных костей	3	1	-	-	-	2
17.	Тема 3.4. Опухоли и опухолевидные	4	1	2	-	-	1

	образования челюстных костей (одонтогенные и неодонтогенные). Кисты						
18.	Тема 3.5. Болезни слюнных желез	<b>4</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	-	-	<b>1</b>
19.	Тема 3.6. Патология слизистой оболочки полости рта	<b>3</b>	<b>2</b>	-	-	-	<b>1</b>
20.	Тема 3.7. Патология головы и шеи	<b>3</b>	<b>2</b>	-	-	-	<b>1</b>
21.	Тема 3.8. Патологические изменения лимфатических узлов	<b>6</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	-	-	<b>2</b>
	<b>экзамен</b>	<b>27</b>	-	-	-	<b>27</b>	-
	<b>итого:</b>	<b>144</b>	<b>34</b>	<b>52</b>	-	<b>27</b>	<b>31</b>

### 3. Содержание учебной дисциплины

№	Наименование раздела учебной дисциплины /темы	Содержание
<b>Раздел 1. Общий курс патологической анатомии</b>		
1	Тема 1.1. Введение в патологическую анатомию. Общая нозология	<p><b>Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие</b></p> <p>Патологическая анатомия, ее содержание, задачи, объекты, методы и уровни исследования. Краткие исторические данные. Патологоанатомическая служба и ее значение в системе здравоохранения. Введение в нозологию.</p>
2	Тема 1.2. Нарушения обменных процессов. Дистрофии	<p><b>Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие</b></p> <p>Патология клетки. Дистрофия.</p> <p><b>Перечень вопросов, выносимых на семинар/практическое занятие</b></p> <p>Дистрофии как выражение нарушений тканевого (клеточного) метаболизма и форма повреждения (альтерации).</p> <p>Дистрофии как первый реактивный процесс в онтогенезе.</p> <p>Клеточные и внеклеточные механизмы трофики.</p> <p>Причины развития дистрофии.</p> <p>Морфогенетические механизмы, структурные уровни проявлений и исходы дистрофии.</p> <p>Классификация дистрофий: в зависимости от преобладания морфологических изменений в специализированных элементах паренхимы или строме (паренхиматозные, стромально-сосудистые и смешанные), по преобладанию нарушений того или иного вида обмена (белковые, жировые, углеводные, минеральные), в зависимости от влияния генетических факторов (приобретенные, наследственные) и распространенности процесса (общие, местные).</p>
3	Тема 1.3. Некроз	<p><b>Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие</b></p> <p>Повреждение (альтерация) и гибель клеток и тканей. Морфология необратимого повреждения клеток и тканей. Определение некроза как местной смерти. Понятие о паранекрозе, некробиозе, аутолизе, апоптозе. Причины, механизм развития и морфологическая характеристика некроза.</p> <p><b>Перечень вопросов, выносимых на семинар/практическое занятие</b></p> <p>Классификация некроза в зависимости от причины, вызвавшей некроз (травматический, токсический, трофоневротический, аллергический, сосудистый), и механизмы действия патогенного фактора (прямой и непрямой некроз).</p> <p>Клинико-морфологические формы некроза, их</p>

		характеристика.
4	Тема 1.4. Нарушения крово- и лимфообращения	<p><b>Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие</b></p> <p><i>Нарушение кровообращения</i></p> <p>Понятие об общих и местных расстройствах кровообращения, их взаимосвязь, классификация. Особенности у детей.</p> <p>Полнокровие. Артериальное полнокровие. Причины, виды, морфология. Венозное полнокровие общее и местное, острое и хроническое. Изменения в органах при остром венозном полнокровии (асфиксия плода и новорожденных, острая сердечная недостаточность), его исходы. Изменения в органах при хроническом венозном застое (хроническая сердечно-сосудистая недостаточность). Морфогенез застойного склероза.</p> <p>Малокровие. Причины, виды, морфология, исходы.</p> <p>Кровотечение наружное и внутреннее, кровоизлияния. Причины, виды, морфология, исходы, значение. Геморрагический диатез.</p> <p>Плазморрагия. Причины, механизм развития, морфологическая характеристика.</p> <p>Стаз. Причины, механизм развития, виды, морфологическая характеристика, последствия стаза.</p> <p>Престаз, феномен сладжирования крови.</p> <p>Тромбоз. Причины, механизм формирования тромба. Местные и общие факторы тромбообразования. Тромб, его виды, морфологическая характеристика, исходы. Синдром диссеминированного внутрисосудистого свертывания крови. Значение тромбоза.</p> <p>Эмболия. Причины, виды, морфологическая характеристика, исходы и значение эмболии. Ортоградная, ретроградная и парадоксальная эмболии. Тромбоэмболия легочной артерии. Шок. Причины, механизмы развития, морфологическая характеристика.</p> <p><b>Перечень вопросов, выносимых на семинар/практическое занятие</b></p> <p><i>Нарушения лимфообращения</i></p> <p>Недостаточность лимфообразования. Причины, виды, морфологическая характеристика. Значение нарушений лимфообращения для организма.</p> <p>Лимфедема острая и хроническая. Последствия хронического застоя лимфы, слоновость. Лимфостаз, лимфангиэктазии. Лимфоррея наружная и внутренняя (холезный асцит, хилоракс). Нарушение содержания тканевой жидкости.</p> <p>Отек. Причины, механизм развития, виды, морфологическая характеристика, исходы. Водянка полостей. Отек у плода и новорожденного. Эксикоз.</p>
5	Тема 1.5. Воспаление	<p><b>Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие</b></p> <p>Определение. Сущность и биологическое значение. Проблема местного и общего в понимании воспаления.</p>

		<p>Возрастные особенности воспаления. Особенности воспаления в период эмбриогенеза, фетогенеза, новорожденности.</p> <p><b>Перечень вопросов, выносимых на семинар/практическое занятие</b></p> <p>Этиология и патогенез воспаления. Медиаторы воспаления. Кинетика воспалительной реакции. Гуморальные и нервные факторы регуляции воспаления. Воспаление и иммунитет. Аллергическое или иммунное воспаление.</p> <p>Морфология воспаления: альтерация, экссудация, пролиферация</p>
6	Тема 1.6. Патология иммунитета	<p><b>Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие</b></p> <p>Патология иммунитета. Иммунодефицитные состояния, реакции гиперчувствительности, аутоиммунные процессы.</p> <p><b>Перечень вопросов, выносимых на семинар/практическое занятие</b></p> <p><i>Аутоиммунизация и аутоиммунные болезни</i></p> <p>Аутоиммунные болезни. Этиология, механизм развития, морфологическая характеристика. Классификация: аутоиммунные болезни и болезни с аутоиммунными нарушениями.</p> <p>Иммунодефицитные синдромы первичные и вторичные. Клинико-морфологическая характеристика. ВИЧ-инфекция.</p> <p>Приспособление и компенсация (адаптация). Сущность, биологическое и медицинское значение приспособления и компенсации.</p> <p>Фазный характер течения компенсаторно-приспособительного процесса. Фазы становления (аварийная), закрепления (компенсации) и истощения (декомпенсации), их морфофункциональная характеристика.</p> <p>Регенерация. Определение. Сущность и биологическое значение регенерации. Уровни восстановления (возмещения) структурных элементов. Механизмы регуляции. Клеточная и внутриклеточная формы регенерации. Общие и местные условия, определяющие характер течения регенераторного процесса. Возрастные особенности.</p> <p>Морфогенез регенераторного процесса, фазы пролиферации и дифференциации, их характеристика. Понятие о камбиальных элементах, клетках предшественниках, стволовых клетках.</p>
7	Тема 1.7. Компенсаторно-приспособительные процессы	<p><b>Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие</b></p> <p>Процессы приспособления (адаптации) и компенсации. Определение, сущность.</p> <p><b>Перечень вопросов, выносимых на семинар/практическое занятие</b></p>

		<p>Приспособление. Виды приспособительных реакций: тусклое (мутное) набухание, атрофия, гипертрофия (гиперплазия), организация, перестройка тканей, метаплазия, дисплазия.</p> <p>Компенсация. Определение, сущность. Виды компенсации. Рабочая (компенсаторная) и викарная (заместительная) гипертрофия.</p>
8	Тема 1.8. Введение в онкоморфологию	<p><b>Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие</b></p> <p>Основные свойства опухолей. Номенклатура и принципы классификации. Метастазирование. Воздействие опухоли на организм.</p> <p><b>Перечень вопросов, выносимых на семинар/практическое занятие</b></p> <p>Опухоли из эпителиальной ткани. Основные свойства опухолей из эпителиальной ткани. Номенклатура и принципы классификации. Метастазирование опухолей из эпителиальной ткани. Воздействие опухоли из эпителиальной ткани на организм.</p> <p>Опухоли из тканей — производных мезенхимы, нейроэктодермы и меланинпродуцирующей ткани. Основные свойства опухолей из мезенхимы, нейроэктодермы и меланинпродуцирующей ткани. Номенклатура и принципы классификации. Метастазирование опухолей из мезенхимы, нейроэктодермы и меланинпродуцирующей ткани. Воздействие опухоли из мезенхимы, нейроэктодермы и меланинпродуцирующей ткани на организм.</p>
		<p><b>Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы</b></p> <p>1. Подготовка к аудиторным занятиям:</p> <p><i>Нарушения обменных процессов</i></p> <p>Нарушения обмена хромопротеидов.</p> <p>Нарушения обмена гемоглобиногенных пигментов.</p> <p>Нарушение обмена протеиногенных пигментов.</p> <p>Нарушение обмена липидогенных пигментов.</p> <p>Нарушения обмена нуклеопротеидов.</p> <p>Нарушения обмена минералов.</p> <p>Нарушения обмена фосфора.</p> <p>Нарушения обмена меди.</p> <p>Нарушение обмена калия и натрия.</p> <p>Образование камней. Причины и механизм камнеобразования. Виды камней.</p> <p>Последствия камнеобразования.</p> <p><i>Некроз</i></p> <p>Особенности некроза у детей.</p> <p>Значение некроза и его исходов.</p> <p>Смерть, признаки смерти, посмертные изменения.</p> <p>Апоптоз. Гангрена.</p> <p><i>Нарушения крово- и лимфообращения</i></p> <p>Иммуннопатологические процессы.</p> <p>Аутоиммунизация и аутоиммунные болезни.</p> <p><i>Воспаление</i></p>

	<p>Классификация воспаления. Экссудативное и продуктивное, фибринозное (крупозное, дифтерическое), гнойное (флегмона, абсцесс), гнилостное, геморрагическое, катаральное, смешанное. Продуктивное воспаление, его виды: межучточное (интерстициальное), гранулематозное, воспаление с образованием полипов. Причины, механизм развития, морфологическая характеристика, исходы. Гранулематоз. Кинетика гранулематоза.</p> <p><i>Патология иммунитета.</i></p> <p>Синдромы иммунодефицита (СПИД). Амилоидоз.</p> <p>ВИЧ-инфекции. Патологическая анатомия ВИЧ-инфекции.</p> <p>Сущность <i>компенсаторно-приспособительных процессов</i>, их морфология, роль в патогенезе болезней. Понятие о процессах адаптации.</p> <p><i>Опухоли</i> гемопозитических тканей. Основные свойства опухолей из гемопозитических тканей. Номенклатура и принципы классификации. Метастазирование опухолей из гемопозитических тканей. Воздействие опухоли из гемопозитических тканей на организм.</p> <p>2. Подготовка доклада/реферата.</p>
<b>Раздел 2. Частная патологическая анатомия</b>	
<b>9</b>	<p><b>Тема 2.1. Заболевания сердечно-сосудистой системы</b></p> <p><b>Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие</b></p> <p><i>Болезни сосудов</i></p> <p><i>Атеросклероз.</i> Этиология и патогенез. Патологическая анатомия. Стадии атеросклероза. Клинико-морфологические формы и их характеристика, причина смерти. Атеросклероз и инфаркт миокарда, их взаимоотношения</p> <p><i>Болезни сердца</i></p> <p><i>Эндокардит.</i> Бактериальный (септический) эндокардит (см. "Сепсис"). Фибропластический париетальный эндокардит с эозинофилией. Причины, механизм развития, морфология, исходы.</p> <p><i>Миокардит.</i> Идиопатический миокардит. Причины, механизм развития, морфология, исходы.</p> <p><i>Пороки сердца приобретенные и врожденные.</i> Причины приобретенных пороков сердца, патогенез, морфологическая характеристика.</p> <p><i>Кардиосклероз.</i> Причины, механизм развития, виды, морфология.</p> <hr/> <p><b>Перечень вопросов, выносимых на семинар/практическое занятие</b></p> <p><i>Болезни сосудов</i></p> <p><i>Гипертоническая болезнь и симптоматическая гипертензия.</i> Этиология и патогенез гипертонической болезни. Патологоанатомические различия при доброкачественном и злокачественном течении болезни. Клинико-морфологические формы гипертонической болезни, их характеристика, причины смерти. Взаимоотношения гипертонической болезни, атеросклероза и инфаркта миокарда.</p> <p><i>Цереброваскулярные заболевания.</i> Понятие, связь с атеросклерозом и гипертонической болезнью. Этиология, патогенез. Морфологическая характеристика.</p>

		<p><i>Болезни сердца</i></p> <p><i>Ишемическая болезнь сердца (коронарная болезнь).</i> Понятие, связь с атеросклерозом с гипертонической болезнью. Этиология и патогенез, факторы риска.</p> <p><i>Инфаркт миокарда.</i> Морфология острого, рецидивирующего, повторного инфаркта миокарда. Осложнения, причины смерти.</p> <p><i>Хроническая ишемическая болезнь сердца.</i> Морфологическая характеристика, осложнения, причины смерти.</p>
10	Тема 2.2. Заболевания дыхательной системы	<p><b>Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие</b></p> <p><i>Острые воспалительные заболевания бронхов.</i> Острый бронхит. Причины и механизмы развития. Классификация. Морфологическая характеристика.</p> <p><i>Острые воспалительные заболевания легких (острые пневмонии).</i> Классификация, ее принципы. Крупозная пневмония. Этиология, патогенез, патологическая анатомия. Атипичные формы. Осложнение.</p> <p>Бронхопневмония. Этиология, патогенез, патологическая анатомия. Особенности бронхопневмонии в зависимости от характера возбудителя (вирусная, пневмококковая, стафилококковая, стрептококковая, пневмоцистная, грибковая), химического и физического фактора (уремическая, липидная, пылевая, радиационная пневмония), возраста (пневмония у детей, стариков). Осложнения. Межуточная (интерстициальная) пневмония. Этиология, патогенез, морфологическая характеристика, исходы</p> <p><b>Перечень вопросов, выносимых на семинар/практическое занятие</b></p> <p>Хронические неспецифические заболевания легких (ХНЗЛ). Понятие. Классификация. Обструктивные и необструктивные хронические заболевания легких. Хронический бронхит, бронхоэктазы, эмфизема легких, бронхиальная астма, хронический абсцесс, интерстициальные болезни легких, пневмофиброз. Этиология, патогенез. Патологическая анатомия нозологических форм. Хроническое легочное сердце. Причины смерти. Рак легкого. Распространение, этиология, патогенез. Предраковое состояние. Клинико-морфологическая характеристика. Морфология прикорневого и периферического рака легкого, характер роста, осложнения. Рентгеноанатомические и гистологические формы. Закономерности метастазирования. Плеврит. Причины, механизм развития, морфология, исходы.</p>
11	Тема 2.3. Заболевания пищеварительной системы	<p><b>Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие</b></p> <p><i>Болезни зева и глотки.</i> Ангина. Причины, механизмы развития. Первичная и вторичная, острая и хроническая</p>

		<p>ангина. Патологическая анатомия, осложнения.  <i>Болезни пищевода.</i> Дивертикулы пищевода врожденные и приобретенные. Характеристика. Эзофагит. Причины, виды, морфологическая характеристика, осложнения. Рак пищевода. Этиология, патогенез. Классификация. Морфологическая характеристика. Осложнения.  <i>Заболевания желудка.</i> Гастриты. Язвенная болезнь. Опухоли желудка.  <i>Заболевания кишечника.</i> Инфекционные энтероколиты (дизентерия, брюшной тиф, холера). Неспецифический язвенный колит. Болезнь Крона. Ишемическая болезнь кишечника. Аппендицит. Рак толстой кишки.</p> <p><b>Перечень вопросов, выносимых на семинар/практическое занятие</b>  <i>Болезни желчного пузыря.</i> Холецистит, желчнокаменная болезнь, рак желчного пузыря.  <i>Болезни поджелудочной железы.</i> Панкреатит острый и хронический. Причины, механизм развития, патологическая анатомия, осложнения. Рак поджелудочной железы. Причины, механизм развития. Частота локализации в различных отделах железы, морфологическая характеристика.</p>
12	Тема 2.4. Заболевания мочевыделительной системы	<p><b>Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие</b>  <i>Болезни почек.</i> Современная клинко-морфологическая классификация болезней почек. Значение биопсии почек в их изучении.</p> <p><b>Перечень вопросов, выносимых на семинар/практическое занятие</b>  <i>Пиелонефрит острый и хронический.</i> Этиология, патогенез, патологическая анатомия, осложнения, исходы. Особенности у детей.  <i>Почечно-каменная болезнь (нефролитиаз).</i> Этиология, патогенез, патологическая анатомия, осложнения, исходы. Связь с пиелонефритом. Особенности нефролитиаза у детей.  <i>Поликистоз почек.</i> Морфологическая характеристика. Нефросклероз. Причины, пато- и морфогенез. Виды, морфология.  <i>Хроническая почечная недостаточность.</i> Патогенез. Морфологическая характеристика. Патоморфоз в связи с применением хронического гемодиализа.  <i>Опухоли почек.</i> Почечноклеточный рак. Причины, морфологическая характеристика. Рак лоханки.</p>
13	Тема 2.5. Инфекционные заболевания	<p><b>Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие</b>  Биологические и социальные факторы в развитии инфекционных болезней. Реактивность организма, возраст и инфекция. Общая морфология инфекционного процесса, местные и общие изменения.</p> <p><b>Перечень вопросов, выносимых на семинар/практическое занятие</b></p>

		Иммунморфология инфекции. Классификация инфекционных заболеваний. Возбудитель, входные ворота, патогенез инфекции. Циклические и ациклические инфекции. Осложнения, причины смерти.
	<p><b>Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы</b></p> <p>1. Подготовка к аудиторным занятиям:</p> <p><i>Заболевания сердечно-сосудистой системы</i> Кардиомиопатии первичные и вторичные. Причины, патогенез. Васкулиты. Причины, механизм развития, морфология, исходы. Неспецифический аортоартериит (болезнь Такаюсу), узелковый периартериит, гранулематоз Вегенера, облитерирующий тромбангиит; (болезнь Бюргера). Первичные и вторичные васкулиты.</p> <p><i>Болезни сердца.</i> ИБС. Реперфузионный синдром. Гипертензивная болезнь сердца. Острое и хроническое легочное сердце. Ревматизм.</p> <p><i>Заболевания дыхательной системы</i> Острые деструктивные процессы в легких. Абсцесс, гангрена. Патогенез, морфология.</p> <p><i>Заболевания пищеварительной системы</i> Болезни печени. Гепатиты. Цирроз печени. Рак печени. Желчнокаменная болезнь.</p> <p><i>Заболевания мочевыделительной системы</i> Гломерулонефрит. Современная классификация. Этиология, патогенез. Иммунморфологическая характеристика различных форм гломерулонефрита. Острый и хронический гломерулонефрит. Патологическая анатомия. Осложнения, исходы. Наследственный нефрит Альпорта. Нефротический синдром первичный и вторичный. Формы первичного нефротического синдрома: липоидный нефроз, мембранозная нефропатия (мембранозный гломерулонефрит), фокальный сегментарный гломерулярный гиалиноз. Причины, патогенез, морфологическая характеристика, осложнения, исходы. Амилоидоз почек. Причины, патогенез, морфологическая характеристика стадий, осложнения, исходы. Острая почечная недостаточность - некротический нефроз. Причины, патогенез, морфологическая характеристика, осложнения, исходы. Хронические тубулопатии обструктивного генеза. Парапρωтеинемический нефроз, подагрическая почка. Патогенез, морфология, осложнения, исходы. Наследственные тубулопатии (наследственные канальцевые энзимопатии). Клинико-морфологическая характеристика. Интерстициальный, тубуло-интерстициальный нефрит. Этиология, патогенез, патологическая анатомия, осложнения, исходы.</p> <p><i>Инфекционные заболевания</i> Патоморфоз инфекционных заболеваний.</p> <p>2. Подготовка доклада/реферата.</p>	
<b>Раздел 3. Патология челюстно-лицевой области</b>		
<b>14</b>	<b>Тема 3.1. Патология твердых тканей зуба</b>	<p><b>Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие</b> Пороки развития орофациальной области. Заболевания твердых тканей зуба. Кариес. Эпидемиология. Этиология, патогенез, патологическая анатомия. Морфогенез кариозного процесса. Исходы, осложнения.</p> <p><b>Перечень вопросов, выносимых на семинар/практическое занятие</b> Некариозные поражения твердых тканей зубов: клиновидный дефект, эрозия эмали, флюороз,</p>

		патологическое стирание твердых тканей зуба, кислотный некроз эмали.
15	Тема 3.2. Пульпит, периодонтит. Болезни пародонта. Пародонтоз. Десмонтоз	<b>Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие</b> Болезни пародонта. Пульпит. Апикальный периодонтит. Этиология, патогенез, виды по локализации, по течению, характеристика воспаления. Исходы, осложнения.
		<b>Перечень вопросов, выносимых на семинар/практическое занятие</b> <i>Болезни пародонта</i> Гингивит. Этиология, патогенез, классификация, морфологическая характеристика. Исходы, осложнения. Пародонтит. Этиология, патогенез, классификация, морфология. Определение «пародонтального кармана». Морфология. Зубной камень и его роль в развитии воспаления. Исходы, осложнения. Пародонтоз. Этиология, патогенез, морфология. Исходы, осложнения. Десмонтоз. Этиология, патогенез, морфология
16	Тема 3.3. Патология челюстных костей	<b>Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие</b> Травматические повреждения. Воспалительные заболевания.
17	Тема 3.4. Опухоли и опухолевидные образования челюстных костей (одонтогенные и неодонтогенные). Кисты	<b>Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие</b> Опухоли и опухолеподобные заболевания. Кисты.
		<b>Перечень вопросов, выносимых на семинар/практическое занятие</b> Опухоли челюстных костей (органоспецифические и органонеспецифические). Кисты и некоторые опухолеподобные заболевания челюстных костей (фиброзная дисплазия, эозинофильная гранулема, центральная репаративная гигантоклеточная гранулема).
18	Тема 3.5. Болезни слюнных желез	<b>Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие</b> Болезни слюнных желез: воспалительные, аутоиммунные, дисэмбриогенетические и опухолеподобные поражения.
		<b>Перечень вопросов, выносимых на семинар/практическое занятие</b> Кисты слюнных желез. Опухоли слюнных желез.
19	Тема 3.6. Патология слизистой оболочки полости рта	<b>Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие</b> Патология слизистой оболочки полости рта: пороки развития и воспалительные заболевания, опухоли и опухолеподобные заболевания

20	Тема 3.7. Патология головы и шеи	<p><b>Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие</b></p> <p>Патология головы и шеи: пороки развития и воспалительные заболевания, опухоли и опухолеподобные заболевания</p>
21	Тема 3.8. Патологические изменения лимфатических узлов	<p><b>Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие</b></p> <p>Болезни лимфатических узлов и шеи. Реактивные изменения лимфатических узлов. Туберкулез. Актиномикоз. Сифилис.</p> <p><b>Перечень вопросов, выносимых на семинар/практическое занятие</b></p> <p>Лимфомы. Лимфаденопатия при ВИЧ-инфекции. Метастазы опухолей.</p>
<p><b>Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы</b></p> <p>1. Подготовка к аудиторным занятиям:</p> <p>Кариес. Некариозные поражения твердых тканей зубов.</p> <p>Радикулярная киста. Одонтогенная инфекция.</p> <p>Одонтогенная инфекция. Сепсис.</p> <p>Патология челюстных костей. Одонтогенные и неодонтогенные воспалительные заболевания.</p> <p>Пороки развития зубных тканей - гамартомы.</p> <p>Аденомы. Рак слюнных желез.</p> <p>Предраковые заболевания и эпителиальные опухоли (доброкачественные и злокачественные) слизистой оболочки полости рта, кожи лица, кожных покровов головы, шеи.</p> <p>Опухоли и опухолеподобные образования мягких тканей орофациальной области и шеи: мезенхимальной группы, из нервной и меланинообразующей тканей.</p> <p>Кисты кожи волосистой части головы, лица, шеи. Лимфаденопатии.</p> <p>2. Подготовка доклада/реферата.</p>		

#### 4. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

##### Основная литература

Патологическая анатомия : учебник / под ред. В. С. Паукова. - 4-е изд., сокр. и перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 832 с. - ISBN 978-5-9704-7683-3, DOI: 10.33029/9704-7683-3-PA4-2023-1-832. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970476833.html>. - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Струков, А. И. Патологическая анатомия : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов ; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 880 с. - ISBN 978-5-9704-6139-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461396.html>. - Режим доступа : по подписке.

Патологическая анатомия : в 2 т. Т. 1. Общая патология : учебник / под ред. В. С. Паукова. - 3-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 752 с. - ISBN 978-5-9704-7095-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470954.html>. - Режим доступа : по подписке.

Патологическая анатомия : в 2 т. Т. 2. Частная патология : учебник / под ред. В. С. Паукова. - 3-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 544 с. - ISBN 978-5-9704-7096-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470961.html>. - Режим доступа : по подписке.

Слюнные железы: развитие, анатомия, физиология, заболевания и их лечение : учебное пособие / С. Ю. Иванов, Н. Ф. Ямуркова, А. А. Мураев [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6861-6, DOI: 10.33029/9704-6861-6-SLG-2024-1-424. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970468616.html>. - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Павлова, Т. В. Патофизиология головы и шеи : учебное пособие для вузов / Т. В. Павлова, Т. Н. Божук. — 2-е изд. — Москва : Издательство Юрайт, 2024. — 343 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-13533-6. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/542707>.

Частная патофизиология : учебник для вузов / под редакцией В. Т. Долгих. — 2-е изд. — Москва : Издательство Юрайт, 2025. — 499 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-20971-6. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/559074>.

Общая патофизиология : учебник и практикум для вузов / под общей редакцией В. Т. Долгих. — 2-е изд. — Москва : Издательство Юрайт, 2025. — 491 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-20961-7. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/559064>.

##### Дополнительная литература

Зайратьянц, О. В. Патологическая анатомия : руководство к практическим занятиям : учебное пособие / под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 696 с. - ISBN 978-5-9704-6261-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462614.html> (дата обращения: 24.06.2025). - Режим доступа : по подписке.

Красников, В. Е. Патофизиология: общая нозология : учебное пособие для вузов / В. Е. Красников, Е. А. Чагина. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : Издательство

Юрайт, 2025. — 167 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-20244-1. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/557849>.

Клиническая практика по патофизиологии : учебник для вузов / ответственные редакторы В. Т. Долгих, О. В. Корпачева, А. Н. Кузовлев. — Москва : Издательство Юрайт, 2025. — 375 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-15664-5. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/568379>.

Чижов, А. Я. Физиология, патофизиология: гипоксия, гипо- и гиперкапния : учебник для вузов / А. Я. Чижов, Н. А. Агаджанян. — Москва : Издательство Юрайт, 2025. — 78 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-18532-4. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/568798>.

Долгих, В. Т. Патофизиология. Иммунология. Тесты : учебное пособие для вузов / В. Т. Долгих, О. В. Корпачева. — Москва : Издательство Юрайт, 2025. — 307 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-11257-3. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/566146>.

## **5. Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины**

Материально техническое обеспечение соответствует разделу сайта Сведения об образовательной организации / Образование

Режим доступа: <https://mosi.ru/ru/sveden/objects>

## **6. Методические указания для обучающихся по освоению учебной дисциплины**

### **Методические указания для обучающихся с целью подготовки к лекционным занятиям**

В ходе лекций преподаватель излагает и разъясняет основные, наиболее сложные для понимания темы, а также связанные с ней теоретические и практические проблемы, дает рекомендации на семинарское занятие и указания на самостоятельную работу.

В ходе лекционных занятий необходимо:

– вести конспектирование учебного материала, обращать внимание на категории, формулировки, раскрывающие содержание тех или иных явлений и процессов, научные выводы и практические рекомендации.

– желательно оставлять в рабочих конспектах поля, на которых делать пометки из рекомендованной литературы, дополняющие материал прослушанной лекции, а также подчеркивающие особую важность тех или иных теоретических положений.

– задавать преподавателю уточняющие вопросы с целью уяснения теоретических положений, разрешения спорных ситуаций;

– дорабатывать конспект лекции, делая в нем соответствующие записи из литературы, рекомендованной преподавателем и предусмотренной учебной программой – в ходе подготовки к семинарам изучить основную литературу, ознакомиться с дополнительной литературой, новыми публикациями в периодических изданиях журналах, газетах и т.д. При этом учесть рекомендации преподавателя и требования учебной программы.

### **Методические указания для подготовки к практическим (семинарским) занятиям**

Начиная подготовку к семинарскому занятию, необходимо обратить внимание на конспект лекций, разделы учебников и учебных пособий, которые способствуют общему представлению о месте и значении темы в изучаемом курсе. Затем следует поработать с дополнительной литературой, сделать записи по рекомендованным источникам. Подготовка к семинарскому занятию включает 2 этапа:

- 1й этап - организационный;
- 2й этап - закрепление и углубление теоретических знаний.

На первом этапе обучающийся планирует свою самостоятельную работу, которая включает:

- уяснение задания, выданного на самостоятельную работу;
- подбор рекомендованной литературы;
- составление плана работы, в котором определяются основные пункты предстоящей подготовки.

Составление плана дисциплинирует и повышает организованность в работе.

Второй этап включает непосредственную подготовку обучающегося к занятию. Начинать надо с изучения рекомендованной литературы. Необходимо помнить, что на лекции обычно рассматривается не весь материал, а только его часть. Остальная её часть восполняется в процессе самостоятельной работы. В связи с этим работа с рекомендованной литературой обязательна. Особое внимание при этом необходимо обратить на содержание основных положений и выводов, объяснение явлений и фактов, уяснение практического применения рассматриваемых теоретических вопросов. В процессе этой работы обучающийся должен стремиться понять и запомнить основные положения рассматриваемого материала, примеры, поясняющие его, а также разобраться в иллюстративном материале. Заканчивать подготовку следует составлением плана (конспекта) по изучаемому материалу (вопросу). Это позволяет составить концентрированное, сжатое представление по изучаемым вопросам. В процессе подготовки к занятиям рекомендуется взаимное обсуждение материала, во время которого закрепляются знания, а также приобретается практика в изложении и разъяснении

полученных знаний, развивается речь. При необходимости следует обращаться за консультацией к преподавателю. Готовясь к консультации, необходимо хорошо продумать вопросы, которые требуют разъяснения.

Ввиду трудоемкости подготовки к семинару следует продумать алгоритм действий, еще раз внимательно прочитать записи лекций и уже готовый конспект по теме семинара, тщательно продумать свое устное выступление.

Записи имеют первостепенное значение для подготовки к семинарским работы обучающихся. Они помогают понять построение изучаемого материала, выделить основные положения и проследить их логику. Ведение записей способствует превращению чтения в активный процесс, мобилизует, наряду со зрительной, и моторную память. Следует помнить: у обучающегося, систематически ведущего записи, создается свой индивидуальный фонд подсобных материалов для быстрого повторения прочитанного, для мобилизации накопленных знаний. Особенно важны и полезны записи тогда, когда в них находят отражение мысли, возникшие при самостоятельной работе. Важно развивать умение сопоставлять источники, продумывать изучаемый материал.

Большое значение имеет совершенствование навыков конспектирования. Преподаватель может рекомендовать обучающимся следующие основные формы записи: план (простой и развернутый), выписки, тезисы.

Результаты конспектирования могут быть представлены в различных формах.

План - это схема прочитанного материала, краткий (или подробный) перечень вопросов, отражающих структуру и последовательность материала. Подробно составленный план вполне заменяет конспект.

Конспект - это систематизированное, логичное изложение материала источника. Различаются четыре типа конспектов.

План-конспект - это развернутый детализированный план, в котором достаточно подробные записи приводятся по тем пунктам плана, которые нуждаются в пояснении.

Текстуальный конспект – это воспроизведение наиболее важных положений и фактов источника.

Свободный конспект - это четко и кратко сформулированные (изложенные) основные положения в результате глубокого осмысливания материала. В нем могут присутствовать выписки, цитаты, тезисы; часть материала может быть представлена планом.

Тематический конспект составляется на основе изучения ряда источников и дает более или менее исчерпывающий ответ по какой-то схеме (вопросу).

На семинаре каждый его участник должен быть готовым к выступлению по всем поставленным в плане вопросам, проявлять максимальную активность при их рассмотрении. Выступление должно строиться свободно, убедительно и аргументировано. Необходимо следить, чтобы выступление не сводилось к репродуктивному уровню (простому воспроизведению текста), не допускать и простое чтение конспекта. Необходимо, чтобы выступающий проявлял собственное отношение к тому, о чем он говорит, высказывал свое личное мнение, понимание, обосновывал его и мог сделать правильные выводы из сказанного.

Выступления других обучающихся необходимо внимательно и критически слушать, подмечать особенное в суждениях обучающихся, улавливать недостатки и ошибки. При этом обратить внимание на то, что еще не было сказано, или поддержать и развить интересную мысль, высказанную выступающим. Изучение обучающимися фактического материала по теме практического занятия должно осуществляться заблаговременно. Под фактическим материалом следует понимать специальную литературу по теме занятия, систему нормативных правовых актов, а также арбитражную практику по рассматриваемым проблемам. Особое внимание следует обратить на дискуссионные теоретические вопросы в системе изучаемого вопроса: изучить различные точки зрения ведущих ученых, обозначить противоречия современного законодательства.

Для систематизации основных положений по теме занятия рекомендуется составление конспектов.

При этом следует обратить внимание на:

- составление списка нормативных правовых актов и учебной и научной литературы по изучаемой теме;
- изучение и анализ выбранных источников;
- изучение и анализ арбитражной практики по данной теме, представленной в информационно - справочных правовых электронных системах и др.;
- выполнение предусмотренных программой заданий в соответствии с тематическим планом;
- выделение наиболее сложных и проблемных вопросов по изучаемой теме, получение разъяснений и рекомендаций по данным вопросам с преподавателями кафедры на консультациях;
- проведение самоконтроля путем ответов на вопросы текущего контроля знаний, решения представленных в учебно-методических материалах кафедры задач, тестов, написания рефератов и эссе по отдельным вопросам изучаемой темы.

Семинарские занятия завершают изучение наиболее важных тем учебной дисциплины. Они служат для закрепления изученного материала, развития умений и навыков подготовки докладов, сообщений, приобретения опыта устных публичных выступлений, ведения дискуссии, аргументации и защиты выдвигаемых положений, а также для контроля преподавателем степени подготовленности обучающихся по изучаемой дисциплине.

#### **Методические указания для обучающихся по освоению учебной дисциплины в ходе самостоятельной работы**

Методика организации самостоятельной работы обучающихся зависит от структуры, характера и особенностей изучаемой дисциплины, объема часов на ее изучение, вида заданий для самостоятельной работы обучающихся, индивидуальных особенностей обучающихся и условий учебной деятельности.

При этом преподаватель назначает обучающимся варианты выполнения самостоятельной работы, осуществляет систематический контроль выполнения обучающимися графика самостоятельной работы, проводит анализ и дает оценку выполненной работы.

Своевременное и качественное выполнение самостоятельной работы базируется на соблюдении настоящих рекомендаций и изучении рекомендованной литературы. Обучающийся может дополнить список использованной литературы современными источниками, не представленными в списке рекомендованной литературы, и в дальнейшем использовать собственные подготовленные учебные материалы при написании контрольных (РГР), курсовых и выпускных квалификационных работ.

Самостоятельная работа обучающихся осуществляется в аудиторной и внеаудиторной формах. Самостоятельная работа обучающихся в аудиторное время может включать:

- конспектирование (составление тезисов) лекций, выполнение контрольных работ;
- решение задач;
- работу со справочной и методической литературой;
- работу с нормативными правовыми актами;
- выступления с докладами, сообщениями на семинарских занятиях;
- защиту выполненных работ;
- участие в оперативном (текущем) опросе по отдельным темам изучаемой дисциплины;
- участие в беседах, деловых (ролевых) играх, дискуссиях, круглых столах, конференциях;

- участие в тестировании и др.

Самостоятельная работа обучающихся во внеаудиторное время может состоять из:

- повторение лекционного материала;
- подготовки к семинарам (практическим занятиям);
- изучения учебной и научной литературы;
- изучения нормативных правовых актов (в т.ч. в электронных базах данных);
- решения задач, выданных на практических занятиях;
- подготовки к контрольным работам, тестированию и т.д.;
- подготовки к семинарам устных докладов (сообщений);
- подготовки рефератов, эссе и иных индивидуальных письменных работ по заданию преподавателя;
- выполнения курсовых работ, предусмотренных учебным планом;
- выделение наиболее сложных и проблемных вопросов по изучаемой теме, получение разъяснений и рекомендаций по данным вопросам с преподавателями кафедры на их еженедельных консультациях;
- проведение самоконтроля путем ответов на вопросы текущего контроля знаний, решения представленных в учебно-методических материалах кафедры задач, тестов;
- написания рефератов и эссе по отдельным вопросам изучаемой темы.
- подготовки к семинарам устных докладов (сообщений);
- подготовки рефератов, эссе и иных индивидуальных письменных работ по заданию преподавателя;
- выполнения курсовых работ, предусмотренных учебным планом;
- выполнения выпускных квалификационных работ и др.

АНО ВО «Межрегиональный открытый социальный институт»

**Фонд оценочных средств  
для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации**

по дисциплине

Патологическая анатомия и патологическая анатомия  
головы и шеи

---

(наименование)

Образовательная программа

---

31.05.03 Стоматология

---

## СОДЕРЖАНИЕ

1. Перечень планируемых результатов обучения по учебной дисциплине, соотнесенных с индикаторами достижения компетенций. Описание показателей оценивания компетенций.

2. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности в процессе освоения образовательной программы, критерии оценивания.

3. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.

**1. Перечень планируемых результатов обучения по учебной дисциплине, соотнесенных с индикаторами достижения компетенций. Описание показателей оценивания компетенций.**

В процессе освоения образовательной программы обучающиеся осваивают компетенции указанные в федеральных государственных образовательных стандартах высшего образования, сопоставленные с видами деятельности. Освоение компетенций происходит поэтапно через последовательное изучение учебных дисциплин, практик, подготовки ВКР и других видов работ, предусмотренных учебным планом АНО ВО МОСИ.

№ п/п	Планируемые результаты освоения программы (код и содержание компетенции)	Индикаторы достижения компетенций	Планируемые результаты обучения по дисциплине	Оценочные средства представленные в ФОС
1	<b>ОПК-8</b> Способен использовать основные физико-химические, математические и естественнонаучные понятия и методы при решении профессиональных задач	ОПК-8.2 Способен использовать знания об основных физико-химических и биологических свойствах и процессах протекающих в организме человека в норме и патологии при решении профессиональных задач	<b>Знать:</b> основные физико-химические и биологические понятия и методы, используемые в медицине <b>Уметь:</b> интерпретировать данные основных физико-химических методов при решении профессиональных задач <b>Владеть:</b> навыками применения основных физико-химических методов при решении профессиональных задач	Темы докладов, Темы рефератов, Примерный перечень вопросов/заданий к экзамену
2	<b>ОПК-9</b> Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	ОПК-9.6 Определяет патологические изменения органов и тканей в организме человека.	<b>Знать:</b> строение, топографию и развитие клеток, тканей, органов и систем организма во взаимодействии с их функцией в норме и патологии; медикобиологическую терминологию. <b>Уметь:</b> визуально оценивать морфологические изменения в органах и тканях, обосновывать характер общепатологического процесса <b>Владеть:</b>	Темы докладов, Темы рефератов, Примерный перечень вопросов/заданий к экзамену

			<p>навыками сопоставления клинических и морфологических проявлений общепатологических процессов и болезней.</p>	
		<p>ОПК-9.7 Демонстрирует умение оценивать патологические состояния и процессы в организме человека</p>	<p><b>Знать:</b> морфофункциональные особенности, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека.</p> <p><b>Уметь:</b> применять знания о морфофункциональных особенностях, физиологических состояниях и патологических процессах в организме человека для решения профессиональных задач</p> <p><b>Владеть:</b> навыками оценивания морфофункциональных, физиологических и патологических состояний и процессов в организме человека для решения профессиональных задач.</p>	<p>Темы докладов, Темы рефератов, Примерный перечень вопросов/заданий к экзамену</p>

**2. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности в процессе освоения образовательной программы, критерии оценивания.**

**Текущая аттестация по дисциплине «Патологическая анатомия и патологическая анатомия головы и шеи»**

Обучающиеся по специальности 31.05.03 Стоматология проходят текущую аттестацию в 5 семестре.

Оценочные средства текущего контроля:

- реферат;
- доклад.

Основные виды оценочных средств по темам представлены в таблице

<b>№ п\п</b>	<b>Контролируемые разделы (темы) дисциплины</b>	<b>Код контролируемой компетенции/ Индикаторы достижения компетенций</b>	<b>Наименование оценочного средства</b>
<b>Раздел 1. Общий курс патологической анатомии</b>			
1.	<b>Тема 1.1.</b> Введение в патологическую анатомию. Общая нозология	ОПК-8.2 ОПК-9.6, ОПК-9.7	Реферат/ доклад
2.	<b>Тема 1.2.</b> Нарушения обменных процессов. Дистрофии	ОПК-8.2 ОПК-9.6, ОПК-9.7	Реферат/ доклад
3.	<b>Тема 1.3.</b> Некроз	ОПК-8.2 ОПК-9.6, ОПК-9.7	Реферат/ доклад
4.	<b>Тема 1.4.</b> Нарушения крово- и лимфообращения	ОПК-8.2 ОПК-9.6, ОПК-9.7	Реферат/ доклад
5	<b>Тема 1.5.</b> Воспаление	ОПК-8.2 ОПК-9.6, ОПК-9.7	Реферат/ доклад
6	<b>Тема 1.6.</b> Патология иммунитета	ОПК-8.2 ОПК-9.6, ОПК-9.7	Реферат/ доклад
7	<b>Тема 1.7.</b> Компенсаторно-приспособительные процессы	ОПК-8.2 ОПК-9.6, ОПК-9.7	Реферат/ доклад
8	<b>Тема 1.8.</b> Введение в онкоморфологию	ОПК-8.2 ОПК-9.6, ОПК-9.7	Реферат/ доклад
<b>Раздел 2. Частная патологическая анатомия</b>			
9	<b>Тема 2.1.</b> Заболевания сердечно-сосудистой системы	ОПК-8.2 ОПК-9.6, ОПК-9.7	Реферат/ доклад
10	<b>Тема 2.2.</b> Заболевания дыхательной системы	ОПК-8.2 ОПК-9.6, ОПК-9.7	Реферат/ доклад
11	<b>Тема 2.3.</b> Заболевания пищеварительной системы	ОПК-8.2 ОПК-9.6, ОПК-9.7	Реферат/ доклад
12	<b>Тема 2.4.</b> Заболевания мочевыделительной системы	ОПК-8.2 ОПК-9.6, ОПК-9.7	Реферат/ доклад

13	<b>Тема 2.5.</b> Инфекционные заболевания	ОПК-8.2 ОПК-9.6, ОПК-9.7	Реферат/ доклад
<b>Раздел 3. Патология челюстно-лицевой области</b>			
14	<b>Тема 3.1.</b> Патология твердых тканей зуба	ОПК-8.2 ОПК-9.6, ОПК-9.7	Реферат/ доклад
15	<b>Тема 3.2.</b> Пульпит, периодонтит. Болезни пародонта. Пародонтит. Десмодонтоз	ОПК-8.2 ОПК-9.6, ОПК-9.7	Реферат/ доклад
16	<b>Тема 3.3.</b> Патология челюстных костей	ОПК-8.2 ОПК-9.6, ОПК-9.7	Реферат/ доклад
17	<b>Тема 3.4.</b> Опухоли и опухолевидные образования челюстных костей (одонтогенные и неодонтогенные). Кисты	ОПК-8.2 ОПК-9.6, ОПК-9.7	Реферат/ доклад
18	<b>Тема 3.5.</b> Болезни слюнных желез	ОПК-8.2 ОПК-9.6, ОПК-9.7	Реферат/ доклад
19	<b>Тема 3.6.</b> Патология слизистой оболочки полости рта	ОПК-8.2 ОПК-9.6, ОПК-9.7	Реферат/ доклад
20	<b>Тема 3.7.</b> Патология головы и шеи	ОПК-8.2 ОПК-9.6, ОПК-9.7	Реферат/ доклад
21	<b>Тема 3.8.</b> Патологические изменения лимфатических узлов	ОПК-8.2 ОПК-9.6, ОПК-9.7	Реферат/ доклад

### **Перечень тем рефератов и докладов по дисциплине**

#### **«Патологическая анатомия и патологическая анатомия головы и шеи»**

1. Патологическая анатомия и ее значение для развития медицинской науки и практики здравоохранения.
2. Учение о болезни, периоды в развитии заболевания.
3. Соотношение структурных изменений и клинических проявлений болезни.
4. Учение о болезни. Принципы классификации болезней.
5. Понятие о нозологии и органопатологии.
6. Современные методы морфологического исследования и их применение в патологической анатомии.
7. Некариозные поражения зубов – морфология, современные методы диагностики и лечения.
8. Врожденные аномалии зубов.
9. Современные представления о заболеваниях пародонта: пародонтит, пародонтит, морфологические изменения.

10. Идиопатический прогрессирующий пародонтолиз, этиология, патогенез, сущность морфологических изменений.
11. Канцерогенные и тератогенные агенты в развитии одонтогенных опухолей.
12. Химический, радиационный, вирусный канцерогенез в онкостоматологии.
13. Одонтогенные и неодонтогенные воспалительные процессы мягких тканей лица и шеи. Современное состояние проблемы, значение, исходы.
14. Современные представления о развитии опухолей слюнных желез.
15. Факторы риска опухолевого роста.
16. Предопухолевые (предраковые) состояния и изменения, их сущность, морфология.
17. Патология лимфатических узлов шеи, лимфопролиферативные заболевания.
18. Роль врача-стоматолога в ранней диагностике и профилактике лимфом.
19. Морфологические формы адамантином, гистогенез, клиничко-морфологическая характеристика.
20. Понятие об одонтогенной инфекции, клиничко-морфологическая характеристика.
21. Одонтогенный сепсис, морфологические и клинические особенности, современные методы диагностики и лечения.
22. Патология слизистой оболочки полости рта при системных заболеваниях.
23. Изменения слизистой оболочки полости рта при ВИЧ-инфекции.
24. Врожденные аномалии черепа.

### **Средство оценивания: реферат**

Шкала оценивания:

Реферат оценивается по 100-балльной шкале.

Баллы переводятся в оценки успеваемости следующим образом:

86-100 баллов – «отлично»;

70- 85 баллов – «хорошо»;

51-69 баллов – «удовлетворительно»;

менее 51 балла – «неудовлетворительно».

Критерии	Показатели
1. Новизна реферированного материала. Максимальная оценка – 20 баллов	– актуальность проблемы и темы; – новизна и самостоятельность в постановке проблемы, в формулировании нового аспекта выбранной для анализа проблемы; – наличие авторской позиции, самостоятельность суждений.
2. Степень раскрытия сущности проблемы. Максимальная оценка – 30 баллов	– соответствие плана теме реферата; – соответствие содержания теме и плану реферата; – полнота и глубина раскрытия основных понятий проблемы; – обоснованность способов и методов работы с материалом; – умение работать с историческими источниками и литературой, систематизировать и структурировать материал; – умение обобщать, сопоставлять различные точки зрения по рассматриваемому вопросу, аргументировать основные положения и

	<b>ВЫВОДЫ.</b>
3. Обоснованность выбора источников и литературы. Максимальная оценка – 20 баллов.	– круг, полнота использования исторических источников и литературы по проблеме; – привлечение новейших работ по проблеме (журнальные публикации, материалы сборников научных трудов, интернет-ресурсов и т. д.).
4. Соблюдение требований к оформлению. Максимальная оценка – 15 баллов.	– правильное оформление ссылок на использованные источники и литературу; – грамотность и культура изложения; – использование рекомендованного количества исторических источников и литературы; – владение терминологией и понятийным аппаратом проблемы; – соблюдение требований к объему реферата; – культура оформления: выделение абзацев, глав и параграфов.
5. Грамотность. Максимальная оценка – 15 баллов.	– отсутствие орфографических и синтаксических ошибок, стилистических погрешностей; – отсутствие опечаток, сокращений слов, кроме общепринятых; – литературный стиль.

### Средство оценивания: доклад

Шкала оценивания:

Оценка **«отлично»** выставляется, если:

- доклад производит выдающееся впечатление, сопровождается иллюстративным материалом;
- обучающийся представил демонстрационный материал и прекрасно в нем ориентировался;
- автор отвечает на вопросы аудитории;
- показано владение специальным аппаратом;
- выводы полностью отражают поставленные цели и содержание работы.

Оценка **«хорошо»** выставляется, если:

- доклад четко выстроен;
- демонстрационный материал использовался в докладе, хорошо оформлен, но есть неточности;
- обучающийся не может ответить на некоторые вопросы;
- докладчик уверенно использовал общенаучные и специальные термины;
- выводы докладчика не являются четкими.

Оценка **«удовлетворительно»** выставляется, если:

- доклад зачитывается;
- представленный демонстрационный материал не использовался докладчиком или был оформлен плохо, неграмотно;
- докладчик не может четко ответить на вопросы аудитории;
- показано неполное владение базовым научным и профессиональным аппаратом;
- выводы имеются, но они не доказаны.

Оценка **«неудовлетворительно»** выставляется, если:

- содержание доклада не соответствует теме;
- отсутствует демонстрационный материал;
- докладчик не может ответить на вопросы;
- докладчик не понимает специальную терминологию, связанную с темой доклада;
- отсутствуют выводы.

**Промежуточная аттестация по дисциплине  
«Патологическая анатомия и патологическая анатомия головы и шеи»**

Обучающиеся по специальности 31.05.03 Стоматология проходят промежуточную аттестацию в форме экзамена по дисциплине «Патологическая анатомия и патологическая анатомия головы и шеи» в 5 семестре.

При проведении экзамена по дисциплине «Патологическая анатомия и патологическая анатомия головы и шеи» может использоваться устная или письменная форма проведения.

**Примерная структура экзамена по дисциплине «Патологическая анатомия и патологическая анатомия головы и шеи»:**

**1. устный ответ на вопросы**

Обучающимся на экзамене дается время на подготовку вопросов теоретического характера и практического задания.

**2. выполнение тестовых заданий**

Тестовые задания выполняются в течение 30 минут и состоят из 20-30 вопросов разных типов. Преподаватель готовит несколько вариантов тестовых заданий.

**Ответ обучающегося на экзамене должен отвечать следующим требованиям:**

- научность, знание и умение пользоваться понятийным аппаратом;
- изложение вопросов в методологическом аспекте, аргументация основных положений ответа примерами из современной практики из опыта профессиональной деятельности;
- осведомленность в важнейших современных вопросах патологической анатомии.

**Выполнение практического задания должно отвечать следующим требованиям:**

- владение профессиональной терминологией;
- последовательное и аргументированное изложение решения.

**Критерии оценивания ответов на экзамене**

<b>Уровень освоения компетенции</b>	<b>Формулировка требований к степени сформированности компетенций</b>	<b>Шкала оценивания</b>
<b>Высокий</b>	Владеет навыками применения основных физико-химических методов при решении профессиональных задач Владеет навыками сопоставления клинических и морфологических проявлений общепатологических процессов и болезней. Владеет навыками оценивания морфофункциональных, физиологических и патологических состояний и процессов в организме человека для решения профессиональных задач.	Отлично
<b>Продвинутый</b>	Интерпретирует данные основных физико-химических методов при решении профессиональных задач Визуально оценивает морфологические изменения в органах и тканях, обосновывает характер общепатологического процесса Применяет знания о морфофункциональных	Хорошо

	особенностях, физиологических состояниях и патологических процессах в организме человека для решения профессиональных задач	
<b>Базовый</b>	Знает основные физико-химические и биологические понятия и методы, используемые в медицине Знает строение, топографию и развитие клеток, тканей, органов и систем организма во взаимодействии с их функцией в норме и патологии; медикобиологическую терминологию. Знает морфофункциональные особенности, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека.	Удовлетворительно
<b>Компетенции не сформированы</b>	Не соответствует критериям оценки удовлетворительно	Неудовлетворительно

#### Рекомендации по проведению экзамена

1. Обучающиеся должны быть заранее ознакомлены с Положением о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся АНО ВО МОСИ.
2. С критериями оценивания экзамена преподаватель обязан ознакомить обучающихся до начала экзамена.
3. Преподаватель в ходе экзамена проверяет уровень полученных в течение изучения дисциплины знаний, умений и навыков и сформированность компетенций.
4. Тестирование по дисциплине проводится в Центре оценки и контроля качества образования МОСИ.

#### Примерный перечень вопросов /заданий к экзамену

№	Открытый вопрос/ задание	Шаблон ответа	Формируемая компетенция								
1	Соотнесите вид некроза с его характеристикой:	1 – В; 2 - А; 3 - Б; 4 - Г.	ОПК-9								
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Вид некроза</th> <th>Характеристика</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. Коагуляционный</td> <td>А. Расплавление тканей с образованием полости, характерно для головного мозга и очагов бактериальной инфекции.</td> </tr> <tr> <td>2. Колликвационный</td> <td>Б. Омертвление тканей с их высыханием и потемнением, часто возникает на конечностях</td> </tr> <tr> <td>3. Гангрена</td> <td>В. Характеризуется</td> </tr> </tbody> </table>	Вид некроза	Характеристика	1. Коагуляционный	А. Расплавление тканей с образованием полости, характерно для головного мозга и очагов бактериальной инфекции.	2. Колликвационный	Б. Омертвление тканей с их высыханием и потемнением, часто возникает на конечностях	3. Гангрена	В. Характеризуется		
Вид некроза	Характеристика										
1. Коагуляционный	А. Расплавление тканей с образованием полости, характерно для головного мозга и очагов бактериальной инфекции.										
2. Колликвационный	Б. Омертвление тканей с их высыханием и потемнением, часто возникает на конечностях										
3. Гангрена	В. Характеризуется										

		денатурацией белков и сохранением контуров тканей, например, при инфаркте миокарда		
	4. Секвестр	Г. Участок мертвой костной ткани, не подвергающийся аутолизу и отторжению		
2	Прочитайте текст и запишите ответ Рак - это злокачественная опухоль, состоящая из _____		эпителия	ОПК-8
3	Соотнесите вид расстройства кровообращения с его определением:		1-В; 2-А; 3-Б; 4-Г.	ОПК-9
	Вид расстройства	Определение		
	1. Тромбоз	А. Перенос током крови инородных частиц и закупорка ими сосудов.		
	2. Эмболия	Б. Повышенное кровенаполнение органа или ткани		
	3. Полнокровие (гиперемия)	В. Прижизненное свертывание крови в просвете сосуда с образованием тромба.		
	4. Стаз	Г. Резкое замедление или остановка тока крови в сосудах микроциркуляторного русла		
4	Соотнесите морфологическую форму воспаления с её описанием:		1 - Г; 2 - Б; 3 - В; 4 - А	ОПК-8
	Форма воспаления	Описание		
	1. Серозное	А. Характеризуется образованием гранулем (узелков) из эпителиоидных и гигантских клеток (например, при туберкулезе).		
	2. Фибринозное	Б. Преобладает образование экссудата с большим содержанием белка фибрина (например, при дифтерии).		
	3. Гнойное	В. Характеризуется		

		скоплением погибших лейкоцитов (гноя) и образованием абсцессов или флегмон.		
	4. Гранулематозное	Г. Характеризуется скоплением прозрачной жидкости с небольшим содержанием белка и клеток.		
5	Установите последовательность фаз течения компенсаторно-приспособительных процессов: А. Фаза декомпенсации (истощения) Б. Фаза закрепления (компенсации) В. Аварийная фаза (становления)		В Б А	ОПК-9
6	Установите правильную последовательность этапов заживления раны: А. Формирование грануляционной ткани Б. Образование рубца В. Воспаление и очищение раны		В А Б	ОПК-9
7	<i>Прочитайте текст, укажите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа</i> Назовите воспаление слизистой оболочки десны А. стоматит Б. глоссит В. хейлит Г. гингивит		Г, Гингивит - это воспалительное заболевание десен, которое часто вызвано недостаточной гигиеной полости рта	ОПК-8
8	<i>Выберите один вариант ответа</i> Назовите болезни слюнных желез: А. стоматит; Б. хейлит; В. сиалоаденит.		В	ОПК-8
9	<i>Прочитайте текст, укажите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа</i> Отсутствие зачатков желез - это: А. эктопия; Б. агенезия; В. гипоплазия		Б, Агенезия желез - это состояние, при котором железы не развиваются или отсутствуют	ОПК-9
10	<i>Выберите один вариант ответа</i> К опухолевым заболеваниям пародонта относятся: А. десмонтоз, Б. зубные отложения, В. пародонтомы,		В	ОПК-9

	Г. пародонтоз		
11	<i>Прочитайте текст и запишите ответ</i> Возбудителями крупозной пневмонии являются _____	стрептококки	ОПК-9
12	Установите правильную последовательность этапов развития инфаркта миокарда: А. Ишемия и некроз кардиомиоцитов Б. Организация зоны некроза В. Формирование рубца	А Б В	ОПК-9
13	Установите правильную последовательность стадий острого аппендицита: А. Катаральное воспаление Б. Флегмонозное воспаление В. Гангренозное воспаление	А Б В	ОПК-9
14	<i>Выберите один вариант ответа</i> Наиболее частая причина смерти при различных формах амилоидоза: А. хроническая почечная недостаточность; Б. острая почечная недостаточность; В. острая сердечно-сосудистая недостаточность; Г. кровоизлияние в мозг; Д. инфаркт миокарда	А	ОПК-9
15	<i>Выберите один вариант ответа</i> Кровоизлияние с образованием полости заполненной кровяными свертками называют: А. петехией; Б. экхимозом; В. аносаркой; Г. гематомой; Д. везикулой	Г	ОПК-8
16	<i>Выберите один вариант ответа</i> Вид фибринозного воспаления слизистой оболочки полости рта: А. флегмонозное; Б. интерстициальное; В. геморрагическое; Г. гнилостное; Д. дифтеритическое	Д	ОПК-8
17	<i>Выберите один вариант ответа</i> Амилоидозом может осложниться: А. гипертоническая болезнь Б. атеросклероз В. цирроз печени Г. хронический абсцесс легких Д. некротический нефроз	Г	ОПК-9
18	<i>Прочитайте текст, и выберите несколько вариантов ответа</i> Объективные причины расхождения	Б Г Д	ОПК-9

	<p>диагнозов включают:</p> <p>А. Недостаточное обследование больного;</p> <p>Б. Кратковременность пребывания больного;</p> <p>В. Недоучет анамнестических данных;</p> <p>Г. Трудность диагностики заболевания;</p> <p>Д. Тяжесть состояния больного</p>		
19	<p><i>Прочитайте текст, и выберите несколько вариантов ответа</i></p> <p>Назовите одонтогенные кисты челюстных костей</p> <p>А. ретенционная,</p> <p>Б. примордиальная,</p> <p>В. фолликулярная,</p> <p>Г. радикулярная</p>	Б В Г	ОПК-9
20	<p><i>Прочитайте текст и запишите ответ</i></p> <p>Очаг поражения десны в виде полости, заполненной гноем серо-зеленого цвета, называется _____</p>	абсцесс	ОПК-8

### **3. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций**

#### Средство оценивания: устный опрос МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПРИ ПОДГОТОВКЕ К УСТНОМУ ОПРОСУ

Устный опрос - удобная форма текущего контроля знаний. Целью устного опроса является обобщение и закрепление изученного материала. Главное преимущество – занимает мало времени от 5 до 7 мин., при этом в зависимости от количества вопросов, позволяет проверить большой объем и глубину знаний. Устный опрос может проводиться несколько раз за тему, что позволяет диагностировать, контролировать и своевременно корректировать усвоение материала, что значительно повышает эффективность обучения и закрепляет знания учащихся.

Для успешной подготовки к устному опросу, обучающийся должен изучить/законспектировать рекомендованную литературу. Внимательно осмыслить лекционный материал. При ответе особо выделить главную мысль, сделать вывод.

#### Средство оценивания: доклад МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ПОДГОТОВКЕ ДОКЛАДА

Подготовка доклада – это вид самостоятельной работы, который способствует формированию навыков исследовательской работы, расширяет познавательные интересы, приучает критически мыслить. При написании доклада по заданной теме обучающиеся составляют план, подбирают основные источники. В процессе работы с источниками систематизируют полученные сведения, делают выводы и обобщения. Подготовка доклада требует от обучающихся большой самостоятельности и серьезной интеллектуальной работы, которая принесет наибольшую пользу, если будет включать в себя следующие этапы:

- изучение наиболее важных научных работ по данной теме, перечень которых, как правило, дает сам преподаватель;
- анализ изученного материала, выделение наиболее значимых для раскрытия темы фактов, мнений разных ученых и научных положений;
- обобщение и логическое построение материала доклада, например, в форме развернутого плана;
- написание текста доклада с соблюдением требований научного стиля.

Построение доклада включает три части: вступление, основную часть и заключение. Во вступлении указывается тема доклада, устанавливается логическая связь ее с другими темами или место рассматриваемой проблемы среди других проблем, дается краткий обзор источников, на материале которых раскрывается тема и т. п. Основная часть должна иметь четкое логическое построение, в ней должна быть раскрыта тема доклада. В заключении подводятся итоги, формулируются выводы, подчеркивается значение рассмотренной проблемы и т. п.

#### Средство оценивания: реферат МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ПОДГОТОВКЕ РЕФЕРАТА

Тему реферата обучающиеся выбирают самостоятельно, ориентируясь на прилагаемый примерный список. В реферате обучающиеся показывают знания дисциплины и умение реферировать, т. е. творчески анализировать прочитанный текст, а также умение аргументированно и ясно представлять свои мысли, с обязательными ссылками на использованные источники и литературу. В реферате желательно отразить различные точки зрения по вопросам выбранной темы.

Реферат следует писать в определенной последовательности. Обучающемуся необходимо ознакомиться с рабочей программой по дисциплине, выбрать нужную тему, подобрать и изучить рекомендованные документы и литературу. Если заинтересовавшая обучающегося тема не учтена в прилагаемом списке, то по согласованию с преподавателем можно предложить свою. Выбирая тему реферата, необходимо руководствоваться личным интересом и доступностью необходимых источников и литературы.

Поиск литературы по избранной теме следует осуществлять в систематическом и генеральном (алфавитном) каталогах библиотек (по фамилии автора или названию издания) на библиографических карточках или в электронном виде. Поиск литературы (особенно статей в сборниках и в коллективных монографиях) облегчит консультация с библиографом библиотеки. Возможен также поиск перечней литературы и источников по информационным сетевым ресурсам (Интернета).

Ознакомившись с литературой, обучающийся отбирает для своего реферата несколько научных работ (монографий, статей и др.). Выбирая нужную литературу, следует обратить внимание на выходные данные работы.

Объем реферата колеблется в пределах 25-30 страниц формата А-4 с кеглем 14 и полуторным интервалом между строками в обычной компьютерной редакторской программе. Отредактированная работа должна быть пронумерована (номер ставится в верхней части страницы, по центру) и сброшюрована.

Реферат должен быть оформлен в компьютерном варианте. Компьютерный текст должен быть выполнен следующим образом:

- текст набирается на одной стороне листа;
- стандартная страница формата А4 имеет следующие поля: правое – 10 мм, левое – 30 мм, верхнее и нижнее – 20 мм;
- межстрочный интервал – полуторный;
- гарнитура шрифта – Times New Roman;
- кегль шрифта – 14;
- абзацный отступ – 1,25 пт.

На титульном листе, который не нумеруется, указывается название полное название Института, кафедры, полное название темы реферата, курс, отделение, номер учебной группы, инициалы и фамилия обучающегося, а также ученая степень, ученое звание, инициалы и фамилия преподавателя, который будет проверять работу.

На второй странице размещается оглавление реферата, которое отражает структуру реферата и включает следующие разделы:

- введение, в котором необходимо обосновать выбор темы, сформулировать цель и основные задачи своего исследования, а также можно отразить методiku исследования;
- основная часть, состоящая из нескольких глав, которые выстраиваются по хронологическому или тематическому принципу, озаглавливаются в соответствии с проблемами, рассматриваемыми в реферате. Главы желательно разбивать на параграфы. Важно, чтобы разделы оглавления были построены логично, последовательно и наилучшим образом раскрывали тему реферата;
- заключение, в котором следует подвести итоги изучения темы, на основании источников, литературы и собственного понимания проблемы изложить свои выводы.

Ссылки на источники и литературу, использованные в реферате, обозначаются цифрами в положении верхнего индекса, а в подстрочных сносках (внизу страницы) указывается источник, на который ссылается автор. Сноска должна быть полной: с указанием фамилии и инициалов автора, названия книги, места и года ее издания, страницы, на которую сделана ссылка в тексте.

Цитирование (буквальное воспроизведение) текста других авторов в реферате следует использовать лишь в тех случаях, когда необходимо привести принципиальные положения, оптимально сформулированные выводы и оценки, прямую речь, фрагмент

документа и пр. В цитате недопустима любая замена слов. Если в работе содержатся выдержки (цитаты) из отдельных произведений или источников, их следует заключить в кавычки и указать источник, откуда взята данная цитата (автор, название сочинения, год и место издания, страница, например: Маршалова А. С. Система государственного и муниципального управления: Учебное пособие. – М., 2021. – С. 10.). Издательство в сносках обычно не указывается.

В реферате допускается передача того или иного эпизода или определенной мысли своими словами. В этом случае в тексте кавычки не ставятся, но в подстрочном примечании следует указать выходные данные источника. В тех случаях, когда сноска делается повторно на одно и то же издание, тогда в подстрочном примечании выходные данные не приводятся полностью.

Например:

Выработка политических ориентиров в значительной степени основана не на строго рациональном или научном анализе, а на понимании необходимости защиты тех или иных социальных интересов, осознании характера сопутствующей им конкуренции.

Т.е. в первой сноске указывается автор, полное название, место, год издания, страницы, на которые ссылаются.

В дальнейшем в сноске следует писать: Там же. – С. 98.

Если сноска на данную работу дана после других источников, следует писать: Государственная политика: Учебное пособие. – С. 197. (без указания места и года издания).

Ссылки на Интернет даются с обязательной датой просмотра сайта, т. к. сайты часто обновляются и порой невозможно найти те материалы, которые использовались в реферате. Например: Федеральный закон от 14 ноября 2002 г. № 161-ФЗ «О государственных и муниципальных унитарных предприятиях» [электронный текстовый документ]. URL:[http://www.ranatruda.ru/ot\\_biblio/normativ/data\\_normativ/11/11264/index.php](http://www.ranatruda.ru/ot_biblio/normativ/data_normativ/11/11264/index.php) [дата обращения: 13.11.2015].

Вполне возможно помещение всех сносок реферата в специальный раздел Примечания.

В конце реферата приводится библиографический список, составленный в алфавитном порядке в соответствии с требованиями к оформлению справочно-библиографического аппарата. Источники и литература должны быть оформлены на разных страницах. Следует указывать только те источники и литературу, которую магистрант действительно изучил.

Библиографический список и сноски оформляются в соответствии с действующими стандартами. Реферат может содержать приложения в форме схем, таблиц, образцов документов и другие изображения в соответствии с темой исследования.

При написании реферата должно быть использовано не менее 25 источников или единиц литературы (книг, статей, интернет-сайтов, документов и др.). Учебники, энциклопедические и справочные издания не являются основной литературой и не входят в круг этих 25 наименований.

Если в реферате магистрант желает привести небольшие по объему документы или отдельные разделы источников, касающиеся выбранной темы, различные схемы, таблицы, диаграммы, карты, образцы типовых и эксклюзивных документов и другую информацию по основам государственного и муниципального управления, то их можно привести в разделе Приложения. При этом каждое приложение должно быть пронумеровано и снабжено указанием, откуда взята информация для него.

Введение, заключение, новые главы, библиографический список, должны начинаться с нового листа.

Все страницы работы, включая оглавление и библиографический список, нумеруются по порядку с титульного листа (на нем цифра не ставится) до последней страницы без пропусков и повторений. Порядковый номер проставляется внизу страницы

по центру, начиная с цифры 2.

В реферате желательно высказывание самостоятельных суждений, аргументов в пользу своей точки зрения на исследуемую проблему. При заимствовании материала из первоисточников обязательны ссылки на автора источника или интернет-ресурс, откуда взята информация. Реферат, значительная часть которого текстуально переписана из какого-либо источника, не может быть оценена на положительную оценку.

Средство оценивания: тест  
МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ПО ВЫПОЛНЕНИЮ  
ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ

Непременной сопутствующей процедурой преподавания любой дисциплины являлся контроль уровня усвоения учебного материала. В настоящее время среди разнообразных форм контроля в учебном процессе стали активно применяться тестовые задания, которые позволяют относительно быстро определить уровень знаний обучающихся. Тестовые задания является одной из наиболее научно обоснованных процедур для выявления реального качества знания у испытуемого обучающегося. Впрочем, тестирование не может заменить собой другие педагогические средства контроля, используемые сегодня преподавателями. В их арсенале остаются устные экзамены, контрольные работы, опросы обучающихся и другие разнообразные средства. Они обладают своими преимуществами и недостатками и по-прежнему они наиболее эффективны при их комплексном применении в учебной практике.

По этой причине каждое из перечисленных средств применяется преподавателями на определенных этапах изучения дисциплины. Самое главное преимущество тестов – в том, что они позволяют преподавателю и самому обучающемуся при самоконтроле провести объективную и независимую оценку уровня знаний в соответствии с общими образовательными требованиями. Наиболее важным положительным признаком тестового задания является однозначность интерпретации результатов его выполнения. Благодаря этому процедура проверки может быть доведена до высокого уровня автоматизма с минимальными временными затратами. При проведении тестирования степень сложности предлагаемых вопросов определяются преподавателем в зависимости от уровня подготовленности группы.