

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

УТВЕРЖДАЮ



Первый заместитель
Министра здравоохранения
Республики Беларусь
Д.Л.Пиневиц
2014 г.
Регистрационный номер
ПМ-56

ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ
программа интернатуры

СОГЛАСОВАНО

Директор государственного учреждения
«Республиканский методический центр
по высшему и среднему медицинскому
и фармацевтическому образованию»


10.07 О.М.Жерко
2014 г.

СОГЛАСОВАНО

Главный внештатный
патологоанатом Министерства
здравоохранения Республики
Беларусь


09.07 А.Ф.Пучков
2014 г.

Ректор учреждения образования
«Гродненский государственный
медицинский университет»


06.06 В.А.Снежицкий
2014 г.

Минск 2014

АВТОРЫ:

заведующий кафедрой патологической анатомии учреждения образования «Гродненский государственный медицинский университет», доктор медицинских наук, профессор В.А.Басинский;

доцент кафедры патологической анатомии учреждения образования «Гродненский государственный медицинский университет»,
кандидат медицинских наук, доцент Н.И.Прокопчик

РЕЦЕНЗЕНТЫ:

заведующий кафедрой патологической анатомии учреждения образования «Гомельский государственный медицинский университет», кандидат медицинских наук, доцент Л.В.Мартемьянова;

начальник учреждения здравоохранения «Гродненское областное патологоанатомическое бюро», кандидат медицинских наук М.Г.Зубрицкий

РЕКОМЕНДОВАНА К УТВЕРЖДЕНИЮ:

Методической комиссией медико-диагностического факультета учреждения образования «Гродненский государственный медицинский университет» (протокол № 6 от 18.02.2014г.);

Центральным научно-методическим советом учреждения образования «Гродненский государственный медицинский университет» (протокол №5 от 27.02.2014г.)

ОГЛАВЛЕНИЕ

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА	4
ПРИМЕРНЫЙ ПЛАН ПОДГОТОВКИ.....	9
СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ.....	11
1. Общие разделы по специальности.....	11
2. Разделы по смежным специальностям.....	13
3. Частные разделы по специальности.....	14
Рекомендации по организации проведения интернатуры.....	19
Квалификационные нормативы объемов практической работы.....	21
НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКАЯ РАБОТА.....	22
ОТЧЕТНАЯ ДОКУМЕНТАЦИЯ ПО ИНТЕРНАТУРЕ.....	23
Индивидуальный план врача-интерна.....	23
Дневник врача-интерна.....	24
Отчет врача-интерна.....	26
Подведение итогов интернатуры.....	27
ИНФОРМАЦИОННАЯ ЧАСТЬ.....	28
Литература.....	28
Вопросы к квалификационному экзамену	29
Рекомендуемая тематика и вопросы для собеседований.....	33
Квалификационные требования к врачу-патологоанатому, прошедшему подготовку в интернатуре.....	34

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Программа интернатуры по специальности «Патологическая анатомия» разработана в соответствии с Инструкцией о порядке организации и прохождения интернатуры, утвержденной Постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 12.07.2013г. № 61 «О некоторых вопросах прохождения интернатуры» и планом прохождения интернатуры по специальности «Патологическая анатомия».

Интернатура осуществляется в организациях здравоохранения, определенных Министерством здравоохранения Республики Беларусь в качестве баз интернатуры.

Прохождение интернатуры, как правило, осуществляется с 1 августа. Срок прохождения интернатуры – 12 месяцев.

Цель интернатуры, как начального элемента в процессе подготовки врача-патологоанатома, состоит в совершенствовании практической подготовки выпускников медицинских университетов, повышении профессионального уровня и приобретении умений самостоятельной деятельности в качестве врача-патологоанатома.

Задачи интернатуры:

- овладение техникой проведения аутопсий с оформлением документации (протокола вскрытия, патологоанатомического диагноза, клинко-анатомического эпикриза, врачебного свидетельства о смерти, экстренных извещений о впервые выявленном инфекционном или онкологическом заболевании);

- овладение основами исследования и микроскопической диагностики биопсийного и операционного материала;

- приобретение навыков клинко-анатомического анализа, участия в работе клинко-анатомических конференций и лечебно-контрольных комиссий;

- овладение основами гистохимического и иммуногистохимического методов исследования материала;

- овладение знанием нормативных правовых актов, необходимых в профессиональной деятельности врача-патологоанатома и норм медицинской этики.

Руководитель базы интернатуры:

- организует проведение интернатуры;

- заключает срочный трудовой договор с лицом, претендующим на занятие должности врача-интерна;

- назначает руководителя врача-интерна от базы интернатуры;

- организует предоставление врачу-интерну жилого помещения (по мере возможности) на период прохождения интернатуры, если для прохождения интернатуры лицо направляется не по месту регистрации (месту жительства);

- утверждает индивидуальный план врача-интерна, обеспечивает условия, необходимые для его выполнения, а также осуществляет контроль его выполнения;

- обеспечивает выполнение программы по специальности интернатуры в полном объеме;
- направляет врача-интерна в иные организации здравоохранения и учреждения образования в соответствии с индивидуальным планом врача-интерна;
- контролирует соблюдение врачами-интернами правил внутреннего трудового распорядка базы интернатуры;
- обеспечивает выдачу врачу-интерну на период прохождения интернатуры специальной одежды и индивидуальных средств защиты;
- создает условия для получения необходимых данных для подготовки отчета врача-интерна;
- утверждает отчет врача-интерна;
- предоставляет врачу-интерну возможность пользоваться нормативными правовыми актами и техническими нормативными актами Республики Беларусь, имеющимися в базе интернатуры;
- ежегодно подводит итоги прохождения интернатуры и вносит предложения в учреждения образования по дальнейшему совершенствованию организации интернатуры;
- направляет подтверждение о прибытии в базу интернатуры лица, претендующего на занятие должности врача-интерна, в срок, указанный в направлении в интернатуру.

Руководитель врача-интерна от базы интернатуры:

- отвечает за профессиональную подготовку врача-интерна;
- оказывает врачу-интерну повседневную помощь в приобретении профессиональных знаний и навыков;
- организует и контролирует работу врача-интерна в соответствии с индивидуальным планом врача-интерна;
- обучает врача-интерна безопасным методам и приемам работы, проводит с ним инструктаж и проверку знаний по вопросам охраны труда;
- составляет для представления в квалификационную комиссию Министерства здравоохранения характеристику, включающую сведения о степени готовности врача-интерна, об уровне профессиональных знаний, навыков для последующей самостоятельной трудовой деятельности в качестве врача-специалиста, о его деловых и коммуникативных качествах и иную информацию, имеющую отношение к деятельности врача-интерна.

Ответственный за интернатуру:

- контролирует прохождение интернатуры;
- оказывает методическую и консультативную помощь врачу-интерну, руководителю базы интернатуры и руководителю врача-интерна;
- проводит текущий контроль врача-интерна (с выездом в базу интернатуры) не менее двух раз за время прохождения интернатуры в сроки, устанавливаемые учреждением образования, направившим врача-интерна для прохождения интернатуры;
- представляет отчет об итогах прохождения интернатуры на заседании кафедры;

Права и обязанности врача-интерна:

Прохождение интернатуры осуществляется на основании:

- срочного трудового договора на период прохождения интернатуры, заключаемого между организацией здравоохранения и лицом, претендующим на занятие должности врача-интерна;
- договора на организационно-методическое обеспечение интернатуры и (или) проведение квалификационного экзамена, заключаемого между учреждением образования, осуществляющим подготовку специалистов с высшим медицинским образованием и лицом, претендующим на занятие должности врача-интерна.

Для заключения договора о прохождении интернатуры лица, претендующие на занятие должности врача-интерна, предоставляют в учреждение образования заявление, к которому прилагаются следующие документы:

- копия диплома о высшем образовании;
- копия документа, удостоверяющего личность;
- копия свидетельства о признании документа об образовании, выданного в иностранном государстве, и установлении его эквивалентности (соответствия) документу об образовании Республики Беларусь (при необходимости);
- документ, подтверждающий уровень владения русским (белорусским) языком и возможность освоения плана и программы по специальностям интернатуры и (или) сдачи квалификационного экзамена (при наличии);
- копия трудовой книжки либо иные документы, подтверждающие стаж работы (при наличии);
- справка о самостоятельном трудоустройстве (при наличии);
- письмо об определении организации здравоохранения, которая может являться базой для прохождения интернатуры для лиц, которым предоставлено право на самостоятельное трудоустройство, а также получившим высшее медицинское образование за пределами Республики Беларусь.

Не позднее пяти календарных дней со дня заключения договора о прохождении интернатуры лицу, претендующему на занятие должности врача-интерна, учреждением образования выдается направление в интернатуру.

Лица, претендующие на занятие должности врача-интерна:

- прибывают в базу интернатуры не позднее даты, указанной в направлении в интернатуру;
- не позднее пяти календарных дней с даты, указанной в направлении в интернатуру, уведомляют базу интернатуры и учреждение образования, направившее их для прохождения интернатуры, о невозможности прибытия к месту прохождения интернатуры в срок, указанный в направлении в интернатуру;
- представляют в кадровую службу базы интернатуры направление в интернатуру и другие документы, необходимые для заключения срочного трудового договора.
- в случае неявки лица, претендующего на занятие должности врача-интерна, в базу интернатуры в срок, указанный в направлении в интернатуру, неявки в базу интернатуры по истечении пяти календарных дней (при уведом-

лении базы интернатуры и учреждения образования, направившего его для прохождения интернатуры, о невозможности прибытия к месту прохождения интернатуры в срок, указанный в направлении в интернатуру), а также систематического нарушения врачом-интерном трудовой дисциплины решение о дальнейшем прохождении интернатуры принимает соответствующее учреждение образования по представлению руководителя базы интернатуры.

Врач-интерн:

- выполняет задания, предусмотренные планом и программой по специальностям интернатуры, а также индивидуальным планом врача-интерна;
- выполняет обязанности, определенные должностной инструкцией;
- работает над повышением своего профессионального уровня;
- соблюдает правила внутреннего трудового распорядка базы интернатуры, инструкции по вопросам охраны труда и производственной санитарии;
- ведет дневник врача-интерна;
- составляет отчет врача-интерна;
- соблюдает принципы медицинской этики и деонтологии, врачебной тайны;
- исполняет иные обязанности, предусмотренные законодательством.

Врач-интерн в период прохождения интернатуры осуществляет практическую деятельность в пределах нормы, определенной для врачей-патологоанатомов.

Время прохождения интернатуры не включается в срок работы молодого специалиста по распределению (направлению на работу).

Врачу-интерну предоставляются гарантии и компенсации, предусмотренные законодательством о труде.

При наличии обоснованных уважительных причин врач-интерн вправе обратиться для изменения базы или (и) специальности интернатуры в учреждение образования, направившее его для прохождения интернатуры.

Изменение базы или (и) специальности интернатуры осуществляется по согласованию с Министерством здравоохранения.

При изменении базы или (и) специальности интернатуры врачу-интерну руководителем базы интернатуры выдаются:

- справка о выполнении плана и программы по специальности интернатуры;
- дневник врача-интерна, подписанный руководителем базы интернатуры;
- копия приказа об увольнении в порядке перевода врача-интерна в другую базу интернатуры.

В обязанности врача-интерна входит самостоятельное проведение вскрытий с оформлением необходимой документации, участие в работе клинико-анатомических конференций, работа в гистологической и иммуногистохимической лаборатории, микроскопическая диагностика по биопсийному и операционному материалу.

Врачи-интерны знакомятся с вопросами организации патологоанатомической службы, привлекаются к составлению годовых отчетов отделений, учатся

правильному оформлению медицинской документации по специальности (свидетельства о смерти, протоколы вскрытия, экстренные извещения).

Освоение вопросов общей и частной патологической анатомии является обязательным и проводится в специализированных отделениях или отделах бюро (отдел онкоморфологии, отдел детской патологии, инфекционной и т.д.), кафедрах патологической анатомии.

Обучение осуществляется строго в соответствии с планом и программой подготовки в интернатуре.

При подготовке врачей-интернов для специализированных подразделений в их план могут быть внесены разделы специальной подготовки.

ПРИМЕРНЫЙ ПЛАН ПОДГОТОВКИ

Наименование	Продолжительность подготовки (недель)
1. Общие разделы по специальности	11
1.1. Организация патологоанатомической службы в Республике Беларусь	1
1.2. Организация и проведение патологоанатомических вскрытий, исследование биопсийного и операционного материала	2
1.3. Общая патологическая анатомия	8
<i>1.3.1. Разновидности общепатологических процессов. Альтерация</i>	1
<i>1.3.2. Нарушения крово- и лимфообращения</i>	1
<i>1.3.3. Воспаление</i>	1
<i>1.3.4. Иммунопатологические процессы</i>	1
<i>1.3.5. Компенсаторно-приспособительные процессы</i>	1
<i>1.3.6. Опухоли</i>	3
2. Разделы по смежным специальностям	4
2.1. Гистология	1
2.2. Судебная медицина	3
3. Частные разделы по специальности	33
3.1. Этиология, патогенез, патологическая анатомия различных заболеваний	28
<i>3.1.1. Патологическая анатомия заболеваний сердца и сосудов</i>	3
<i>3.1.2. Патологическая анатомия ревматических болезней</i>	1
<i>3.1.3. Патологическая анатомия заболеваний кроветворной и лимфатической ткани</i>	1
<i>3.1.4. Патологическая анатомия заболеваний нервной системы</i>	2
<i>3.1.5. Патологическая анатомия заболеваний органов дыхания</i>	3
<i>3.1.6. Патологическая анатомия заболеваний органов пищеварения</i>	3
<i>3.1.7. Патологическая анатомия заболеваний почек и мочевыводящих путей</i>	3
<i>3.1.8. Патологическая анатомия заболеваний половых органов и молочных желез</i>	3
<i>3.1.9. Патологическая анатомия беременности и послеродового периода</i>	3
<i>3.1.10. Патологическая анатомия заболеваний желез внутренней секреции</i>	2

Наименование	Продолжительность подготовки (недель)
<i>3.1.11. Патологическая анатомия инфекционных болезней</i>	4
3.2. Пренатальная и перинатальная патология	4
3.3. Ятрогенная патология. Лучевая болезнь	1
Всего недель	48

СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

1. Общие разделы по специальности

1.1. Организация патологоанатомической службы в Республике Беларусь

Организация патологоанатомической службы в Республике Беларусь. Основы законодательства Республики Беларусь о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов и организаций здравоохранения, директивные, нормативные, методические документы по специальности, правовые вопросы профессиональной деятельности врача-патологоанатома. Организация работы врача-патологоанатома. Этика и деонтология в патологической анатомии. Юридическое значение и правила ведения медицинской документации. Инструкции, приказы и методические письма, издаваемые органами здравоохранения по патологоанатомической службе и морфологической диагностике. Международная классификация болезней.

Оформление и хранение документации по секционному и биопсийному разделам работы, по организационным и хозяйственно-материальным вопросам. Организация архива биопсийного и секционного материала. Правила заполнения экстренного извещения о впервые выявленном инфекционном заболевании, а также – онкологическом заболевании.

Современные информационные технологии в системе здравоохранения и в патологоанатомической службе. Медицинские технологии. Контроль уровня качества технологий, примененных при оказании медицинской помощи. Модели конечных результатов. Регистры, их использование в медицине и здравоохранении.

Техника безопасности в работе патологоанатомического отделения.

1.2. Организация и проведение патологоанатомических вскрытий, исследование биопсийного и операционного материала

Организация и проведение патологоанатомических вскрытий. Оценка клинической информации об исследуемых объектах, осмотр и вскрытие трупа. Порядок вскрытия и общие технические приемы вскрытия по Абрикосову, Шору и другие методы вскрытия. Особенности вскрытия трупов при различных заболеваниях терапевтического и хирургического профиля, от карантинных и особо опасных инфекций. Особенности вскрытия новорожденных и мертворожденных плодов. Правила забора секционного материала для бактериологического, вирусологического, биохимического и других исследований. Специальные методы диагностики у секционного стола: проба на воздушную эмболию, проба на наличие воздуха в плевральных полостях, вскрытие при подозрении на тромбоемболию легочной артерии, раздельное взвешивание сердца (определение желудочного индекса) и др.

Оформление протокола вскрытий, карты вскрытия. Макроскопическое и микроскопическое описание органов и тканей.

Правила оформления врачебного свидетельства о смерти, патологоанатомического диагноза и клинико-анатомического эпикриза. Основное заболева-

ние; комбинированное основное заболевание. Смертельные осложнения. Фоновые и сопутствующие заболевания.

Сличение клинического и патологоанатомического диагнозов с выявлением причин диагностических ошибок. Категории расхождения диагнозов.

Порядок выдачи умерших без вскрытия.

Организация работы клинико-анатомических конференций и лечебно-контрольных комиссий.

Техника приготовления музейных макропрепаратов.

Организация исследования биопсийного и операционного материала. Правила направления и приема материала на патогистологическое исследование. Срочные патогистологические исследования.

Макроскопическое описание и вырезка биопсийного и операционного материала. Порядок микроскопического описания биоптата и формулировки патогистологического диагноза.

Фиксация и проводка материала; заливка в парафин, целлоидин; метод декальцинации; особенности работы на микротоме.

Приготовление основных реактивов и красителей, применяемых в работе патогистологической лаборатории. Основные гистологические и гистохимические окраски: гематоксилином-эозином, пикрофуксином по ван Гизону, на жир, эластину, железо, ШИК-реакция и др. Ознакомление с современными методами морфологического исследования: гистохимия, иммуногистохимия, электронная и люминесцентная микроскопия.

1.3. Общая патологическая анатомия

1.3.1. Разновидности общепатологических процессов. Альтерация

Общие закономерности и разновидности общепатологических процессов.

Сущность, причины, механизмы развития, разновидности дистрофий и некрозов, их исходы. Особенности макро- и микроскопической диагностики различных видов дистрофий и некроза.

1.3.2. Нарушения крово- и лимфообращения

Общие и местные расстройства крово- и лимфообращения, их взаимосвязь и морфологические проявления. Артериальное и венозное полнокровие. Малокровие. Морфология обменных нарушений в тканях при ишемии. Кровотечения, кровоизлияния, геморрагический диатез. Тромбоз, эмболия, инфаркт. Причины, патогенез расстройств крово- и лимфообращения. Тромбоэмболический синдром; тромбоэмболия легочной артерии. Коагулопатии. Диссеминированное внутрисосудистое свертывание. Патологическая анатомия шока.

1.3.3. Воспаление

Причины, виды, основные морфологические признаки, классификация воспаления и его исходы. Макро- и микроскопическая диагностика различных видов банального экссудативного и продуктивного воспаления. Классификация гранулематозного воспаления. Макро- и микроскопическая диагностика туберкулеза, сифилиса, проказы, склеромы, сапа.

1.3.4. Иммунопатологические процессы

Иммунорфология и иммунопатология, их содержание. Морфологическая характеристика основных иммунопатологических процессов. Методы иммунорфологического исследования. Реакция гиперчувствительности немедленного и замедленного типа; их морфология. Аутоиммунные болезни: этиология, механизмы развития, классификация, морфологическая характеристика. Первичные (врожденные) и вторичные иммунодефицитные состояния. СПИД, этиология, патогенез, морфология.

1.3.5. Компенсаторно-приспособительные процессы

Морфологические проявления компенсаторных и приспособительных реакций; стадии развития; роль в патогенезе болезней. Компенсация и декомпенсация, макро- и микроскопическая диагностика.

Регенерация (физиологическая, репаративная, патологическая), частные формы регенерации.

Гипертрофия, гиперплазия, атрофия, организация, заживление ран: этиология, морфологическая характеристика, исходы.

1.3.6. Опухоли

Этиология, патогенез, классификация, морфологическая характеристика доброкачественных и злокачественных новообразований различного гистогенеза. Гистологическая номенклатура опухолей. Дифференцировка опухолей. Иммуногистохимические исследования в диагностике опухолей. Особенности патогистологического исследования биопсийного и операционного материала при новообразованиях.

2. Разделы по смежным специальностям

2.1. Гистология

Общая гистология: особенности гистологического строения эпителиальной, соединительной, мышечной, костной, хрящевой и нервной тканей.

Частная гистология: особенности гистологического строения сердца и сосудов, легких, пищевода, желудка, кишечника, печени, поджелудочной железы, кроветворных органов, почек, мочевыводящих и половых органов, кожи, центральной, периферической и вегетативной нервной системы.

2.2. Судебная медицина

Организация медицинской судебной экспертизы в Республике Беларусь. Процессуальные основы медицинской судебной экспертизы в Республике Беларусь. Морфологическая диагностика насильственной смерти. Трупные изменения.

Особенности осмотра трупа при подозрении на насильственную смерть. Морфология травматических, огнестрельных и температурных поражений тканей. Механическая асфиксия. Судебно-медицинская токсикология. Судебно-медицинская экспертиза трупов новорожденных. Судебно-медицинская экспертиза потерпевших, обвиняемых и других лиц. Судебно-медицинская экспертиза вещественных доказательств. Судебно-медицинская экспертиза по материалам следственных и судебных дел, по делам о профессиональных и профессионально-должностных нарушениях медицинских работников.

3. Частные разделы по специальности

3.1. Этиология, патогенез, патологическая анатомия различных заболеваний

3.1.1. Патологическая анатомия заболеваний сердца и сосудов

Атеросклероз: этиология, патогенез, стадии развития. Частные проявления атеросклероза. Клинико-морфологические формы, макро- и микроскопическая диагностика атеросклероза.

Артериальная гипертензия: патогенез; стадии развития морфологических изменений в сосудах и органах; макро- и микроскопическая диагностика болезни; клинико-морфологические формы; морфология гипертонического криза. Симптоматические гипертонии.

Ишемическая болезнь сердца: патогенез, морфология. Инфаркт миокарда, стадии развития. Хроническая ишемическая болезнь сердца. Макро- и микроскопическая диагностика острой и хронической ишемической болезни сердца. Особенности построения клинического и патологоанатомического диагноза при ишемической болезни сердца.

Кардиомиопатии: этиология, классификация, патологическая анатомия.

Пороки сердца. Приобретенные и врожденные, компенсированные и декомпенсированные пороки, морфологическая диагностика пороков сердца.

3.1.2. Патологическая анатомия ревматических болезней

Сущность и классификация ревматических болезней; этиология, патогенез, иммунопатология; морфология системной дезорганизации соединительной ткани.

Ревматизм. Патологическая анатомия висцеральных проявлений. Клинико-анатомические формы ревматизма. Макро- и микроскопическая диагностика, патоморфоз ревматизма.

Ревматоидный артрит, системная красная волчанка, склеродермия, узелковый периартериит, дерматомиозит: патогенез, патологическая анатомия, осложнения, причины смерти.

3.1.3. Патологическая анатомия заболеваний кроветворной и лимфатической ткани

Современная классификация болезней кроветворной и лимфатической ткани. Лейкозы, классификация. Острые и хронические лейкозы, их клинико-морфологические формы. Парапротеинемические лейкозы. Ходжкинские и неходжкинские лимфомы. Макро- и микроскопическая диагностика опухолей кроветворной и лимфатической ткани.

Анемии. Этиология, классификация, макро- и микроскопическая диагностика различных форм анемий.

3.1.4. Патологическая анатомия заболеваний нервной системы

Цереброваскулярные заболевания: связь с атеросклерозом и гипертонической болезнью, этиология, патогенез, морфологическая характеристика.

Инфекционные поражения центральной нервной системы различной этиологии (бактериальные, грибковые, вирусные). Энцефалиты: классификация, этиология, патогенез, морфология, осложнения.

Болезнь Альцгеймера: этиология, патогенез, морфологические изменения головного мозга, осложнения.

Боковой амиотрофический склероз: этиология, патогенез, морфологическая характеристика, осложнения.

Рассеянный склероз: этиология, патогенез, морфология, осложнения.

Опухоли центральной нервной системы: классификация, патологическая анатомия, осложнения, причины смерти. Опухоли периферических нервов, ганглиев и параганглиев.

3.1.5. Патологическая анатомия заболеваний органов дыхания

Острый и хронический бронхит. Морфология нарушений бронхиальной проходимости и дренажной функции бронхов.

Острые респираторные воспалительные заболевания легких. Бронхопневмонии: классификация, патологическая анатомия, осложнения. Особенности построения клинического и патологоанатомического диагноза при бронхопневмониях. Крупозная пневмония: этиология, патогенез, стадии развития, патологическая анатомия, осложнения, причины смерти. Патоморфологические особенности пневмоний разной этиологии. Правила забора материала на бактериологическое и вирусологическое исследование.

Хронические неспецифические заболевания легких. Хроническая пневмония, бронхоэктатическая болезнь, хронический абсцесс легкого, пневмосклероз, эмфизема легких, бронхиальная астма: этиология, патогенез, морфология, осложнения. Патогенез легочного сердца. Гипертензия малого круга кровообращения. Пневмокониозы, классификация. Патологическая анатомия антракоза и силикоза. Интерстициальные болезни легких: этиология, патогенез, патологическая анатомия.

Рак легкого: классификация, клинико-анатомические формы. Макро- и микроскопическая диагностика рака легких, осложнения, причины смерти.

3.1.6. Патологическая анатомия заболеваний органов пищеварения

Значение прижизненного морфологического исследования в диагностике заболеваний пищевода, желудка, кишечника, печени. Особенности исследования биопсий желудочно-кишечного тракта и пункционных биопсий печени.

Болезни пищевода: этиология, классификация. Патологическая анатомия острого и хронического эзофагита и рака пищевода.

Гастриты: острые и хронические; классификация, патологическая анатомия. Язвенная болезнь: этиология, патогенез, морфология, осложнения и причины смерти. Рак желудка: клинико-анатомические формы, патологическая анатомия, осложнения, причины смерти.

Болезни кишечника: острый и хронический энтерит, энтеропатии, неспецифический язвенный колит, болезнь Крона. Острый и хронический аппендицит: патологическая анатомия, осложнения, причины смерти.

Опухоли кишечника: макро- и микроскопическая диагностика, осложнения, причины смерти.

Токсическая дистрофия печени: этиология, патогенез, патологическая анатомия.

Гепатит: этиология, патогенез, классификация, патологическая анатомия. Вирусный, алкогольный и медикаментозный гепатит: патологическая анатомия, осложнения и причины смерти.

Цирроз печени: классификация, морфогенез, макро- и микроскопическая диагностика, осложнения и причины смерти.

Болезни желчного пузыря (острый и хронический холецистит, рак): патологическая анатомия, осложнения и причины смерти.

Болезни поджелудочной железы (острый и хронический панкреатит, рак): патологическая анатомия, осложнения и причины смерти.

Перитонит: этиология, макро- и микроскопическая диагностика; правила забора материала на бактериологическое исследование.

3.1.7. Патологическая анатомия заболеваний почек и мочевыводящих путей

Современная классификация болезней почек. Значение пункционных биопсий и иммуногистохимического исследования в дифференциальной диагностике заболеваний почек. Особенности морфологического исследования биоптата почек. Воспалительные и невоспалительные гломерулопатии.

Гломерулонефрит: классификация, этиология, патогенез, патологическая анатомия, осложнения и причины смерти.

Невоспалительные гломерулопатии (липоидный нефроз, фокальный сегментарный гломерулярный склероз, мембранозная нефропатия): причины развития и патологическая анатомия.

Амилоидоз почек: этиология, патологическая анатомия, осложнения и причины смерти.

Тубулопатии. Острая почечная недостаточность (некротический нефроз), причины, морфология. Хронические тубулопатии обструктивного генеза (парапротеинемический нефроз, подагрическая почка): патологическая анатомия, исходы, осложнения.

Пиелонефрит (острый и хронический): этиология, патогенез, морфология, осложнения, исходы. Почечнокаменная болезнь. Патологическая анатомия, осложнения и причины смерти.

Поликистоз почек: морфогенез, патологическая анатомия, осложнения и причины смерти.

Нефросклероз: причины, виды. Хроническая почечная недостаточность, морфологическая характеристика, патоморфоз в связи с применением гемодиализа.

Опухоли почек, мочеточников и мочевого пузыря: классификация, макро- и микроскопическая диагностика, осложнения и причины смерти.

3.1.8. Патологическая анатомия заболеваний половых органов и молочных желез

Морфология эндометрия при нормальном менструальном цикле.

Дисгормональные болезни половых органов и молочной железы: гиперплазия предстательной железы; железистая гиперплазия слизистой оболочки матки; дисплазия молочных желез; эрозия шейки матки.

Макро- и микроскопическая диагностика биопсийного материала при дисгормональных заболеваниях половых органов.

Доброкачественные и злокачественные опухоли матки, яичников, молочной железы, предстательной железы, классификация, макро- и микроскопическая диагностика. Показатель Глисона при раке предстательной железы. Особенности вырезки биопсийного и операционного материала.

3.1.9. Патологическая анатомия беременности и послеродового периода

Гестозы: этиология, патогенез, классификация. Эклампсия: патологическая анатомия, осложнения и причины смерти.

Внематочная беременность: патологическая анатомия, осложнения и причины смерти.

Эндометрит, пузырьный занос, плацентарный полип: патологическая анатомия, осложнения и причины смерти

3.1.10. Патологическая анатомия заболеваний желез внутренней секреции

Гипофиз. Акромегалия: этиология, патогенез, морфология. Гипофизарный карликовый рост. Болезнь Иценко-Кушинга: этиология, морфология, причины смерти. Адипозо-генитальная дистрофия. Церебро-гипофизарная кахексия.

Щитовидная железа. Зоб: причины, механизмы развития, классификация, патологическая анатомия, причины смерти. Аутоиммунный тиреоидит. Рак щитовидной железы: классификация, патологическая анатомия, осложнения, причины смерти.

Надпочечники. Аддисонова болезнь: этиология, патогенез, морфология, причины смерти. Доброкачественные и злокачественные опухоли коркового и мозгового слоя надпочечника: патологическая анатомия, осложнения, причины смерти.

Поджелудочная железа. Сахарный диабет: этиология, патогенез, патологическая анатомия, макро- и микроангиопатия как проявление диабета, морфология, осложнения, причины смерти. Морфология ком при сахарном диабете. Особенности забора и фиксации материала при подозрении на гипергликемическую кому.

3.1.11. Патологическая анатомия инфекционных болезней

Общая характеристика инфекционного процесса. Морфология иммунологической перестройки организма. Патоморфоз инфекционных болезней. Извещение о впервые выявленном инфекционном заболевании. Правила забора секционного материала на микробиологическое исследование при различных инфекционных заболеваниях.

Особо опасные инфекции: общая характеристика, патологическая анатомия, осложнения, причины смерти при холере, чуме, сибирской язве, желтой

лихорадке, геморрагических лихорадках. Тактика врача-патологоанатома при подозрении или выявлении на вскрытии особо опасной инфекции.

Сепсис: клинико-морфологические критерии диагностики, клинико-морфологические формы. Макро- и микроскопическая диагностика разных форм сепсиса.

Вирусные инфекции. Общая патоморфология вирусных заболеваний. Вирусные респираторные инфекции (корь, грипп, парагрипп, аденовирусная, респираторно-синтициальная инфекция): патологическая анатомия, осложнения, причины смерти. Полиомиелит. Энцефалиты. Клещевой энцефалит: патологическая анатомия, осложнения, причины смерти.

Риккетсиозы, классификация. Сыпной тиф, морфология, осложнения.

Бактериальные инфекции (сальмонеллез, брюшной тиф, дизентерия, туляремия): патологическая анатомия, осложнения, причины смерти.

Скарлатина, дифтерия, менингококковая инфекция: патологическая анатомия, осложнения, причины смерти.

Туберкулез (первичный, гематогенный, вторичный): патологическая анатомия, осложнения, причины смерти. Патоморфоз туберкулеза.

Сифилис: классификация, патологическая анатомия.

Бруцеллез: патологическая анатомия, осложнения, причины смерти.

Микозы (актиномикоз, кандидоз, бластомикоз, аспергиллез, гистоплазмоз): патологическая анатомия, осложнения, причины смерти, патогенетическая связь с ВИЧ-инфекцией.

ВИЧ-инфекция: этиология, эпидемиология, патогенез, стадии, патологическая анатомия, осложнения, причины смерти.

Инфекции, вызванные простейшими (малярия, амебиаз кишечника, балантидиаз, токсоплазмоз, пневмоцистоз): патологическая анатомия, осложнения, причины смерти.

Глистные инвазии (эхинококкоз, цистицеркоз, трихинеллез, шистозоматоз): патологическая анатомия, осложнения, причины смерти.

Прионовые болезни.

Хламидийные инфекции.

3.2. Пренатальная и перинатальная патология

Пренатальная патология. Понятие о периодизации и закономерностях прогенеза и киматогенеза. Гаметопатии. Бластопатии. Эмбриопатии. Фетопатии (инфекционные и неинфекционные). Врожденные пороки развития: определение, механизмы тератогенеза, тератогенный терминационный период и критические периоды. Этиология и классификация врожденных пороков развития. Основная терминология в тератологии. Фенотипическая характеристика синдрома Дауна и алкогольного синдрома. Врожденные пороки развития отдельных органов и систем, их название и морфология.

Перинатальная патология. Понятие о периодизации перинатального периода. Недоношенность и переношенность. Асфиксия. Пневмопатии и пневмонии. Родовая травма. Перинатальные нарушения мозгового кровообращения. Геморрагическая и гемолитическая болезнь новорожденных. Характеристика

инфекционных заболеваний перинатального периода. Простой герпес. Цитомегалия. Токсоплазмоз. Листерия.

Муковисцидоз.

Патологическая анатомия дизонтогенетических опухолей у детей.

Патоморфологическое исследование плаценты и пуповины. Патология плаценты и пуповины.

3.3. Ятрогенная патология. Лучевая болезнь

Ятрогенная патология: определение, классификация, танатогенетическая значимость, особенности оформления патологоанатомического диагноза и клинико-анатомического эпикриза.

Классификация и патологическая анатомия лучевой болезни.

Рекомендации по организации проведения интернатуры

Теоретическая подготовка

Теоретическая подготовка врача-интерна предусматривает обязательное участие в заседаниях научного общества патологоанатомов, клинико-анатомических конференциях и лечебно-контрольных комиссиях, самостоятельную работу с научной литературой.

Врачи-интерны выступают с реферативными сообщениями в патолого-анатомических отделениях, на конференциях, на тематических слайд - семинарах, используя для докладов текущие и архивные материалы организации здравоохранения, медицинскую литературу.

Теоретическая подготовка врачом-интерном проводится самостоятельно.

Результаты теоретической подготовки врача-интерна по изучению специальной литературы (монографии, публикации в журналах) контролируются по представленным видам записей и при проведении собеседований. Необходимо использовать компьютерные технологии получения и накопления научной информации, а также контроля знаний.

Практическая подготовка

Задачи подготовки врача-интерна решаются посредством практической

работы в отделах патологоанатомических бюро, в патологоанатомических отделениях больниц, в онкодиспансерах и диагностических центрах в соответствии с разделами плана и программы, квалификационными требованиями.

Врач-интерн допускается к самостоятельному выполнению врачебных манипуляций или их отдельных элементов при личном участии руководителя врача-интерна и/или заведующего патологоанатомическим отделением.

В основе оценки практической подготовки лежит выполнение квалификационных требований по объему практической работы.

Вопросы общей и частной патологической анатомии изучаются в течение всего периода обучения. Изучение нормативных документов, правовых основ специальности, санитарно-противоэпидемического режима обеспечивается в течение 1-й недели работы, а контроль – при проведении собеседования.

При организации практической подготовки необходимо обеспечить приобретение навыков самостоятельного проведения аутопсий, оформления соответствующей документации, исследования биопсийного и операционного материала.

Собеседование по отдельным разделам программы интернатуры в соответствии с планом с врачами-интернами проводит руководитель врача-интерна от базы интернатуры. Заключение об уровне подготовки врача-интерна по соответствующему разделу программы вносится в дневник. По результатам собеседований руководителем врача-интерна, при необходимости, вносятся соответствующие изменения в индивидуальные планы подготовки врачей-интернов.

Рекомендуемая тематика и вопросы для собеседований приводится в информационной части.

Квалификационный экзамен по специальности проводится по окончании интернатуры.

Квалификационные нормативы объемов практической работы

1. Диагностические методики и приемы

Наименование	Квалификационный норматив
1	3
Оценка клинической информации об исследуемых объектах	50
Осмотр и вскрытие трупа, визуальная оценка и описание изменений в органах и тканях	40
Вскрытие умерших новорожденных, мертворожденных и плодов	10
Описание и вырезка операционного и биопсийного материала, включая срочное патогистологическое исследование	300-350
Микроскопическое исследование биопсийного и операционного материала	2000
Оформление патологоанатомического диагноза и клинико-анатомического эпикриза	50
Заполнение свидетельства о смерти с учетом требований Международной классификации болезней (МКБ-10)	50
Интерпретация результатов дополнительных методов исследования:	
бактериологического	8-10
вирусологического	5-10
цитологического	25-30
судебно-химического	10-15
иммуногистохимического	50-60
Составление прозекторского отчета	2-3
Организация и проведение клинико-анатомической конференции	15-20

2. Диагностические манипуляции

Проба на воздушную эмболию	5
Проба на наличие воздуха в плевральных полостях	5
Раздельное взвешивание сердца	8-10
Забор секционного материала для проведения бактериологических и вирусологических исследований	8-10
Забор секционного материала для проведения цитологических исследований	6-8
Забор секционного материала для проведения биохимических и судебно-химических исследований	8-10

3. Морфологическая диагностика по биопсийному и операционному материалу

Морфологическая диагностика различных видов дистрофий и некроза	200-250
Морфологическая диагностика неспецифических воспалительных процессов	150-200
Морфологическая диагностика специфических воспалительных процессов	130-150
Морфологическая диагностика расстройств крово- и лимфообращения	120-150
Морфологическая диагностика иммунопатологических процессов	50-80
Морфологическая диагностика различных опухолей человека	450-500
Морфологическая диагностика дисгормональных процессов	100-350
Морфологическая диагностика травматических и огнестрельных повреждений	20-30

НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКАЯ РАБОТА

Основу научно-практической работы врача-интерна составляют собственные клинические наблюдения. Элементы научно-практической работы врача-интерна могут быть реализованы в форме подготовки научной публикации, реферата по актуальному для базы интернатуры вопросу, доклада на врачебной конференции, участия в подготовке квартального (годового) отчета о работе базы интернатуры.

Примерная тематика научно-практических работ:

- морфологические особенности туберкулеза в современных условиях;
- частота и структура инфекционной патологии по секционным данным;
- морфологическая диагностика хронических гепатитов;
- патологическая анатомия алкогольной болезни;
- особенности сепсиса у детей, умерших в течение первого года жизни;
- кардиомиопатия: виды, морфология, причины смерти;
- морфология, частота и структура опухолей (различных локализаций);
- основы иммуноморфологической верификации новообразований;
- морфологические критерии оценки прогноза различных опухолей;
- морфологические особенности заболеваний у лиц пожилого возраста;
- танатогенез и причины смерти при различных заболеваниях;
- структура и морфологическая характеристика ятрогений по данным патологоанатомических вскрытий.

ОТЧЕТНАЯ ДОКУМЕНТАЦИЯ ПО ИНТЕРНАТУРЕ

Форма

УТВЕРЖДАЮ
Начальник бюро

(название базы интернатуры)

(инициалы, фамилия)

____ 20 __ г.

ИНДИВИДУЛЬНЫЙ ПЛАН ВРАЧА-ИНТЕРНА

(фамилия, имя, отчество)

База интернатуры _____

Наименование раздела (подраздела)	Срок прохождения	Место прохождения	Отметка о выполнении
1.			
2.			
3.			

Врач-интерн

(подпись)

(инициалы, фамилия)

Руководитель
врача-интерна

(подпись)

(инициалы, фамилия)

Ответственный за интернатуру
от учреждения высшего
медицинского образования

(подпись)

(инициалы, фамилия)

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

(название учреждения образования)

ДНЕВНИК ВРАЧА-ИНТЕРНА

СПЕЦИАЛЬНОСТЬ: ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ

Ф.И.О. врача-интерна _____

Ф.И.О. руководителя врача-интерна _____

Ф.И.О. руководителя базы интернатуры _____

Ф.И.О. _____
ответственного за интернатуру от учреждения образования

База интернатуры _____

20__ г.

Месяц _____ 20__ год

Проведение аутопсий	Число случаев за неделю				Всего
	1	2	3	4	

Изучено биопсийного и операционного материала	Число стекол за неделю				Всего
	1	2	3	4	

Участие в работе клинико-анатомических конференций	Число случаев за неделю				Всего
	1	2	3	4	

№ п/п	Темы врачебных конференций	Дата проведения	Степень участия (присутствие, выступление)	Подпись Руководителя
1				

№ п/п	Пропаганда санитарно-гигиенических знаний и здорового образа жизни	Вид и место проведения	Дата проведения	Подпись Руководителя
1				

№ п/п	Темы собеседований по разделу программы	Дата проведения	Подпись руководителя
1			

№ п/п	Тема научно-практической работы	Дата выполнения	Подпись руководителя
1			

Изученная литература:

монографии _____

другие источники _____

Подпись руководителя врача-интерна _____

Форма

УТВЕРЖДАЮ
Начальник бюро

(название базы интернатуры)

(инициалы, фамилия)

_____ 20__ г.

ОТЧЕТ ВРАЧА-ИНТЕРНА

(фамилия, собственное имя, отчество)

(специальность интернатуры)

(название организации здравоохранения, являющейся базой интернатуры)
за период прохождения интернатуры с _____ 20__ г. по _____ 20__ г.

*

Врач-интерн

_____ 20__ г.

(подпись)

(инициалы, фамилия)

Руководитель
врача-интерна

_____ 20__ г.

(подпись)

(инициалы, фамилия)

Примечание:

* Указываются: характеристика базы интернатуры, количественные и качественные показатели выполненной врачом-интерном работы (проведено вскрытий, просмотрено биопсийного и секционного материала с указанием характера патологии; другие виды работ; участие в работе клинико-анатомических конференций и лечебно-контрольных комиссий и др.); участие в пропаганде санитарно-гигиенических знаний и здорового образа жизни, выступления с докладами на врачебных конференциях, освоение и использование в своей работе современных методик и рекомендаций, утвержденных Министерством здравоохранения; выполнение плана и программы подготовки врача-интерна, проблемы в освоении программы интернатуры.

Подведение итогов интернатуры

Врач-интерн, выполнивший программу интернатуры, допускается к квалификационному экзамену.

Квалификационный экзамен принимает квалификационная комиссия Министерства здравоохранения Республики Беларусь.

Для сдачи квалификационного экзамена врач-интерн подает заявление в квалификационную комиссию, к которому прилагаются следующие документы:

- копия диплома о высшем образовании,
- характеристика, составленная руководителем врача-интерна от базы интернатуры;
- отчет врача-интерна;
- дневник врача-интерна;
- индивидуальный план врача-интерна.

Документ, удостоверяющий личность, представляется врачом-интерном в квалификационную комиссию лично до начала квалификационного экзамена.

ИНФОРМАЦИОННАЯ ЧАСТЬ

Литература

Основная:

1. Воронович И.Р., Пашкевич Л.А. Опухоли позвоночника. – Мн.: БелЦНМИ, 2000. – 240 с.
2. Гаврищева Н.А., Антонова Т.В. Инфекционный процесс: клинические и патофизиологические аспекты. – Санкт-Петербург, 1999. – 255 с.
3. Гайворонский И.В. Атлас: пороки развития и уродства человека. – Санкт-Петербург, 2002. – 127с.
4. Григорьев Д.Г. Патоморфология редких нейроэпителиальных опухолей ЦНС. – Минск, 2005. – 195 с.
5. Козырев М.А. Заболевания печени и желчных путей. – Мн., 2002. – 246с.
6. Кондриков Н.И. Патология матки. – М.: Практическая медицина, 2008. – 334 с.
7. Крылов Ю.В. Краткий курс патологической анатомии. – Мн., 1998. – 129с.
8. Лекции по патологической анатомии: Учебное пособие /Е.Д. Черствый [и др.]; под ред. Е.Д.Черствого, М.К.Недзьведя. – Мн.: «АСАР», 2006. – 464с.
9. Недзьведь М.К., Висмонт Ф.И., Недзьведь Т.М. Патологическая анатомия и патологическая физиология. – Мн.: Высшая школа, 2007. – 272 с.
10. Опухоли и опухолеподобные процессы у детей: классификация, морфология, гистогенез, молекулярная биология (под ред. Черствого Е.Д. и др.). – Мн., 2002. – 420 с.
11. Пальцев М.А., Аничков Н.М. Патологическая анатомия.- М.: Медицина, 2001. – Т. 1 – 528 с., Т. 2: часть 1 – 736 с., часть 2. – 680 с.
12. Патологическая анатомия: учебное пособие / В.А.Басинский, Н.И.Прокопчик, А.В.Шульга; под общ. ред. Басинского В.А. – Гродно: ГрГМУ, 2012. – 244 с.
13. Пальцев М.А., Пономарев А.Б., Берестова А.В. Атлас по патологической анатомии. – М., 2003. – 432 с.
14. Петров С.В. Райхлин Н.Т. Руководство по иммуногистохимической диагностике опухолей человека. – Казань, 2003. – 485 с.
15. Радченко В.Г., Шабров А.В., Нечаев В.В. Хронические заболевания печени. – Санкт-Петербург, 2000. – 190 с.
16. Райт Д., Леонг Э., Эддис Б. Морфологическая диагностика патологии лимфатических узлов. – М.: Медицина, 2008. – 176 с.
17. Рыков В.А. Справочник патологоанатома. – Ростов-на-Дону: «Феникс», 2004. – 256 с.
18. Сапожников А.Г., Доросевич А.Е. Гистологическая и микроскопическая техника. – Смоленск, 2000. – 269 с.
19. Струков А.И., Серов В.В. Патологическая анатомия. – М.: Медицина, 2010. – 848 с.
20. Трисветова Е.Л., Юдина О.А. Анатомия малых аномалий сердца. – Мн.: ООО «Белпринт», 2006. – 104 с.

21. Хмельницкий О.К. Цитологическая и гистологическая диагностика заболеваний щитовидной железы. – Л., 2002. – 250 с.
22. Цветкова Г.М., Мордовцева В.В., Вавилов А.М. Мордовцев В.Н. Патоморфология болезней кожи. – М.: Медицина, 2003. – 492 с.
23. Цинзерлинг В.А., Чухлова М.Л. Инфекционные поражения нервной системы. – Санкт-Петербург, 2005. – 448 с.
24. Цыркунов В.М., Матиевская Н.В., Прокопчик Н.И. Биопсия печени. – Гродно : ГрГМУ, 2013. – 56 с.
- Дополнительная:**
25. Авцын А.П., Шаламов В.А. Ультраструктурные основы патологии клетки. – М.: Медицина, 1979. – 315 с.
26. Берлов Г.А. Гистологическая диагностика некоторых экто- и энтодермальных опухолей человека (опухоли органов регуляции и чувств). – Мн., 1974. – 267 с.
27. Бермин Л.Б., Лисочкин Б.Г. Атлас патологической гистологии слизистой оболочки желудка и двенадцатиперстной кишки. – М., 1975. – 185 с.
28. Болезни плода, новорожденного и ребенка (Под ред. Е.Д. Черствого, Г.И.Кравцовой). – Минск, 1991. – 477 с.
29. Головин Д.И. Ошибки и трудности гистологической диагностика опухолей. – Л., 1982. – 315 с.
30. Пальцев М.А., Аничков Н.М., Рыбакова М.Г. Руководство к практическим занятиям по патологической анатомии. – М.: Медицина, 2002. – 896 с.
31. Патологоанатомическая диагностика опухолей (под ред. Краевского Н.А. и соавт). – Рук. в 2 т. – М., 1993. – 560 с.
32. Серов В.В., Пальцев М.А., Ганзен Т.Н. Руководство к практическим занятиям по патанатомии. – М.: Медицина, 1998. – 568 с.
33. Смоляников А.В., Автандилов Г.Г., Уранова Е.В. Принципы составления патологоанатомического диагноза. – М., 1977. – 245 с.
34. Справочник по классификации злокачественных опухолей / Официальные рекомендации Американской объединенной комиссии по злокачественным новообразованиям. – Санкт-Петербург, 2007. – 432 с.
35. Тератология человека. Под ред. Г.И.Лазюка. – М.: Медицина, 1991. – 480с.
36. Черствой Е.Д., Кравцова Г.И., Лазюк Г.И. и др. Болезни плода, новорожденного и ребенка. – Мн., 1991. – 477 с.
37. Diagnostic Histopathology of Tumor (Edited by Christofer D. M. Fletcher. – London, 2000. – 1851 p.

Вопросы к квалификационному экзамену

1. Организация патологоанатомической службы в Республике Беларусь. Порядок направления умерших на вскрытие, организация клинко-анатомических конференций, исследование биопсийного и операционного материала.

2. Основы законодательства Республики Беларусь о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов и организаций здравоохранения, директивные, нормативные, методические документы по патологической анатомии.

3. Положение о патологоанатомических вскрытиях умерших в организациях здравоохранения. Порядок выдачи умерших без вскрытия. Принципы оформления врачебного свидетельства о смерти.

4. Принципы построения диагноза. Понятия: сочетанные комбинированные, фоновые заболевания. «Вторая болезнь», ее место в диагнозе.

5. Принципы сличения клинического и патологоанатомического диагнозов, категории расхождений диагнозов.

6. Ятрогенная патология: определение, классификация. Особенности оформления патологоанатомического диагноза.

7. Основы гистологической техники. Методы фиксации, проводки, заливки и окраски гистологических срезов. Основные гистохимические методы окраски.

8. Основы иммуногистохимического метода. Цель, материал для исследования, принципы проведения иммуногистохимической окраски и оценки результатов, характеристика наиболее распространенных наборов моноклональных антител.

9. Паренхиматозные дистрофии: определение, классификация, причины, патогенез, морфологическая характеристика, исходы, значение

10. Мезенхимальные дистрофии: определение, классификация, причины, патогенез, морфологическая характеристика, исходы, значение

11. Смешанные дистрофии: определение, классификация, причины, патогенез, морфологическая характеристика, исходы, значение.

12. Некроз: определение, классификация, причины, патогенез, морфологическая характеристика, исходы, значение. Сущность апоптоза.

13. Воспаление: определение, классификация, этиология, патогенез, морфологическая характеристика, исходы, значение.

14. Специфическое воспаление: сущность, разновидности, морфологическая характеристика, значение.

15. Нарушение кровообращения: классификация, причины, патогенез, морфологическая характеристика, исходы, значение.

16. Процессы компенсации и адаптации: общая характеристика, разновидности, морфологическая характеристика, исходы, значение.

17. Опухоли: определение, сущность опухолевого роста, классификация. Морфологическая характеристика эпителиальных органонеспецифических опухолей.

18. Лимфомы: классификация, общая морфологическая характеристика.

19. Лейкозы: классификация, общая морфологическая характеристика.

20. Острые пневмонии: классификация, этиология, патогенез, морфологическая характеристика, осложнения, причины смерти.

21. Хроническая обструктивная болезнь легких: классификация, морфологическая характеристика, осложнения, причины смерти.

22. Рак легкого: классификация, морфологическая характеристика, причины смерти.
23. Анемии: классификация, морфологическая характеристика
24. Атеросклероз: этиопатогенез, классификация, морфологическая характеристика, причины смерти.
25. Артериальная гипертензия: этиопатогенез, классификация, морфологическая характеристика, причины смерти.
26. Ишемическая болезнь сердца: этиология, патогенез, классификация, морфологическая характеристика, осложнения, причины смерти.
27. Симптоматические гипертензии: этиология, осложнения и причины смерти. Особенности оформления диагноза при артериальной гипертензии и симптоматических гипертониях.
28. Болезни соединительной ткани с аутоиммунными нарушениями: общая характеристика, морфогенез. Ревматизм: этиопатогенез, классификация, патоморфология, осложнения, причины смерти.
29. Гастриты: этиопатогенез, классификация, морфологическая характеристика.
30. Рак желудка и кишечника: классификация, морфологическая характеристика, причины смерти.
31. Язвенная болезнь: этиология, патогенез, морфологическая характеристика, осложнения, причины смерти.
32. Аппендицит: классификация, морфологическая характеристика, осложнения, причины смерти.
33. Гепатозы: этиология, патогенез, морфологическая характеристика, осложнения, причины смерти.
34. Вирусный гепатит: разновидности, патогенез, морфологическая характеристика, осложнения, причины смерти.
35. Алкогольный гепатит: разновидности, патогенез, морфологическая характеристика, осложнения, причины смерти.
36. Цирроз печени: этиология, патогенез, морфогенез, классификация, морфологическая характеристика, осложнения, причины смерти.
37. Панкреатит: этиология, патогенез, патологическая анатомия, осложнения, причины смерти.
38. Эрозии шейки матки: этиология, патогенез, морфологическая характеристика, осложнения.
39. Рак шейки и тела матки: классификация, морфологическая характеристика, причины смерти.
40. Патологические состояния эндометрия дисгормональной природы.
41. Опухоли яичников: классификация, морфологическая характеристика, причины смерти.
42. Внематочная беременность: морфологическая характеристика, осложнения, причины смерти.
43. Опухоли молочной железы: классификация, морфологическая характеристика, причины смерти.
44. Сахарный диабет: этиология, патогенез, патологическая анатомия,

осложнения, причины смерти.

45. Зоб: классификация, этиология, морфологическая характеристика, осложнения, причины смерти.

46. Опухоли щитовидной железы: классификация, морфологическая характеристика. Предопухолевые заболевания.

47. Церебро-гипофизарные болезни.

48. Гломерулосклерозы: сущность, классификация, причины, морфологическая характеристика, осложнения, причины смерти.

49. Тубулопатии: сущность, классификация, причины, морфологическая характеристика, осложнения, причины смерти.

50. Тубулоинтерстициальный нефрит: этиология, морфологическая характеристика, осложнения, причины смерти.

51. Почечно-каменная болезнь: этиология, патогенез, патологическая анатомия, осложнения, причины смерти.

52. Острая почечная недостаточность: этиология, морфологическая характеристика.

53. Хроническая почечная недостаточность: этиология, патогенез, морфологическая характеристика.

54. Инфекционные болезни: общая характеристика, иммуноморфология, классификация. Тактика врача-патологоанатома при выявлении особо опасной инфекции.

55. Сепсис: патогенез, классификация, морфологическая характеристика различных клинико-морфологических форм сепсиса. Особенности сепсиса у новорожденных.

56. Туберкулез: этиология, патогенез, патоморфология первичного и гематогенного туберкулеза.

57. Туберкулез: патогенез, патоморфология вторичного туберкулеза. Патоморфоз туберкулеза.

58. Сальмонеллезы. Брюшной тиф: патогенез, патологическая анатомия, осложнения, причины смерти.

59. Бешенство: этиология, патогенез, патологическая анатомия, причины смерти.

60. ВИЧ-инфекция: патогенез, классификация, морфологическая характеристика, осложнения и причины смерти.

61. Скарлатина: этиология, патогенез, классификация, морфологическая характеристика, осложнения, причины смерти.

62. Дизентерия: патогенез, патологическая анатомия, осложнения, причины смерти.

63. Холера: патогенез, патологическая анатомия, осложнения, причины смерти.

64. Дифтерия: этиология, патогенез, классификация, морфологическая характеристика, осложнения, причины смерти.

65. Корь: этиология, патогенез, классификация, морфологическая характеристика, осложнения, причины смерти.

66. Сифилис: патогенез, патологическая анатомия приобретенного и

врожденного сифилиса.

67. Сибирская язва: патогенез, патологическая анатомия, осложнения, причины смерти.

68. Менингококковая инфекция: этиология, патогенез, классификация, морфологическая характеристика, осложнения, причины смерти.

69. Острая респираторная вирусная инфекция: этиология, патогенез, патологическая анатомия, осложнения, причины смерти.

70. Патологическая анатомия радиационных поражений. Классификация и морфологическая характеристика лучевой болезни.

71. Периодизация пренатального периода. Разновидности гамето- бласто- эмбрио- и фетопатий.

72. Перинатальная патология: периодизация, характеристика асфиксии, пневмопатий, родовой травмы, гемолитической болезни.

73. Перинатальные инфекционные заболевания: листериоз, токсоплазмоз, цитомегалия. Морфологическая характеристика, причины смерти.

74. Трофобластическая болезнь.

75. Клинико-морфологическое исследование последа.

Рекомендуемая тематика и вопросы для собеседований

№ раз-дела	Темы и вопросы
1	2
1.1.	Организация патологоанатомической службы в Республике Беларусь Приказы Министерства здравоохранения Республики Беларусь по патологоанатомической службе. Основные нормативные и методические документы по специальности. Организация и структура патологоанатомической службы в Республике Беларусь: республиканское и областное патологоанатомическое бюро. Правовое регулирование труда врача-патологоанатома. Этика и деонтология в патологической анатомии. Санитарно-противоэпидемический режим в патологоанатомическом отделении.
1.2.	Организация и проведение патологоанатомических вскрытий, исследование биопсийного и операционного материала Правила направления умерших на вскрытие и правила выдачи без вскрытия. Правила приема и выдачи тел умерших в патологоанатомических отделениях. Организация и порядок проведения вскрытий. Техника вскрытия по Абрикосову и Шору. Особенности вскрытия новорожденных и мертворожденных, умерших в послеоперационном периоде, а также от карантинных и особо опасных инфекций. Правила

	<p>забора секционного материала для гистологического, микробиологического и биохимического исследований. Правила оформления протокола вскрытия, патологоанатомического диагноза и клинко-анатомического эпикриза, врачебного свидетельства о смерти. Правила сличения клинического и патологоанатомического диагноза; категории расхождения диагнозов.</p> <p>Порядок и регламентация исследования биопсийного и операционного материала. Правила вырезки материала.</p> <p>Порядок организации и проведения клинко-анатомических конференций и лечебно-контрольных комиссий.</p>
2.1.	<p>Гистология</p> <p>Особенности нормального гистологического строения различных тканей и органов.</p>
2.2.	<p>Судебная медицина</p> <p>Особенности осмотра трупа при подозрении на насильственную смерть. Тактика врача-патологоанатома при выявлении на аутопсии признаков насильственной смерти. Основные морфологические изменения в органах и тканях при травматических, огнестрельных и температурных поражениях.</p>
3.1.	<p>Этиология, патогенез, патологическая анатомия различных заболеваний</p> <p>Этиология, патогенез, патологическая анатомия различных заболеваний сердечно-сосудистой системы, ревматических болезней, кроветворной и лимфатической ткани, болезней органов дыхания, пищеварения, нервной системы, мочевой и половой системы, эндокринной системы, заболеваний беременности и родов, различных инфекционных заболеваний.</p>
3.2.	<p>Пренатальная и перинатальная патология</p> <p>Современная периодизация пренатального и перинатального периодов. Морфологическая характеристика врожденных пороков развития различных органов и систем, асфиксии, пневмопатий, родовой травмы, геморрагической и гемолитической болезни, а также различных инфекционных болезней плодов и новорожденных. Техника исследования последа. Основная патология плаценты и пуповины.</p>
3.3.	<p>Ятрогенная патология. Лучевая болезнь</p> <p>Сущность ятрогений, их классификация и особенности оформления патологоанатомического диагноза.</p> <p>Классификация и патологическая анатомия лучевой болезни.</p>

**Квалификационные требования к врачу-патологоанатому,
прошедшему подготовку в интернатуре**

Должен знать:

- основы законодательства Республики Беларусь о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов и организаций

здравоохранения, директивные, нормативные, методические документы по патологической анатомии;

- правовые вопросы деятельности врача-патологоанатома;
- современные методы морфологической диагностики опухолей;
- основы иммуногистохимической верификации новообразований;
- принципы построения клинического и патологоанатомического диагнозов, сличения диагнозов, определения категории расхождения диагнозов;
- правила заполнения врачебного свидетельства о смерти в соответствии с требованиями Международной классификации болезней;
- общие закономерности общепатологических процессов;
- сущность, причины и механизмы развития, морфологические проявления, осложнения различных видов дистрофий, некроза, нарушений крово- и лимфообращения, воспаления, компенсаторно-приспособительных процессов, опухолей различных органов и тканей;
- этиологию, патогенез, современные классификации, морфогенез, патоморфологические изменения, осложнения и причины смерти при различных заболеваниях органов кровообращения и кроветворения, дыхания, пищеварения, мочеполовой и нервной систем, желез внутренней секреции, кожи, мягких тканей;
- особенности оформления диагноза при ишемической болезни сердца, цереброваскулярной патологии и острой сосудистой недостаточности кишечника;
- сущность спонтанного и индуцированного патоморфоза при различных заболеваниях;
- морфологию осложнений реанимации и интенсивной терапии, особенности вскрытия при данной патологии;
- основные вопросы пренатальной и перинатальной патологии, патологию плаценты и пуповины.

Должен уметь:

- проводить осмотр и вскрытие трупа: визуально оценивать и описывать изменения в органах и тканях трупа;
- проводить вскрытие умерших новорожденных, мертворожденных и плодов;
- проводить вскрытие умерших от карантинных и особо опасных инфекций с учетом особенностей подготовки помещений, оборудования, одежды, дезинфекционных средств, забора материала;
- квалифицированно производить описание и вырезку операционного и биопсийного материала при плановом и срочном гистологическом исследовании;
- оформлять патологоанатомический диагноз и клинико - анатомический эпикриз;
- производить сличение клинического и патологоанатомического диагнозов;
- заполнять свидетельство о причине смерти с учетом требований Международной классификации болезней;

- оформлять врачебное свидетельство о смерти в случае изменения диагноза после патогистологического исследования аутопсийного материала;
- планировать профессиональную деятельность;
- руководить деятельностью медицинских работников;
- организовывать и проводить клинико-анатомическую конференцию;
- составлять отчет прозектуры.
- применять специальные методы и исследования для диагностики у секционного стола (пробы на воздушную и жировую эмболию, на наличие воздуха в плевральных полостях; раздельное взвешивание сердца и т.д.);
- выбирать оптимальные методы фиксации, обработки, окраски материала, определять необходимое для диагностики количество кусочков материала;
- осуществлять забор секционного материала для проведения бактериологических, цитологических (цитогенетических), вирусологических, биохимических и других видов исследований.

Авторы:

заведующий кафедрой патологической анатомии
учреждения образования «Гродненский
государственный медицинский университет»,
доктор медицинских наук, профессор

В.А.Басинский

доцент кафедры патологической анатомии
учреждения образования «Гродненский
государственный медицинский университет»,
кандидат медицинских наук, доцент

Н.И.Прокопчик

Оформление программы прохождения интернатуры и сопровождающих доку-
ментов соответствует установленным требованиям

Заведующий отделом клинической ординатуры,
интернатуры
учреждения образования
«Гродненский государственный
медицинский университет»
_____ 2014г.

Н.Е.Хильмончик

Начальник отдела высшего образования
государственного учреждения
«Республиканский методический центр
по высшему и среднему медицинскому
и фармацевтическому образованию»
_____ 20_г.

М.А.Сорокина