

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «ДОНЕЦКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ  
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ М. ГОРЬКОГО»  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**Утверждаю**  
**Проректор** по  
**последипломному**  
**образованию, д.м.н., профессор**  
**А.Э. Багрий**




**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ**  
**В. Ф1 «СЕКЦИОННЫЙ КУРС»**  
**профессиональной образовательной программы подготовки кадров высшей**  
**квалификации в ординатуре по специальности**  
**31.08.10 «Судебно-медицинская экспертиза»**

## Разработчики программы

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность
1	Кондратюк Роман Борисович	к.мед.н., доцент	заведующий кафедрой патологической анатомии
2	Сычёва Дарья Романовна		ассистент кафедры патологической анатомии

Рабочая программа дисциплины «Секционный курс» обсуждена на учебно-методическом совещании кафедры патологической анатомии «11» 06 2024 г. протокол № 14

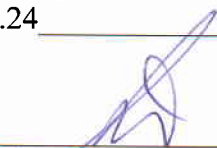
Зав. кафедрой, к.мед.н., доцент

  
(подпись)

Р.Б. Кондратюк

Рабочая программа дисциплины «Секционный курс» рассмотрена на заседании методической комиссии ФНМФО «20» 06.24 г. протокол № 6

Председатель методической комиссии  
ФНМФО, д-р мед.наук., профессор

  
(подпись)

А.Э. Багрий

Рабочая программа дисциплины «Секционный курс» одобрена Советом ФНМФО «20» 06.24 г. протокол № 10

Председатель Совета ФНМФО

  
(подпись)

Я.С. Валигун

## 1. Пояснительная записка.

Рабочая программа учебной дисциплины является нормативным документом, регламентирующим цели, ожидаемые результаты, содержание, условия и технологии реализации образовательного процесса, оценку качества подготовки обучающихся. Документ разработан на основании федерального государственного образовательного стандарта подготовки кадров высшей квалификации по программе ординатуры 31.08.10 Судебно-медицинская экспертиза (квалификация: врач-судебно-медицинский эксперт).

## 2. Цель и задачи учебной дисциплины

**Цель:** подготовка квалифицированного врача - судебно-медицинского эксперта, обладающего системой теоретических знаний, универсальных и профессиональных компетенций, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности, применяющего современные научно-технические достижения диагностики, в том числе принципы патологоанатомической диагностики

### Задачи:

- формирование научных знаний об общих закономерностях и конкретных механизмах возникновения, развития, основных проявлений и исходов патологических процессов;
- подготовка врача, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углублённые знания смежных дисциплин;
- усвоение знаний о структуре диагноза, причинах смерти, особенностях танатогенеза основных групп заболеваний;
- формирование компетенций врача - судебно-медицинского эксперта в области его профессиональной деятельности;
- умение проводить патофизиологический анализ профессиональных данных о патологических синдромах, патологических процессах, формах патологии и отдельных болезнях;
- формирование представлений о роли морфологического исследования в современной клинической медицине, а также о медицинских и правовых аспектах ятрогенной патологии;
- усвоение знаний о структуре диагноза, причинах смерти, особенностях танатогенеза основных групп заболеваний.

### Место

## 3. Место учебной дисциплины в структуре образовательной программы.

Дисциплина В. Ф1 «Секционный курс» входит в факультативную часть «Дисциплины (модули)» учебного плана подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.10 Судебно-медицинская экспертиза.

## 4. Общая трудоемкость учебной дисциплины

Виды контактной и внеаудиторной работы	Всего часов
<b>Общий объем дисциплины</b>	72 / 2,0 з.е.
Аудиторная работа	48
Лекций	6
Семинарских занятий	6
Практических занятий	36
Самостоятельная работа обучающихся	24
<b>Формы промежуточной аттестации, в том числе</b>	
Зачет	

## 5. Результат обучения

### 5. Результат обучения

Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения учебной дисциплины:

Категория компетенций	Код и наименование компетенций	Код и наименование индикатора достижения компетенций
<i>Универсальные компетенции (УК)</i>		
Системное и критическое мышление	УК-1. Способен критически и системно анализировать достижения в области медицины и фармации, определять возможности и способы их применения в профессиональном контексте	УК-1.1. Знает методологию системного подхода при анализе достижений в области медицины и фармации. УК-1.2. Умеет критически и системно анализировать достижения в области медицины и фармации. УК-1.3. Умеет определять возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте. УК-1.4. Владеет методами и приемами системного анализа достижений в области медицины и фармации для их применения в профессиональном контексте.
<i>Профессиональные компетенции (ПК)</i>		
Медицинская деятельность	ПК-4. Формулирование диагнозов и выводов по результатам судебно-медицинских экспертиз различных категории сложности	ПК-4.1. Умеет оценивать патоморфологические процессов в организме трупа на основании результатов его исследования. ПК-4.2. Умеет оценивать и интерпретировать результаты лабораторных исследований.

**В результате освоения дисциплины обучающийся должен**

#### **Знать:**

- нормативно-правовую базу по организации деятельности патологоанатомической службы;
- принципы патологоанатомической диагностики и её значение для клинической медицины;
- правила исследование секционного, биопсийного и операционного материала;
- вопросы этики и деонтологии в профессиональной деятельности врача
- основы компьютерных информационных и регистрирующих систем;
- базовые вопросы общей патологической анатомии;
- этиологию, патогенез, ведущие проявления и исходы наиболее важных деструктивных, воспалительных, иммунопатологических, опухолевых заболеваний

#### **Уметь:**

- интерпретировать результаты специальных методов патологоанатомических исследований, в том числе биопсий, гистологического заключений для диагностики заболеваний;
- интерпретировать результаты патологоанатомического вскрытия;
- сличать клинический и патологоанатомический диагнозы;
- произвести забор секционного материала для проведения дополнительных бактериологических, цитологических (цитогенетических), вирусологических, биохимических и других видов исследований.
- обосновать принципы патогенетической терапии наиболее распространённых заболеваний;
- интерпретировать результаты патологоанатомического вскрытия;
- готовить и проводить клинико-патологоанатомические конференции.

#### **Владеть:**

- методикой интерпретации результатов выполнения патологоанатомического вскрытия;
- методикой интерпретации результатов клинико-патологоанатомического анализа;
- методикой анализа летальных исходов;

- методикой интерпретации результатов морфологического исследования операционного и биопсийного материала;
- навыками сопоставления морфологических и клинических проявлений болезни;
- навыками анализа закономерностей функционирования отдельных органов и систем в норме и при патологии.

#### **ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ, УМЕНИЙ ВРАЧА-СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКОГО ЭКСПЕРТА:**

- клинико-патологоанатомический анализ;
- анализ летальных исходов;
- морфологическое исследование операционного и биопсийного материала;
- макроскопическое описание органов и тканей, при необходимости фотографирование и зарисовка их;
- взятие из присланного материала кусочков (участков) для последующего микроскопического исследования.

## 6. Рабочая программа учебной дисциплины

### 6.1 Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций

Индекс раздела/ № п/п	Наименование раздела (модуля) дисциплины	Всего часов	В том числе				Формируемые компетенции	Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения	Формы текущего контроля успеваемости
			Лекции	Семинарские занятия	Практические занятия	Самостоятельная работа			
<b>В. Ф1</b>	<b>Секционный курс</b>	<b>72</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>36</b>	<b>24</b>			
<b>1</b>	Оценка предварительной информации об умершем. Оценка данных истории болезни.			2	4	2	УК-1, ПК-4	СЗ, ПЗ, СР	Т,ПР,ЗС
<b>2</b>	Порядок вскрытия и общие технические приемы вскрытия. Особые приемы вскрытия.		2		6	4	УК-1, ПК-4	ПЛ, СЗ, ПЗ, СР	Т,ПР,ЗС
<b>3</b>	Вскрытие новорожденных и мертворожденных плодов. Методические особенности вскрытия при осложненных родах.		2		4	2	УК-1, ПК-4	ПЛ, ПЗ, СР	Т,ПР,ЗС
<b>4</b>	Особенности вскрытия при инфекционных заболеваниях, при карантинных и особо опасных заболеваниях. Методические особенности вскрытия трупа онкологических, сердечно-сосудистых, нервных, психических, эндокринных заболеваниях и детских болезнях.		2		4	2	УК-1, ПК-4	СЗ, ПЗ, СР	Т,ПР,ЗС
<b>5</b>	Документирование патологоанатомического исследования. Протокол вскрытия. Оформление патологоанатомического диагноза.			2	4	2	УК-1, ПК-4	ПЛ, СЗ, ПЗ, СР	Т,ПР,ЗС
<b>6</b>	Заполнение свидетельства о смерти и оформление заключения о причине смерти. Оформление патологоанатомического эпикриза.				4	4	УК-1, ПК-4	СЗ, ПЗ, СР	Т,ПР,ЗС
<b>7</b>	Сличение клинического и патологоанатомического диагноза. Морфометрия органов и их патологических изменений.				4	4	УК-1, ПК-4	СЗ, ПЗ, СР	Т,ПР,ЗС
<b>8</b>	Правило забора материалов из трупов для исследований (гистологических, бактериологических, паразитологических, вирусологических, серологических, биохимических, цитологических, судебно-химических, иммунофлюоресцентных).			2	6	4	УК-1, ПК-4	СЗ, ПЗ, СР	Т,ПР,ЗС
	<b>Промежуточная аттестация</b>			2	4	2	УК-1, ПК-4		Зачет

	<b>Общий объем подготовки</b>	<b>72</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>36</b>	<b>24</b>			
--	-------------------------------	-----------	----------	----------	-----------	-----------	--	--	--

**В данной таблице использованы следующие сокращения:**

<b>ЛВ</b>	лекция-визуализация	<b>Т</b>	тестирование
<b>ПЛ</b>	проблемная лекция	<b>Пр.</b>	оценка освоения практических навыков (умений)
<b>КПЗ</b>	клиническое практическое занятие	<b>ЗС</b>	решение ситуационных задач
<b>СЗ</b>	семинарское занятие	<b>Кл.С</b>	анализ клинических случаев
<b>СР</b>	самостоятельная работа обучающихся		

### 9.1. Тематический план лекций

№ п/п	Наименование темы дисциплины	Трудоёмкость (акад. час)
1	Порядок вскрытия и общие технические приемы вскрытия. Особые приемы вскрытия.	2
2	Вскрытие новорожденных и мертворожденных плодов. Методические особенности вскрытия при осложненных родах.	2
3	Особенности вскрытия при инфекционных заболеваниях, при карантинных и особо опасных заболеваниях. Методические особенности вскрытия трупа онкологических, сердечно-сосудистых, нервных, психических, эндокринных заболеваниях и детских болезнях.	2
	<b>Всего</b>	<b>6</b>

### Тематический план практических и семинарских занятий

№ п/п	Наименование разделов и дисциплин	Трудоёмкость (акад. час)	
		Семинар.	Пр. зан.
1	Оценка предварительной информации об умершем. Оценка данных истории болезни.	2	4
2	Порядок вскрытия и общие технические приемы вскрытия. Особые приемы вскрытия.		6
3	Вскрытие новорожденных и мертворожденных плодов. Методические особенности вскрытия при осложненных родах.		4
4	Особенности вскрытия при инфекционных заболеваниях, при карантинных и особо опасных заболеваниях. Методические особенности вскрытия трупа онкологических, сердечно-сосудистых, нервных, психических, эндокринных заболеваниях и детских болезнях.		4
5	Документирование патологоанатомического исследования. Протокол вскрытия. Оформление патологоанатомического диагноза.	2	4
6	Заполнение свидетельства о смерти и оформление заключения о причине смерти. Оформление патологоанатомического эпикриза.		4
7	Сличение клинического и патологоанатомического диагноза. Морфометрия органов и их патологических изменений.		4
8	Правило забора материалов из трупов для исследований (гистологических, бактериологических, паразитологических, вирусологических, серологических, биохимических, цитологических, судебно-химических, иммунофлюоресцентных).	2	6
	<b>Всего</b>	<b>6</b>	<b>36</b>

### Тематический план самостоятельной работы обучающихся

№ п/п	Наименование темы дисциплины	Вид самостоятельной работы	Трудоёмкость (акад. час)
1	Оценка предварительной информации об умершем. Оценка данных истории болезни.	Подготовка к СЗ	2
2	Порядок вскрытия и общие технические приемы вскрытия. Особые приемы вскрытия.	Подготовка к СЗ	4
3	Вскрытие новорожденных и мертворожденных плодов. Методические особенности вскрытия при	Подготовка к СЗ	2



	осложненных родах.		
4	Особенности вскрытия при инфекционных заболеваниях, при карантинных и особо опасных заболеваниях. Методические особенности вскрытия трупа онкологических, сердечно-сосудистых, нервных, психических, эндокринных заболеваниях и детских болезнях.	Подготовка к СЗ	2
5	Документирование патологоанатомического исследования. Протокол вскрытия. Оформление патологоанатомического диагноза.	Подготовка к СЗ	2
6	Заполнение свидетельства о смерти и оформление заключения о причине смерти. Оформление патологоанатомического эпикриза.	Подготовка к СЗ	4
7	Сличение клинического и патологоанатомического диагноза. Морфометрия органов и их патологических изменений.	Подготовка к СЗ	4
8	Правило забора материалов из трупов для исследований (гистологических, бактериологических, паразитологических, вирусологических, серологических, биохимических, цитологических, судебно-химических, иммунофлюоресцентных).	Подготовка к СЗ	4
	<b>Всего</b>		<b>36</b>

## 7. Рекомендуемые образовательные технологии.

В процессе освоения дисциплины используются следующие образовательные технологии, способы и методы формирования компетенций:

- семинарское занятие;
- практическое занятие;
- самостоятельная работа обучающихся.

## 8. Оценочные средства для контроля уровня сформированности компетенций (текущий контроль успеваемости, промежуточная аттестация)

### 8.1. Виды аттестации:

*текущий контроль учебной деятельности обучающихся* осуществляется в форме решения *тестовых заданий, ситуационных задач, контроля освоения практических навыков.*

*промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины (зачёт)* проводится в соответствии с утверждённым «Положение о промежуточной аттестации обучающихся при освоении профессиональных программ подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре в ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России. Промежуточная аттестация ординаторов после завершения изучения дисциплины «Секционный курс профессиональной программы по специальности 31.08.10 Судебно-медицинская экспертиза осуществляется посредством зачета. Зачет по дисциплине без оценки выставляется при условии отсутствия неотработанных пропусков и среднем балле за текущую успеваемость не ниже 3,0. Итоговое занятие не проводится.

### 8.2. Показатели и критерии оценки результатов освоения дисциплины.

Оценка результатов освоения дисциплины проводится в соответствии с утверждённой Инструкцией по оцениванию учебной деятельности ординаторов и слушателей ФНМФО ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России.

### **8.3. Критерии оценки работы ординатора на семинарских и практических занятиях (освоения практических навыков и умений).**

Оценивание каждого вида учебной деятельности ординаторов осуществляется стандартизовано в соответствии с утверждённой Инструкцией по оцениванию учебной деятельности ординаторов и слушателей ФНМФО ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России.

### **8.4. Образцы оценочных средств для текущего контроля успеваемости.**

#### **Пример тестовых заданий**

1. После проведенного вскрытия у патологоанатома остались сомнения по поводу патологоанатомического диагноза. Какой вид врачебного свидетельства о смерти он должен выдать родственникам умершего?

- A. Окончательное взамен предварительного
- B. Окончательное
- C. \*Предварительное
- D. Окончательное взамен окончательного
- E. Окончательное после проведения гистологического исследования

2. У женщины 30 лет, умершей от декомпенсированного порока сердца, на вскрытии был выявлен возвратно-бородавчатый эндокардит митрального клапана, стеноз митрального клапана. Какой патогенетический фактор мог привести к развитию стеноза митрального клапана у данной больной?

- A. Наличие тромбов на поверхности клапана
- B. \*Сращение створок между собой
- C. Склероз и утолщение створок
- D. Утолщение пристеночного эндокарда
- E. Укорочение сухожильных нитей

3. Больная 58 лет, оперирована по поводу рака шейки матки, умерла на пятые сутки после операции. На вскрытии в задних и задне-нижних отделах обеих лёгких обнаружены участки размерами 2 x 1,5 см, серого и серо-красного цвета, плотной консистенции, слизистая оболочка бронхов в этих отделах полнокровная, набухшая, покрыта большим количеством желто-серого цвета слизи. Микроскопически: острый катарально-гнойный бронхит, перибронхиально в альвеолах экссудат, содержащий много нейтрофилов, макрофагов, слущенного альвеолярного эпителия. Установите диагноз:

- A. Гриппозная пневмония
- B. Крупозная пневмония
- C. \*Бронхопневмония
- D. Интерстициальная пневмония
- E. Острые абсцессы лёгких

#### **Образцы ситуационных заданий**

1. Больной 63 лет, поступил в отделении кардиологии с жалобами на приступы давящих болей за грудиной, одышку при минимальных физических нагрузках, удушье, перебои в сердечной деятельности, увеличение живота, отеки ног. *Анамнез заболевания:* болеет с 1963г., когда перенес атаку ревматизма. В 1994г. выполнена тонзилэктомия. Не лечился, не наблюдался. С 1995г. повышение АД. С августа 2006г. стали беспокоить боли в области сердца при физических нагрузках, одышка при ранее переносимых нагрузках. При поступлении общее состояние больного тяжелое. Кахексия. Бледность кожных покровов, акроцианоз, цианотичный румянец щек. Отеки голеней и стоп. Границы сердца расширены. Деятельность сердца аритмичная, за счет фибрилляции предсердий, тоны приглушены, систолический шум на верхушке и вдоль левого края грудины, ЧСС – 110 в мин, АД 100/70 мм рт. ст. Живот резко увеличен за счет асцита, безболезненный. На ЭКГ: фибрилляция предсердий с ЧЖК 96 в мин. Нормальное положение ЭОС. Диффузные изменения миокарда. На ЭхоКГ: Уплотнение стенок аорты. Уплотнение створок митрального клапана. Фиброз створок аортального клапана. Дилатация всех полостей сердца. Небольшая аортальная регургитация. Выраженная митральная недостаточность. Относительная недостаточность трикуспидального клапана и клапана легочной артерии. Миокард не утолщен. Участки повышенной эхогенности в толще МЖП – признаки кардиосклероза. Диффузное снижение сократимости миокарда левого желудочка, начальные признаки легочной гипертензии. Несмотря на проводимую терапию, состояние больного оставалось тяжелым, обусловленное декомпенсированной терминальной сердечной недостаточностью, с нестабильной гемодинамикой, отечно-асцитическим синдромом, развитием полиорганной недостаточности и на 10 сутки нахождения в стационаре больной умер.

Клинический диагноз: ревматизм возвратный ревмокардит, недостаточность митрального, трехстворчатого клапанов, мерцательная аритмия, ХСН 2Б .

При вскрытии умершего сердце шаровидной формы, дряблое, расплывается на століке, весом 560 г. Толщина стенки левого желудочка 1 см., правого 0,4 см. Полости сердца резко расширены, в области верхушки левого желудочка пристеночные тромбы. Пристеночный эндокард межжелудочковой перегородки и левого желудочка утолщен. Клапаны и венечные артерии не изменены. Микроскопически миокардиоциты одни гипертрофированные с увеличенным ядром, другие истончены, удлинены, ядра занимают всю клетку. Видна волнообразная деформация мышечных клеток. В миокардиоцитах очаговая жировая дистрофия, слабая лимфогистиоцитарная инфильтрация стромы, диффузный и очаговый кардиосклероз. Так же обнаружены проявления общего венозного полнокровия: мускатная печень, цианотическая индурация селезенки, почек, двусторонний гидроторакс (1300 мл – справа, 900мл – слева), асцит (1600 мл), отеками нижних конечностей и мошонки.

Вопросы:

1. Сформулируйте рубрифицированный патологоанатомический диагноз.
2. Оформите «Врачебное свидетельство о смерти» (п. 11).
3. Определите категорию расхождения диагнозов.

**Эталон ответа:**

1. Основное заболевание: Дилатационная кардиомиопатия (вес сердца 560 г. ТЛЖ – 1,0 см, ТПЖ – 0,4 см)

Осложнения основного заболевания: Общее венозное полнокровие: мускатная печень, цианотическая индурация селезенки, почек, двусторонний гидроторакс (1300 мл – справа, 900мл – слева), асцит (1600 мл), отеками нижних конечностей и мошонки. Пристеночные тромбы в области верхушки левого желудочка сердца. Дистрофические изменения внутренних органов. Отёк лёгких. Отёк головного мозга с вклиниванием миндалин мозжечка в большое затылочное отверстие.

2. Коды по МКБ-10 I 42.0

- а) Хроническая сердечная недостаточность.
  - б) Пристеночные тромбы в левом желудочке.
  - в) Дилатационная кардиомиопатия.
3. 3-я категория расхождения диагнозов.

2. У ребенка появились боли при глотании, повысилась температура, на теле обнаружена мелкоточечная сыпь. Эти симптомы вскоре исчезли, однако через 3 дня в моче обнаружен белок до 3%, эритроциты, единичные гиалиновые цилиндры.

1. Какое заболевание развилось у больного?
2. О каком периоде заболевания идёт речь?
3. Чем объяснить изменения, обнаруженные при анализе мочи?
4. Какие микроскопические изменения могли быть обнаружены в почечном биоптате ?

**Эталон ответа:**

1. Скарлатина.
2. Второй период.
3. Развитие острого гломерулонефрита.
4. Пролиферативный интракапиллярный гломерулонефрит, увеличение размеров клубочков, пролиферация эндотелия и клеток мезангия, инфильтрация мезангия полиморфно-ядерными лейкоцитами.

## **9. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ:**

### **Методическое обеспечение учебного процесса:**

1. Методические указания по дисциплине «Секционные курсы» для обучения ординаторов по специальности 31.08.10 Судебно-медицинская экспертиза, утверждены Ученым советом ГОУ ВПО ДОННМУ ИМ. М. ГОРЬКОГО.
2. Фонд оценочных средств для всех видов контроля.

## **СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ**

### **Основная литература:**

1. Шлопов В.Г. Патологическая анатомия: учебник / В.Г. Шлопов; Донецкий мед.ун-т. — Донецк: Каштан, 2010. — 472 с.
2. Струков А.И. Патологическая анатомия [Текст]: учебник / А.И. Струков, В.В. Серов; ред. В.С. Пауков. - 6-е изд., перераб. и доп. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 880 с.: ил.
3. Патология [Электронный ресурс]: руководство / Под ред. В.С. Паукова, М.А. Пальцева, Э.Г. Улумбекова - 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html>

4. Патологическая анатомия. В 2 т. Т. 2. Частная патология [Электронный ресурс] : учебник / Под ред. В.С. Паукова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437452.html>

#### **Дополнительная литература:**

1. Патологическая анатомия: атлас [Электронный ресурс]: учеб.пособие для студентов медицинских вузов и последиplomного образования / [Зайратьянц О.В. и др.]; под ред. О.В. Зайратьянца. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970427804.html>
2. Патологическая анатомия [Электронный ресурс]: учебник / А.И. Струков, В.В. Серов; под ред. В.С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html>

#### **Программное обеспечение и Интернет-ресурсы:**

1. Электронный каталог WEB-ОРАС Библиотеки ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России <http://katalog.dnmu.ru>
2. ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru>
3. Научная электронная библиотека (НЭБ) eLIBRARY <http://elibrary.ru>
4. Научная электронная библиотека «КиберЛенинка» <https://cyberleninka.ru/>
5. PubMed <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed>

#### **Законодательные и нормативно-правовые документы**

1. Конституция Российской Федерации;
2. Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
3. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
4. Порядок организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры, утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 19.11.2013 № 1258 (зарегистрировано в Минюсте России 28.01.2014, регистрационный № 31136);
5. Номенклатура медицинских организаций, утвержденная приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 06.08.2013 № 529н (зарегистрировано в Минюсте России 13.09.2013, регистрационный № 29950);
6. Перечень специальностей высшего образования – подготовки кадров высшей квалификации по программам ординатуры, утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 12.09.2013 № 1061 (зарегистрировано в Минюсте России 14.10.2013, регистрационный № 30163);
7. Порядок проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры, программам ассистентуры-стажировки, утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 18.03.2016 № 227 (зарегистрировано в Минюсте России 11.04.2016, регистрационный № 41754);
8. Порядок разработки примерных основных образовательных программ, проведения их экспертизы и ведения реестра примерных основных образовательных программ, утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 28.05.2014 № 594 (зарегистрировано в Минюсте России 29.07.2014, регистрационный № 33335);
9. Номенклатура должностей медицинских работников и фармацевтических

- работников, утвержденная приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 № 1183н (зарегистрировано в Минюсте России 18.03.2013, регистрационный № 27723);
10. Квалификационные требования к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки», утвержденные приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 2.05.2023 № 206н (зарегистрировано в Минюсте России 23.10.2015, регистрационный № 39438);
  11. Порядок применения организациями, осуществляющими образовательную деятельность, электронного обучения, дистанционных образовательных технологий при реализации образовательных программ, утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 23.08.2017 № 816 (зарегистрировано в Минюсте России 18.09.2017, регистрационный № 48226);
  12. Устав ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России;
  13. Правила приема в ординатуру ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России.

### **11. Материально-техническое обеспечение дисциплины**

- учебные аудитории для занятий лекционного типа;
- учебные аудитории для занятий семинарского типа;
- учебные аудитории для текущего контроля и промежуточной аттестации: - компьютерный класс;
- помещение для самостоятельной работы обучающихся;
- ноутбуки, компьютеры, роутеры, принтеры, сканер, тематические стенды, диски с учебными материалами, типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований, доски, столы, стулья, кушетки;
- результатов лабораторных и инструментальных исследований, влажные макропрепараты по судебной медицине (органы, кожные лоскуты), обработанные формалином, костные препараты, муляжи с имитацией различных повреждений, набор ран для судебной медицины, набор инструментов и изделий для вскрытия и исследования трупов;
- доступ к сети «Интернет», Wi-Fi обеспечение доступа в электронную информационно-образовательную среду (ЭИОС) и электронно-библиотечную систему (ЭБС) ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России.