ПЯТИГОРСКИЙ МЕДИКО-ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ –

филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования

«ВОЛГОГРАДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДАЮ

Зам. директора института по УВР д.ф.н. И.П. Кодониди

«31» августа 2024 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Б1.Б.16 МОРФОЛОГИЯ: АНАТОМИЯ ЧЕЛОВЕКА, ГИСТОЛОГИЯ, ЦИТОЛОГИЯ

По специальности: 30.05.01 Медицинская биохимия (уровень специалитета)

Квалификация выпускника: врач-биохимик

Кафедра: морфологии

Курс – 1,2 Семестр – 1,2,3,4 Форма обучения – очная Лекции – 92 часа Практические занятия – 256 часов Самостоятельная работа – 188 часов

Промежуточная аттестация: экзамен – 4 семестр Трудоемкость дисциплины: 16 ЗЕ (576 часов)

Рабочая программа дисциплины «Морфология: анатомия человека, гистология, цитология» составлена в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 30.05.01 Медицинская биохимия (уровень специалитета) (утвер. Приказом Министерства образования и науки РФ от 13 августа2020 г. № 998)

Разработчики программы:

И.о. зав. кафедрой морфологии к.б.н Фогель А.В.; Доцент кафедры морфологии, к.б.н. Самохвалова Л.С. Доцент кафедры морфологии, к.б.н. Лега С.Н.

Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры морфологии Протокол № 1 от « » августа 2024 г.

Рабочая программа согласована с учебно-методической комиссией по циклу естественно-научных дисциплин

Рабочая программа согласована с библиотекой Заведующая библиотекой И.В. Свешникова

И.о. декана факультета

Т.В. Симонян

Рабочая программа утверждена на заседании Центральной методической комиссии Протокол № 1 от «31» августа 2024 года

Рабочая программа утверждена на заседании Ученого совета ПМФИ Протокол №1 от «31» августа 2024 года

1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

ЦЕЛЬ ДИСЦИПЛИНЫ — обеспечение студентов необходимой информацией изучения морфологического обеспечения процессов, протекающих на всех уровнях организации соответствующих живых систем для овладения определенными знаниями в области анатомии человека, общей и частной гистологии, эмбриологии, цитологии с учетом дальнейшего обучения и профессиональной деятельности по специальности «медицинская биохимия». Сформировать у студентов фундаментальные знания системных естественнонаучных представлений о функциональной морфологии и развитии клеточных, тканевых и органных систем человека, обеспечивающих базис для изучения общепрофессиональных дисциплин и приобретения профессиональных компетенций, способствующих формированию специалиста.

ЗАДАЧАМИ ДИСЦИПЛИНЫ являются:

- приобретение студентами навыков работы с микроскопом, «чтения» гистологических, иммуногистохимических и эмбриональных препаратов, микрофотографий, электронных микрофотографий, подсчета лейкоцитарной формулы в мазке крови, пользования научной литературой и написания рефератов;
- изучение строение закономерности развития клеток, тканей, органов, организма животных и человека на основе современных достижений гистологии, эмбриологии клеточной биологии, анатомии, физиологии, биологии в соответствии с задачами преемственного обучения студентов на теоретических и клинических кафедрах;
- -в ходе изучения дисциплины сформировать у студентов целостное представление о взаимосвязи и взаимозависимости отдельных частей организма;
- -выработать у студентов научное представление о единстве и взаимозависимости структуры и функции субклеточных структур, клеток, тканей, органов организма, их изменчивости в процессе филогенеза и онтогенеза; показать взаимосвязь организма в целом с изменяющимися условиями среды;
- раскрытие прогрессивных и теоретических знаний а области основных открытий в гистологии, эмбриологии, анатомии, цитологии; подчеркнуть значение отечественной и зарубежной морфологической науки и роль выдающихся отечественных ученых в ней;
- привить студентам умение свободно ориентироваться в многообразии клеточных форм, внеклеточных образований, в строении тела человека; умение идентифицировать субклеточные структуры, клетки, ткани, определять положение и проекцию органов и их частей;
- на основе гуманистического подхода при изучении морфологии человека воспитать у студентов этические нормы поведения в «анатомическим театре», уважительное и бережное отношение к тканям и органам организма человека и животных;
- сформировать у студентов навыки самостоятельной аналитической, научно-исследовательской работы, работы с научной литературой, с базами данных, с современными информационными системами, основным подходам к методам статистической обработки результатов, создания мультимедийных презентаций;
- сформировать у студентов навыки общения и взаимодействие с членами коллектива, коллегами, семьей, партнерами, пациентами и их родственниками, воспитать чувства гражданственности, соблюдения нормами и правилами педагогической этики.

2.МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина «Морфология: анатомия человека, гистология, цитология» относится к обязательной части блока 1 «Дисциплины (модули)» основной профессиональной образовательной программы. Дисциплина «Морфология: анатомия человека, гистология, цитология» изучается в 1,2,3,4 семестре очной формы обучения.

З.ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

| наим професс | Сод и енование сиональной иетенции | инд дост професс | именование икатора гижения сиональной иетенции | Реализуемые навыки | |
|-----------------|---|------------------------|--|--------------------|--|
| ПК-1. | Способен | ПК-1.1. | Использует | з Знает: | |

выполнять методы современных -принципы и лабораторные технологии современных лабораторных общеклинические, лабораторных клинических исследований, применяемых в клинико-диагностических и химикобиохимические, технологий ДЛЯ выполнения токсикологических лабораториях ЛПУ; иммунологические, -принципы разработки стандартных операционных молекулярноклинических биологические лабораторных процедур; гематологические протоколов -принципы стандартизации клинических исследований. лабораторных лабораторные исследований разработки И исследования ПК-1.2. Анализирует и стандартных операционных процедур; сопоставляет данные -принципы И варианты построения систем лабораторных менеджмента качества лабораторных (CMK) исследований, ведет исследований на преаналитическом, аналитическом постаналитическом медицинскую этапах клинических документацию. лабораторных исследований ПК-1.3. Использует -аналитические и метрологические характеристики клинических лабораторных исследований и их методы, обеспечивающие обеспечение; -правила оформления медицинской документации; безопасную работу -принципы техники безопасности и биологической лаборатории безопасности работы в лаборатории Умеет: -реализовать знания современных лабораторных клинических технологий ДЛЯ выполнения лабораторных протоколов исследований; -разрабатывать СМК и стандартные операционные процедуры по клиническим лабораторным исследованиям; -анализировать ошибки при выполнении анализов и выполнять интерпретацию результатов измерения при помощи стандартных образцов -учитывать интерференцию аналитов в зависимости от лабораторных технологий. -вести медицинскую документацию. -организовать безопасную работу в лаборатории Владеет: -навыками выполнения современных клинических лабораторных исследований; -интерпретацией результатов измерения путем их сравнения с результатами стандартных образцов; -процедурами уменьшения неопределенности при выполнении лабораторных исследований; -навыками применения стандартных операционных процедур ПО клиническим лабораторным исследованиям, в том числе по контролю качества клинических лабораторных исследований на всех этапах: -навыками ведения медицинской документации; -навыками работы средним И младшим медицинским персоналом; -навыками охраны труда персонала лаборатории и пациентов. ПК-2. Способен ПК-2.1. Использует Знает: -стандарты в области качества на всех этапах разрабатывать, стандарты В области участвовать качества на всех этапах исследований; управлять системой лабораторных -преаналитические, аналитические исследований. менеджмента постаналитические технологии клинических

лабораторных исследований;

качества

ПК-2.2 Анализирует и

| безопасности на | сопоставляет | -правила проведения внутрилабораторного и |
|--------------------|---|---|
| | | |
| преаналитическом, | результаты проведения внутрилабораторного и | внешнего контроля качества на преаналитическом, |
| аналитическом и | | аналитическом, постаналитическом этапах; методы |
| этапах | внешнего контроля | оценки результатов; |
| лабораторных | качества на всех этапах. | -правила безопасности при работе с биологическим |
| постаналитическом | | материалом на всех этапах |
| исследований | | -проведения клинических лабораторных |
| | | исследований. |
| | | Умеет: |
| | | -организовывать и производить контроль качества |
| | | клинических лабораторных исследований на |
| | | преаналитическом, аналитическом и пост- |
| | | аналитическом этапах; |
| | | -интерпретировать результаты внутрилабораторного |
| | | и внешнего контроля качества клинических |
| | | лабораторных исследований. |
| | | Владеет навыками: |
| | | -организации и проведения контроля качества на |
| | | всех этапах клинических лабораторных |
| | | исследований; |
| | | -интерпретации результатов внутрилабораторного и |
| | | внешнего контроля качества клинических |
| | | лабораторных исследований. |
| ПК-3. Способен | ПК-3.1. Осваивает | Знает: |
| осваивать и | методы клинических | -основные принципы и методики, осваиваемых |
| внедрять в | лабораторных | клинических лабораторных исследований; |
| практику новые | исследований, их | -аналитические характеристики лабораторных |
| методы | аналитические | методов и их определение; |
| клинических | характеристики. | -методы расчета референтных интервалов |
| лабораторных | ПК-3.2. Использует | клинических лабораторных показателей |
| исследований | методы | Умеет: |
| | экспериментальной | -проводить экспериментальную проверку и |
| | проверки и расчета | установление характеристик клинических |
| | референтных | лабораторных методов исследования; |
| | интервалов | -разрабатывать стандартные операционные |
| | клинических | процедуры по новым методам на всех этапах |
| | лабораторных | клинических лабораторных исследований. |
| | показателей. | Владеет навыками: |
| | | -экспериментальной проверки и установления |
| | | характеристик клинических лабораторных методов |
| | | исследования; |
| | | -организации и проведения контроля качества новых |
| | | методов клинических лабораторных исследований. |
| ПК-4. Способен | ПК-4.1. Оценивает | Знает: |
| оценивать | степень отклонения | -виды вариации результатов клинических |
| соответствие новых | результата | лабораторных исследований; |
| лабораторных | клинического | -концепцию референтных интервалов; |
| технологий | лабораторного | -принципы обеспечения прослеживаемости |
| требованиям | исследования от | результатов измерений и гармонизации клинических |
| клинической | референтного | лабораторных исследований. |
| лабораторной | интервала. | Умеет: |
| диагностики, | ПК-4.2. Оценивает | -оценивать степень отклонения результата |
| разработанным на | влияние | клинического лабораторного исследования от |
| основе | непатологической, | референтного интервала; |
| современных | патологической и | -оценивать влияние непатологической и |
| государственных и | других видов вариации | патологической вариации на результаты |
| отраслевых | на результаты | клинических лабораторных исследований; |

| OTOH HONTON | KIIIIIIIIII | ONOTHING DEPOSITE TO STREET THE PROPERTY OF TH |
|--------------------|-----------------------------------|--|
| стандартов и | клинических | -оценивать влияние различных видов вариации на |
| знаний основ | лабораторных | результаты клинических лабораторных |
| метрологии. | исследований. | исследований. |
| | | Владеет навыками: |
| | | -соотнесения результатов клинических |
| | | лабораторных исследований с референтными |
| | | интервалами; |
| | | -оценки влияния непатологической и |
| | | патологической вариации на результаты |
| | | клинических лабораторных исследований; |
| | | -оценки влияния различных видов вариации на |
| | | результаты клинических лабораторных |
| | | исследований. |
| ПК-5. Способен | ПК-5.1. Осваивает | Знает: |
| организовывать и | должностные | -принципы и методы управления персоналом; |
| управлять | обязанности | -должностные обязанности находящегося в |
| деятельностью | медицинского | распоряжении медицинского персонала |
| подчиненного | персонала лаборатории, | лаборатории; |
| медицинского | требования охраны | -требования охраны труда, основы личной |
| персонала | труда, и основы личной | безопасности и социально-психологические методы |
| лаборатории | безопасности. | воздействия на интересы коллектива и личности. |
| зиооритории | ПК-5.2. Осваивает | Умеет: |
| | методы организации | -организовывать деятельность медицинского |
| | деятельность | персонала лаборатории; |
| | медицинского | -производить внутренний контроль качества |
| | персонала лаборатории | деятельности находящегося в распоряжении |
| | | |
| | и контроля выполнения должностных | медицинского персонала лаборатории; -обучать находящийся в распоряжении медицинский |
| | обязанностей. | |
| | ооязанностеи. | персонал лаборатории новым навыкам и умениям. |
| | | Владеет: |
| | | -методами управления персоналом; |
| | | -навыками контроля выполнения должностных |
| | | обязанностей находящегося в распоряжении |
| | | медицинского персонала лаборатории; |
| | | -навыками контроля выполнения, находящегося |
| | | распоряжении медицинского персонала лаборатории |
| | | требований охраны труда и санитарно- |
| HILL C. C | HIGGS S | противоэпидемического режима. |
| ПК-6. Способен к | ПК-6.1. Оценивает и | Знает: |
| оказанию | анализирует состояния | -методику сбора жалоб и анамнеза у пациентов и |
| медицинской | пациента, | физикального исследования пациентов; |
| помощи пациентам | нуждающегося в | -клинические признаки внезапного прекращения |
| в экстренной форме | оказании медицинской | кровообращения и (или) дыхания); |
| | помощи в экстренной | -правила проведения базовой сердечно-легочной |
| | форме; | реанимации. |
| | ПК-6.2 . Использует | Умеет: |
| | методы оказания | -выявлять состояния, требующие оказания |
| | медицинской помощи в | медицинской помощи в экстренной форме; |
| | экстренной форме при | -Умеет оказывать медицинскую помощь в |
| | состояниях, | экстренной форме при состояниях, представляющих |
| | представляющих угрозу | угрозу жизни пациентов; |
| | жизни пациентов, в том | -выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной |
| | числе приемы базовой | реанимации. |
| | сердечно-легочной | Владеет: |
| | реанимации. | -навыками оценки состояния пациента, |
| | | нуждающегося в оказании медицинской помощи в |
| | | экстренной помощи; |

| | | -навыками оказания медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов; -приемами базовой сердечно-легочной реанимации. |
|---|---|--|
| ПК-7. Способен интерпретировать результаты лабораторных исследований и консультировать врачей клиницистов по особенностям интерпретации лабораторных данных и рекомендовать им оптимальные алгоритмы лабораторной диагностики | ПК-7.1. Использует знания биохимии и молекулярной биологии здорового человека; патогенеза и молекулярных особенностей основных нозологий для разработки диагностических алгоритмов, и консультирования врачей - клиницистов. ПК-7.2. Оценивает, анализирует и корректирует результаты лабораторных исследований с учетом персонификации пациента и аналитических технологий получения результата. | Знает: -основы биохимии и молекулярной биологии здорового человека; -патогенез и молекулярные особенности основных нозологий; -клинические рекомендации. Умеет: -интерпретировать результаты лабораторных исследований с учетом персонификации пациента и аналитических технологий получения результата; -разрабатывать диагностические алгоритмы с учетом персонификации пациента и аналитических технологий получения результата. Владеет навыками: -консультирования врачей-клиницистов по аналитическим особенностям получения лабораторных данных; -объяснения результата клинических исследований с позиций вариабельности показателей; -построения диагностических алгоритмов; -постановки лабораторного диагноза. |
| ПК-8. Способен к выполнению фундаментальных научных биомедицинских исследований | ПК-8.1. Осваивает проведение фундаментальных научных исследований, разработок в области медицины и биологии. ПК-8.2. Использует современную аппаратуру для проведения научного медико-биологического эксперимента и обработки полученной информации с помощью современных компьютерных технологий, с последующей интерпретацией результата. | Знает: -теоретические и практические основы фундаментальных наук; -методологические принципы изучения живых систем; -принципы теории и практики планирования медикобиологического эксперимента, его технического и математического обеспечения; -принципы действия, область применения современной аппаратуры для проведения научного медико-биологического эксперимента; -основы обработки медико-биологической информации с помощью современных компьютерных технологий. Умеет: -формулировать задачи, определять объекты фундаментальных научных исследований в области медицины и биологии и использовать современные медико-биологические методы исследования; -применять методы математического анализа, методы статистической обработки результатов наблюдений, методы планирования эксперимента; -интерпретировать результаты научных фундаментальных исследований в области медицины и биологии. Владеет навыками: -обоснования фундаментальных научных исследований и разработок в области медицины и |

| | | Į. |
|------------------|-----------------------|--|
| | | биологии; |
| | | -планирования фундаментальных научных |
| | | исследований и разработок в области медицины и |
| | | биологии; |
| | | -проведения фундаментальных научных |
| | | исследований и разработок в области медицины и |
| | | биологии, анализа полученных результатов; |
| | | -интерпретации полученных результатов научного |
| | | исследования. |
| ПК-9. Способен к | ПК-9.1. Анализирует | Знает: |
| выполнению | теоретические и | -теоретические и методические основы |
| прикладных и | методические основы | фундаментальных и медико-биологических наук, |
| поисковых | фундаментальных и | клинических и прикладных дисциплин; |
| научных | медико-биологических | -этиологию и патогенез заболеваний человека; |
| биомедицинских | наук, клинических и | -принципы доказательной медицины; |
| исследований, и | прикладных дисциплин, | -методы статистического анализа. |
| разработок | принципы | Умеет: |
| | доказательной | -выполнять прикладные и поисковые научные |
| | медицины и методы | исследования, и разработки, направленные на |
| | статистического | улучшение диагностики заболеваний человека, |
| | анализа; этиологию и | скрининг, мониторинг заболеваний, оценку |
| | патогенез заболеваний | эффективности лечения; |
| | человека. | -выбирать значимые лабораторные показатели |
| | ПК-9.2. Осваивает | диагностики заболеваний и эффективности лечения; |
| | проведение прикладных | -подготавливать предложения по дальнейшему |
| | и поисковых научных | совершенствованию методов диагностики и лечения, |
| | исследований, и | направленных на сохранение жизни и здоровья |
| | разработок, | человека. |
| | направленные на | Владеет навыками: |
| | улучшение диагностики | -проведения прикладных и поисковых научных |
| | заболеваний человека, | прикладных и поисковых научных исследований, и разработок, реализации полученных |
| | скрининг, мониторинг | результатов, направленных на сохранение жизни и |
| | заболеваний, оценку | здоровья человека. |
| | эффективности | эдоровы человека. |
| | * * | |
| | лечения. | |
| | | |

В результате изучения дисциплины обучающийся должен:

ЗНАТЬ: строение и закономерности функционирования органов и систем организма человека в норме и при патологии; методы исследования строения и функционирования органов и систем человека в норме и при патологии; морфофункциональные показатели организма здорового человека и их изменения.

УМЕТЬ: уметь выявлять структурные и функциональные изменения органов и систем органов человека при различных физиологических состояниях и при патологических процессах; проводить диагностику заболеваний.

ВЛАДЕТЬ: навыками выявления структурных и функциональных изменений в органах и системах органов человека при различных физиологических состояниях и при патологических процессах.

4.ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ В ЗАЧЕТНЫХ ЕДИНИЦАХ С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ, ВЫДЕЛЕННЫХ НА КОНТАКТНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ПРЕПОДАВАТЕЛЕМ (ПО ВИДАМ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ) И НА САМОСТОЯТЕЛЬНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ

4.1. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

| Вид учебной работы | Всего | 1 | 2 | 3 | 4 |
|---|-------|---------|---------|---------|---------|
| | часов | семестр | семестр | семестр | семестр |
| 1.Контактная работа обучающихся с преподавателем: | 360,3 | 88 | 46 | 108 | 118,3 |
| Аудиторные занятия всего, в том числе: | | | | | |
| Лекции | 92 | 20 | 16 | 26 | 30 |
| Лабораторные | | | | | |
| Практические занятия | 256 | 64 | 28 | 80 | 84 |
| Контактные часы на аттестацию (экзамен) | | | | | |
| Консультация | 4 | 2 | | | 2 |
| Контроль самостоятельной работы | 8 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 2. Самостоятельная работа | 188,7 | 56 | 26 | 36 | 70,7 |
| Контроль | 27 | | | | 27 |
| КААТЭ | 0,3 | | | | 0,3 |
| итого: | 576 | 144 | 72 | 144 | 216 |
| Общая трудоемкость | 16 | 4 | 2 | 4 | 6 |

4.2. СТРУКТУРА ДИСЦИПЛИНЫ (КАЛЕНДАРНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ЛЕКЦИЙ И ЗАНЯТИЙ)

| Код | НДАРНО-ТЕМАТИЧЕСКИИ ПЛАН ЛЕКЦИИ И ЗАНЯ Наименование разделов и тем/вид занятия/ | Часо | Компетенции | Литера- |
|---------|---|------|--|---|
| занятия | | В | | тура |
| | ЛЕКЦИИ 1 курс 1 сем | | T | |
| Л1. | Предмет морфологии. Принципы и методы исследования в морфологии. История науки. | 2 | ПК-1 | 7.1.1. 7.1.2 7.1.3. 7.2.1 7.2.2, 7.2.3 7.2.4, 7.2.5 7.2.6 |
| | Строение клетки, клеточная мембрана. Цитоплазма, органеллы, включения; строение клеточных мембран; Ядро. Ядерная оболочка, комплекс ядерной поры. Жизненный цикл клетки. Митоз, мейоз, амитоз, их биологическая сущность. Транспорт веществ через клеточные мембраны, клеточные контакты. | 2 | ПК-1, ПК –2, ПК - 4. | 7.1.1. 7.1.2 7.1.3. 7.2.1 7.2.2, 7.2.3 7.2.4, 7.2.5 7.2.6 |
| Л.3 | Основные этапы эмбриогенеза. Половые клетки. Оплодотворение. Дробление. Бластогенез. Гаструляция. Развитие осевого комплекса. Нейруляция. Дифференцировка зародышевых листков. | 2 | ПК-1, ПК - 2 ПК - 4 | 7.1.1. 7.1.2 7.1.3. 7.2.1 7.2.2, 7.2.3 7.2.4, 7.2.5 7.2.6 |
| Л.4 | Гисто-, органогенез Внезародышевые органы. Плацента. Пуповина. | 2 | ПК – 1, ПК - 2 ПК – 3, ПК - 4. | 7.1.1. 7.1.2 7.1.3. 7.2.1 7.2.2, 7.2.3 7.2.4, 7.2.5 7.2.6 |
| Л.5 | . Критические периоды в развитии организма человека. | 2 | ПК – 1, ПК - 2 ПК – 3, ПК - 4 ПК - 7 | 7.1.1. 7.1.2 7.1.3. 7.2.1 7.2.2, 7.2.3 7.2.4, 7.2.5 7.2.6 |
| Л.6 | Классификация тканей. Эпителиальная ткань, | | ПК – 1, ПК - 2 ПК – 3, ПК - 4 ПК - 7 | 7.1.1. 7.1.2 7.1.3. 7.2.1 7.2.2, 7.2.3 7.2.4, 7.2.5 7.2.6 |
| Л.7 | Соединительная ткань. Классификация. Костная ткань. Хрящевая ткань. | | ПК – 1, ПК - 2 ПК – 3, ПК - 4 ПК - 7 | 7.1.1. 7.1.2 7.1.3. 7.2.1 7.2.2, 7.2.3 7.2.4, 7.2.5 7.2.6 |

| Л. 8 | Мышечная ткань. Классификация, строение, локализация, функции. Морфология поперечнополосатой и гладкой мышечных тканей | 2 | ПК – 1, ПК – 2, ПК – 3, ПК - 4. ПК – 7, ПК- 8 ПК - 9 | 7.1.1. 7.1.2 7.1.3. 7.2.1 7.2.2, 7.2.3 7.2.4, 7.2.5 7.2.6 |
|-------|--|---|---|---|
| л. 9 | Строение, функции, локализация нервной ткани | 2 | ПК – 1, ПК – 2, ПК – 3, ПК - 4. ПК – 7, ПК - 8 ПК - 9 | 7.1.1. 7.1.2 7.1.3. 7.2.1 7.2.2, 7.2.3 7.2.4, 7.2.5 7.2.6 |
| Л. 10 | Введение в остеологию. Фило- и онтогенез скелета человека (общие данные). Развитие скелета головы. Вариации и аномалии костей мозгового и лицевого черепа | 2 | ПК – 1, ПК – 2, ПК – 3, ПК – 4, ПК-5, ПК-6 ПК – 7, ПК- 8 ПК - 9 | 7.1.1. 7.1.2 7.1.3. 7.2.1 7.2.2, 7.2.3 7.2.4, 7.2.5 7.2.6 |
| Всего | | | 20 | |
| | Лекции 1 курс 2 сем | | | |
| Л 1 | Общая артрология. Скелет туловища, его развитие в фило- и онтогенезе. Вариации и аномалии костей скелета туловища. Особенности строения скелета конечностей, его развитие в фило- и онтогенезе. Вариации и аномалии. Частная анатомия суставов | 2 | ПК – 1, ПК – 2, ПК – 3, ПК - 4. ПК – 7, ПК - 8 ПК - 9 | 7.1.1. 7.1.2 7.1.3. 7.2.1 7.2.2, 7.2.3 7.2.4, 7.2.5 7.2.6 |
| Л. 2 | Общая анатомия мышечной системы. Строение и форма мышц. Развитие мышц. Мышечная ткань. Механизм мышечного сокращения. Вспомогательные аппараты мышц (фасции, сухожилия, удерживатели, сумки, синовиальные влагалища). Топографическая анатомия живота, слабые места брюшной стенки. Места выхода грыж. Паховый канал. Диафрагма. | 2 | ПК – 1, ПК – 2, ПК – 3, ПК - 4. ПК – 7, ПК - 8 ПК - 9 | 7.1.1. 7.1.2 7.1.3. 7.2.1 7.2.2, 7.2.3 7.2.4, 7.2.5 7.2.6 |
| Л. 3 | Общая ангиология. Анатомия кровеносной системы. Сердце, его развитие в фило- и онтогенезе. Функциональная анатомия сердца. Вариации и аномалии (положения и строения) сердца. Методы прижизненного исследования сердца. Кровообращение плода. | 2 | ПК – 1, ПК – 2, ПК – 3, ПК - 4. ПК – 7, ПК - 8 ПК - 9 | 7.1.1. 7.1.2 7.1.3. 7.2.1 7.2.2, 7.2.3 7.2.4, 7.2.5 7.2.6 |
| Л. 4 | Кровь, форменные элементы крови, плазма. Лимфа. Кроветворение. Костный мозг. | 2 | ПК – 1, ПК – 2, ПК – 3, ПК - 4. ПК – 7, ПК - 8 ПК - 9 | 7.1.1. 7.1.2 7.1.3. 7.2.1 7.2.2, 7.2.3 7.2.4, 7.2.5 7.2.6 |

| Л. 5 | Лимфоидная система. Центральные периферические органы иммунной системы. Лимфатические сосуды, пути оттока лимфы от различных отделов тела и органов. Клеточная популяция, участие в иммунных реакциях, возрастные изменения | 2 | ПК – 1, ПК – 2, ПК – 3, ПК - 4. ПК – 7, ПК- 8 ПК - 9 | 7.1.1. 7.1.2 7.1.3. 7.2.1 7.2.2, 7.2.3 7.2.4, 7.2.5 7.2.6 |
|-------|---|----|---|---|
| Л. 6 | Общая спланхнология. Функции, развитие пищеварительной системы в фило- и онтогенезе. Варианты и аномалии. Морфология органов ротовой полости: язык, небо, слюнные железы. Морфология зубов. Морфология печени, поджелудочной железы, желчевыводящих путей | 2 | ПК – 1, ПК – 2, ПК – 3, ПК - 4. ПК – 7, ПК - 8 ПК - 9 | 7.1.1. 7.1.2 7.1.3. 7.2.1 7.2.2, 7.2.3 7.2.4, 7.2.5 7.2.6 |
| Л. 7 | Морфология дыхательной системы. | 2 | ПК – 1, ПК – 2, ПК – 3, ПК - 4. ПК – 7, ПК - 8 ПК - 9 | 7.1.1. 7.1.2 7.1.3. 7.2.1 7.2.2, 7.2.3 7.2.4, 7.2.5 7.2.6 |
| Л. 8 | Морфология мочевыделительной системы. | 2 | ПК – 1, ПК – 2, ПК – 3, ПК - 4. ПК – 7, ПК- 8 ПК - 9 | 7.1.1. 7.1.2 7.1.3. 7.2.1 7.2.2, 7.2.3 7.2.4, 7.2.5 7.2.6 |
| Всего | Т 2 2 | 16 | | |
| | Лекции 2 курс 3 сем | | | |
| Л. 1 | Анатомия мужской половой системы. Развитие. Аномалии развития. | 2 | ПК – 1, ПК – 2, ПК – 3, ПК – 4, ПК-5, ПК-6 ПК – 7, ПК- 8 ПК - 9 | 7.1.1. 7.1.2 7.1.3. 7.2.1 7.2.2, 7.2.3 7.2.4, 7.2.5 7.2.6 |
| Л. 1 | Анатомия мужской половой системы. Развитие. Аномалии | 2 | ПК – 3, ПК – 4, ПК-5, ПК-6 ПК – 7, ПК- 8 | 7.1.3. 7.2.1 7.2.2, 7.2.3 7.2.4, 7.2.5 |
| | Анатомия мужской половой системы. Развитие. Аномалии развития. | | ПК – 3, ПК – 4, ПК-5, ПК-6 ПК – 7, ПК- 8 ПК – 9 ПК – 1, ПК – 2, ПК – 3, ПК – 4, ПК-5, ПК-6 ПК – 7, ПК- 8 | 7.1.3. 7.2.1 7.2.2, 7.2.3 7.2.4, 7.2.5 7.2.6 7.1.1. 7.1.2 7.1.3. 7.2.1 7.2.2, 7.2.3 7.2.4, 7.2.5 |

| Л. 5 | Гистология женской половой системы. | 2 | ПК – 1, ПК – 2, ПК – 3, ПК – 4, ПК-5, ПК-6 ПК – 7, ПК- 8 ПК – 9 | 7.1.1. 7.1.2 7.1.3. 7.2.1 7.2.2, 7.2.3 7.2.4, 7.2.5 7.2.6 |
|-------|---|---|---|---|
| Л. 6 | Общее учение о нервной системе. Развитие нервной системы в фило- и онтогенезе. | 2 | ПК – 1, ПК – 2, ПК – 3, ПК – 4, ПК-5, ПК-6 ПК – 7, ПК-8 ПК – 9 | 7.1.1. 7.1.2 7.1.3. 7.2.1 7.2.2, 7.2.3 7.2.4, 7.2.5 7.2.6 |
| Л. 7 | Развитие нервной системы в процессе эмбриогенеза. | 2 | ПК – 1, ПК – 2, ПК – 3, ПК – 4, ПК-5, ПК-6 ПК – 7, ПК- 8 ПК – 9 | 7.1.1. 7.1.2 7.1.3. 7.2.1 7.2.2, 7.2.3 7.2.4, 7.2.5 7.2.6 |
| Л. 8 | Морфология спинного мозг: внешнее строение, гистология. | 2 | ПК – 1, ПК – 2, ПК – 3, ПК – 4, ПК-5, ПК-6 ПК – 7, ПК-8 ПК – 9 | 7.1.1. 7.1.2 7.1.3. 7.2.1 7.2.2, 7.2.3 7.2.4, 7.2.5 7.2.6 |
| Л. 9 | Морфология головного мозга: внешнее строение, гистология. | 2 | ПК – 1, ПК – 2, ПК – 3, ПК – 4, ПК-5, ПК-6 ПК – 7, ПК-8 ПК – 9 | 7.1.1. 7.1.2 7.1.3. 7.2.1 7.2.2, 7.2.3 7.2.4, 7.2.5 7.2.6 |
| Л. 10 | Морфология стволовой части мозга: продолговатый мозг, мост, средний мозг. IV желудочек. | 2 | ПК – 1, ПК – 2, ПК – 3, ПК – 4, ПК-5, ПК-6 ПК – 7, ПК-8 ПК – 9 | 7.1.1. 7.1.2 7.1.3. 7.2.1 7.2.2, 7.2.3 7.2.4, 7.2.5 7.2.6 |
| Л. 11 | Морфология промежуточного мозга: таламус, гипоталамус, метаталамус, гипофиз. Строение III желудочка. Гистология нейросекреторных ядер гипоталамуса. Принципы циркуляции цереброспинальной жидкости. | 2 | ПК – 1, ПК – 2, ПК – 3, ПК – 4, ПК-5, ПК-6 ПК – 7, ПК-8 ПК – 9 | 7.1.1. 7.1.2 7.1.3. 7.2.1 7.2.2, 7.2.3 7.2.4, 7.2.5 7.2.6 |
| Л. 12 | Функциональная анатомия конечного мозга. Архитектоника коры головного мозга. Динамическая локализация функций в коре головного мозга. Анализаторы 1 и 2 сигнальных систем | 2 | ПК – 1, ПК – 2, ПК – 3, ПК – 4, ПК-5, ПК-6 ПК – 7, ПК-8 ПК – 9 | 7.1.1. 7.1.2 7.1.3. 7.2.1 7.2.2, 7.2.3 7.2.4, 7.2.5 7.2.6 |

| Л. 13 | Лимбическая система. Медиальная петля, состав волокон, положение в различных отделах головного мозга. Ретикулярная формация. | 2 | ПК – 1, ПК – 2, ПК – 3, ПК – 4, ПК-5, ПК-6 ПК – 7, ПК-8 ПК - 9 | 7.1.1. 7.1.2 7.1.3. 7.2.1 7.2.2, 7.2.3 7.2.4, 7.2.5 7.2.6 |
|-------|---|---|---|---|
| Всего | | | 26 | |
| | Лекции 2 курс 4 сем | | | |
| Л. 1 | Функциональная анатомия оболочек спинного и головного мозга. Формирование грануляций паутинной оболочки и смена путей резорбции спинномозговой жидкости. Циркуляция цереброспинальной жидкости. | 2 | ПК – 1, ПК – 2, ПК – 3, ПК – 4, ПК-5, ПК-6 ПК – 7, ПК- 8 ПК - 9 | 7.1.1. 7.1.2 7.1.3. 7.2.1 7.2.2, 7.2.3 7.2.4, 7.2.5 7.2.6 |
| Л. 2 | Черепно-мозговые нервы: формирование, ход, функции, аномалии. | 2 | ПК – 1, ПК – 2, ПК – 3, ПК – 4, ПК-5, ПК-6 ПК – 7, ПК-8 ПК - 9 | 7.1.1. 7.1.2 7.1.3. 7.2.1 7.2.2, 7.2.3 7.2.4, 7.2.5 7.2.6 |
| Л. 3 | Спинномозговые нервы: формирование, функции. | 2 | ПК – 1, ПК – 2, ПК – 3, ПК – 4, ПК-5, ПК-6 ПК – 7, ПК-8 ПК - 9 | 7.1.1. 7.1.2 7.1.3. 7.2.1 7.2.2, 7.2.3 7.2.4, 7.2.5 7.2.6 |
| Л. 4 | Общая анатомия периферической нервной системы. | 2 | ПК – 1, ПК – 2, ПК – 3, ПК – 4, ПК-5, ПК-6 ПК – 7, ПК-8 ПК - 9 | 7.1.1. 7.1.2 7.1.3. 7.2.1 7.2.2, 7.2.3 7.2.4, 7.2.5 7.2.6 |
| Л. 5 | Афферентные проводящие пути спинного и головного мозга. | 2 | ПК – 1, ПК – 2, ПК – 3, ПК – 4, ПК-5, ПК-6 ПК – 7, ПК- 8 ПК - 9 | 7.1.1. 7.1.2 7.1.3. 7.2.1 7.2.2, 7.2.3 7.2.4, 7.2.5 7.2.67.2.6 |
| Л. 6 | Эфферентные проводящие пути спинного и головного мозга. | 2 | ПК – 1, ПК – 2, ПК – 3, ПК – 4, ПК-5, ПК-6 ПК – 7, ПК- 8 ПК - 9 | 7.1.1. 7.1.2 7.1.3. 7.2.1 7.2.2, 7.2.3 7.2.4, 7.2.5 7.2.67.2.5 7.2.6 |
| Л. 7 | Функциональная анатомия желез внутренней секреции (нейрогенная группа) | 2 | ПК – 1, ПК – 2, ПК – 3, ПК – 4, ПК-5, ПК-6 ПК – 7, ПК- 8 ПК - 9 | 7.1.1. 7.1.2 7.1.3. 7.2.1 7.2.2, 7.2.3 7.2.4, 7.2.5 7.2.6 |

| Л. 15 | Морфология структур производных кожи. | 2 | ПК – 1, ПК – 2, ПК – 3, ПК – 4, ПК-5, ПК-6 ПК – 7, ПК-8 ПК - 9 | 7.1.1. 7.1.2 7.1.3. 7.2.1 7.2.2, 7.2.3 7.2.4, 7.2.5 7.2.6 |
|-------|--|---|---|---|
| Л. 14 | Кожа как орган. Развитие кожи. Функции кожи. Составные части кожи: эпидермис, дерма, микроскопическая, ультраструктурная и цитохимическая характеристики | 2 | ПК – 1, ПК – 2, ПК – 3, ПК – 4, ПК-5, ПК-6 ПК – 7, ПК-8 ПК - 9 | 7.1.1. 7.1.2 7.1.3. 7.2.1 7.2.2, 7.2.3 7.2.4, 7.2.5 7.2.6 |
| Л. 13 | Морфология органа слуха и равновесия | 2 | ПК – 1, ПК – 2, ПК – 3, ПК – 4, ПК-5, ПК-6 ПК – 7, ПК- 8 ПК - 9 | 7.1.1. 7.1.2 7.1.3. 7.2.1 7.2.2, 7.2.3 7.2.4, 7.2.5 7.2.6 |
| Л. 12 | Морфология анализаторов обоняния и вкуса | 2 | ПК – 1, ПК – 2, ПК – 3, ПК – 4, ПК-5, ПК-6 ПК – 7, ПК-8 ПК - 9 | 7.1.1. 7.1.2 7.1.3. 7.2.1 7.2.2, 7.2.3 7.2.4, 7.2.5 7.2.6 |
| Л. 11 | Морфология зрительного анализатора | 2 | ПК – 1, ПК – 2, ПК – 3, ПК – 4, ПК-5, ПК-6 ПК – 7, ПК-8 ПК - 9 | 7.1.1. 7.1.2 7.1.3. 7.2.1 7.2.2, 7.2.3 7.2.4, 7.2.5 7.2.6 |
| Л. 10 | Морфология иммунной системы (периферическое звено) | 2 | ПК – 1, ПК – 2, ПК – 3, ПК – 4, ПК-5, ПК-6 ПК – 7, ПК- 8 ПК - 9 | 7.1.1. 7.1.2 7.1.3. 7.2.1 7.2.2, 7.2.3 7.2.4, 7.2.5 7.2.6 |
| Л. 8 | Морфология иммунной системы (центральное звено) | 2 | ПК – 1, ПК – 2, ПК – 3, ПК – 4, ПК-5, ПК-6 ПК – 7, ПК- 8 ПК - 9 | 7.1.1. 7.1.2 7.1.3. 7.2.1 7.2.2, 7.2.3 7.2.4, 7.2.5 7.2.6 |
| Л. 8 | Функциональная анатомия желез внутренней секреции (бранхиогенная группа). | 2 | ПК – 1, ПК – 2, ПК – 3, ПК – 4, ПК-5, ПК-6 ПК – 7, ПК- 8 ПК - 9 | 7.1.1. 7.1.2 7.1.3. 7.2.1 7.2.2, 7.2.3 7.2.4, 7.2.5 7.2.6 |

| | ЛАБОРАТОРНЫЕ/ ПРАКТИЧЕСКИЕ ЗАНЯТИЯ 1 курс. 1 сем. | | | | |
|--------|--|---|---|---|--|
| ПЗ.1 | Введение в морфологию человека. История развития морфологии. Предмет морфологии, прикладные направления в морфологии. Методы исследования в морфологии (анатомические, гистологические, цитологические). Основные анатомические ориентиры человеческого тела (оси, плоскости). Понятие о синтопии, голотопии, скелетотопии. Анатомическая и гистологическая номенклатура. Цитология как наука, роль в морфологических исследованиях. | 4 | ПК – 1, ПК – 2, ПК – 3, ПК – 4, ПК-5, ПК-6 ПК – 7, ПК-8 ПК - 9 | 7.1.1. 7.1.2 7.1.3. 7.2.1 7.2.2, 7.2.3 7.2.4, 7.2.5 7.2.6 | |
| ПЗ. 2. | Общая морфология клетки. Мембранные и немембранные органоиды цитоплазмы. (Цитоплазма и ее включения (секреторные, трофические). Специализированные структуры клеточной оболочки: микроворсинки, реснички, базальные инвагинации. Классификация межклеточных соединений. Биологическая мембрана. Виды транспорта через цитоплазматическую мембрану. Ядро клетки. Виды деления клеток. | 4 | ПК – 1, ПК – 2, ПК – 3, ПК – 4, ПК-5, ПК-6 ПК – 7, ПК-8 ПК - 9 | 7.1.1. 7.1.2 7.1.3. 7.2.1 7.2.2, 7.2.3 7.2.4, 7.2.5 7.2.6 | |
| ПЗ.3. | Эмбриология человека как прикладной раздел морфологии. Сперматогенез и овогенез. Строение половых клеток и оплодотворение. Дробление. Ранние стадии эмбриогенеза: бластула, стадии и сроки имплантации, гаструла. Образование осевого комплекса. | 4 | ПК – 1, ПК – 2, ПК – 3, ПК – 4, ПК-5, ПК-6 ПК – 7, ПК-8 ПК - 9 | 7.1.1. 7.1.2 7.1.3. 7.2.1 7.2.2, 7.2.3 7.2.4, 7.2.5 7.2.6 | |
| ПЗ.4. | Дифференцировка зародышевых листков и формирование внезародышевых органов. Критические периоды в развитии. Нарушение процессов детерминации как причина аномалий и уродств. | 4 | ПК – 1, ПК – 2, ПК – 3, ПК – 4, ПК-5, ПК-6 ПК – 7, ПК- 8 ПК - 9 | 7.1.1. 7.1.2 7.1.3. 7.2.1 7.2.2, 7.2.3 7.2.4, 7.2.5 7.2.6 | |
| ПЗ 5. | Ткани как системы клеток и их производных. Принципы классификации тканей. Эпителиальные ткани. Покровный и железистый эпителий. | | ПК – 1, ПК – 2, ПК – 3, ПК – 4, ПК-5, ПК-6 ПК – 7, ПК- 8 ПК - 9 | 7.1.1. 7.1.2 7.1.3. 7.2.1 7.2.2, 7.2.3 7.2.4, 7.2.5 7.2.6 | |
| ПЗ. 6. | Классификация соединительных тканей. Собственно соединительная ткань. | 4 | ПК – 1, ПК – 2, ПК – 3, ПК – 4, ПК-5, ПК-6 ПК – 7, ПК- 8 ПК - 9 | 7.1.1. 7.1.2 7.1.3. 7.2.1 7.2.2, 7.2.3 7.2.4, 7.2.5 7.2.6 | |

| ПЗ.7. | Скелетная ткань: костная, хрящевая. | 4 | ПК – 1, ПК – 2, ПК – 3, ПК – 4, ПК-5, ПК-6 ПК – 7, ПК- 8 ПК - 9 | 7.1.1. 7.1.2 7.1.3. 7.2.1 7.2.2, 7.2.3 7.2.4, 7.2.5 7.2.6 |
|--------|--|---|---|---|
| ПЗ. 8 | Мышечная ткань, ее локализация в организме человека, классификация, функции. Механизм мышечного сокращения. | 4 | ПК – 1, ПК – 2, ПК – 3, ПК – 4, ПК-5, ПК-6 ПК – 7, ПК-8 ПК - 9 | 7.1.1. 7.1.2 7.1.3. 7.2.1 7.2.2, 7.2.3 7.2.4, 7.2.5 7.2.6 |
| ПЗ 9 | Нервная ткань, ее локализация, строение, функции. | 4 | ПК – 1, ПК – 2, ПК – 3, ПК – 4, ПК-5, ПК-6 ПК – 7, ПК- 8 ПК - 9 | 7.1.1. 7.1.2 7.1.3. 7.2.1 7.2.2, 7.2.3 7.2.4, 7.2.5 7.2.6 |
| | Общая характеристика опорно-двигательного аппарата. Осевой скелет: строение, развитие. Скелет туловища. Строение позвоночного столба, грудной клетки: грудина, ребра. | 4 | ПК – 1, ПК – 2, ПК – 3, ПК – 4, ПК-5, ПК-6 ПК – 7, ПК-8 ПК - 9 | 7.1.1. 7.1.2 7.1.3. 7.2.1 7.2.2, 7.2.3 7.2.4, 7.2.5 7.2.6 |
| | Скелет головы: общий план строения, развитие. Кости мозгового и лицевого отдела черепа | 4 | ПК – 1, ПК – 2, ПК – 3, ПК – 4, ПК-5, ПК-6 ПК – 7, ПК- 8 ПК - 9 | 7.1.1. 7.1.2 7.1.3. 7.2.1 7.2.2, 7.2.3 7.2.4, 7.2.5 7.2.6 |
| ПЗ 12. | Морфология костей верхних конечностей. Морфология костей нижних конечностей. Таз. Строение женского и мужского таза. | | ПК – 1, ПК – 2, ПК – 3, ПК – 4, ПК-5, ПК-6 ПК – 7, ПК- 8 ПК - 9 | 7.1.1. 7.1.2 7.1.3. 7.2.1 7.2.2, 7.2.3 7.2.4, 7.2.5 7.2.6 |
| ПЗ.13. | Артрология. Классификация соединений костей. Соединения костей осевого скелета и конечностей | 4 | ПК – 1, ПК – 2, ПК – 3, ПК – 4, ПК-5, ПК-6 ПК – 7, ПК- 8 ПК - 9 | 7.1.1. 7.1.2 7.1.3. 7.2.1 7.2.2, 7.2.3 7.2.4, 7.2.5 7.2.6 |
| ПЗ 14. | Введение в миологию. Развитие мышц. Классификация мышц. Мышцы, фасции головы и шеи. | 4 | ПК – 1, ПК – 2, ПК – 3, ПК – 4, ПК-5, ПК-6 ПК – 7, ПК- 8 ПК - 9 | 7.1.1. 7.1.2 7.1.3. 7.2.1 7.2.2, 7.2.3 7.2.4, 7.2.5 7.2.6 |

| ПЗ 15 | Мышцы, фасции спины, груди, живота. Диафрагма. | 4 | ПК – 1, ПК – 2, ПК – 3, ПК – 4, ПК-5, ПК-6 ПК – 7, ПК- 8 ПК - 9 | 7.1.1. 7.1.2 7.1.3. 7.2.1 7.2.2, 7.2.3 7.2.4, 7.2.5 7.2.6 |
|--------|---|---|---|---|
| ПЗ. 16 | Мышцы, фасции нижней и верхних конечностей | 4 | ПК – 1, ПК – 2, ПК – 3, ПК – 4, ПК-5, ПК-6 ПК – 7, ПК-8 ПК - 9 | 7.1.1. 7.1.2 7.1.3. 7.2.1 7.2.2, 7.2.3 7.2.4, 7.2.5 7.2.6 |
| | Всего | | 64 | |
| | 1 курс 2 семестр | | | |
| ПЗ 1. | Морфология сердечно-сосудистой системы. Общее строение и эмбриональное развитие сердечно-сосудистой системы. Сердце. Морфология сердца: слои, клапаны, проводящая система сердца. Сердечная поперечнополосатая (исчерченная) мышечная ткань. Источник развития, этапы гистогенеза | 2 | ПК – 1, ПК – 2, ПК – 3, ПК – 4, ПК-5, ПК-6 ПК – 7, ПК-8 ПК - 9 | 7.1.1. 7.1.2 7.1.3. 7.2.1 7.2.2, 7.2.3 7.2.4, 7.2.5 7.2.6 |
| ПЗ. 2. | Морфология кровеносных сосудов. Общие принципы строения. Артерии | 2 | ПК – 1, ПК – 2, ПК – 3, ПК – 4, ПК-5, ПК-6 ПК – 7, ПК- 8 ПК - 9 | 7.1.1. 7.1.2 7.1.3. 7.2.1 7.2.2, 7.2.3 7.2.4, 7.2.5 7.2.6 |
| ПЗ. 3. | Кровь и лимфа. Ткани внутренней среды. Основные компоненты крови как ткани – плазма и форменные элементы. Функции крови. Содержание форменных элементов в крови взрослого человека. Формула крови. Возрастные и половые особенности крови. Эмбриональный и постэмбриональный гемоцитопоэз | 2 | ПК – 1, ПК – 2, ПК – 3, ПК – 4, ПК-5, ПК-6 ПК – 7, ПК- 8 ПК - 9 | 7.1.1. 7.1.2 7.1.3. 7.2.1 7.2.2, 7.2.3 7.2.4, 7.2.5 7.2.6 |
| ПЗ. 4. | Сосуды головы и шеи: наружная внутренняя сонные артерии. Подключичная артерия. Анастомозы | 2 | ПК – 1, ПК – 2, ПК – 3, ПК – 4, ПК-5, ПК-6 ПК – 7, ПК- 8 ПК - 9 | 7.1.1. 7.1.2 7.1.3. 7.2.1 7.2.2, 7.2.3 7.2.4, 7.2.5 7.2.6 |
| ПЗ. 5. | Грудная аорта. Артерии верхней конечности. Брюшная аорта: париетальные и висцеральные ветви. | 2 | ПК – 1, ПК – 2, ПК – 3, ПК – 4, ПК-5, ПК-6 ПК – 7, ПК- 8 ПК - 9 | 7.1.1. 7.1.2 7.1.3. 7.2.1 7.2.2, 7.2.3 7.2.4, 7.2.5 7.2.6 |

| ПЗ. 6. | Общий обзор вен. Верхняя полая вена. Нижняя полая вена. Воротная вена. Венозные анастомозы. Кровообращение плода. | 2 | ПК – 1, ПК – 2, ПК – 3, ПК – 4, ПК-5, ПК-6 ПК – 7, ПК-8 ПК - 9 | 7.1.1. 7.1.2 7.1.3. 7.2.1 7.2.2, 7.2.3 7.2.4, 7.2.5 7.2.6 |
|---------|---|---|---|---|
| П№ 7 | Итоговое | 2 | ПК – 1, ПК – 2, ПК – 3, ПК – 4, ПК-5, ПК-6 ПК – 7, ПК-8 ПК - 9 | 7.1.1. 7.1.2 7.1.3. 7.2.1 7.2.2, 7.2.3 7.2.4, 7.2.5 7.2.6 |
| ПЗ. 8. | Лимфоидная система: лимфатические стволы и протоки. Органы иммунной защиты. Центральное и периферическое звенья. Развитие, клеточная популяция, участие в иммунных реакциях, возрастные изменения | 2 | ПК – 1, ПК – 2, ПК – 3, ПК – 4, ПК-5, ПК-6 ПК – 7, ПК- 8 ПК - 9 | 7.1.1. 7.1.2 7.1.3. 7.2.1 7.2.2, 7.2.3 7.2.4, 7.2.5 7.2.6 |
| ПЗ. 9. | Строение пищеварительной системы. Морфология органов ротовой полости: губы, щеки, язык, небо, слюнные железы, зубы. Развитие пищеварительной системы. | 2 | ПК – 1, ПК – 2, ПК – 3, ПК – 4, ПК-5, ПК-6 ПК – 7, ПК-8 ПК - 9 | 7.1.1. 7.1.2 7.1.3. 7.2.1 7.2.2, 7.2.3 7.2.4, 7.2.5 7.2.6 |
| ПЗ. 10. | Морфология полых органов пищеварительной системы: глотка, пищевод, желудок. Гистофизиология пристеночного пищеварения. Регенерация покровного эпителия и эпителия желез желудка. Морфология тонкой и толстой кишки. Система «крипта-ворсинка» как структурно-функциональная единица. Морфология пищеварительных желез. Цитофизиология экзо- и эндокринных клеток. Регенерация эпителия тонкой кишки. Морфология червеобразного отростка. Морфология поджелудочной железы и печени. Морфология желчного пузыря. Строение желчевыводящих путей. Брюшина: строение, функции, соотношение с органами. | 2 | ПК – 1, ПК – 2, ПК – 3, ПК – 4, ПК-5, ПК-6 ПК – 7, ПК- 8 ПК - 9 | 7.1.1. 7.1.2 7.1.3. 7.2.1 7.2.2, 7.2.3 7.2.4, 7.2.5 7.2.6 |

| 115 11 | Общий обзор дыхательной системы. Морфология дыхательной системы: наружный нос, носовая полость, гортань. Развитие дыхательной системы в пре- и постнатальном онтогенезе. Пороки развития | 2 | ПК – 1, ПК – 2, ПК – 3, ПК – 4, ПК-5, ПК-6 ПК – 7, ПК-8 ПК - 9 | 7.1.1. 7.1.2 7.1.3. 7.2.1 7.2.2, 7.2.3 7.2.4, 7.2.5 7.2.6 | |
|----------|---|---|---|---|--|
| 1 113 1/ | Морфология дыхательной системы: трахея, бронхи, легкие, плевра. Аэро-гематический барьер. Анатомия средостения | 2 | ПК – 1, ПК – 2, ПК – 3, ПК – 4, ПК-5, ПК-6 ПК – 7, ПК-8 ПК - 9 | 7.1.1. 7.1.2 7.1.3. 7.2.1 7.2.2, 7.2.3 7.2.4, 7.2.5 7.2.6 | |
| ПЗ 13 | Морфология мочевыделительной системы. Развитие органов выделительной системы. Особенности клубочковой фильтрации почек. Гематоренальный барьер. Пороки развития | 2 | ПК – 1, ПК – 2, ПК – 3, ПК – 4, ПК-5, ПК-6 ПК – 7, ПК- 8 ПК - 9 | 7.1.1. 7.1.2 7.1.3. 7.2.1 7.2.2, 7.2.3 7.2.4, 7.2.5 7.2.6 | |
| ПЗ 14 | Итоговое | 2 | ПК – 1, ПК – 2, ПК – 3, ПК – 4, ПК-5, ПК-6 ПК – 7, ПК-8 ПК - 9 | 7.1.1. 7.1.2 7.1.3. 7.2.1 7.2.2, 7.2.3 7.2.4, 7.2.5 7.2.6 | |
| Всего | | | 28 | | |
| | 2 курс 3 сем | | | | |
| ПЗ 1 | Развитие половой системы. Первичные гоноциты, начальная локализация, пути миграции в зачаток гонады. Половая дифференцировка. Пороки развития. | 5 | ПК – 1, ПК – 2, ПК – 3, ПК – 4, ПК-5, ПК-6 ПК – 7, ПК- 8 ПК - 9 | 7.1.1. 7.1.2 7.1.3. 7.2.1 7.2.2, 7.2.3 7.2.4, 7.2.5 7.2.6 | |
| ПЗ 2 | Морфология мужской половой системы. | 5 | ПК – 1, ПК – 2, ПК – 3, ПК – 4, ПК-5, ПК-6 ПК – 7, ПК- 8 ПК - 9 | 7.1.1. 7.1.2 7.1.3. 7.2.1 7.2.2, 7.2.3 7.2.4, 7.2.5 7.2.6 | |
| ПЗ 5 | Морфология женской половой системы. Морфология яичника. Морфология матки и маточных труб. Морфология влагалища | 5 | ПК – 1, ПК – 2, ПК – 3, ПК – 4, ПК-5, ПК-6 ПК – 7, ПК- 8 ПК - 9 | 7.1.1. 7.1.2 7.1.3. 7.2.1 7.2.2, 7.2.3 7.2.4, 7.2.5 7.2.6 | |

| ПЗ 4 | Понятие об овариальном цикле и его регуляции. Менструальный цикл и его фазы. Эндокринная функция яичника. Особенности строения эндометрия в различные фазы цикла. Связь циклических изменений эндометрия и яичника. Перестройка матки при беременности и после родов. Морфология плаценты. Система мать-плацента-плод. | 5 | ПК – 1, ПК – 2, ПК – 3, ПК – 4, ПК-5, ПК-6 ПК – 7, ПК-8 ПК - 9 | 7.1.1. 7.1.2 7.1.3. 7.2.1 7.2.2, 7.2.3 7.2.4, 7.2.5 7.2.6 |
|-------|--|---|---|---|
| ПЗ 5 | Морфология мужских и женских наружных половых органов. Строение промежности. Морфология молочной железы. Развитие. Постнатальные изменения. Изменение молочных желез в ходе овариально-менструального цикла и при беременности (нейроэндокринная регуляция) | 5 | ПК – 1, ПК – 2, ПК – 3, ПК – 4, ПК-5, ПК-6 ПК – 7, ПК-8 ПК - 9 | 7.1.1. 7.1.2 7.1.3. 7.2.1 7.2.2, 7.2.3 7.2.4, 7.2.5 7.2.6 |
| ПЗ 6 | Общая характеристика нервной системы. Источники, эмбриональное развитие. Нервная трубка и ее дифференцировка. Нервная ткань. Характеристика нейронов и нейроглии. | 5 | ПК – 1, ПК – 2, ПК – 3, ПК – 4, ПК-5, ПК-6 ПК – 7, ПК-8 ПК - 9 | 7.1.1. 7.1.2 7.1.3. 7.2.1 7.2.2, 7.2.3 7.2.4, 7.2.5 7.2.6 |
| ПЗ. 7 | Виды синапсов. Понятие о рефлекторной дуге (нейронный состав и проводящие пути) и о нервных центрах. Центральная и периферическая нервная система. | 5 | ПК – 1, ПК – 2, ПК – 3, ПК – 4, ПК-5, ПК-6 ПК – 7, ПК-8 ПК - 9 | 7.1.1. 7.1.2 7.1.3. 7.2.1 7.2.2, 7.2.3 7.2.4, 7.2.5 7.2.6 |
| ПЗ 8 | Морфология спинного мозга. Общая характеристика строения. Топография серого и белого вещества на разрезе (схема). Виды нейронов и их участие в образовании рефлекторных дуг, типы глиоцитов. Оболочки и сосуды спинного мозга. Центральный канал спинного мозга и циркуляция спинномозговой жидкости. | 5 | ПК – 1, ПК – 2, ПК – 3, ПК – 4, ПК-5, ПК-6 ПК – 7, ПК-8 ПК - 9 | 7.1.1. 7.1.2 7.1.3. 7.2.1 7.2.2, 7.2.3 7.2.4, 7.2.5 7.2.6 |
| ПЗ 9 | Морфология головного мозга. Общая характеристика строения, топография серого вещества (базальные ядра) в конечном мозге. Кора большого мозга: локализация функций, цитоархитектоника слоев. Комиссуральные и проекционные волокна полушарий головного мозга (мозолистое тело, свод, спайки, внутренняя капсула). Оболочки головного мозга. | 5 | ПК – 1, ПК – 2, ПК – 3, ПК – 4, ПК-5, ПК-6 ПК – 7, ПК- 8 ПК - 9 | 7.1.1. 7.1.2 7.1.3. 7.2.1 7.2.2, 7.2.3 7.2.4, 7.2.5 7.2.6 |

| ПЗ. 10 | Морфология сосудов (венозные синусы (схема), вилизиев круг, гемокапилляры) центральной нервной системы. Субдуральное и субарахноидальное пространства, сосудистые сплетения. Гематоэнцефалический барьер, его строение и функция. | 5 | ПК – 1, ПК – 2, ПК – 3, ПК – 4, ПК-5, ПК-6 ПК – 7, ПК- 8 ПК - 9 | 7.1.1. 7.1.2 7.1.3. 7.2.1 7.2.2, 7.2.3 7.2.4, 7.2.5 7.2.6 |
|--------|---|---|---|---|
| ПЗ. 11 | Морфология ствола головного мозга: продолговатый мозг (схема), мост (схема), средний мозг (схема). | 5 | ПК – 1, ПК – 2, ПК – 3, ПК – 4, ПК-5, ПК-6 ПК – 7, ПК-8 ПК - 9 | 7.1.1. 7.1.2 7.1.3. 7.2.1 7.2.2, 7.2.3 7.2.4, 7.2.5 7.2.6 |
| ПЗ. 12 | Морфология промежуточного мозга: таламическая часть мозга (таламус, эпиталамус, метаталамус). Морфология гипоталамуса, гипофиза, III желудочка. Морфология мозжечка, связь его с другими отделами мозга. | 5 | ПК – 1, ПК – 2, ПК – 3, ПК – 4, ПК-5, ПК-6 ПК – 7, ПК-8 ПК - 9 | 7.1.1. 7.1.2 7.1.3. 7.2.1 7.2.2, 7.2.3 7.2.4, 7.2.5 7.2.6 |
| ПЗ 13 | Основание головного мозга: места выхода черепно- мозговых нервов. Черепно-мозговые нервы: I,II, III, IV, V, VI пары. пары. | | ПК – 1, ПК – 2, ПК – 3, ПК – 4, ПК-5, ПК-6 ПК – 7, ПК- 8 ПК - 9 | 7.1.1. 7.1.2 7.1.3. 7.2.1 7.2.2, 7.2.3 7.2.4, 7.2.5 7.2.6 |
| ПЗ 14 | Черепно-мозговые нервы: VII-XII пары. | 5 | ПК – 1, ПК – 2, ПК – 3, ПК – 4, ПК-5, ПК-6 ПК – 7, ПК-8 ПК - 9 | 7.1.1. 7.1.2 7.1.3. 7.2.1 7.2.2, 7.2.3 7.2.4, 7.2.5 7.2.6 |
| ПЗ 15 | Проводящие пути головного и спинного мозга. | 5 | ПК – 1, ПК – 2, ПК – 3, ПК – 4, ПК-5, ПК-6 ПК – 7, ПК- 8 ПК - 9 | 7.1.1. 7.1.2 7.1.3. 7.2.1 7.2.2, 7.2.3 7.2.4, 7.2.5 7.2.6 |

| ПЗ. 16 | Итоговое | 5 | ПК – 1, ПК – 2, ПК – 3, ПК – 4, ПК-5, ПК-6 ПК – 7, ПК- 8 ПК - 9 | 7.1.1. 7.1.2 7.1.3. 7.2.1 7.2.2, 7.2.3 7.2.4, 7.2.5 7.2.6 |
|--------|--|---|---|---|
| Всего | | | 80 | |
| | 2 курс 4 сем | | | |
| ПЗ 1 | Периферическая нервная система. Нерв. Строение, тканевой состав. Реакция на повреждение, регенерация. Чувствительные нервные узлы (спинномозговые и черепные). Спинномозговые нервы. | 5 | ПК – 1, ПК – 2, ПК – 3, ПК – 4, ПК-5, ПК-6 ПК – 7, ПК- 8 ПК - 9 | 7.1.1. 7.1.2 7.1.3. 7.2.1 7.2.2, 7.2.3 7.2.4, 7.2.5 7.2.6 |
| ПЗ 2 | Шейное сплетение: формирование, топография, ветви, зоны иннервации. Иннервация головы и шеи. | | ПК – 1, ПК – 2, ПК – 3, ПК – 4, ПК-5, ПК-6 ПК – 7, ПК- 8 ПК - 9 | 7.1.1. 7.1.2 7.1.3. 7.2.1 7.2.2, 7.2.3 7.2.4, 7.2.5 7.2.6 |
| ПЗ 3 | Плечевое сплетение. Иннервация верхней конечности. | | ПК – 1, ПК – 2, ПК – 3, ПК – 4, ПК-5, ПК-6 ПК – 7, ПК- 8 ПК - 9 | 7.1.1. 7.1.2 7.1.3. 7.2.1 7.2.2, 7.2.3 7.2.4, 7.2.5 7.2.6 |
| ПЗ 4 | Грудные нервы. Иннервация грудной клетки | | ПК – 1, ПК – 2, ПК – 3, ПК – 4, ПК-5, ПК-6 ПК – 7, ПК- 8 ПК - 9 | 7.1.1. 7.1.2 7.1.3. 7.2.1 7.2.2, 7.2.3 7.2.4, 7.2.5 7.2.6 |
| ПЗ 5 | Поясничное и крестцовое сплетения. Иннервация нижней конечности | | ПК – 1, ПК – 2, ПК – 3, ПК – 4, ПК-5, ПК-6 ПК – 7, ПК- 8 ПК - 9 | 7.1.1. 7.1.2 7.1.3. 7.2.1 7.2.2, 7.2.3 7.2.4, 7.2.5 7.2.6 |
| ПЗ 6 | Чревное сплетение. Иннервация внутренних органов. | | ПК – 1, ПК – 2, ПК – 3, ПК – 4, ПК-5, ПК-6 ПК – 7, ПК- 8 ПК - 9 | 7.1.1. 7.1.2 7.1.3. 7.2.1 7.2.2, 7.2.3 7.2.4, 7.2.5 7.2.6 |

| | 1 | | | |
|--------|---|---|---|--|
| ПЗ 7 | Автономная (вегетативная) нервная система. Общая характеристика строения центральных и периферических отделов парасимпатической системы. | 5 | ПК – 1, ПК – 2, ПК – 3, ПК – 4, ПК-5, ПК-6 ПК – 7, ПК- 8 ПК - 9 | 7.1.1. 7.1.2 7.1.3. 7.2.1 7.2.2, 7.2.3 7.2.4, 7.2.5 7.2.6 |
| ПЗ 8 | Автономная (вегетативная) нервная система. Общая характеристика строения центральных и периферических отделов симпатической системы. Метасимпатическая нервная система | 5 | ПК-5, ПК-6 | 7.1.1. 7.1.2 7.1.3. 7.2.1 7.2.2, 7.2.3 7.2.4, 7.2.5 7.2.6 |
| ПЗ 9 | Общая характеристика эндокринной системы. Центральное звено эндокринной системы. Морфология нейрогенной группы эндокринных желез: гипоталамус, гипофиз, эпифиз. Гипоталамо-гипофизарная регуляция периферического отдела эндокринной системы. | 5 | ПК – 1, ПК – 2, ПК – 3, ПК – 4, ПК-5, ПК-6 ПК – 7, ПК- 8 ПК - 9 | 7.1.1. 7.1.2 7.1.3. 7.2.1 7.2.2, 7.2.3 7.2.4, 7.2.5 7.2.6 |
| ПЗ 10 | Морфология периферической эндокринной системы (щитовидная железа, околощитовидные железы, надпочечники). Развитие эндокринных желез. | 5 | ПК – 1, ПК – 2, ПК – 3, ПК – 4, ПК-5, ПК-6 ПК – 7, ПК- 8 ПК - 9 | 7.1.1. 7.1.2 7.1.3. 7.2.1 7.2.2, 7.2.3 7.2.4, 7.2.5 7.2.66 |
| ПЗ 11. | Эндокринный компонент желез смешанной секреции (тимус, поджелудочная железа, яичники, яички). Понятие об АПУД-системе. | 5 | ПК – 1, ПК – 2, ПК – 3, ПК – 4, ПК-5, ПК-6 ПК – 7, ПК-8 ПК - 9 | 7.1.1. 7.1.2 7.1.3. 7.2.1 7.2.2, 7.2.3 7.2.4, 7.2.5 7.2.6 |
| ПЗ 12 | Морфология анализаторов. Классификация. Общий принцип клеточной организации рецепторных отделов. Нейросенсорные и сенсоэпителиальные рецепторные клетки. Морфология зрительного анализатора. Морфологические основы циркуляции внутриглазной жидкости. Возрастные изменения. Проводящий путь зрительного анализатора. Источники эмбрионального развития и гистогенез. Вспомогательные органы глаза (веки, слезный аппарат). | 5 | ПК – 1, ПК – 2, ПК – 3, ПК – 4, ПК-5, ПК-6 ПК – 7, ПК- 8 ПК - 9 | 7.1.1. 7.1.2 7.1.3. 7.2.1 7.2.2, 7.2.3 7.2.4, 7.2.5 7.2.6 |

| | Всего: | | 84 | |
|-------|---|---|---|---|
| ПЗ 17 | ИТОГОВОЕ ЗАНЯТИЕ: | 4 | ПК – 1, ПК – 2, ПК – 3, ПК – 4, ПК-5, ПК-6 ПК – 7, ПК-8 ПК - 9 | 7.1.1 7.1.2 7.1.3 7.2.1 7.2.2 7.2.3 7.2.4 7.2.5 7.2.6 |
| ПЗ 16 | Морфология кожного покрова. Тонкая и толстая кожа. Эпидермис, дерма. Специальные клетки эпидермиса. Потовые и сальные железы. Производные кожи: волосы, ногти. Регенерация кожи. | 5 | ПК – 1, ПК – 2, ПК – 3, ПК – 4, ПК-5, ПК-6 ПК – 7, ПК- 8 ПК - 9 | 7.1.1 7.1.2 7.1.3 7.2.1 7.2.2 7.2.3 7.2.4 7.2.5 |
| ПЗ 15 | Орган обоняния. Общая характеристика. Эмбриональное развитие. Строение и клеточный состав обонятельной выстилки: рецепторные, поддерживающие и базальные клетки. Гистофизиология органа обоняния. Возрастные изменения. Проводящий путь обонятельных импульсов. | 5 | ПК – 1, ПК – 2, ПК – 3, ПК – 4, ПК-5, ПК-6 ПК – 7, ПК-8 ПК - 9 | 7.1.1 7.1.2 7.1.3 7.2.1 7.2.2 7.2.3 7.2.4 7.2.5 7.2.6 |
| ПЗ 14 | Вкусовой анализатор. Проводящий путь вкусового анализатора. Гистофизиология | 5 | ПК – 1, ПК – 2, ПК – 3, ПК – 4, ПК-5, ПК-6 ПК – 7, ПК- 8 ПК - 9 | 7.1.1 7.1.2 7.1.3 7.2.1 7.2.2 7.2.3 7.2.4 7.2.5 7.2.6 |
| | Морфология органа слуха и равновесия (наружное, среднее, внутреннее ухо). Проводящий путь слухового анализатора. Гистофизиология восприятия звуков | 5 | ПК – 1, ПК – 2, ПК – 3, ПК – 4, ПК-5, ПК-6 ПК – 7, ПК- 8 ПК - 9 | 7.1.1 7.1.2 7.1.3 7.2.1 7.2.2 7.2.3 7.2.4 7.2.5 7.2.6 |

5. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

| J. CO | ды жины дисциил | |
|----------|--------------------------------|---|
| № п/п | НАИМЕНОВАНИЕ РАЗДЕЛА/МОДУЛЯ | СОДЕРЖАНИЕ |
| 1 | Раздел 1. Введение. | Предмет морфологии. Принципы и методы исследования в |
| | Предмет морфологии. | морфологии. История науки. Введение в морфологию человека. |
| | | История развития морфологии. Предмет морфологии, прикладные |
| | | направления в морфологии. Методы исследования в морфологии |

| | | (анатомические, гистологические, цитологические). Основные |
|----|------------------------|--|
| | | анатомические ориентиры человеческого тела (оси, плоскости). |
| | | Понятие о синтопии, голотопии, скелетотопии. Анатомическая и гистологическая номенклатура. Цитология как наука, роль в |
| | | морфологических исследованиях. |
| 2 | Раздел 2. Цитология | Строение клетки, клеточная мембрана. Цитоплазма, органеллы, |
| | , , | включения Ядро. Ядерная оболочка, комплекс ядерной поры. |
| | | Жизненный цикл клетки. Митоз, мейоз, амитоз, их |
| | | биологическая сущность. Старение клетки. Некроз, апоптоз. |
| | | Общая морфология клетки. Мембранные органоиды цитоплазмы |
| | | (эндоплазматическая сеть, митохондрии аппарат Гольджи, |
| | | лизосомы, пероксисомы). Органоиды немембранного строения (рибосомы, микротрубочки, клеточный центр, цитоскелет). |
| | | Цитоплазма и ее включения (секреторные, экскреторные, |
| | | трофические). Специализированные структуры клеточной |
| | | оболочки: микроворсинки, реснички, базальные инвагинации. |
| | | Классификация межклеточных соединений. Биологическая |
| | | мембрана. Виды транспорта через цитоплазматическую |
| | | мембрану. Ядро клетки. Виды хроматина, уровни упаковки |
| | | хроматина в ядре. Ядрышко. Комплекс ядерной поры. |
| | | Митотическое деление животных клеток. Кариотипирование. |
| | | Ткани как системы клеток и их производных - один из иерархических уровней организации живого. Кооперация |
| | | клеточных структур в процессах метаболизм. Структуры, |
| | | обеспечивающие синтез, транспорт, накопление и выделение |
| | | белков. Процессы протеолиза в клетках и структуры их |
| | | обеспечивающие. Роль лизосом в различных клетках в условиях |
| | | нормы и патологии. Механизмы дифференцировки клеток. |
| | | Интеграция и взаимодействие клеток. Современные |
| | | представления о мембранной системе клетки. Клеточные |
| | | мембраны. Мембранный конвейер. Барьерно-рецепторная и транспортная системы клеток. Молекулярные и |
| | | ультраструктурные основы клеточной рецепции. Рецепторные |
| | | белки мембран. |
| 3 | Раздел 3. Эмбриология. | Сперматогенез и овогенез Половые клетки. Оплодотворение. |
| | | Основные этапы эмбриогенеза. Дробление. Бластогенез. |
| | | Гаструляция. Развитие осевого комплекса. Нейруляция. |
| | | Дифференцировка зародышевых листков. Стадии и сроки |
| | | имплантации, Гисто-, органогенез. Внезародышевые органы. Плацента. |
| | | Критические периоды в развитии организма человека. |
| | | Образование осевого комплекса. Нарушение процессов |
| | | детерминации как причина аномалий и уродств. |
| 4. | Раздел 4. Ткани. | Ткани как системы клеток и их производных. Принципы |
| | | классификации тканей. Эпителиальные ткани, их классификация, |
| | | локализация в организме человека. Морфология и функции |
| | | эпителиальных тканей. Покровный и железистый эпителий. |
| | | Классификация соединительных тканей. Собственно-соединительная ткань. Соединительная ткань: костная и |
| | | хрящевые ткани. Кровь, форменные элементы крови, плазма. |
| | | Лимфа. Кроветворение. Костный мозг. Клеточная популяция, |
| | | участие в иммунных реакциях, возрастные изменения. Ткани |
| | | внутренней среды. Основные компоненты крови как ткани - |
| | | плазма и форменные элементы. Функции крови. Содержание |
| | | форменных элементов в крови взрослого человека. Формула |
| | | крови. Возрастные и половые особенности крови. |
| | | Эмбриональный и постэмбриональный гемоцитопоэз. |

| | T | 11 |
|---|--|--|
| | | Нервная ткань, ее строение, локацизация в организме человека. Функции нервной ткани. Строение нейрона, его функции, классификация. Строение нейроглии, клеточный состав, функции, локализация. Мышечная ткань. Морфология поперечнополосатой и гладкой мышечных тканей. Механизм мышечного сокращения. Скелетная мышечная ткань, эмбриогенез, строение, локализация. Сердечная поперечнополосатая (исчерченная) мышечная ткань. Источник развития, этапы гистогенеза. Особенности регенерации сердечной мышечной ткани и возможности ее стимуляции в условиях современной медицины. |
| 4 | Раздел 5. Опорнодвигательный аппарат | Введение в остеологию. Фило- и онтогенез скелета человека (общие данные). Общая характеристика опорно-двигательного аппарата. Осевой скелет: строение, развитие. Развитие скелета головы. Вариации и аномалии. Скелет головы: общий план строения, развитие. Кости мозгового и лицевого отдела черепа Вариации и аномалии костей мозгового и лицевого черепа. Скелет туловища, его развитие в фило- и онтогенезе. Скелет туловища. Вариации и аномалии костей скелета туловища. Особенности строения скелета конечностей, его развитие в фило- и онтогенезе Морфология костей верхней конечности. Морфология костей нижней конечности. Размеры таза. Артрология. Классификация соединений костей. Частная анатомия суставов. Соединения костей осевого скелета и конечностей. Строение осевого скелета. Строение скелета конечностей. Строение черепа. Виды соединения костей. Строение и классификация суставов. |
| 5 | Раздел 6. Миология | Введение в миологию. Общая анатомия мышечной системы. Строение и форма мышц. Развитие мышц. Мышечная ткань. Механизм мышечного сокращения. Вспомогательные аппараты мышц (фасции, сухожилия, удерживатели, сумки, синовиальные влагалища). Топографическая анатомия живота, слабые места брюшной стенки. Места выхода грыж. Паховый канал. Диафрагма. Классификация мышц. Мышцы, фасции головы и шеи. Мышцы, фасции спины, груди, живота. Диафрагма. Мышцы, фасции нижней конечности. Мышцы, фасции верхней конечности. |
| 6 | Раздел 7. Сердечно- сосудистая система. Лимфатическая система. Органы иммунной системы | Общая ангиология. Морфология сердечно-сосудистой системы Анатомия кровеносной системы. Сердце, его развитие в фило- и онтогенезе. Функциональная анатомия сердца. Вариации и аномалии (положения и строения) сердца. Методы прижизненного исследования сердца. Общее строение и эмбриональное развитие сердечно-сосудистой системы. Анатомо — физиологические особенности сердца у детей. Морфология сердца: слои стенки сердца, клапаны, проводящая система. Морфология кровеносных сосудов. Общие принципы строения. Артерии. Сосуды головы и шеи: наружная внутренняя сонные артерии. Подключичная артерия. Анастомозы. Грудная аорта. Артерии верхней конечности. Брюшная аорта: париетальные и висцеральные ветви. Общая, наружная, внутренняя подвздошная артерии. Артерии нижней конечности. Общий обзор вен. Верхняя полая вена. Нижняя полая вена. Воротная вена. Венозные анастомозы. Кровообращение плода. Лимфоидная система: лимфатические стволы и протоки. Органы иммунной защиты. Центральное и периферическое звенья. Развитие, клеточная популяция, участие в иммунных реакциях, возрастные изменения. Общая ангиология. |

| | 1 | TT 1 TT 1 |
|----------|--------------------------|---|
| | | системы. Лимфоидная система. Центральные периферические |
| | | органы иммунной системы. Лимфатические сосуды, пути оттока |
| | | лимфы от различных отделов тела и органов. Кровообращение плода |
| 7 | Раздел 8. Спланхнология. | Общая спланхнология. Функции пищеварительной системы. |
| ' | Пищеварительная | Развитие пищеварительной системы в фило- и онтогенезе. |
| | система | Варианты и аномалии. Строение пищеварительной системы. |
| | | Морфология органов ротовой полости: губы, щеки, язык, небо, |
| | | слюнные железы, зубы. Развитие и смена зубов. Аномалии |
| | | развития зубов. Морфология полых органов пищеварительной |
| | | системы (глотка, пищевод, желудок, тонкая и толстая кишки). |
| | | Морфология печени, поджелудочной железы, Желчного пузыря, |
| | | желчевыводящих путей. Гистофизиология пристеночного |
| | | пищеварения. Регенерация покровного эпителия и эпителия желез |
| | | желудка. Морфология тонкой и толстой кишки. Система "крипта- |
| | | ворсинка" как структурно-функциональная единица кишечника. |
| | | Морфология пищеварительных желез. Цитофизиология экзо- и |
| | | эндокринных клеток. Регенерация эпителия тонкой кишки. |
| | | Морфология червеобразного отростка. Морфология поджелудочной железы и печени. Морфология желчного пузыря. |
| | | Строение желчевыводящих путей. Брюшина: строение, функции, |
| | | соотношение с органами. Развитие, аномалии и функциональная |
| | | анатомия поджелудочной железы. Функциональная анатомия |
| | | печени и врождённые нарушения её функций |
| 8 | Раздел 9. Спланхнология. | Общий обзор дыхательной системы. Развитие дыхательной |
| | Дыхательная и | системы в пре- и постнатальном онтогенезе. Пороки развития. |
| | выделительная система | Морфология дыхательной системы: наружный нос, трахея, |
| | | бронхи, легкие, плевра. Аэро-гематический Нижние дыхательные |
| | | пути: источники и ход развития, аномалии и пороки. |
| | | Околоносовые пазухи: онтогенез, функции, варианты анатомии |
| | | барьер. Анатомия средостения. Морфология мочевыделительной системы. Развитие органов выделительной системы. Особенности |
| | | клубочковой фильтрации почек. Гематоренальный барьер. |
| | | Пороки развития. Гортань – органа голосообразования: анатомия, |
| | | биомеханика. Лёгкие новорождённого и их динамика в раннем |
| | | постнатальном онтогенезе. Анатомия дыхательного акта. |
| | | Механизм дыхательных движений. |
| 9 | Раздел 10. Морфология | Анатомия мужской половой системы. Развитие половой системы. |
| | половой системы | Первичные гоноциты, начальная локализация, пути миграции в |
| | | зачаток гонады. Половая дифференцировка. Развитие. Гистология |
| | | мужской половой системы. Анатомия женской половой системы. |
| | | Развитие. Аномалии развития. Гистология женской половой |
| | | системы. Морфология яичника. Морфология матки и маточных |
| | | труб. Морфология влагалища. Понятие об овариальном цикле и его регуляции. Менструальный цикл и его фазы. Эндокринная |
| | | функция яичника. Особенности строения эндометрия в различные |
| | | фазы цикла. Связь циклических изменений эндометрия и яичника. |
| | | Перестройка матки при беременности и после родов. Морфология |
| | | молочной железы. Изменение молочных желез в ходе овариально- |
| | | менструального цикла и при беременности (нейроэндокринная |
| | | регуляция). Мужские половые органы. Морфология яичек, |
| | | простаты, семенных пузырьков, бульбоуретральных желез, |
| | | семивыводных протоков, их функции. Состав эякулята. |
| | | Морфогенез мужских половых желёз в антенатальном периоде. |
| | | Морфогенез женских половых желёз в антенатальном периоде. |
| | | Механизмы формирования наиболее частых пороков развития |
| Ì | 1 | мужских половых органов. Механизмы формирования наиболее |

| | | частых пороков развития женских половых органов. Строение |
|----|--|---|
| | D 44.75 | промежности. |
| 10 | Раздел 11. Морфология нервной системы. | промежности. Общая характеристика нервной системы. Развитие нервной системы в фило- и онтогенезе. Источники, эмбриональное развитие. Виды синапсов. Понятие о рефлекторной дуге (нейронный состав и проводящие пути) и о нервных центрах. Центральная и периферическая нервная система. Развитие спинного мозга Морфология спинного мозга. Общая характеристика строения. Топография серого и белого вещества на разрезе (схема). Виды нейронов и их участие в образовании рефлекторных дуг, типы глиоцитов. Оболочки и сосуды спинного мозга. Центральный канал спинного мозга и циркуляция спинномозговой жидкости. Морфология головного мозга. Общая характеристика строения, топография серого вещества (базальные ядра) в конечном мозге. Кора большого мозга: локализация функций, цитоархитектоника слоев. Комиссуральные и проекционные волокна полушарий головного мозга (мозолистое тело, свод, спайки, внутренняя капсула). Оболочки головного мозга. Морфология сосудов (венозные синусы, Вилизиев круг, гемокапилляры центральной нервной системы. Субдуральное и субарахноидальное пространства, сосудистые сплетения. Гематоэнцефалический барьер, его строение и функция. Морфология ствола головного мозга: продолговатый мозг (схема), мост (схема), средний мозг (схема). Морфология промежуточного мозга: таламическая часть мозга (таламус, эпиталамус, метаталамус). Морфология гипоталамуса, гипофиза, ПІ желудочка. Морфология мозжечка, связь его с другими отделами мозга. Филогенез нервной системы. Основные анатомические феномены. Гипоталамус, как центр вететативной системы. Клиническая анатомия оболочек головного мозга. Сегментарные и надсегментарные центры ствола головного |
| | | мозга: критерии выделения, закономерности расположения. Функциональная анатомия оболочек спинного и головного мозга. Формирование грануляций паутинной оболочки и смена путей |
| | | резорбции спинномозговой жидкости. Циркуляция |
| 11 | Раздел 12. Морфология периферической нервной системы | переброспинальной жидкости. Общая анатомия периферической нервной системы. Черепномозговые нервы. Спинномозговые нервы. Общая анатомия вегетативной нервной системы. Афферентные проводящие пути спинного и головного мозга. Эфферентные проводящие пути спинного и головного мозга. Основание головного мозга: места выхода черепно-мозговых нервов. Черепно-мозговые нервы: I,II, III, IV, V, VI пары. пары. Черепно-мозговые нервы: VII-XII пары. Проводящие пути головного и спинного мозга. Периферическая нервная система. Нерв. Строение, тканевой состав. Реакция на повреждение, регенерация. Чувствительные нервные узлы (спинномозговые и черепные). Спинномозговые нервы. Шейное сплетение: формирование, топография, ветви, зоны иннервации. Иннервация головы и шеи. Плечевое сплетение. Иннервация верхней конечности. Грудные нервы. Иннервация грудной клетки. Поясничное и крестцовое сплетения. Иннервация нижней конечности. Чревное сплетение. Иннервация внутренних органов. Автономная (вегетативная) нервная система. Общая характеристика строения центральных и периферических отделов парасимпатической системы. |

| | | Автономная (вегетативная) нервная система. Общая характеристика строения центральных и периферических отделов симпатической системы. Метасимпатическая нервная система. |
|----|--|---|
| 12 | Раздел 13. Морфология эндокринной и иммунной систем. | Общая характеристика эндокринной системы. Железы внутренней секреции (нейрогенная группа). Функциональная анатомия эндокринных желез. Железы внутренней секреции (бранхиогенная группа). Центральное звено эндокринной системы. Морфология нейрогенной группы эндокринных желез: гипоталамус, гипофиз, эпифиз. Гипоталамо-гипофизарная регуляция периферического отдела эндокринной системы. Морфология периферического звена эндокринной системы (щитовидная железа, околощитовидные железы, надпочечники). Развитие эндокринных желез. Эндокринный компонент желез смешанной секреции (тимус, поджелудочная железа, яичники, яички). Понятие об АПУД-системе. Понятие о иммунной системе человека, ее функции, механизм реализации. Морфология органов центрального звена иммунной системы: тимуса, костного мозга, их топография, функция. Морфология органов периферического звена иммунной системы: селезенки, лимфатических узлов, миндалин, лимфоидной ткани, их локализация, функция. |
| 13 | Раздел 14. Органы чувств | Понятие об анализаторах. Их функция, строение. Классификация. Общий принцип клеточной организации рецепторных отделов. Нейросенсорные и сенсоэпителиальные рецепторные клетки. Морфология зрительного анализатора. Источники эмбрионального развития и гистогенез. Вспомогательные органы глаза (веки, слезный аппарат. Проводящий путь зрительного анализатора. Морфология оболочек глаза (фиброзной, сосудистой, сетчатки. Морфологические основы циркуляции внутриглазной жидкости. Возрастные изменения. Морфология органа слуха и равновесия (наружное, среднее, внутреннее ухо). Проводящий путь слухового анализатора. Гистофизиология восприятия звуков. Вкусовой анализатора. Гистофизиология. Орган обоняния. Общая характеристика. Эмбриональное развитие. Строение и клеточный состав обонятельной выстилки: рецепторные, поддерживающие и базальные клетки. Гистофизиология органа обоняния. Возрастные изменения. Проводящий путь обонятельных импульсов. |
| | Раздел 15. Кожа и её производные | Кожа как орган. Развитие кожи. Функции кожи. Составные части кожи: эпидермис, дерма, микроскопическая, ультраструктурная и цитохимическая характеристики. Морфология структур производных кожи. Морфология кожного покрова. Тонкая и толстая кожа. Эпидермис, дерма. Клеточный состав эпидермиса потовые и сальные железы, молочные железы. Производные кожи: волосы, ногти. Регенерация кожи. |

6. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Самостоятельная работа обучающихся направлена на углубленное изучение разделов и тем рабочей программы и предполагает изучение литературных источников, выполнение домашних заданий и проведение исследований разного характера. Работа основывается на анализе литературных источников и материалов, публикуемых в интернете, а также реальных речевых и языковых фактов, личных наблюдений. Также самостоятельная работа включает подготовку и анализ материалов по темам пропущенных занятий.

Самостоятельная работа по дисциплине включает следующие виды деятельности:

-работа с лекционным материалом, предусматривающая проработку конспекта лекций и учебной литературы;

- -поиск (подбор) и обзор литературы, электронных источников информации по индивидуально заданной проблеме курса, написание доклада, исследовательской работы по заданной проблеме;
- -выполнение задания по пропущенной или плохо усвоенной теме;
- -самостоятельный поиск информации в Интернете и других источниках;
- -выполнение домашней контрольной работы (решение заданий, выполнение упражнений);
- -изучение материала, вынесенного на самостоятельную проработку (отдельные темы, параграфы);
- -написание рефератов;
- -подготовка к тестированию; подготовка к практическим занятиям; подготовка к экзамену.

| | САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА СТУДЕНТА | | | | | |
|---------|---|-------|---|---|--|--|
| Код | Наименование разделов и тем/вид занятия | Часов | Компетенции | Литератур | | |
| CP.1.1. | Ткани как системы клеток и их производных - один из иерархических уровней организации живого. Современные представления об апоптозе клеток. Причины и механизмы апоптоза. Кооперация клеточных структур в процессах метаболизма в частности: Структуры, обеспечивающие синтез, транспорт, накопление и выделение белков. Процессы протеолиза в клетках и структуры их обеспечивающие. Роль лизосом в различных клетках в условиях нормы и патологии. Механизмы дифференцировки клеток. Интеграция и взаимодействие клеток. Современные представления о мембранной системе клетки. В частности, Клеточные мембраны. Мембранный | 19 | ПК – 1, ПК – 2, ПК – 3, ПК – 4, ПК-5, ПК-6 ПК – 7, ПК- 8 ПК - 9 | | | |
| CP.1.2. | Строение осевого скелета. Строение скелета конечностей. Строение черепа. Виды соединения костей. Строение и классификация суставов. Строение и классификация мышц. Вспомогательные аппараты мышц. Мышцы туловища, головы, верхних и нижних конечностей. | 19 | ПК – 1, ПК – 2, ПК – 3, ПК – 4, ПК-5, ПК-6 ПК – 7, ПК-8 ПК - 9 | | | |
| CP.1.3 | Особенности регенерации сердечной мышечной ткани и возможности ее стимуляции в условиях современной медицины. | | ПК – 1, ПК – 2, ПК – 3, ПК – 4, ПК-5, ПК-6 ПК – 7, ПК-8 ПК - 9 | | | |
| CP.1.4 | Общая ангиология. Анатомия кровеносной системы. Сердце, его развитие в фило- и онтогенезе. Вариации и аномалии (положения и строения) сердца. Методы прижизненного исследования сердца | 12 | ПК – 1, ПК – 2, ПК – 3, ПК – 4, ПК-5, ПК-6 ПК – 7, ПК- 8 ПК - 9 | | | |
| CP.1.5 | Анатомо — физиологические особенности сердца у детей. Создание мультимедийной презентации по вопросам проводящей системы сердца | 12 | ПК – 1, ПК – 2, ПК – 3, ПК – 4, ПК-5, ПК-6 ПК – 7, ПК- 8 ПК - 9 | 7.1.3. 7.2.1 7.2.2, 7.2.3 7.2.4, 7.2.5 7.2.6 | | |
| CP.1.6 | Создание графических схем артериальной и венозной системы. | 12 | ПК – 1, ПК – 2, ПК – 3, ПК – 4, ПК-5, ПК-6 ПК – 7, ПК- 8 ПК - 9 | 7.1.1. 7.1.2 7.1.3. 7.2.1 7.2.2, 7.2.3 7.2.4, 7.2.5 7.2.6 | | |

| 1 (P 1 / | Влияние гиподинамии на состояние сердечно- сосудистой системы | 12 | ПК – 1, ПК – 2, ПК – 3, ПК – 4, ПК-5, ПК-6 ПК – 7, ПК- 8 ПК - 9 | |
|-----------|--|------|---|--|
| CP.1.8 | Общая спланхнология. Функции, развитие пищеварительной системы в фило- и онтогенезе. Варианты и аномалии. Аномалии развития зубов. Нормальный поворот кишечника и возможные варианты патологии на этапах вращения. Развитие, аномалии и функциональная анатомия поджелудочной железы. Функциональная анатомия печени и врождённые нарушения её функций | 13 | ПК – 1, ПК – 2, ПК – 3, ПК – 4, ПК-5, ПК-6 ПК – 7, ПК- 8 ПК - 9 | |
| CP.1.9 | Гортань — органа голосообразования: анатомия, биомеханика. Лёгкие новорождённого и их динамика в раннем постнатальном онтогенезе. Анатомия дыхательного акта. Механизм дыхательных движений. Морфологические аспекты эластических свойств грудной клетки и лёгких. Нижние дыхательные пути: источники и ход развития, аномалии и пороки. Околоносовые пазухи: онтогенез, функции, варианты анатомии. Роль во врачебной практике. | 20 | ПК – 1, ПК – 2, ПК – 3, ПК – 4, ПК-5, ПК-6 ПК – 7, ПК- 8 ПК - 9 | |
| | Морфогенез мужских половых желёз в антенатальном периоде. Морфогенез женских половых желёз в антенатальном периоде. Механизмы формирования наиболее частых пороков развития мужских половых органов. Механизмы формирования наиболее частых пороков развития женских половых органов | 20 | ПК – 1, ПК – 2, ПК – 3, ПК – 4, ПК-5, ПК-6 ПК – 7, ПК- 8 ПК - 9 | |
| | Филогенез нервной системы. Основные анатомические феномены. Развитие головного мозга в постнатальный период. Онтогенез нервной трубки и её производных. Гипоталамус, как центр вегетативной системы. Клиническая анатомия оболочек головного мозга. Сегментарные и надсегментарные центры ствола головного мозга: критерии выделения, закономерности расположения. | 20 | ПК – 1, ПК – 2, ПК – 3, ПК – 4, ПК-5, ПК-6 ПК – 7, ПК- 8 ПК - 9 | |
| | Гистологическое строение и функциональная характеристика органа обоняния. Обонятельный анализатор. Гистогенез, регенерация и возрастные изменения органа обоняния. Вомероназальный орган. Роль обоняния в жизни животных. Зрительный анализатор. Строение. Функции. Теории зрительного восприятия. Нарушения зрения. Строение сетчатки глаза. | 17,7 | ПК – 1, ПК – 2, ПК – 3, ПК – 4, ПК-5, ПК-6 ПК – 7, ПК- 8 ПК - 9 | |
| | Всего | | 188,7 | |

7.1. ОСНОВНАЯ ЛИТЕРАТУРА: КНИЖНЫЙ ВАРИАНТ

- 7.1.1. Анатомия человека, учеб. (в 2 томах). / Сапин М.Р., Никитюк Д.Б., Николенко В.Н., Чава. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2022.-528 с. [Электронный ресурс]. Режим доступа: www.studmedlib.ru
- 7.1.2. Гистология, эмбриология, цитология: учебник для вузов. / Э.Г.Улумбеков, Ю.А.Челышева. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2022. 528 с. [Электронный ресурс]. Режим доступа: www.studmedlib.ru
- 7.1.3. Руководство по гистологии (в 2-х томах). / Р.К.Данилов. СПб.:«СпецЛит», 2021 с.
- [Электронный ресурс]. Режим доступа: www.studmedlib.ru

7.2. ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ЛИТЕРАТУРА КНИЖНЫЙ ВАРИАНТ

- 7.2.1. Атлас анатомии человека для стоматологов. / СапинМ.Р. , Никитюк Д.Б., Литвиненко Л.М.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020.
- 7.2.2 Анатомия головы и шеи. / Э.Г.Улумбеков, Ю.А.Челышева. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2022,528 с. [Электронный ресурс]. Режим доступа: www.studmedlib.ru
- 7.2.3. Анатомия человека: учебник для стоматологов факультетов мед ВУЗов. Колесников Л.Л., Михайлов С.С. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021. [Электронный ресурс]. Режим доступа: www.studmedlib.ru
- 7.2.4. Анатомия человека (в 3 томах). / Сапин М.Р., БиличГ.Л.и др. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020.
- [Электронный ресурс]. Режим доступа: www.studmedlib.ru
- 7.2.5. Гистология. Схемы, таблицы и ситуационные задачи по частной гистологии человека: учебное пособие. / Виноградов С.Ю., Диндяев С.В. и др. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019.
- [Электронный ресурс]. Режим доступа: www.studmedlib.ru
- 7.2.6. Гистология. Атлас для практических занятий: Учебное пособие. / Бойчук Н.В., Исламов Р.Р., Кузнецов С.Л. и др. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021. [Электронный ресурс]. Режим доступа: www.studmedlib.ru

ЭЛЕКТРОННО-БИБЛИОТЕЧНАЯ СИСТЕМА

- 7.2.1. Биология. Кн. 1. Молекулярная цитология: учебник: в 8 кн./ под ред. Р. Р. Исламова. Москва: ГЭОТАР.-Медиа,2022.-200с.-Режим доступа: по подписке.- URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970467534.html
- 7.2.2. Биология. Кн. 4. Молекулярная биология развития: учебник : в 8 кн. / под ред. Р. Р. Исламова. Москва: ГЭОТАР--Медиа, 2022. 184 с.. Режим доступа: по подписке. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970467565.html

7.3 ЛИЦЕНЗИОННОЕ ПРОГРАММНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

- 7.3.1. Программа для ПЭВМ Microsoft Office 365. Договор с ООО СТК «ВЕРШИНА» №27122016-1 от 27 декабря 2016 г. Бессрочно.
- 7.3.2. Открытая лицензия Microsoft Open License: 66237142 OPEN 96197565ZZE1712. 2017. До 31.12.2017.
- 7.3.3. Открытая лицензия Microsoft Open License: 66432164 OPEN OPEN 96439360ZZE1802. 2018. До 31.12.2018.
- 7.3.4. Открытая лицензия Microsoft Open License: 68169617 OPEN OPEN 98108543ZZE1903. 2019. До 31.12.2019.
- 7.3.5. Программа для ПЭВМ Office Standard 2016. 200 (двести) лицензий OPEN 96197565ZZE1712. Бессрочно.
- 7.3.6. Программа для ПЭВМ VeralTest Professional 2.7 Электронная версия. Акт предоставления прав № IT178496 от 14.10.2015. Бессрочно.
- 7.3.7. Программа для ПЭВМ ABBYY Fine Reader 14 FSRS-1401. Бессрочно.
- 7.3.8. Программа для ПЭВМ MOODLEe-Learning, eLearningServer, Гиперметод. Договор с ООО «Открытые технологии» 82/1 от 17 июля 2013 г. Бессрочно.
- ЭЛЕКТРОННО-БИБЛИОТЕЧНАЯ СИСТЕМА

7.4 СОВРЕМЕННЫЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ БАЗЫ ДАННЫХ И ИНФОРМАЦИОННЫЕ СПРАВОЧНЫЕ СИСТЕМЫ

7.4.1. https://www.rosmedlib.ru/ Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных)

- 7.4.2. http://www.studentlibrary.ru/ электронная библиотечная система «Консультант студента» (многопрофильная база данных) (профессиональная база данных)
- 7.4.3. https://speclit.profy-lib.ru— электронно-библиотечная система Спецлит (база данных с широким спектром учебной и научной литературы) (профессиональная база данных)
- 7.4.4. https://urait.ru/— образовательная платформа Юрайт (электронно-образовательная система с сервисами для эффективного обучения) (профессиональная база данных)
- 7.4.5. http://dlib.eastview.com универсальная база электронных периодических изданий (профессиональная база данных)
- 7.4.6. http://elibrary.ru— электронная база электронных версий периодических изданий (профессиональная база данных)
- 7.4.7. Справочно-правовая система «Консультант Плюс» Режим доступа: http://www.consultant.ru/
- 7.4.8. Информационно-правовой сервер «Гарант» http://www.garant.ru/
- 7.4.9. Научная электронная библиотека www.elibrary.ru
- 7.4.10. Российская государственная библиотека. http://www.rsl.ru
- 7.4.11. Единая коллекция цифровых образовательных ресурсов http://school-collection.edu.ru/

8.ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ, ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ИТОГАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Фонд оценочных средств по дисциплине представлен в приложении №1 к рабочей программе лисшиплины.

9. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

| Учебная аудитория для проведения учебных занятий 314(174) | 5парт, 4 стульев, 1 жалюзи, 2 шкаф для книг |
|--|--|
| Учебная аудитория для проведения учебных занятий 315 (172) | 9парт, 17 стульев, 1 жалюзи, 1 доска |
| Учебная аудитория для проведения учебных занятий 316(173) | 9парт, 17 стульев, 1 жалюзи, 1 доска |
| Учебная аудитория для проведения учебных занятий 318 (172) | 11парт, 16 стульев, 1 жалюзи, 1 доска1 моноблок, 1 телевизор, |
| Учебная аудитория для проведения учебных занятий 324(168) | 8парт, 18 стульев, 1 жалюзи, 1 доска, 1 проектор, 1 проект. доска, 1 ноутбук |
| Учебная аудитория для проведения учебных занятий 325(207) | 9парт, 16 стульев, 1 жалюзи, 1 шкаф книжный |
| Учебная аудитория для проведения учебных занятий 331(211) | 9парт, 16 стульев, 1 жалюзи, 1 доска, 7 микроскопов |

10. ОСОБЕННОСТИ ВЫПОЛНЕНИЯ ЗАДАНИЙ ОБУЧАЮЩИМИСЯ-ИНВАЛИДАМИ И ЛИЦАМИ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ (ПРИ НАЛИЧИИ)

Особые условия обучения и направления работы с инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья (далее обучающихся с ограниченными возможностями здоровья) определены на основании:

- Закона РФ от 29.12.2012г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Закона РФ от 24.11.1995г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»;
- Приказа Минобрнауки России от 06.04.2021 N 245 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры»;
- методических рекомендаций по организации образовательного процесса для обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в образовательных организациях высшего образования, в том числе оснащенности образовательного процесса (утв. Минобрнауки России 08.04.2014 № AK-44/05вн).

Под специальными условиями для получения образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья понимаются условия обучения, воспитания и развития таких обучающихся, включающие в себя использование адаптированных образовательных программ и методов обучения и воспитания, специальных учебников, учебных пособий и дидактических материалов, специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг

ассистента (помощника), оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь, проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий, обеспечение доступа в здания вуза и другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение образовательных программ обучающимися с ограниченными возможностями здоровья.

- В целях доступности изучения дисциплины инвалидами и обучающимися с ограниченными возможностями здоровья организацией обеспечивается:
- 1. Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:
- -наличие альтернативной версии официального сайта организации в сети «Интернет» для слабовидящих:
- -размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме (с учетом их особых потребностей) справочной информации (информация должна быть выполнена крупным рельефно-контрастным шрифтом (на белом или желтом фоне) и продублирована шрифтом Брайля);
- -присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь:
- -обеспечение выпуска альтернативных форматов печатных материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);
- -обеспечение доступа обучающегося, являющегося слепым и использующего собаку-поводыря. к зданию организации;
- 2. Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:
- -дублирование звуковой справочной информации визуальной (установка мониторов с возможностью трансляции субтитров (мониторы, их размеры и количество необходимо определять с учетом размеров помещения);
- -обеспечение надлежащими звуковыми средствами воспроизведения информации:
- 3.Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорнодвигательного аппарата. Материально- технические условия обеспечивают возможность беспрепятственного доступа обучающихся в помещения организации, а также пребывания в указанных помещениях (наличие пандусов, поручней, расширенных дверных проемов, лифтов, локальное понижение стоек-барьеров: наличие специальных кресел и других приспособлений).
- Обучение лиц организовано как инклюзивно, так и в отдельных группах.

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания

Этапы формирования компетенций в процессе освоения ОПОП прямо связаны с местом дисциплин в образовательной программе. Каждый этап формирования компетенции характеризуется определенными знаниями, умениями и навыками и (или) опытом профессиональной деятельности, которые оцениваются в процессе текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации по дисциплине (практике) и в процессе государственной итоговой аттестации. Оценочные материалы включают в себя контрольные задания и (или) вопросы, которые могут быть предложены обучающемуся в рамках текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по дисциплине. Указанные планируемые задания и (или) вопросы позволяют оценить достижение обучения обучающимися планируемых результатов ПО дисциплине, установленных соответствующей рабочей программе дисциплины, а также сформированность компетенций, установленных в соответствующей общей характеристике основной профессиональной образовательной программы. На этапе текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине показателями оценивания уровня сформированности компетенций являются результаты устных и письменных опросов, выполнение практических заданий, решения тестовых заданий. Итоговая оценка сформированности компетенций определяется в период государственной итоговой аттестации.

Описание показателей и критериев оценивания компетенций

| Показатели оценивания | Критерии оценивания компетенций | Шкала оценивания |
|--------------------------|---|---------------------|
| Понимание | Имеет базовые общие знания в рамках диапазона выделенных задач | Минимальный |
| смысла | Понимает факты, принципы, процессы, общие понятия в пределах | уровень |
| компетенции | области исследования. В большинстве случаев способен выявить | Базовый |
| | достоверные источники информации, обработать, анализировать информацию. | уровень |
| | Имеет фактические и теоретические знания в пределах области | |
| | исследования с пониманием границ применимости | Высокий |
| | • • | уровень |
| Освоение | Наличие основных умений, требуемых для выполнения простых | Минимальный |
| компетенции | задач. Способен применять только типичные, наиболее часто | уровень |
| в рамках | встречающиеся приемы по конкретной сформулированной | |
| изучения | (выделенной) задаче | |
| дисциплины | Имеет диапазон практических умений, требуемых для решения | Базовый |
| | определенных проблем в области исследования. В большинстве | уровень |
| | случаев способен выявить достоверные источники информации, | |
| | обработать, анализировать информацию. | |
| | Имеет широкий диапазон практических умений, требуемых для | |
| | развития творческих решений, абстрагирования проблем. Способен | Высокий |
| | выявлять проблемы и умеет находить способы решения, применяя | уровень |
| | современные методы и технологии. | |
| Способность | Способен работать при прямом наблюдении. Способен применять | Минимальный |
| применять на | теоретические знания к решению конкретных задач. | уровень |
| практике | Может взять на себя ответственность за завершение задач в | |
| знания, | исследовании, приспосабливает свое поведение к обстоятельствам в | уровень |
| полученные в | решении проблем. Затрудняется в решении сложных, неординарных | |
| ходе | проблем, не выделяет типичных ошибок и возможных сложностей | |
| изучения | при решении той или иной проблемы | |
| дисциплины | | Высокий |
| | совершенствовать действия работы. Умеет выбрать эффективный | уровень |
| | прием решения задач по возникающим проблемам. | |

І. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ

| | | пациентов. |
|----------------------|-------------------------|--|
| ПК-2. Способен | ПК-2.1. Использует | Знает: |
| разрабатывать, | стандарты в области | -стандарты в области качества на всех этапах |
| участвовать и | качества на всех этапах | исследований; |
| управлять системой | лабораторных | -преаналитические, аналитические и |
| менеджмента | исследований. | постаналитические технологии клинических |
| качества и | ПК-2.2 Анализирует и | лабораторных исследований; |
| безопасности на | сопоставляет | -правила проведения внутрилабораторного и |
| преаналитическом, | результаты проведения | внешнего контроля качества на преаналитическом, |
| аналитическом и | внутрилабораторного и | аналитическом, постаналитическом этапах; методы |
| этапах лабораторных | внешнего контроля | оценки результатов; |
| постаналитическом | качества на всех | -правила безопасности при работе с биологическим |
| исследований | этапах. | материалом на всех этапах |
| | | -проведения клинических лабораторных |
| | | исследований. |
| | | Умеет: |
| | | -организовывать и производить контроль качества |
| | | клинических лабораторных исследований на |
| | | преаналитическом, аналитическом и пост- |
| | | аналитическом этапах; |
| | | -интерпретировать результаты |
| | | внутрилабораторного и внешнего контроля |
| | | качества клинических лабораторных исследований. |
| | | Владеет навыками: |
| | | -организации и проведения контроля качества на |
| | | всех этапах клинических лабораторных |
| | | исследований; |
| | | -интерпретации результатов внутрилабораторного и |
| | | внешнего контроля качества клинических |
| ПК-3. Способен | ПК-3.1. Осваивает | лабораторных исследований. Знает: |
| осваивать и внедрять | методы клинических | -основные принципы и методики, осваиваемых |
| в практику новые | лабораторных | клинических лабораторных исследований; |
| методы клинических | исследований, их | -аналитические характеристики лабораторных |
| лабораторных | аналитические | методов и их определение; |
| исследований | характеристики. | -методы расчета референтных интервалов |
| песледовании | ПК-3.2. Использует | клинических лабораторных показателей |
| | методы | Умеет: |
| | экспериментальной | -проводить экспериментальную проверку и |
| | проверки и расчета | установление характеристик клинических |
| | референтных | лабораторных методов исследования; |
| | интервалов | -разрабатывать стандартные операционные |
| | клинических | процедуры по новым методам на всех этапах |
| | лабораторных | клинических лабораторных исследований. |
| | показателей. | Владеет навыками: |
| | | -экспериментальной проверки и установления |
| | | характеристик клинических лабораторных методов |
| | | исследования; |
| | | -организации и проведения контроля качества |
| | | новых методов клинических лабораторных |
| | | исследований. |
| ПК-4. Способен | ПК-4.1. Оценивает | Знает: |
| оценивать | степень отклонения | -виды вариации результатов клинических |
| соответствие новых | результата | лабораторных исследований; |
| лабораторных | клинического | -концепцию референтных интервалов; |
| | | |
| технологий | лабораторного | -принципы обеспечения прослеживаемости |

| клинической лабораторной диагностики, разработанным на основе современных государственных и отраслевых стандартов и знаний основ метрологии. | референтного интервала. ПК-4.2. Оценивает влияние непатологической, патологической и других видов вариации на результаты клинических лабораторных исследований. | клинических лабораторных исследований. Умеет: -оценивать степень отклонения результата клинического лабораторного исследования от референтного интервала; -оценивать влияние непатологической и патологической вариации на результаты клинических лабораторных исследований; -оценивать влияние различных видов вариации на результаты клинических лабораторных исследований. Владеет навыками: -соотнесения результатов клинических лабораторных исследований с референтными интервалами; -оценки влияния непатологической и патологической вариации на результаты клинических лабораторных исследований; -оценки влияния различных видов вариации на результаты клинических лабораторных исследований; |
|--|---|---|
| ПК-5. Способен организовывать и управлять деятельностью подчиненного медицинского персонала лаборатории | ПК-5.1. Осваивает должностные обязанности медицинского персонала лаборатории, требования охраны труда, и основы личной безопасности. ПК-5.2. Осваивает методы организации деятельность медицинского персонала лаборатории и контроля выполнения должностных обязанностей. | Знает: -принципы и методы управления персоналом; -должностные обязанности находящегося в распоряжении медицинского персонала лаборатории; -требования охраны труда, основы личной безопасности и социально-психологические методы воздействия на интересы коллектива и личности. Умеет: -организовывать деятельность медицинского персонала лаборатории; -производить внутренний контроль качества деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала лаборатории; -обучать находящийся в распоряжении медицинский персонал лаборатории новым навыкам и умениям. Владеет: -методами управления персоналом; -навыками контроля выполнения должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала лаборатории; -навыками контроля выполнения, находящегося распоряжении медицинского персонала лаборатории требований охраны труда и санитарнопротивоэпидемического режима. |
| ПК-6. Способен к оказанию медицинской помощи пациентам в экстренной форме | ПК-6.1. Оценивает и анализирует состояния пациента, нуждающегося в оказании медицинской помощи в экстренной форме; ПК-6.2. Использует методы оказания медицинской помощи | Знает: -методику сбора жалоб и анамнеза у пациентов и физикального исследования пациентов; -клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания); -правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации. Умеет: -выявлять состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме; |

| | в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе приемы базовой сердечно-легочной реанимации. | -Умеет оказывать медицинскую помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов; -выполнять мероприятия базовой сердечнолегочной реанимации. Владеет: -навыками оценки состояния пациента, нуждающегося в оказании медицинской помощи в экстренной помощи; -навыками оказания медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, |
|---|---|---|
| ПК-7. Способен интерпретировать результаты лабораторных исследований и консультировать врачей клиницистов по особенностям интерпретации лабораторных данных и рекомендовать им оптимальные алгоритмы лабораторной диагностики | ПК-7.1. Использует знания биохимии и молекулярной биологии здорового человека; патогенеза и молекулярных особенностей основных нозологий для разработки диагностических алгоритмов, и консультирования врачей - клиницистов. ПК-7.2. Оценивает, анализирует и корректирует результаты лабораторных исследований с учетом персонификации пациента и аналитических технологий получения результата. | представляющих угрозу жизни пациентов; -приемами базовой сердечно-легочной реанимации. Знает: -основы биохимии и молекулярной биологии здорового человека; -патогенез и молекулярные особенности основных нозологий; -клинические рекомендации. Умеет: -интерпретировать результаты лабораторных исследований с учетом персонификации пациента и аналитических технологий получения результата; -разрабатывать диагностические алгоритмы с учетом персонификации пациента и аналитических технологий получения результата. Владеет навыками: -консультирования врачей-клиницистов по аналитическим особенностям получения лабораторных данных; -объяснения результата клинических исследований с позиций вариабельности показателей; -построения диагностических алгоритмов; -постановки лабораторного диагноза. |
| ПК-8. Способен к выполнению фундаментальных научных биомедицинских исследований | ПК-8.1. Осваивает проведение фундаментальных научных исследований, разработок в области медицины и биологии. ПК-8.2. Использует современную аппаратуру для проведения научного медикобиологического эксперимента и обработки полученной информации с помощью современных компьютерных технологий, с последующей | Знает: -теоретические и практические основы фундаментальных наук; -методологические принципы изучения живых систем; -принципы теории и практики планирования медико-биологического эксперимента, его технического и математического обеспечения; -принципы действия, область применения современной аппаратуры для проведения научного медико-биологического эксперимента; -основы обработки медико-биологической информации с помощью современных компьютерных технологий. Умеет: -формулировать задачи, определять объекты фундаментальных научных исследований в области медицины и биологии и использовать современные медико-биологические методы исследования; |

| | интерпретацией | -применять методы математического анализа, |
|-------------------|-----------------------|--|
| | результата. | методы статистической обработки результатов |
| | | наблюдений, методы планирования эксперимента; |
| | | -интерпретировать результаты научных |
| | | фундаментальных исследований в области |
| | | медицины и биологии. |
| | | Владеет навыками: |
| | | -обоснования фундаментальных научных |
| | | исследований и разработок в области медицины и |
| | | биологии; |
| | | -планирования фундаментальных научных |
| | | исследований и разработок в области медицины и |
| | | биологии; |
| | | -проведения фундаментальных научных |
| | | исследований и разработок в области медицины и |
| | | биологии, анализа полученных результатов; |
| | | -интерпретации полученных результатов научного |
| | | исследования. |
| ПК-9. Способен к | ПК-9.1. Анализирует | Знает: |
| выполнению | теоретические и | -теоретические и методические основы |
| прикладных и | методические основы | фундаментальных и медико-биологических наук, |
| поисковых научных | фундаментальных и | клинических и прикладных дисциплин; |
| биомедицинских | медико-биологических | -этиологию и патогенез заболеваний человека; |
| исследований, и | наук, клинических и | -принципы доказательной медицины; |
| разработок | прикладных | -методы статистического анализа. |
| | дисциплин, принципы | Умеет: |
| | доказательной | -выполнять прикладные и поисковые научные |
| | медицины и методы | исследования, и разработки, направленные на |
| | статистического | улучшение диагностики заболеваний человека, |
| | анализа; этиологию и | скрининг, мониторинг заболеваний, оценку |
| | патогенез заболеваний | эффективности лечения; |
| | человека. | -выбирать значимые лабораторные показатели |
| | ПК-9.2. Осваивает | диагностики заболеваний и эффективности |
| | проведение | лечения; |
| | прикладных и | -подготавливать предложения по дальнейшему |
| | поисковых научных | совершенствованию методов диагностики и |
| | исследований, и | лечения, направленных на сохранение жизни и |
| | разработок, | здоровья человека. |
| | направленные на | Владеет навыками: |
| | улучшение | -проведения прикладных и поисковых научных |
| | диагностики | исследований, и разработок, реализации |
| | заболеваний человека, | полученных результатов, направленных на |
| | скрининг, мониторинг | сохранение жизни и здоровья человека. |
| | заболеваний, оценку | |
| | эффективности | |
| | лечения. | |
| | | |

ТИПОВЫЕ ЗАДАНИЯ ДЛЯ ОЦЕНКИ СФОРМИРОВАННОСТИ ЗНАНИЙ 1. ВОПРОСЫ ДЛЯ УСТНОГО ОПРОСА НА ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЯХ

| Вопросы | Соответствующий | Шаблоны ответа |
|---------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------|
| | индикатор | (ответ должен быть лаконичным, |
| | достижения | кратким, не более 20 слов) |
| | компетенции | |
| 1. Анатомическая характеристика | $\Pi K - 1$, $\Pi K - 2$, ΠK - | Сустав простой, плоской формы, |
| акромиально-ключичного сустава | 3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, | тугоподвижный. Сустав укреплен |

| | ПК-7, ПК-8, ПК-9. | прочной капсулой и связками: |
|---|---|--|
| | 11K-7, 11K-0, 11K-9. | прочной капсулой и связками: клювовидно-ключичной, идущей от |
| | | клювовидного отростка к нижней |
| | | поверхности ключицы, и |
| | | акромиально- ключичной, |
| | | соединяющей акромиальный отросток |
| | | лопатки с ключицей |
| 200050000000000000000000000000000000000 | $\Pi K - 1, \Pi K - 2, \Pi K$ - | |
| 2.Особенности мимических мышц головы. | 3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, | Мимические мышцы или мышцы лица (mm. faciei) лежат |
| 1 ОЛОВЫ. | ПК-7, ПК-8, ПК-9.9. | непосредственно под кожей в области |
| | 11K-7, 11K-8, 11K-9.9. | лица и волосистой части головы. Эти |
| | | · · |
| | | мышцы начинаются на костях черепа |
| | | и заканчивается в коже лица. |
| | | Мимические мышцы расположены |
| | | возле естественных отверстий головы |
| | | (лица), они имеют циркулярное или радиальное направление |
| 3.Назовите кости лицевого отдела | $\Pi K - 1, \Pi K - 2, \Pi K$ - | Лицевая часть состоит из 15 костей. |
| черепа | 3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, | Из них 6 парных: верхнечелюстная, |
| - iopona | ПК-7, ПК-8, ПК-9. | скуловая, носовая, слезная, небная, |
| | 1110,1110,1110-7. | нижняя раковина. |
| | | 3 непарные: сошник, нижняя челюсть |
| | | и подъязычная кость. |
| 4. Клетки хрящевой ткани | $\Pi K - 1$, $\Pi K - 2$, ΠK - | остеобласты, остеоциты, остеокласты. |
| т. тегетки хрищевой ткапи | 3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, | Остеоциты — это клетки отросчатой |
| | ПК-7, ПК-8, ПК-9. | формы с крупным ядром и |
| | 1110 7, 1110 0, 1110 7. | слабовыраженной цитоплазмой. |
| | | Остеобласты содержатся только в |
| | | развивающейся костной ткани, Форма |
| | | остеобластов может |
| | | быть кубической, призматической, |
| | | угловатой. Остеокласты - Косте |
| | | разрушающие клетки, в |
| | | сформированной костной ткани |
| | | отсутствуют. Однако содержатся в |
| | | надкостнице, в местах разрушения и |
| | | перестройки костной ткани |
| 5. Внешнее строение мозжечка | $\Pi K - 1$, $\Pi K - 2$, ΠK - | Мост, ропя, является частью |
| 5. Ditemilee expositive mosme and | 3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, | мозгового ствола длиной 25 мм, |
| | ПК-7, ПК-8, ПК-9. | которая расположена между |
| | 1110,1110,1110-7. | продолговатым и средним мозгом. |
| | | Его вентральная поверхность |
| | | образована выпуклостью белого |
| | | цвета, снаружи состоящей из |
| | | поперечно расположенных волокон. |
| | | Дорсальная поверхность моста |
| | | составляет верхнюю часть дна IV |
| | | желудочка - ромбовидной ямки, |
| | | образуя ее верхний треугольник |
| 6.Основные морфофункциональные | $\Pi K - 1, \Pi K - 2, \Pi K$ - | Морфофункциональные типы |
| типы нейронов. | 3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, | нейронов |
| | ПК-7, ПК-8, ПК-9. | •1. Чувствительные |
| | ,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,, | 2. Двигательные |
| | | •- соматические |
| | | •- висцеральные |
| | | 3. Вставочные |
| | | 4. Нейросекреторные клетки. |
| <u> </u> | <u>I</u> | Henpotenperopiine kiletkii. |

| | T | |
|-----------------------------------|---|--|
| | | Чувствительные нейроны |
| | | • тело нейрона лежит за пределами |
| | | ЦНС, в чувствительных узлах |
| | | спинномозговых и черепных нервов. |
| | | Двигательные -соматические |
| | | • тело нейрона лежит в составе ЦНС, |
| | | в пределах спинного мозга и |
| | | стволовой части головного мозга. |
| | | Ассоциативные – вставочные |
| | | нейроны |
| | | • тело лежит в составе ЦНС (кроме |
| | | кишечной НС) |
| 7.Значение гипоталамо- | $\Pi K - 1$, $\Pi K - 2$, ΠK - | Между гипоталамусом и гипофизом |
| гипофизарной системы для | 3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, | существует тесное взаимодействие, |
| организма. | ПК-7, ПК-8, ПК-9. | осуществляемое нервными связями и |
| организма. | 11K-7, 11K-0, 11K-7. | обильной сетью кровеносных |
| | | 1 |
| | | сосудов. Благодаря такой связи они |
| | | объединены в единую гипоталамо – |
| | | гипофизарную систему. Через нее |
| | | осуществляется координированная |
| | | нервная и гуморальная регуляция |
| | | физиологических функций в |
| | | организме |
| 8. Особенностями строения и | $\Pi K - 1$, $\Pi K - 2$, ΠK - | Нейроглия — группа клеток нервной |
| функциями гелии. | 3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, | ткани, находящиеся между |
| | ПК-7, ПК-8, ПК-9. | нейронами. Нейроглия — комплекс |
| | | клеточных элементов, выполняющих |
| | | в нервной ткани |
| | | опорную, разграничительную, |
| | | трофическую, секреторную и |
| | | защитную функции. |
| | | Нейроглия вместе с сосудистым |
| | | руслом создает постоянную, |
| | | стабильную внутреннюю среду, |
| | | обеспечивая тканевый гомеостаз и |
| | | условия функционирования нервных |
| | | клеток. |
| | | |
| | | Все клетки нейроглии делятся на два |
| | | генетически различных вида: |
| | | - глиоциты (макроглия); |
| 0. 17 | TTIC 1 TTIC 1 TTIC | - глиальные макрофаги (микроглия). |
| 9. Пути сознательной двигательной | $\Pi K - 1$, $\Pi K - 2$, $\Pi K - 2$ | Путь сознательной проприоцептивной |
| активности. | 3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, | чувствительности — (ганглио- |
| | ПК-7, ПК-8, ПК-9. | бульбарно-таламо-корковый путь) |
| | | также проходит через fasciculus |
| | | gracilis et cuneatus, одноименные ядра |
| | | продолговатого мозга, зрительный |
| | | бугор, но в предцентральную |
| | | извилину. При выпадении |
| | | проприоцептивной чувствительности |
| | | нарушается представление о |
| | | положении частей тела в |
| | | |
| | | |
| | | ощущение активных и пассивных |
| 10. 0 | HIC 1 HIC 2 HIC | движений. |
| 10. Строение луковицы волоса. | $\Pi K - 1$, $\Pi K - 2$, $\Pi K - 2$ | Визуально луковица представляет |
| | 3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, | собой небольшое уплотнение, |

| | TILE TILE 0 TO 0 | |
|--|--|--|
| 11. Строение внешнего уха. | ПК-7, ПК-8, ПК-9. | состоящее по большей части из клеток, при усиленном делении которых и образуется волос (матрица волосяного корня). Матрица состоит из эпителиальных клеток, способных к размножению. В нижней части к корню примыкает волосяной (дермальный) сосочек, в котором помимо прочего находятся и кровеносные сосуды Оно подразделяется на наружное ухо, |
| | 3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9. | улавливающее звуковые колебания, среднее ухо, преобразующее звуковые колебания в колебания жидкости (перилимфы) в улитке, и внутреннее ухо, в котором колебания перилимфы преобр азуются в нервные импульсы. Рецепторные (волосковые) клетки органов слуха и равновесия находятся во внутреннем ухе. |
| 12. Строение барабанной перепонки. | ПК – 1, ПК – 2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9. | Глубокий конец наружного слухового прохода закрывает перегородка овальной формы — барабанная перепонка. Ее наружная поверхность покрыта тонким слоем эпидермиса, а ее внутренняя поверхность выстлана однослойным кубическим эпителием, который продолжается на выстилку барабанной полости. Между двумя слоями эпителия располагается упругий слой соединительной ткани, состоящий из коллагеновых, эластических волокон и фибробластов. |
| 13. Строение ампулярного гребешка, его функции | ПК – 1, ПК – 2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9. | В маточке и мешочке находятся равновесные пятна — макулы. Раздражения, связанные с изменением положения тела в пространстве, воспринимает равновесное пятно маточки, а вибрационные — равновесное пятно мешочка. Ампуалярные гребешки имеют волосковые сенсорные клетки, которые бывают 2 видов грушевидные и столбчатые. На апикальной поверхности волосковых сенсорных клеток имеются до 80 неподвижных волосков (стереоцилии) и 1 подвижная ресничка (киноцелия |
| 14. Клетки вкусовых луковиц | ПК – 1, ПК – 2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9. | По морфологии в обонятельной луковице выделяют 4 типа нервных клеток: -пучковые клетки или короткоаксонные нейроны (КАН), - митральные клетки, межгломерулярные |

| | | (перигломерулярные и |
|------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------------|
| | | интрагломерулярные нейроны), |
| | | -гранулярные (клетки-зерна). |
| 15. Из каких эмбриональных | $\Pi K - 1$, $\Pi K - 2$, | Кожа развивается из двух |
| зачатков развивается кожа? | ПК-3, ПК-4, | эмбриональных зачатков. |
| • | ПК-5, ПК-6, | Ее эпителиальный покров |
| | ПК-7, ПК-8, ПК-9. | (эпидермис) образуется из кожной |
| | | эктодермы, а подлежащие |
| | | соединительнотканные слои — из |
| | | дерматомов мезодермы (производных |
| | | сомитов). |
| 16. Строение эпитермиса | $\Pi K - 1$, $\Pi K - 2$, | Кожа состоит из: |
| | ПК-3, ПК-4, | - эпидермиса (эпителиальная ткань), |
| | ПК-5, ПК-6, | -дермы (соединительнотканная |
| | ПК-7, ПК-8, ПК-9. | основа), |
| | | - гиподермы (жировая клетчатка) |
| | | С подлежащими частями организма |
| | | кожа соединяется слоем жировой |
| | | ткани — подкожной клетчаткой, или |
| | | гиподермой |
| 17. Особенности строения толстой и | $\Pi K - 1$, $\Pi K - 2$, | ТОЛСТАЯ КОЖА |
| тонкой кожи. | ПК-3, ПК-4, | В эпидермисе имеются все 5 |
| | ПК-5, ПК-6, | вышеперечисленных слоёв. При этом: |
| | ПК-7, ПК-8, ПК-9. | -роговой слой - очень толстый, |
| | | ороговевшие клетки образуют |
| | | несколько десятков рядов: |
| | | - сосочки дермы выражены особенно |
| | | сильно, что увеличивает площадь |
| | | базального (росткового) слоя |
| | | эпидермиса и вовлекает в |
| | | дифференцировку вступает большее |
| | | количество клеток. |
| | | -здесь не растут волосы. |
| | | ТОНКАЯ КОЖА |
| | | - тсутствует блестящий слой; |
| | | -роговой слой тонкий, содержит |
| | | 3-4 ряда ороговевших клеток; |
| | | -сосочки дермы выражены слабо; |
| 10 T | ПИ 1 ПИ 0 | -растут волосы |
| 18. Типы волос | $\Pi K - 1$, $\Pi K - 2$, | Различают три вида волос: |
| | ПК-3, ПК-4, | -длинные (волосы головы, бороды, |
| | ПК-5, ПК-6, | усов, а также располагающиеся в |
| | ПК-7, ПК-8, ПК-9. | подмышечных впадинах и на лобке), |
| | | -щетинистые (волосы бровей, ресниц, |
| | | a |
| | | также растущие в наружном |
| | | слуховом |
| | | проходе и в преддверии носовой |
| | | полости); |
| | | пушковые (волосы, покрывающие |
| 10.0 | ПС 1 ПС 2 | остальные участки кожного покрова |
| 19. Строение ногтя | $\Pi K - 1$, $\Pi K - 2$, | Ноготь – плотная роговая пластинка, |
| | ПК-3, ПК-4, | лежащая на ногтевом ложе. |
| | ПК-5, ПК-6, | Ногтевое ложе с боков и у основания |
| | ПК-7, ПК-8, ПК-9. | ограничено кожными складками (или |
| | | ногтевыми валиками), задним и |
| | | боковыми. |

| | | Между ногтевым ложем и ногтевыми валиками имеются ногтевые щели (задняя и боковые). Ногтевая (роговая) пластинка своими краями вдается в эти щели. |
|-----------------------|--|--|
| 20. Эккриновые железы | ПК – 1, ПК – 2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9. | Эккриновые железы — это простые трубчатые железы. Их концевые отделы находятся в глубине сетчатого слоя и свернуты в клубочки. Концевые отделы эккриновых желез выстланы однослойным эпителием, имеющим призматическую форму перед выделением секрета и кубиче-скую — после выделения. Эпителиоциты концевых отделов называются судорифероцитами. Судорифероциты подразделяются на темные и светлые. |

КРИТЕРИИ И ШКАЛА ОЦЕНИВАНИЯ УСТНОГО ОПРОСА

| Оценка за | ктитегии и шкала оцепивания устного опгоса |
|------------|---|
| ответ | Критерии |
| OIBCI | выставляется обучающемуся, если: |
| | - теоретическое содержание курса освоено полностью, без пробелов; |
| | - исчерпывающее, последовательно, четко и логически излагает теоретический |
| | материал; |
| Отлично | - свободно справляется с решение задач, |
| Отли шо | - использует в ответе дополнительный материал; |
| | - все задания, предусмотренные учебной программой выполнены; |
| | - анализирует полученные результаты; |
| | - проявляет самостоятельность при трактовке и обосновании выводов |
| | выставляется обучающемуся, если: |
| | - теоретическое содержание курса освоено полностью; |
| | - необходимые практические компетенции в основном сформированы; |
| | - все предусмотренные программой обучения практические задания выполнены, но в |
| Хорошо | них имеются ошибки и неточности; |
| 1 | - при ответе на поставленный вопросы обучающийся не отвечает аргументировано и |
| | полно. |
| | - знает твердо лекционный материал, грамотно и, по существу, отвечает на основные |
| | понятия. |
| | выставляет обучающемуся, если: |
| | - теоретическое содержание курса освоено частично, но проблемы не носят |
| Удовлетво- | существенного характера; |
| рительно | - большинство предусмотренных учебной программой заданий выполнено, но |
| | допускаются не точности в определении формулировки; |
| | - наблюдается нарушение логической последовательности. |
| | выставляет обучающемуся, если: |
| Цомпориот | - не знает значительной части программного материала; |
| Неудовлет- | - допускает существенные ошибки; |
| ворительно | - так же не сформированы практические компетенции; |
| | - отказ от ответа или отсутствие ответа. |

2.ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ

| Содержание тестовых заданий | Индикатор | Правильный ответ |
|-----------------------------|-----------|------------------|
|-----------------------------|-----------|------------------|

| | достижения | |
|---|-------------|--------------------|
| | компетенции | |
| 1.В постэмбриональном периоде гемопоэз протекает в | ПК -1 | б) губчатых костях |
| органах: | | |
| а) печени; | | |
| б) губчатых костях; | | |
| в) селезенке. | | |
| 2. От дуги аорты отходят артерии: | ПК -1 | а) плечеголовной |
| а) плечеголовной ствол, левая общая сонная, левая | | ствол, левая общая |
| подключичная; | | сонная, левая |
| б) плечеголовной ствол, правая общая сонная, правая | | подключичная |
| подключичная; | | |
| в) плечеголовной ствол, левая общая сонная, правая | | |
| подключичная. | | |
| 3. Волокна Пуркенье находятся в оболочке сердца: | ПК -1 | б) миокарде |
| а) эндокарде; | | |
| б) миокарде; | | |
| в) эпикарде. | TTIC 1 | (5) |
| 4. Эпителий в переднем отделе пищеварительной трубки: | ПК -1 | б) многослойный |
| а) однослойный кубический; | | плоский |
| б) многослойный плоский неороговевающий; | | неороговевающий; |
| в) однослойный призматический. | ПК -1 | p) 14442426422 |
| 5. Клеткой предшественницей эозинофилов является: а) проэритробласт; | 11K -1 | в) миелобласт |
| а) проэритрооласт; б) мегакариобласт; | | |
| в) миелобласт. | | |
| 6. Началом формирования внезародышевых органов | ПК -1 | б) гаструлы |
| является процесс образования: | 1110 -1 | о) гаструлы |
| а) бластулы; | | |
| б) гаструлы; | | |
| в) нейрулы. | | |
| 7. Фибробласты продуцируют: | ПК -1 | в) межклеточное |
| а) коллаген | | вещество |
| б) эластин | | · |
| в) межклеточное вещество | | |
| 8. Отростки ресничного тела покрыты эпителием: | ПК -1 | а) двуслойным |
| а) двуслойным кубическим4 | | кубическим |
| б) многослойным плоским4 | | |
| в) однослойным призматическим4 | | |
| 9. Круглое отверстие находится в кости черепа: | ПК -1 | а) клиновидной |
| а) клиновидной4 | | |
| б) височной4 | | |
| в) лобной. | | , |
| 10. Микрофиламенты состоят из белка: | ПК -1 | в) актина |
| а) тубулина; | | |
| б) кератина; | | |
| в) актина. | | |
| 12. Миеоидная клетка является родоначальницей | ПК -1 | а) базофилов |
| форменных элементов крови: | 1110 1 | ш) ошосфиятов |
| а) базофилов | | |
| б) Т-лимфоцитов | | |
| в) В-лимфоцитов | | |
| 13. Кровь относится к тканям: | ПК -1 | а) соединительной |
| а) соединительной | | , |
| б) покровной | | |
| в) нервной | | |
| | | |

| 14. Гистологические срезы для световой микроскопии делают толщиной: а) 10-25 мкм б) 0,08-0,1 мкм | ПК -1 | в) 3-8 мкм |
|--|-----------------|---------------------------|
| в) 3-8 мкм | ПК -1 | .) |
| 15. Клеткой предшественницей тромбоцитов является: а) мегакариобласт | 11K -1 | а) мегакариобласт |
| б) лимфобласт | | |
| в) миелобласт | | |
| 16. Синдесмозы – это соединения с помошью ткани: | ПК -1 | а) фиброзной |
| а) фиброзной | | |
| б) хрящевой | | |
| в) костной | FII. 1 | |
| 17. К посмертным методам исследования относятся: | ПК -1 | а) мазок |
| а) мазок | | |
| б) исследование суспензионной культуры клеток в) метод трансплантации | | |
| 18. Передний и задний спинно-мозжечковые тракты | ПК -1 | в)проприоцептивно |
| относятся к типу восходящих путей: а) чувствительности: | 1111 -1 | й |
| б) экстероцептивной | | |
| в) проприоцептивной | | |
| 19 Перегородка носа состоит из количества частей: | ПК -1 | в) 3 |
| a)1 | | |
| 6) 2 | | |
| в) 3 | | |
| 20. Эпителий в переднем отделе пищеварительной трубки: | ПК -1 | б) многослойный |
| а) однослойный кубический; | | плоский |
| б) многослойный плоский неороговеывающий; | | неороговеывающий |
| в) однослойный призматический. | THE 2 | |
| 21. С возрастом синхондрозы могут переходить в: | ПК 2 | а) синостозы |
| а) синостозы б) синдесмозы | | |
| в) симфизы | | |
| 22. Аппарат Голджи относится к органеллам: | ПК 2 | а) одномембранным |
| а) одномембранным | 1111.2 | а) одноменоранивна |
| б) двумембранным | | |
| в) немембранным | | |
| 23. Киноцилия находятся в специальных органеллах: | ПК 2 | б) ресничках |
| а) ворсинках | | |
| б) ресничках | | |
| в) жгутиках | | |
| 24. Третья пара черепно-мозговых нервов называется: | ПК 2 | a) |
| а) глазодвигательными | | глазодвигательным |
| б) обонятельный | | И |
| в) тройничный 25. Блоковый нерв выходит из: | ПК 2 | а) дорсальной |
| а) дорсальной поверхности мозгового ствола | 111\(\alpha \) | а) дорсальной поверхности |
| б) покрышке ножек мозга | | мозгового ствола |
| в) нижние бугры четыреххолмия среднего мозга | | inosi oboi o vibonu |
| 26. Долевые бронхи дихотомически делятся на бронхи | ПК 2 | б) сегментарные |
| а) долевые | | 1 |
| б) сегментарные | | |
| в) дольковые | | |
| | | |
| 27. Мышечная пластинка слизистой наиболее толстая в | ПК 2 | а) малого |
| бронхах калибра: | | |
| а) малого | | |

| б) среднего | | |
|--|--------|--------------------|
| в) крупного | ПИ 2 | (f) |
| 28. Сальные железы относятся к типу: | ПК 2 | б) голокриновых |
| а) мерокриновых; б) голокриновых; | | |
| в) апокриновых. | | |
| 29. Щитовидная железа имеет строение: | ПК 2 | б) алвеолярно - |
| а) фоликулярное; | IIX Z | трабекулярное |
| б) алвеолярно -трабекулярное; | | траоскулирнос |
| в) трабекулярное. | | |
| b) ipacekymphoe. | | |
| 30. Тромбоциты имеют форму: | ПК 2 | в) плоского диска |
| а) шара; | | |
| б) двояковыпуклого диска; | | |
| в) плоского диска | | |
| 31. Цитоплазма нитрофилов при окраске по Романовскому- | ПК 2 | в) фиолетовый |
| Гимзе приобретает цвет: | | |
| а) слабо-оксифилиный; | | |
| б) ярко-базофильный; | | |
| в) фиолетовый. | | |
| 32. Термин медиальный предполагает расположение органа: | ПК 2 | а) ближе к |
| а) ближе к срединной оси тела | | срединной оси тела |
| б) выше горизонтальной плоскости | | |
| в) ближе к животу | | |
| 33. Стенка трахеи состоит из неполных хрящевых колец: | ПК 2 | в) 16 — 20 |
| a) 9-12 | | |
| 6) 10-15 | | |
| B) 16 — 20 | | |
| 34. Снаружи легкое покрыто оболочкой: | ПК 2 | а) серозной |
| а) серозной | | |
| б) двентициальной | | |
| в) фиброзной | Пи э | |
| 35. Гортань в своей структуре имеет три оболочки: а) слизистую, фиброзно-хрящевую, адвентициальную | ПК 2 | а) слизистую, |
| б) слизистую, фиорозно-хрящевую, адвентициальную | | фиброзно- |
| в) слизистую, фиброзно-хрящевую, серозную. | | хрящевую, |
| в) слизистую, фиорозно-хрящевую, серозную. | | адвентициальную |
| 36. 3. Ресничные отростки ресничного тела покрыты | ПК 2 | а) двуслойным |
| эпителием: | 1110 2 | кубическим |
| а) двуслойным кубическим | | Ryon Icekiwi |
| б) многослойным плоским | | |
| в) однослойным призматическим | | |
| 37. Микрофиламенты состоят из белка: | ПК 2 | в) актина |
| а) тубулина | 1111 = | 2) |
| б) кератина | | |
| в) актина | | |
| 38. Триплеты в центриолях расположены по отношению | ПК 2 | а) 50 градусов |
| друг к другу под углом: | | 7 1 10 |
| а) 50 градусов | | |
| б) 60 градусов | | |
| в) 70 градусов | | |
| 39 Нижняя брыжеечная артери, начинается на уровне | ПК 2 | б) 3 поясничного |
| позвонка: | | |
| а) 11 грудного | | |
| б) 3 поясничного | | |
| в) 5 поясничного | | |
| 40 Тучные клетки – это: | ПК 2 | а) тканевые |
| 40 Тучные клетки – это: | ПК 2 | а) тканевые |

| а) тканевые базофилы б) макрофаги В) плазматические клетки 41. Эпикард — это оболочка сердца: а) внутренняя б) средняя В) поверхностная 42. Р-клетки образуют: а) антриовентрикулярный узел б) пучек Гисса в) синоатриальный узел 43. Гаструляция проходит стадии: а) 1 б) 2 в) 3 44. Началом формирования внезародышевых органов является процесс образования: { a) бластулы б) гаструлы в) нейрулы 45. Размер эмбриона человека на стадии дробления составляет: а) 130мкм б) 130мм в) 130см 46. Триплеты в центриолях расположены по отношению друг к другу под углом: а) 50 градусов б) 60 градусов б) 60 градусов в) 70 градусов б) 60 градусов б) 60 градусов в) 70 градусов б) 60 традусов б) 60 зжечкового направления и коркового направления б) заламического 48. Пирамидальные пути идут от: а) коры больших полушарий б) ядер среднего и продолговатого мозга в) ядер мозжечка 49. Поперечная исчерченность, наблюдается в волокнах: а) коры больших полушарий б) ядер среднего и продолговатого мозга в) ядер мозжечка 49. Поперечная исчерченность, наблюдается в волокнах: а) корлагеновых б) эластических в) ретикулярных 50. Фибробласты продущируют: а) коллагеновых б) эластических в) ретикулярных 50. Фибробласты продущируют: а) комластин в) межклеточное вещество 51. Морула образуется через часы: а) 20-30 http://www.hronomer.ru/ б) 30-40 в) 50-60 52. Гаструляция начинается после стадии развития пК - 3 зародыша: | жие клетки этго оболочка сердца: ITK - 3 B) поверхностная ПК - 3 B) поверхностная ПК - 3 B) поверхностная ПК - 3 B) синоатриальный узел. ПК - 3 ПК | б) макрофаги в) плазматические клетки 41. Эпикард — это оболочка сердца: а) внутренняя б) средняя в) поверхностная 42. Р-клетки образуют: а) антриовентрикулярный узел б) пучек Гисса в) синоатриальный узел 43. Гаструляция проходит стадии: а) 1 | поверхностная синоатриальный вел. |
|---|---|---|-----------------------------------|
| В) плазматические клетки 41. Эпикард — это оболочка сердца: а) внутренняя 63 средняя 81 поверхностная 42. Ръклетки образуют: а) антриовентрикулярный узел 63 пучек Гисса 83 синоатриальный узел 43. Гаструляция проходит стадии: а) 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 | я разуют: | в) плазматические клетки ПК - 3 в) 41. Эпикард – это оболочка сердца: ПК - 3 в) а) внутренняя Б поверхностная ПК - 3 в) 42. Р-клетки образуют: ПК - 3 в) а) антриовентрикулярный узел уз уз б) пучек Гисса в) синоатриальный узел 43. Гаструляция проходит стадии: ПК - 3 б) а) 1 ПК - 3 б) | синоатриальный вел. |
| 41. Эпикард – это оболочка сердца: а) внугренняя в) поверхностная 42. Р-клетки образуют: а) антриовентрикулярный узел 6) пучек Гисса в) синоатриальный узел 6. 3. Таструляция проходит стадии: а) 1 6) 2 8) 3 44. Началом формирования внезародышевых органов является процесс образования: { а) бластулы в) нейрулы 45. Размер эмбриона человека на стадии дробления составляет: а) 130мкм 6) 130мкм 6) 130мкм 8) 130см 46. Триплеты в центриолях расположены по отношению друг к другу под углом: а) 50 градусов 6) 60 градусов 8) 70 градусов 8) 70 градусов 8) 70 градусов 7. Проприоцептивные пути подразделяют на пути: а) мозжечкового и коркового в) мозжечкового и таламического 48. Пирамидальные пути идут от: а) коры больших полушарий 6) ядер среднего и продолговатого мозга 8) дер мозжечка 49. Поперечная исчерченность, наблюдается в волокнах: а) коллагеновых 6) эластических в) ретикулярных 50. Фибробласты продуцируют: а) коллаген 5) ластин 8) межкелеочное вещество 51. Морула образуется через часы: а) 20-30 http://www.hronomer.ru/ 5) 30-40 8) 50-60 52. Гаструлящия начинается после стадии развития впК - 3 зародывиа: пПК - 3 зародывития зародывие пПК - 3 зародывие пПК - 3 зародывие пПК - 3 зароды | явая ая бразуют: | 41. Эпикард — это оболочка сердца: ПК - 3 в) а) внутренняя ГК - 3 в) б) средняя ГК - 3 в) в) поверхностная ПК - 3 в) 42. Р-клетки образуют: ПК - 3 в) а) антриовентрикулярный узел уз б) пучек Гисса в) синоатриальный узел 43. Гаструляция проходит стадии: ПК - 3 б) а) 1 ПК - 3 б) | синоатриальный вел. |
| а) внутренняя б) средняя в) поверхностная 42. Р-клетки образуют: а) антриовентрикулярный узел б) пучек Гисса в) синоатриальный узел 43. Гаструляция проходит стадии: а) 1 б) 2 в) 3 44. Началом формирования внезародышевых органов является процесс образования: { a) бластулы б) гаструлы в) нейрулы 45. Размер эмбриона человека на стадии дробления составляет: а) 130мм в) 130мм 6) 130мм в) 130см 46. Триплеты в центриолях расположены по отношению лруг к другу под углом: a) 50 градусов б) 60 градусов в) 70 замечкового направления и корковото вы мозжечкового направления об заламического и корковото вы мозжечкового и таламического 48. Пирамидальные пути идут от: а) коры больших полушарий б) ядер фозжечка в) ядер мозжечка б) эластическия в) ретикулярных 50. Фибробласты продуцируют: а) коллагеновых б) эластине вы претинение полья в волокнах: а) коллагеновых б) эластине воллагения в межклеточное вещество 51. Морула образуется через часы: a) 20-30 http://www.hronomer.ru/ б) 30-40 в) 50-60 52. Гаструляция начинается после стадии развития лик - 3 ародыниа: | Бразуют: ПК - 3 В) синоатриальный узел. — В формирования внезародышевых органов образования: формирования внезародышевых органов образования: — В центриолях расположены по отношению од углом: — В центриолях расположены по отношению од углом: — ПК - 3 В) синоатриальный узел. — ПК - 3 Б) гаструлы — ПК - 3 В) 130мкм — ПК - 3 В) 50 градусов — ПК - 3 В) мозжечкового направления и коркового направления и коркового направления и коркового направления и коркового го и таламического — ПК - 3 В) моры больших полушарий го и продолговатого мозга их | а) внутренняя б) средняя в) поверхностная 42. Р-клетки образуют: а) антриовентрикулярный узел б) пучек Гисса в) синоатриальный узел 43. Гаструляция проходит стадии: а) 1 ПК - 3 б) | синоатриальный вел. |
| 6 Средняя 8 Поверхностная 42. Р-клетки образуют: а) антриовентрикулярный узел 6 Пучек Гисса 8 Синоатриальный узел 43. Гаструляция проходит стадии: а) 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 | Бразуют: микулярный узел MK - 3 B) синоатриальный узел. | б) средняя в) поверхностная 42. Р-клетки образуют: ПК - 3 в) а) антриовентрикулярный узел уз б) пучек Гисса в) синоатриальный узел 43. Гаструляция проходит стадии: ПК - 3 б) а) 1 ПК - 3 б) | ел. |
| В) поверхностная 42. Р-клегки образуют: 11K - 3 антриовентрикулярный узел 6 пучек Гисса 8 синоатриальный узел 43. Гаструляция проходит стадии: 11K - 3 1 6 2 8 3 44. Началом формирования внезародышевых органов является процесс образования: { а бластулы 6 гаструлы 8 нейрулы 45. Размер эмбриона человека на стадии дробления 11K - 3 130мкм 6 130мкм 6 130мкм 6 130мкм 6 130мкм 6 130мкм 8 130см 46. Триплеты в центриолях расположены по отношению друг к другу под углом: а 50 градусов 6 60 градусов 6 7 градусов 6 7 градусов 6 7 градусов 6 7 градусов 7 лрадусов | Бразуют: микулярный узел MK - 3 B) синоатриальный узел. | в) поверхностная ПК - 3 в) 42. Р-клетки образуют: ПК - 3 в) а) антриовентрикулярный узел уз б) пучек Гисса в) синоатриальный узел 43. Гаструляция проходит стадии: ПК - 3 б) а) 1 ПК - 3 б) | ел. |
| 42. Р-клетки образуют: а) антриовентрикулярный узел (5) пучек Гисса (8) синоатриальный узел (43. Гаструляция проходит стадии: а) 1 (5) 2 (8) 3 (44. Началом формирования внезародышевых органов вяляется процесс образования: { а) бластулы (6) гаструлы (8) нейрулы (9) гаструлы (8) нейрулы (9) гаструлы (8) нейрулы (13.0мкм (9) 13.0мкм (9) 13. | Бразуют: микулярный узел MK - 3 B) синоатриальный узел. | 42. Р-клетки образуют: ПК - 3 в) а) антриовентрикулярный узел уз б) пучек Гисса в) синоатриальный узел 43. Гаструляция проходит стадии: ПК - 3 6) а) 1 ПК - 3 6) | ел. |
| а) антриовентрикулярный узел 6) пучек Гисса 8) синоатриальный узел 43. Гаструляция проходит стадии: а) 1 6) 2 в) 3 44. Началом формирования внезародышевых органов является процесс образования: { а) бластулы 6) гаструлы 8) нейрулы 45. Размер эмбриона человека на стадии дробления составляет: а) 130мкм 6) 130мкм 6) 130мм 8) 130см 46. Триплеты в центриолях расположены по отношению друг к другу под углом: а) 50 градусов 6) 60 градусов 8) 70 градусов 47. Проприоцептивные пути подразделяют на пути: а) мозжечкового и коркового 8) мозжечкового и таламического 48. Пирамидальные пути идут от: а) коры больших полушарий 6) ядер среднего и продолговатого мозга 8) ядер мозжечка 49. Поперечная исчерченность, наблюдается в волокнах: а) коллагеновых 6) эластических 8) ретикулярных 50. Фибробласты продуцируют: а) коллаген 6) эластин 8) межклеточное вещество 51. Морула образуется через часы: а) 20-30 http://www.hronomer.ru/ 6) 30-40 8) 50-60 52. Гаструляция начинается после стадии развития пК - 3 ародыша: | узел. — узельная — узельная | а) антриовентрикулярный узел уз б) пучек Гисса уз в) синоатриальный узел ПК - 3 б) 43. Гаструляция проходит стадии: ПК - 3 б) а) 1 ПК - 3 б) | ел. |
| 6) пучек Гисса в) синоатриальный узел 43. Гаструляция проходит стадии: а) 1 6) 2 в) 3 44. Началом формирования внезародышевых органов является процесс образования: { а) бластулы 6) гаструлы 8) нейрулы 45. Размер эмбрнона человека на стадии дробления составляет: а) 130мм 6) 130мм 8) 130см 46. Триплеты в центриолях расположены по отношению друг к другу под углом: а) 50 градусов 6) 60 градусов 6) 60 градусов 47. Проприоцептивные пути подразделяют на пути: а) мозжечкового направления и коркового направления б) таламического и коркового 8) мозжечкового и таламического 48. Пирамидальные пути идут от: а) коры больших полушарий б) ядер среднего и продолговатого мозга в) ядер мозжечка 49. Поперечная исчерченность, наблюдается в волокнах: а) коллагеновых б) эластических 8) ретикуларных 50. Фибробласты продуцируют: а) коллаген б) эластин 8) межклеточное вещество 51. Морула образуется через часы: а) 20-30 http://www.hronomer.ru/ 6) 30-40 8) 50-60 52. Гаструляция начинается после стадии развития ПК - 3 ародыша: | формирования внезародышевых органов сес образования: { формирования внезародышевых органов сес образования: { формирования внезародышевых органов сес образования: { В центриолях расположены по отношению од углом: ПК - 3 птивные пути подразделяют на пути: по направления и коркового направления и коркового то и таламического по и таламического пыыве пути идут от: по направления по отношению от и продолговатого мозга из и корковото мозга из исчереченность, наблюдается в волокнах: пк - 3 пк - | б) пучек Гисса в) синоатриальный узел 43. Гаструляция проходит стадии: п) ПК - 3 б) | |
| в) синоатриальный узел 43. Гаструляция проходит стадии: а) 1 б) 2 в) 3 44. Началом формирования внезародышевых органов пК - 3 является процесс образования: { а) бластулы б) гаструлы в) нейрулы 45. Размер эмбриона человека на стадии дробления составляет: а) 130мкм б) 130мк б) 130мм в) 130см 46. Триплеты в центриолях расположены по отношению друг к другу под углом: а) 50 градусов б) 60 градусов б) 60 градусов б) 70 градусов б) таламического и коркового в) мозжечкового направления и коркового в правления б) таламического 48. Пирамидальные пути идут от: а) коры больших полушарий б) ядер среднего и продолговатого мозга в) ядер мозжечка 49. Поперечная исчерченность, наблюдается в волокнах: а) корлагеновых б) эластических в) ретикулярных 50. Фибробласты продуцируют: а) коллаген б) эласти в) межклеточное вещество 51. Морула образуется через часы: а) 20-30 http://www.hronomer.ru/ б) 30-40 в) 50-60 52. Гаструляция начинается после стадии развития пК - 3 ародыша: | я проходит стадии: формирования внезародышевых органов образования: формирования внезародышевых органов образования: в центриолях расположены по отношению од углом: птивные пути подразделяют на пути: го направления и коркового направления и коркового по и таламического по и таламического по продолговатого мозга ка и кочерченность, наблюдается в волокнах: их | в) синоатриальный узел ПК - 3 6) 43. Гаструляция проходит стадии: ПК - 3 6) | 2 |
| 43. Гаструляция проходит стадии: a) 1 6) 2 B) 3 44. Началом формирования внезародышевых органов является процесс образования: { a) бластулы b) нейрулы 45. Размер эмбриона человека на стадии дробления составляет: a) 130мкм 6) 130мм 8) 130см 46. Триплеты в центриолях расположены по отношению друг к другу под углом: a) 50 градусов 6) 60 градусов b) 70 градусов b) 70 градусов b) 70 градусов b) 30 жечкового направления и коркового направления 6) таламического и коркового 48. Пирамидальные пути идут от: a) коры больших полушарий б) ядер среднего и продолговатого мозга в) ядер мозжечка 49. Поперечная исчерченность, наблюдается в волокнах: a) коллагеновых б) ластических b) ретикулярных 50. Фибробласты продуцируют: a) коллаген б) эластин b) межклеточное вещество 51. Морула образуется через часы: a) 20-30 http://www.hronomer.ru/ б) 30-40 в) 50-60 52. Гаструляция начинается после стадии развития 50. Тибробласты 50. Стаструляция начинается после стадии развития 50. Стаструляция 50. Стаструляция | Министрации | 43. Гаструляция проходит стадии: ПК - 3 6) а) 1 | 2 |
| а) 1 б) 2 в) 3 44. Началом формирования внезародышевых органов является процесс образования: { a) бластулы б) гаструлы в) нейрулы 45. Размер эмбриона человека на стадии дробления составляет: a) 130мкм б) 130мм в) 130см 46. Триплеты в центриолях расположены по отношению друг к другу под углом: a) 50 градусов б) 60 градусов в) 70 градусов 47. Проприоцептивные пути подразделяют на пути: a) мозжечкового направления и коркового направления б) таламического и коркового в) мозжечкового и таламического 48. Пирамидальные пути идут от: a) коры больших полушарий б) ядер среднего и продолговатого мозга в) ядер мозжечка 49. Поперечная исчерченность, наблюдается в волокнах: a) коллагеновых б) эластических в) ретикулярных 50. Фибробласты продуцируют: a) коллаген б) эластине в межклеточное вещество 51. Морула образуется через часы: a) 20-30 http://www.hronomer.ru/ б) 30-40 b) 50-60 52. Гаструляция начинается после стадии развития пК - 3 зародыша: | формирования внезародышевых органов сес образования: { ——————————————————————————————————— | a) 1 | 12 |
| а) 1 б) 2 в) 3 44. Началом формирования внезародышевых органов является процесс образования: { а) бластулы б) гаструлы в) нейрулы 45. Размер эмбриона человека на стадии дробления составляет: а) 130мкм б) 130мм в) 130см 46. Триплеты в центриолях расположены по отношению друг к другу под углом: а) 50 градусов б) 60 градусов 8) 70 градусов 8) 70 градусов 9) 70 градусов 10 таламического и коркового вы мозжечкового направления б) таламического и таламического 48. Пирамидальные пути идут от: а) коры больших полушарий б) ядер фозжечка 49. Поперечная исчерченность, наблюдается в волокнах: а) коллагеновых б) эластических в) ретикулярных 50. Фибробласты продуцируют: а) коллаген б) эластин в) межклеточное вещество 51. Морула образуется через часы: а) 20-30 http://www.hronomer.ru/ б) 30-40 в) 50-60 52. Гаструляция начинается после стадии развития пК - 3 ародыша: | формирования внезародышевых органов | a) 1 | |
| 6) 2 8) 3 3 44. Началом формирования внезародышевых органов является процесс образования: { а) бластулы в) нейрулы 3 нейрулы 45. Размер эмбриона человека на стадии дробления составляет: а) 130мкм б) 130мм в) 130см 46. Триплеты в центриолях расположены по отношению друг к другу под углом: а) 50 градусов б) 60 градусов 6) 60 градусов 47. Проприоцептивные пути подразделяют на пути: а) мозжечкового направления и коркового направления б) ядалимического и коркового в) мозжечкового и таламического 48. Пирамидальные пути идут от: а) коры больших полушарий б) ядер среднего и продолговатого мозга в) ядер мозжечка 49. Поперечная исчерченность, наблюдается в волокнах: а) коллагеновых б) эластических в) ретикулярных 50. Фибробласты продуцируют: а) коллаген б) эластин в) межклеточное вещество 51. Морула образуется через часы: а) 20-30 http://www.hronomer.ru/ 6) 30-40 в) 50-60 52. Гаструляция начинается после стадии развития ПК - 3 зародыша: ПК - 3 | ромбриона человека на стадии дробления В центриолях расположены по отношению од углом: ПК - 3 а) 50 градусов ПК - 3 а) мозжечкового направления и коркового направления полушарий го и продолговатого мозга и и и полушарий го и продолговатого мозга и и и и и и и и и и и и и и и и и и и | | |
| B) 3 | ромбриона человека на стадии дробления В центриолях расположены по отношению од углом: ПК - 3 а) 50 градусов ПК - 3 а) мозжечкового направления и коркового направления полушарий го и продолговатого мозга и и и полушарий го и продолговатого мозга и и и и и и и и и и и и и и и и и и и | 1 0) 2 | |
| 44. Началом формирования внезародышевых органов является процесс образования: { а) бластулы в) нейрулы 45. Размер эмбриона человека на стадии дробления составляет: а) 130мкм б) 130мм в) 130см 46. Триплеты в центриолях расположены по отношению друг к другу под углом: а) 50 градусов б) 60 градусов б) 60 градусов б) 70 градусов б) таламического и коркового вы позжечкового направления и коркового вы мозжечкового и таламического 48. Пирамидальные пути идут от: а) коры больших полушарий б) ядер среднего и продолговатого мозга в) ядер мозжечка 49. Поперечная исчерченность, наблюдается в волокнах: а) коллагеновых б) эластических в) ретикулярных 50. Фибробласты продуцируют: а) коллаген б) эластин в) межклеточное вещество 51. Морула образуется через часы: а) 20-30 http://www.hronomer.ru/ б) 30-40 в) 50-60 52. Гаструляция начинается после стадии развития ПК - 3 авродыша: ПК - 3 авродыша: | ромбриона человека на стадии дробления В центриолях расположены по отношению од углом: ПК - 3 а) 50 градусов ПК - 3 а) мозжечкового направления и коркового направления полушарий го и продолговатого мозга и и и полушарий го и продолговатого мозга и и и и и и и и и и и и и и и и и и и | | |
| является процесс образования: { а) бластулы б) гаструлы в) нейрулы 45. Размер эмбриона человека на стадии дробления составляет: а) 130мкм б) 130мм в) 130см 46. Триплеты в центриолях расположены по отношению другу под углом: а) 50 градусов б) 70 градусов 8) таламического и коркового направления 6) таламического и коркового 8. Пирамидальные пути идут от: а) коры больших полушарий б) ядер среднего и продолговатого мозга в) ядер мозжечка 49. Поперечная исчерченность, наблюдается в волокнах: а) коллагеновых б) эластических в) ретикулярных | ромбриона человека на стадии дробления В центриолях расположены по отношению од углом: ПК - 3 а) 50 градусов ПК - 3 а) мозжечкового направления и коркового направления полушарий го и продолговатого мозга и и и полушарий го и продолговатого мозга и и и и и и и и и и и и и и и и и и и | | гаструпы |
| а) бластулы б) гаструлы 8) нейрулы 45. Размер эмбриона человека на стадии дробления составляет: а) 130мкм б) 130мм в) 130см 46. Триплеты в центриолях расположены по отношению друг к другу под углом: а) 50 градусов б) 60 градусов 8) 70 градусов 8) 70 градусов 8) 70 градусов 6) 60 градусов 6) 60 градусов 8) 70 градусов 8) 70 градусов 6) 10 градусов 77. Проприоцептивные пути подразделяют на пути: а) мозжечкового направления и коркового направления б) таламического и коркового 8) мозжечкового и таламического 48. Пирамидальные пути идут от: а) коры больших полушарий б) ядер среднего и продолговатого мозга 8) ядер мозжечка 49. Поперечная исчерченность, наблюдается в волокнах: а) коллагеновых б) эластических в) ретикулярных 50. Фибробласты продуцируют: а) коллаген б) эластин 8) межклеточное вещество 51. Морула образуется через часы: а) 20-30 http://www.hronomer.ru/ б) 30-40 в) 50-60 52. Гаструляция начинается после стадии развития пК - 3 зародыша: | эмбриона человека на стадии дробления В центриолях расположены по отношению од углом: ПК - 3 а) 50 градусов ПК - 3 а) 50 градусов ПК - 3 а) мозжечкового направления и коркового направления ПК - 3 а) коры больших полушарий го и продолговатого мозга их | | тиструлы |
| б) гаструлы в) нейрулы 45. Размер эмбриона человека на стадии дробления составляет: а) 130мм б) 130мм в) 130см 46. Триплеты в центриолях расположены по отношению друг к другу под углом: а) 50 градусов б) бо градусов б) бо градусов 8) 70 градусов 8) 70 градусов 6) атламического и коркового в) мозжечкового направления и коркового направления б) таламического и коркового в) мозжечкового и таламического 48. Пирамидальные пути идут от: а) коры больших полушарий б) ядер среднего и продолговатого мозга в) ядер мозжечка 49. Поперечная исчерченность, наблюдается в волокнах: а) коллагеновых б) эластических в) ретикулярных 50. Фибробласты продуцируют: а) коллаген б) эластин в) межклеточное вещество 51. Морула образуется через часы: а) 20-30 http://www.hronomer.ru/ б) 30-40 в) 50-60 52. Гаструляция начинается после стадии развития лис - 3 аворыша: л | в центриолях расположены по отношению од углом: ПК - 3 | | |
| В) нейрулы 45. Размер эмбриона человека на стадии дробления 1ПК - 3 130мкм 6) 130мкм 8) 130см 46. Триплеты в центриолях расположены по отношению друг к другу под углом: а) 50 градусов 6) 60 градусов 6) 60 градусов 77. Проприоцептивные пути подразделяют на пути: другу под углом: а) мозжечкового направления и коркового направления б) таламического и коркового в) мозжечкового и таламического 48. Пирамидальные пути идут от: а) коры больших полушарий б) ядер среднего и продолговатого мозга в) ядер мозжечка 49. Поперечная исчерченность, наблюдается в волокнах: а) коллагеновых б) эластических в) ретикулярных 50. Фибробласты продуцируют: д) коллаген б) эластин в) межклеточное вещество 51. Морула образуется через часы: а) 20-30 http://www.hronomer.ru/ б) 30-40 в) 50-60 52. Гаструляция начинается после стадии развития д) дагодыша: ПК - 3 дольныя д) д) д) дольныя д) | в центриолях расположены по отношению од углом: ПК - 3 | | |
| 45. Размер эмбриона человека на стадии дробления составляет: а) 130мкм б) 130мм в) 130см 46. Триплеты в центриолях расположены по отношению друг к другу под углом: а) 50 градусов б) бо градусов 70 градусов 87 | в центриолях расположены по отношению од углом: ПК - 3 | / 17 | |
| составляет: а) 130мкм б) 130мм в) 130см 46. Триплеты в центриолях расположены по отношению друг к другу под углом: а) 50 градусов б) 60 градусов в) 70 градусов 47. Проприоцептивные пути подразделяют на пути: а) мозжечкового направления и коркового направления б) таламического и коркового в) мозжечкового и таламического 48. Пирамидальные пути идут от: а) коры больших полушарий б) ядер среднего и продолговатого мозга в) ядер мозжечка 49. Поперечная исчерченность, наблюдается в волокнах: а) коллагеновых б) эластических в) ретикулярных 50. Фибробласты продуцируют: а) коллаген б) эластин в) межклеточное вещество 51. Морула образуется через часы: а) 20-30 http://www.hronomer.ru/ б) 30-40 в) 50-60 52. Гаструляция начинается после стадии развития пК - 3 зародыша: | в центриолях расположены по отношению од углом: ПК - 3 | | 120200 |
| а) 130мкм 6) 130мм в) 130см 46. Триплеты в центриолях расположены по отношению друг к другу под углом: а) 50 градусов 6) 60 градусов 8) 70 градусов 47. Проприоцептивные пути подразделяют на пути: а) мозжечкового направления и коркового направления 6) таламического и коркового в) мозжечкового и таламического 48. Пирамидальные пути идут от: а) коры больших полушарий 6) ядер среднего и продолговатого мозга в) ядер мозжечка 49. Поперечная исчерченность, наблюдается в волокнах: а) коллагеновых 6) эластических в) ретикулярных 50. Фибробласты продуцируют: а) комплаген 6) эластин в) межклеточное вещество 51. Морула образуется через часы: а) 20-30 http://www.hronomer.ru/ 6) 30-40 в) 50-60 52. Гаструляция начинается после стадии развития пК - 3 зародыша: | од углом: ПК - 3 а) мозжечкового го направления и коркового направления и коркового направления и коркового направления и коркового направления пото и коркового направления пото и таламического ПК - 3 а) коры больших полушарий го и продолговатого мозга вка я исчерченность, наблюдается в волокнах: пк - 3 а) коры больших полушарий полушарий ПК - 3 а) коры больших полушарий полушарий ПК - 3 в) можклеточное вещество разуется через часы: www.hronomer.ru/ | 1 1 / / / 1 / / / / / / / / / / / / / / | 1 JUMKM |
| 6) 130мм 8) 130см | од углом: ПК - 3 а) мозжечкового го направления и коркового направления и коркового направления и коркового направления и коркового направления пото и коркового направления пото и таламического ПК - 3 а) коры больших полушарий го и продолговатого мозга вка я исчерченность, наблюдается в волокнах: пк - 3 а) коры больших полушарий полушарий ПК - 3 а) коры больших полушарий полушарий ПК - 3 в) можклеточное вещество разуется через часы: www.hronomer.ru/ | | |
| B) 130см 46. Триплеты в центриолях расположены по отношению друг к другу под углом: a) 50 градусов 6) 60 градусов 8) 70 градусов 81 70 градусов 77. Проприоцептивные пути подразделяют на пути: 11 | од углом: ПК - 3 а) мозжечкового го направления и коркового направления и коркового направления и коркового направления и коркового направления пото и коркового направления пото и таламического ПК - 3 а) коры больших полушарий го и продолговатого мозга вка я исчерченность, наблюдается в волокнах: пк - 3 а) коры больших полушарий полушарий ПК - 3 а) коры больших полушарий полушарий ПК - 3 в) можклеточное вещество разуется через часы: www.hronomer.ru/ | | |
| 46. Триплеты в центриолях расположены по отношению друг к другу под углом: ПК - 3 а) 50 градусов б) 60 градусов в) 70 градусов ПК - 3 47. Проприоцептивные пути подразделяют на пути: ПК - 3 а) мозжечкового направления и коркового направления б) таламического и коркового в) мозжечкового и таламического ПК - 3 48. Пирамидальные пути идут от: ПК - 3 а) коры больших полушарий б) ядер среднего и продолговатого мозга в) ядер мозжечка ПК - 3 49. Поперечная исчерченность, наблюдается в волокнах: ПК - 3 а) коллагеновых б) эластических в) ретикулярных ПК - 3 50. Фибробласты продуцируют: ПК - 3 а) коллаген б) эластин в) межклеточное вещество ПК - 3 51. Морула образуется через часы: ПК - 3 а) 20-30 http://www.hronomer.ru/ 6) 30-40 в) 50-60 ПК - 3 52. Гаструляция начинается после стадии развития зародыша: ПК - 3 | од углом: ПК - 3 а) мозжечкового го направления и коркового направления и коркового направления и коркового направления и коркового направления пото и коркового направления пото и таламического ПК - 3 а) коры больших полушарий го и продолговатого мозга вка я исчерченность, наблюдается в волокнах: пк - 3 а) коры больших полушарий полушарий ПК - 3 а) коры больших полушарий полушарий ПК - 3 в) можклеточное вещество разуется через часы: www.hronomer.ru/ | | |
| друг к другу под углом: а) 50 градусов 6) 60 градусов 8) 70 градусов 47. Проприоцептивные пути подразделяют на пути: а) мозжечкового направления и коркового направления 6) таламического и коркового в) мозжечкового и таламического 48. Пирамидальные пути идут от: а) коры больших полушарий 6) ядер среднего и продолговатого мозга в) ядер мозжечка 49. Поперечная исчерченность, наблюдается в волокнах: а) коллагеновых 6) эластических в) ретикулярных 50. Фибробласты продуцируют: а) коллаген 6) эластин в) межклеточное вещество 51. Морула образуется через часы: а) 20-30 http://www.hronomer.ru/ 6) 30-40 в) 50-60 52. Гаструляция начинается после стадии развития пК - 3 зародыша: | од углом: ПК - 3 а) мозжечкового го направления и коркового направления и коркового направления и коркового направления и коркового направления пото и коркового направления пото и таламического ПК - 3 а) коры больших полушарий полушарий полушарий по и продолговатого мозга их | | 50 |
| а) 50 градусов 6) 60 градусов 8) 70 градусов 8) 70 градусов 47. Проприоцептивные пути подразделяют на пути: а) мозжечкового направления и коркового направления б) таламического и коркового в) мозжечкового и таламического 48. Пирамидальные пути идут от: а) коры больших полушарий б) ядер среднего и продолговатого мозга в) ядер мозжечка 49. Поперечная исчерченность, наблюдается в волокнах: а) коллагеновых б) эластических в) ретикулярных 50. Фибробласты продуцируют: а) коллаген б) эластин в) межклеточное вещество 51. Морула образуется через часы: а) 20-30 http://www.hronomer.ru/ б) 30-40 в) 50-60 52. Гаструляция начинается после стадии развития ПК - 3 зародыша: | а) мозжечкового го направления и коркового направления ПК - 3 а) мозжечкового направления и коркового направления ПК - 3 а) коры больших полушарий полушарий полушарий полушарий полушарий ПК - 3 а) коры больших полушарий полушарий полушарий полушарий полушарий ПК - 3 а) коры больших полушарий | | 50 градусов |
| б) 60 градусов в) 70 градусов 47. Проприоцептивные пути подразделяют на пути: а) мозжечкового направления и коркового направления б) таламического и коркового в) мозжечкового и таламического 48. Пирамидальные пути идут от: а) коры больших полушарий б) ядер среднего и продолговатого мозга в) ядер мозжечка 49. Поперечная исчерченность, наблюдается в волокнах: а) коллагеновых б) эластических в) ретикулярных 50. Фибробласты продуцируют: а) коллаген б) эласти в) межклеточное вещество 51. Морула образуется через часы: а) 20-30 http://www.hronomer.ru/ б) 30-40 в) 50-60 52. Гаструляция начинается после стадии развития ПК - 3 зародыша: | яптивные пути подразделяют на пути: го направления и коркового направления ого и коркового го и таламического по и таламического по и таламического по и продолговатого мозга иха их и | | |
| в) 70 градусов 47. Проприоцептивные пути подразделяют на пути: а) мозжечкового направления и коркового направления б) таламического и коркового в) мозжечкового и таламического 48. Пирамидальные пути идут от: а) коры больших полушарий б) ядер среднего и продолговатого мозга в) ядер мозжечка 49. Поперечная исчерченность, наблюдается в волокнах: а) коллагеновых б) эластических в) ретикулярных 50. Фибробласты продуцируют: а) коллаген б) эластин в) межклеточное вещество 51. Морула образуется через часы: а) 20-30 http://www.hronomer.ru/ б) 30-40 в) 50-60 52. Гаструляция начинается после стадии развития пК - 3 зародыша: | яптивные пути подразделяют на пути: по направления и коркового направления и коркового по и таламического по и таламического по и таламического по и таламического по и продолговатого мозга пка я исчерченность, наблюдается в волокнах: пх пх пх пх пк пк пк пк пк пк | | |
| 47. Проприоцептивные пути подразделяют на пути: ПК - 3 а) мозжечкового направления и коркового ПК - 3 6) таламического и коркового ПК - 3 48. Пирамидальные пути идут от: ПК - 3 а) коры больших полушарий ПК - 3 б) ядер среднего и продолговатого мозга ПК - 3 в) ядер мозжечка ПК - 3 49. Поперечная исчерченность, наблюдается в волокнах: ПК - 3 а) коллагеновых ПК - 3 б) эластических ПК - 3 в) ретикулярных ПК - 3 50. Фибробласты продуцируют: ПК - 3 а) коллаген ПК - 3 б) эластин ПК - 3 в) межклеточное вещество ПК - 3 51. Морула образуется через часы: ПК - 3 а) 20-30 http://www.hronomer.ru/ ПК - 3 б) 30-40 ПК - 3 в) 50-60 ПК - 3 | то направления и коркового направления по и таламического ПК - 3 а) коры больших полушарий полушарий полушарий по и продолговатого мозга на исчерченность, наблюдается в волокнах: ПК - 3 а) коллагеновых на коллагеновых продуцируют: ПК - 3 в) межклеточное вещество по вещество по вещество пк - 3 в) 50-60 пк - 3 в) 50-60 | | |
| а) мозжечкового направления и коркового направления б) таламического и коркового в) мозжечкового и таламического 48. Пирамидальные пути идут от: а) коры больших полушарий б) ядер среднего и продолговатого мозга в) ядер мозжечка 49. Поперечная исчерченность, наблюдается в волокнах: а) коллагеновых б) эластических в) ретикулярных 50. Фибробласты продуцируют: а) коллаген б) эластин в) межклеточное вещество 51. Морула образуется через часы: а) 20-30 http://www.hronomer.ru/ б) 30-40 в) 50-60 52. Гаструляция начинается после стадии развития зародыша: | то направления и коркового направления по и таламического ПК - 3 а) коры больших полушарий полушарий полушарий по и продолговатого мозга на исчерченность, наблюдается в волокнах: ПК - 3 а) коллагеновых на коллагеновых продуцируют: ПК - 3 в) межклеточное вещество по вещество по вещество пк - 3 в) 50-60 пк - 3 в) 50-60 | | |
| б) таламического и коркового в) мозжечкового и таламического 48. Пирамидальные пути идут от: а) коры больших полушарий б) ядер среднего и продолговатого мозга в) ядер мозжечка 49. Поперечная исчерченность, наблюдается в волокнах: а) коллагеновых б) эластических в) ретикулярных 50. Фибробласты продуцируют: а) коллаген б) эластин в) межклеточное вещество 51. Морула образуется через часы: а) 20-30 http://www.hronomer.ru/ б) 30-40 в) 50-60 52. Гаструляция начинается после стадии развития зародыша: | рго и коркового направления ——————————————————————————————————— | | |
| в) мозжечкового и таламического 48. Пирамидальные пути идут от: а) коры больших полушарий б) ядер среднего и продолговатого мозга в) ядер мозжечка 49. Поперечная исчерченность, наблюдается в волокнах: а) коллагеновых б) эластических в) ретикулярных 50. Фибробласты продуцируют: а) коллаген б) эластин в) межклеточное вещество 51. Морула образуется через часы: а) 20-30 http://www.hronomer.ru/ б) 30-40 в) 50-60 52. Гаструляция начинается после стадии развития лК - 3 зародыша: | то и таламического —————————————————————————————————— | | _ |
| 48. Пирамидальные пути идут от: а) коры больших полушарий б) ядер среднего и продолговатого мозга в) ядер мозжечка 49. Поперечная исчерченность, наблюдается в волокнах: а) коллагеновых б) эластических в) ретикулярных 50. Фибробласты продуцируют: а) коллаген б) эластин в) межклеточное вещество 51. Морула образуется через часы: а) 20-30 http://www.hronomer.ru/ б) 30-40 в) 50-60 52. Гаструляция начинается после стадии развития лик - 3 зародыша: | пьные пути идут от: их полушарий го и продолговатого мозга ика я исчерченность, наблюдается в волокнах: их их ты продуцируют: ПК - 3 в) коры больших полушарий полушарий ПК - 3 а) корлагеновых ПК - 3 в) межклеточное вещество разуется через часы: их мужих продолительной п | б) таламического и коркового ко | ркового |
| а) коры больших полушарий б) ядер среднего и продолговатого мозга в) ядер мозжечка 49. Поперечная исчерченность, наблюдается в волокнах: а) коллагеновых б) эластических в) ретикулярных 50. Фибробласты продуцируют: а) коллаген б) эластин в) межклеточное вещество 51. Морула образуется через часы: а) 20-30 http://www.hronomer.ru/ б) 30-40 в) 50-60 52. Гаструляция начинается после стадии развития зародыша: | их полушарий по | в) мозжечкового и таламического | правления |
| а) коры больших полушарий б) ядер среднего и продолговатого мозга в) ядер мозжечка 49. Поперечная исчерченность, наблюдается в волокнах: а) коллагеновых б) эластических в) ретикулярных 50. Фибробласты продуцируют: а) коллаген б) эластин в) межклеточное вещество 51. Морула образуется через часы: а) 20-30 http://www.hronomer.ru/ б) 30-40 в) 50-60 52. Гаструляция начинается после стадии развития зародыша: | их полушарий по | | |
| б) ядер среднего и продолговатого мозга в) ядер мозжечка 49. Поперечная исчерченность, наблюдается в волокнах: пК -3 а) коллагеновых б) эластических в) ретикулярных 50. Фибробласты продуцируют: а) коллаген б) эластин в) межклеточное вещество 51. Морула образуется через часы: а) 20-30 http://www.hronomer.ru/ б) 30-40 в) 50-60 52. Гаструляция начинается после стадии развития зародыша: | го и продолговатого мозга я исчерченность, наблюдается в волокнах: пх пх пх пх пх пх пх пх пх | | коры больших |
| в) ядер мозжечка 49. Поперечная исчерченность, наблюдается в волокнах: а) коллагеновых б) эластических в) ретикулярных 50. Фибробласты продуцируют: а) коллаген б) эластин в) межклеточное вещество 51. Морула образуется через часы: а) 20-30 http://www.hronomer.ru/ б) 30-40 в) 50-60 52. Гаструляция начинается после стадии развития зародыша: | я исчерченность, наблюдается в волокнах: ПК -3 а) коллагеновых ПК -3 в) межклеточное вещество разуется через часы: www.hronomer.ru/ ПК - 3 в) 50-60 | а) коры больших полушарий по | олушарий |
| 49. Поперечная исчерченность, наблюдается в волокнах: ПК -3 а) коллагеновых ПК -3 б) эластических ПК - 3 50. Фибробласты продуцируют: ПК - 3 а) коллаген ПК - 3 б) эластин ПК - 3 31. Морула образуется через часы: ПК - 3 а) 20-30 http://www.hronomer.ru/ ПК - 3 50. Саструляция начинается после стадии развития ПК - 3 3ародыша: ПК - 3 | я исчерченность, наблюдается в волокнах: ПК -3 а) коллагеновых ПК -3 в) межклеточное вещество разуется через часы: www.hronomer.ru/ ПК - 3 в) межклеточное вещество ПК - 3 в) 50-60 | б) ядер среднего и продолговатого мозга | |
| а) коллагеновых б) эластических в) ретикулярных 50. Фибробласты продуцируют: а) коллаген б) эластин в) межклеточное вещество 51. Морула образуется через часы: а) 20-30 http://www.hronomer.ru/ б) 30-40 в) 50-60 52. Гаструляция начинается после стадии развития зародыша: | ях я | в) ядер мозжечка | |
| а) коллагеновых б) эластических в) ретикулярных 50. Фибробласты продуцируют: а) коллаген б) эластин в) межклеточное вещество 51. Морула образуется через часы: а) 20-30 http://www.hronomer.ru/ б) 30-40 в) 50-60 52. Гаструляция начинается после стадии развития зародыша: | ях я | 49. Поперечная исчерченность, наблюдается в волокнах: ПК -3 а) | коллагеновых |
| б) эластических в) ретикулярных 50. Фибробласты продуцируют: ПК - 3 а) коллаген б) эластин в) межклеточное вещество 51. Морула образуется через часы: ПК - 3 а) 20-30 http://www.hronomer.ru/ б) 30-40 в) 50-60 52. Гаструляция начинается после стадии развития Зародыша: | ты продуцируют: ПК - 3 в) межклеточное вещество ое вещество разуется через часы: www.hronomer.ru/ ПК - 3 в) межклеточное вещество ПК - 3 в) 50-60 | | |
| в) ретикулярных 50. Фибробласты продуцируют: а) коллаген б) эластин в) межклеточное вещество 51. Морула образуется через часы: а) 20-30 http://www.hronomer.ru/ б) 30-40 в) 50-60 52. Гаструляция начинается после стадии развития зародыша: | ых ты продуцируют: ПК - 3 в) межклеточное вещество ое вещество ПК - 3 в) межклеточное вещество разуется через часы: ПК - 3 в) 50-60 www.hronomer.ru/ | | |
| 50. Фибробласты продуцируют: а) коллаген б) эластин в) межклеточное вещество 51. Морула образуется через часы: а) 20-30 http://www.hronomer.ru/ б) 30-40 в) 50-60 52. Гаструляция начинается после стадии развития зародыша: | ты продуцируют: ПК - 3 в) межклеточное вещество ое вещество пк - 3 в) межклеточное вещество пк - 3 в) 50-60 | | |
| а) коллаген б) эластин в) межклеточное вещество 51. Морула образуется через часы: а) 20-30 http://www.hronomer.ru/ б) 30-40 в) 50-60 52. Гаструляция начинается после стадии развития зародыша: | вещество ое вещество разуется через часы: www.hronomer.ru/ Вещество ПК - 3 В) 50-60 | | межклеточное |
| б) эластин в) межклеточное вещество 51. Морула образуется через часы: а) 20-30 http://www.hronomer.ru/ б) 30-40 в) 50-60 52. Гаструляция начинается после стадии развития зародыша: | ое вещество разуется через часы: www.hronomer.ru/ ПК - 3 в) 50-60 | 1 | |
| в) межклеточное вещество 51. Морула образуется через часы: а) 20-30 http://www.hronomer.ru/ б) 30-40 в) 50-60 52. Гаструляция начинается после стадии развития зародыша: | разуется через часы: ПК - 3 в) 50-60 www.hronomer.ru/ | | щоство |
| 51. Морула образуется через часы: a) 20-30 http://www.hronomer.ru/ 6) 30-40 в) 50-60 52. Гаструляция начинается после стадии развития зародыша: | разуется через часы: ПК - 3 в) 50-60 www.hronomer.ru/ | | |
| a) 20-30 http://www.hronomer.ru/ б) 30-40 в) 50-60 52. Гаструляция начинается после стадии развития ПК - 3 зародыша: | www.hronomer.ru/ | | 50-60 |
| б) 30-40 в) 50-60 52. Гаструляция начинается после стадии развития ПК - 3 зародыша: | | | 20-00 |
| в) 50-60 52. Гаструляция начинается после стадии развития ПК - 3 зародыша: | ция начинается после стадии развития ПК - 3 б) бластулы | | |
| 52. Гаструляция начинается после стадии развития ПК - 3 зародыша: | ция начинается после стадии развития ПК - 3 б) бластулы | | |
| зародыша: | ция начинается после стадии развития ПК - 3 0) оластулы | | . 6 a a my |
| | | | оластулы |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | б) нейрулы | |
| | | 53. 1. Аксоны нейронов в ЦНС окружены клетками: ПК - 3 а) | леммоцитами |
| а) морулы б) бластулы | | в) межклеточное вещество 51. Морула образуется через часы: а) 20-30 http://www.hronomer.ru/ б) 30-40 в) 50-60 52. Гаструляция начинается после стадии развития писта после стадии писта после стадии писта после стадии развития писта после стадии писта пис | |
| | | 53. 1. Аксоны нейронов в ЦНС окружены клетками: ПК - 3 а) | леммоцитами |

| а) домующитоми | | |
|---|---------|---------------------------------|
| а) леммоцитами б) олигодендроцитами | | |
| в) астроцитами | | |
| 54. Астроцитами | ПК - 3 | в) изолируют |
| а) образовании миелиновых оболочек | 11K - 3 | в) изолируют нейроны друг от |
| б) выстилают желудочки мозга | | друга |
| в) изолируют нейроны друг от друга | | друга |
| 55. Круглое отверстие находится в кости черепа: | ПК - 3 | а) клиновидной |
| а) клиновидной | 11K - 3 | а) клиновиднои |
| б) височной | | |
| в) лобной | | |
| 56. Турецкое седло находится в кости: | ПК -3 | а) клиновидной |
| а) клиновидной | 11K -3 | а) клиновидной |
| б) решетчатой | | |
| в) пирамиде височной | | |
| 57. Tibia – это кость: | | б) голени |
| а) стопы | | o) i onellii |
| б) голени | | |
| в) бедра | | |
| 58. верхняя передняя подвздошная ость находится в | ПК - 3 | а) таза |
| области: | TIK 3 | a) rasa |
| а) таза | | |
| б) бедра | | |
| в) голени | | |
| 59. Клетки Руже – это клетки: | ПК - 3 | а) перициты |
| а) перициты | THC 5 | |
| б) макрофаги | | |
| в) плазмоциты | | |
| 60. Нейроглия занимает объем ЦНС: | ПК - 3 | a) 40%; |
| a) 40%; | | (a) 1079, |
| 6) 50% | | |
| в) 60%. | | |
| 61. Астроциты принимают участие в: | ПК - 4 | |
| а) образовании миелиновых оболочек | | |
| б) выстилают желудочки мозга | | |
| в) изолируют нейроны друг от друга | | |
| 62.Тельца Фатер – Пачини воспринимают: | ПК - 4 | б) температуру |
| а) боль | | 7 1 313 |
| б) температуру | | |
| в) давление | | |
| | | |
| 63. Хориокапилярная пластинка расположена в слое глаза: | ПК - 4 | а) сосудистой |
| а) сосудистой | | , - |
| б) белочной | | |
| в) сетчатке | | |
| 67. Танициты – это клетки, относящиеся к: | ПК - 4 | а) эпендимоцитам |
| а) эпендимоцитам | | |
| б) астроцитам | | |
| в) леммоцитам | | |
| 68. Ушная раковина состоит из хрящевой ткани: | ПК - 4 | в) эластической |
| а) гиалиновой | | , |
| б) волокнистой | | |
| в) эластической | | |
| 69. Сагитальная плоскость виртуально делит организм | ПК - 4 | а) праву и левую |
| человека на части: | | , , , , |
| а) праву и левую | | |
| б) верхнюю и нижнию | | |
| | | |

| в) заднюю и переднюю части | | |
|--|----------|----------------------|
| 70. Гистологические срезы для световой микроскопии | ПК - 4 | в) 3-8 мкм |
| делают толщиной: | 1111 | <i>b)</i> 5 6 May |
| а) 10-25 мкм | | |
| б) 0,08-0,1 мкм | | |
| в) 3-8 мкм | | |
| 71. Средняя продолжительность жизни микрофиламента в | ПК - 4 | а) 7дней |
| миофибрилле составляет: | 1111 | a) /Anen |
| а) 7дней | | |
| б) 14 дней | | |
| в) 1 месяц | | |
| 72. Ядра блокового нерва лежит в отделе головного мозга: | ПК - 4 | в) покрышке мозга |
| а) продолговатом | | b) nemphanic meeru |
| б) среднем | | |
| в) покрышке мозга | | |
| 73. При приготовления гистологического препарата для | ПК - 4 | б) спирта |
| световой микроскопии обезвоживание проводят в растворе: | THC 1 | o) empia |
| а) ксилола | | |
| б) спирта | | |
| в) ацетона | | |
| 74. Обонятельный эпителий образован типом ткани: | ПК - 4 | а) многорядным |
| а) многорядным мерцательным | THC 4 | мерцательным |
| б) однослойным призматическим реснитчатым | | мердительным |
| в) многослойным неороговевающим | | |
| 75. Гортань в своей структуре имеет три оболочки: | ПК - 4 | а) слизистую, |
| а) слизистую, фиброзно-хрящевую, адвентициальную | THC 4 | фиброзно- |
| б) слизистую, мышечную, адвентициальную | | хрящевую, |
| в) слизистую, фиброзно-хрящевую, серозную | | адвентициальную |
| 76. Блоковый нерв иннервирует: | ПК - 4 | в) верхнюю косую |
| а) стременную мышцу барабанной полости | THC 4 | мышцу глаза, |
| б) лицевую мускулатуру | | которая |
| в) верхнюю косую мышцу глаза, которая поворачивает | | поворачивает |
| глазное яблоко кнаружи и вниз | | глазное яблоко |
| Musico novicke kilapykii ii biliis | | кнаружи и вниз |
| 77. Первая ветвь тройничного нерва – это нерв: | ПК - 4 | в) глазной |
| а) верхнечелюстной | THC 1 | b) islasiion |
| б) нижнечелюстной | | |
| в) глазной | | |
| 78. Тонкий пучок Голля относится к типу путей: | ПК - 4 | а) восходящих |
| а) восходящих | THC 4 | и) восходящих |
| б) низходящих | | |
| в) коммисуральных | | |
| 79. Проприоцептивные пути подразделяют на пути: | ПК - 4 | а) мозжечкового |
| а) мозжечкового направления и коркового | THC 4 | направления и |
| б) таламического и коркового | | коркового |
| в) мозжечкового и таламического | | Коркового |
| 80. 1-й нейрон корково-спинномозгового пути | ПК - 4 | б) коре |
| располагается в: | т т | предцентральной |
| а) двигательных ядрах передних рогов спинного мозга | | извилины |
| б) коре предцентральной извилины | | HODHAMIDI |
| в) заднем роге спинного мозга | | |
| 81 Наружные волосковые клетки Кортиева органа | ПК – 5 | в) 3 |
| расположены в ряды: | 11IX — J | D) J |
| а) 1 | | |
| 6) 2 | | |
| B) 3 | | |
| 82. Таз состоит из костей: | ПК – 5 | б) тазовой, крестца, |
| 02. 1 as cuctum in s kuctum. | 11K – J | ој тазовои, крестца, |

|) 2.0 | | |
|--|-------------|------------------------------------|
| в) 3-8 мкм 96. С целью приготовления срезов для световой | ПК – 5 | a) xxxxxx axxx axxx x |
| 1 '' | 11K – 5 | а) микротом санный |
| микроскопии используют аппаратуру: | | |
| а) микротом санный | | |
| б) ультрамикротом | | |
| в) гистологический автомат | THC 5 |) 1 |
| 97. Для заливки исследуемого материала в световой | $\Pi K - 5$ | а) парафин |
| микроскопии используют: | | |
| а) парафин | | |
| б) эпоновые смолы | | |
| в) ценкер-формоловую смесь | | |
| 98. Источником происхождения кровеносных сосудов | $\Pi K - 5$ | а) мезенхима |
| являются зародышевые образования: | | |
| а) мезенхима | | |
| б) мезодерма | | |
| в) эктодерма | | |
| 99. Эпикард – это оболочка сердца: | $\Pi K - 5$ | в) поверхностная |
| а) внутрення | | |
| б) средняя | | |
| в) поверхностная | | |
| 100. Средняя продолжительность жизни микрофиламента в | ПК – 5 | а) 7дней |
| миофибрилле составляет: | | |
| а) 7дней | | |
| б) 14 дней | | |
| в) 1 месяц | | |
| 101. Большая субьединица рибосомы содержит: | ПК - 6 | в) 3 молекулы РНК, |
| а) 1 молекулу РНК, которая связана с 33 молекулами белка | THC 0 | которые связаны с |
| б) 2 молекулы РНК, которые связаны с 50 молекулами белка | | 40 молекулами |
| в) 3 молекулы РНК, которые связаны с 40 молекулами белка | | белка |
| 102. В аппарате Гольджи по направлению от цис-полюса к | ПК - 6 | а) от 6 до 8 нм. |
| транс-полюсу толщина мембран увеличивается: | 11K - 0 | а) от о до о нм. |
| а) от 6 до 8 нм. | | |
| б) от 10 до 13нм | | |
| , | | |
| в) от 15 до 20 нм | ПС | (5) |
| 103. Желудок относится к отделу кишечника: | ПК - 6 | б) среднему |
| а) переднему | | |
| б) среднему | | |
| в) заднему | | |
| 104. Эмалью покрыта часть зуба: | ПК - 6 | а) коронка |
| а) коронка | | |
| б) шейка | | |
| в) корень | | |
| 105. Твердое небо занимает часть ротовой полости: | ПК - 6 | а) передние 2/3; |
| а) передние 2/3 | | |
| 6)1/2 | | |
| в) задние 3/4 | | |
| 106. Слюнные железы относятся к типу: | ПК - 6 | б) экзокринных |
| а) эндокринных | | |
| б) экзокринных | | |
| в) смещанных | | |
| 107. В цементе располагаются волокна: | ПК - 6 | а) коллагеновые |
| а) коллагеновые | 1111 | a, Kolliui ellobbie |
| б) эластические | | |
| | | |
| в) ретикулярные | ПК - 6 | а) рыхлой |
| 108. Долька печени окружена оболочкой, состоящей из | iik - n | L AT DPIX HOM |
| | 1110 - 0 | · = |
| соединительной ткани а) рыхлой волокнистой | TIK - 0 | волокнистой |

| (r) | | |
|---|--------|---------------------|
| б) плотной неоформленной | ПС | |
| 109. Клеткой предшественницей эозинофилов является: | ПК - 6 | в) миелобласт |
| а) проэритробласт | | |
| б) мегакариобласт | | |
| в) миелобласт | ПС | |
| 110. Ретикулоциты являются предшественниками: | ПК - 6 | б) эритроцитов |
| а) лейкоцитов | | |
| б) эритроцитов | | |
| в) тромбоцитов | | \ |
| 111. Нейтрофилы относятся к классу гемопоэза: | ПК - 6 | B) V . |
| a) V; | | |
| 6) V; | | |
| B) V . | | |
| 112. Между телами позвонков синхондрозы образованы | ПК - 6 | в) волокнистым |
| хрящом: { | | |
| а) гиалиновым | | |
| б) эластическим | | |
| в) волокнистым | | |
| 113. Суставная капсула укрепляется связками из ткани: | ПК - 6 | в) плотной |
| а) хрящевой ткани | | волокнистой |
| б) рыхлой волокнистой соединительной ткани | | соединительной |
| в) плотной волокнистой соединительной ткани | | ткани |
| 114. К одноосным относятся суставы: | ПК - 6 | а) цилиндрические |
| а) цилиндрические | | |
| б) элипсовидный | | |
| в) мыщелковые | | |
| 115. У позвоночника имеются количество суставов: | ПК - 6 | а) 122 сустава |
| а) 122 сустава | | |
| 6) 365 | | |
| в) 26 | | |
| 116. Гаструлы – это образования толстой кишки: | ПК - 6 | а) выпячивания |
| а) выпячивания; | | |
| б) полулунные складки; | | |
| в) мышечная лента. | | |
| 117. Собственная пластинка слизистой толстого кишечника | ПК - 6 | в) рыхлой |
| состоит из соединительной ткани: | | волокнистой |
| а) плотной неоформленной; | | |
| б) плотной оформленной; | | |
| в) рыхлой волокнистой | | |
| 118. Размер эмбриона человека на стадии дробления | ПК - 6 | а) 130мкм |
| составляет: | | |
| а) 130мкм | | |
| б) 130мм | | |
| в) 130см | | |
| 119. Бластоциста представляет собой: | ПК - 6 | а) полый шар |
| а) полый шар | | |
| б) комок клеток | | |
| в) зародышевый диск | | |
| 120. Большое затылочное отверстие находится в кости: | ПК - 6 | в) затылочной |
| а) теменной | | |
| б) височной | | |
| в) затылочной | | |
| 121. В центре дольки находиться: | ПК - 7 | а) центральная вена |
| а) центральная вена | • | 7 , 1 |
| б) центральная артерия; | | |
| в) печёночная вена | | |
| -) ****** | | |

| 135. Средняя продолжительность жизни микрофиламента в | ПК - 7 | а) 7дней |
|---|---------|-------------------|
| миофибрилле составляет: | | |
| а) 7дней | | |
| б) 14 дней | | |
| в) 1 месяц | | |
| 136. На мембранах гранулярного ЭПР осуществляется | ПК - 7 | в) белков |
| синтез: | | |
| а) липидов | | |
| б) сахаров | | |
| в) белков | | |
| 137. В лизосомах содержаться ферменты: | ПК - 7 | а) гидролазы |
| а) гидролазы | | |
| б) трансферазы | | |
| в) изомеразы | | |
| 138. Стереоцилий – это окруженные оболочкой пучки: | ПК - 7 | б) |
| а) промежуточных филаментов | | микрофиламентов |
| б) микрофиламентов | | |
| в) микротрубочек | | |
| 139 К чувствительным черепно-мозговым нервам относятся | ПК - 7 | a) I, II, VIII |
| пары: | | |
| a) Î, II, VIII | | |
| 6) V, VII, IX, X | | |
| B) III, VII, IX, X | | |
| 140. Голосовой аппарат гортани находится в ее отделе: | ПК - 7 | б) среднем |
| а) верхнем: | | 7 1 77 |
| б) среднем | | |
| в) нижнем | | |
| 141. Поджелудочная железа — это железа, имеющая | ПК - 8 | б) трубчато- |
| строение: | | альвеолярное; |
| а) альвеолярное; | | |
| б) трубчато-альвеолярное; | | |
| в) трубчатое. | | |
| 142. Островки Лангерганса занимают часть поджелудочной | ПК - 8 | a) 3%; |
| железы: | 1111 0 | <i>a)</i> 2 / 3, |
| a) 3%; | | |
| 6) 10%; | | |
| в) 25%. | | |
| 143. Пранкреоцимин вырабатывается клетками ацинусов: | ПК - 8 | а) бакаловидными |
| а) бакаловидными клетками зпителия протоков; | THC 0 | клетками зпителия |
| б) ацинарными клетками; | | протоков |
| в) Центральными клетками | | протоков |
| 144. Эритроциты в организме человека функционируют | ПК - 8 | a) 120 |
| максимум дней: | 11K - 0 | a) 120 |
| | | |
| a) 120; 6) 30; | | |
| 6) 30; | | |
| B) 5. | піт о | 0)070601 |
| 145. Цитоплазма нитрофилов при окраске по Романовскому- | ПК - 8 | а)слабооксифилины |
| Гимзе приобретает цвет: | | й |
| а) слабооксифилиный; | | |
| б) яркобазофильный; | | |
| в) фиолетовый. | THE O | |
| 146. Сальные железы относятся к типу: | ПК - 8 | б) голокриновых |
| а) мерокриновых; | | |
| | | |
| б) голокриновых; | | |
| в) апокриновых. | | |
| · · · · · · · · · · · · · · · · · · · | ПК - 8 | а) фоликулярное |

| б) алвеолярно -трабекулярное; | | |
|---|--------|---------------------|
| в) трабекулярное | THC 0 | |
| 148. Крупные слюнные железы являются: | ПК - 8 | б) сложными |
| а) простыми неразветвленными; | | разветвленными |
| б) сложными разветвленными; | | |
| в) сложными неразветвленными. | THC 0 | |
| 149. Трофобласт приобретает двуслойное строение на сроке: | ПК - 8 | а) 2 неделе; |
| а) 2 неделе | | |
| б) 4 недели | | |
| в) 5 недели | | |
| 150. Слизистая оболочка пищеварительного тракта имеет | ПК - 8 | а) желудке |
| ямки в отделе: | | |
| а) желудке | | |
| б) пищеводе | | |
| в) 12-перстной кишке | | |
| 151. Главные клетки фундальных желез преобладают в их | ПК - 8 | а) нижнем; |
| отделе: | | |
| а) нижнем; | | |
| б) среднем; | | |
| в) верхнем. | | |
| 152. Ганглии метасимпатической нервной системы | ПК - 8 | в) стенках органов |
| расположены в: | | |
| а) головном мозге | | |
| б) спинном мозге | | |
| в) стенках органов | | |
| 153. В периферической нервной системе в шейном отделе | ПК - 8 | a) 3 |
| находится количество узлов: | | |
| a) 3 | | |
| 6) 9-12 | | |
| в) 2-7 | | |
| 154. Метасимпатическая нервная система ядерной | ПК - 8 | а) не имеет |
| структуры: | | |
| а) не имеет | | |
| б) имеет | | |
| в) в разных органах по - разному | | |
| 155. Тонкий пучок Голля относится к типу путей: | ПК - 8 | а) восходящих |
| а) восходящих | | |
| б) низходящих | | |
| в) коммисуральных | | |
| 156. При выпадении проприоцептивной чувствительности | ПК - 8 | а) предствление о |
| нарушается: | | положении частей |
| а) предствление о положении частей тела в пространстве | | тела в пространстве |
| б) потеря болевой и тактильной чувствительности | | |
| в) двигательная активность | | |
| 157. Обонятельный нерв является: | ПК - 8 | в) двигательная |
| ~двигательным | | активность |
| =чувствительным | | |
| ~смешанным | | |
| 158. VIII пара черепно-мозговых нервов является: | ПК - 8 | а) чувствительной |
| а) чувствительной | | |
| б) двигательной | | |
| в) смешанной | | |
| 159. Долевые бронхи дихотомически делятся на бронхи | ПК - 8 | б) сегментарные |
| а) долевые | | |
| б) сегментарные | | |
| в) ольковые | | |
| , | | 1 |

| 160. Первая ветвь тройничного нерва – это нерв: | ПК - 8 | в) глазной |
|--|----------|-------------------|
| а) верхнечелюстной | | |
| б) нижнечелюстной | | |
| в) глазной | | |
| 161. Покровная мембрана Кортиева органа образована: | ПК - 9 | а) студенистым |
| а) студенистым веществом | | веществом; |
| б) плоским однослойным эпителием | | |
| в) эластическими волокнами | | |
| 162. Гематоксилин красит ядра в цвет: | ПК - 9 | в) фиолетовый |
| а) расный | | |
| б) зеленый | | |
| в) фиолетовый | | |
| 163. Объект, взятый с целью приготовления | ПК - 9 | а) 1 см3 |
| гистологического препарата, должен иметь размеры, не | | |
| превышающие: | | |
| a) 1 cm3 | | |
| б) 2 см3 | | |
| в) 3 см3 | | |
| 164. Длина одной хромосомы человека в растянутом виде | ПК - 9 | а) 5 см |
| составляет около: | 1110 | |
| a) 5 cm | | |
| 6) 10 cm | | |
| в) 1 м. | | |
| , | ПК - 9 | a) popolitica |
| 165. Эпителиальные клетки тонкого кишечника имеют | 11K - 9 | а) ворсинки |
| специальные органеллы: | | |
| а) ворсинки | | |
| б) реснички | | |
| в) жгутики | ПИ | , |
| 166. Блоковый нерв выходит из: | ПК - 9 | а) дорсальной |
| а) дорсальной поверхности мозгового ствола | | поверхности |
| б) покрышке ножек мозга | | мозгового ствола |
| в) нижние бугры четыреххолмия среднего мозга | | |
| 167. IX пара – это нервы: | ПК - 9 | а) языкоглоточные |
| а) языкоглоточные | | |
| б) блуждающие | | |
| в) добавочные | | |
| 168. Верхняя граница гортани находится на уровне шейного | ПК - 9 | а) нижнего края 4 |
| позвонка: | | |
| а) нижнего края 4 | | |
| б) нижнего края 5 | | |
| в) верхнего края 6 | | |
| 169. Перегородка носа состоит из анатомических | ПК - 9 | в) 3 |
| образований: | | |
| a) 1 | | |
| 6) 2 | | |
| B) 3 | | |
| 170. Обонятельный эпителий образован типом ткани: | ПК - 9 | а) многорядным |
| а) многорядным мерцательным | / | мерцательным |
| б) однослойным призматическим реснитчатым | | |
| в) многослойным неороговевающим | | |
| 171. Верхушка обоих легких проецируется на остистый | ПК - 9 | B) VII |
| отросток шейного позвонка: | 1111 - 3 | B) VII |
| _ | | |
| a) V | | |
| 6) VI | | |
| B) VII | THE O | 4 |
| 172. Верхняя граница гортани находится на уровне шейного | ПК - 9 | а) нижнего края 4 |
| позвонка: | | |

| а) нижнего края 4 | 1 | |
|--|----------|--------------------|
| б) нижнего края 5 | | |
| в) верхнего края б | | |
| 173. Блоковый нерв выходит из: | ПК - 9 | а) дорсальной |
| а) дорсальной поверхности мозгового ствола | 1111 - 9 | / · · · · · |
| | | поверхности |
| б) покрышке ножек мозга | | мозгового ствола |
| в) нижние бугры четыреххолмия среднего мозга | ПК - 9 | -) 2 DI IIC |
| 174. | 11K - 9 | в) 3 молекулы РНК, |
| Большая субьединица рибосомы содержит: { | | которые связаны с |
| а) 1 молекулу РНК, которая связана с 33 молекулами белка | | 40 молекулами |
| б) 2 молекулы РНК, которые связаны с 50 молекулами белка | | белка |
| в) 3 молекулы РНК, которые связаны с 40 молекулами | | |
| белка. | | |
| 175. В аппарате Гольджи по направлению от цис-полюса к | ПК - 9 | а) от 6 до 8 нм. |
| транс-полюсу толщина мембран увеличивается: | | |
| а) от 6 до 8 нм. | | |
| б) от 10 до 13нм | | |
| в) от 15 до 20 нм | | |
| 176. Заключение среза производят в: | ПК - 9 | а) канадский либо |
| а) канадский либо пихтовый бальзамы | | пихтовый бальзамы |
| б) спирт или ксилол | | |
| в) эпоновые смолы или парафин | | |
| 177. Эозин – красит цитоплазму в цвет: | ПК – 9 | а) оранжево- |
| а) оранжево-розовый цвет | | розовый цвет |
| б) голубой | | |
| в) зеленый | | |
| 178. Передний эпителий роговицы состоит из типа | ПК – 9 | в) однослойного |
| эпителиальной ткани: | | плоского |
| а) однослойного кубического; | | неороговевающего |
| б) однослойного плоского; | | _ |
| в) однослойного плоского неороговевающего | | |
| 179. Астроциты принимают участие в: | ПК - 9 | в) изолируют |
| а) образовании миелиновых оболочек; | | нейроны друг от |
| б) выстилают желудочки мозга; | | друга |
| в) изолируют нейроны друг от друга. | | |
| 180. В 1,5 раза способны растягиваться волокна: | ПК - 9 | б) эластических |
| а) коллагеновых | | |
| б) эластических | | |
| в) ретикулярны | | |
| | | |
| <u></u> | | |

2.1. ВИЗУАЛИЗИРОВАННЫЕ ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ

| Содержание тестовых заданий | Индикатор | Правильный |
|------------------------------------|-------------|------------------------|
| | достижения | ответ |
| | компетенции | |
| 1.На рисунке представлен эпителий: | $\Pi K - 1$ | однослойный плоский |
| | | эпителий. |

| 2. На рисунке под цифрой 8 обозначена кость: | ПК – 1 | spina scapulae |
|---|--------|--|
| 3 - 13 - 13 - 13 - 13 - 2 - 3 - 5 | | |
| 3. На рисунке изображена кость черепа: П | ПК — 1 | лобная |
| 1 2 3 4 4 5 6 6 7 7 8 9 9 10 11 12 13 14 | ΠK – 1 | общая подвздошная артерия грудная |

| 13 12 11 10 9 | THC 1 | |
|---|--------|------------------------|
| 6. На рисунке представлена система: | ПК – 1 | верхней полой вены; |
| 7. Под цифрой 1 обозначен элемент сердечной ткани: | ПК – 1 | вставочный диск |
| 8. На рисунке представлена нервная система: — порядка железа порядка железа порядка железа порядка железа железа толотый железа железа порядка железа железа порядка железа железа железа железа порядка железа железа железа железа порядка железа железа | ПК – 1 | симпатическая |
| 9.Под цифрой 4 обозначен слой эпидермиса кожи: | ПК – 1 | блестящий слой |

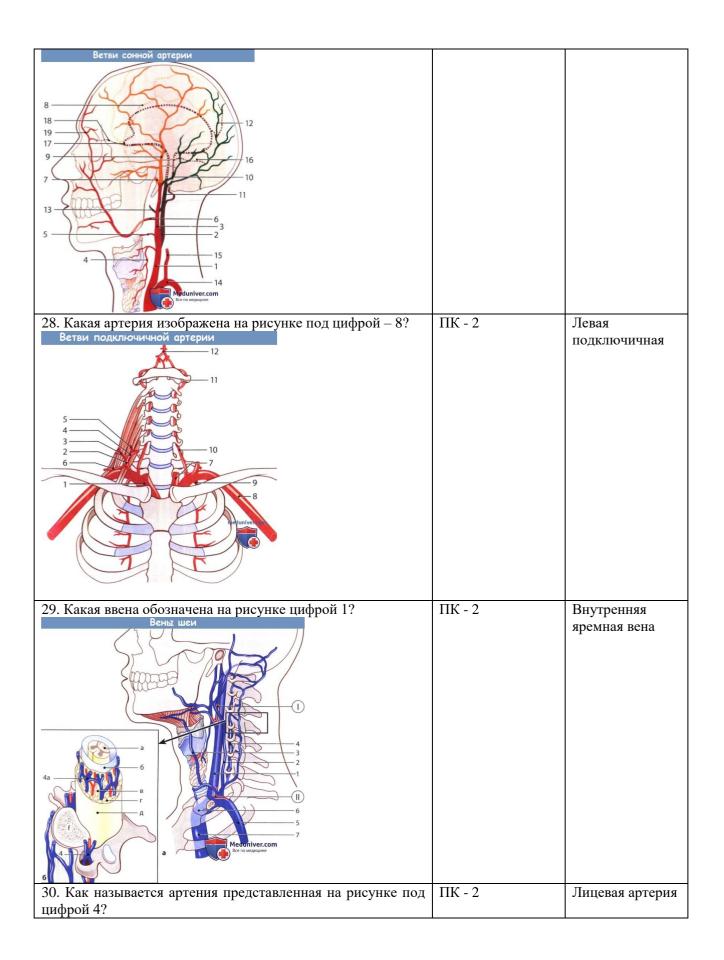
| 10. На рисунке под цифрой – 5б-обознан орган внутреннего уха: | ПК – 1 | наковальня |
|---|--------|---------------------------------------|
| 11. Почечные канальцы на рисунке выстилает эпителий: | ПК — 1 | однослойный кубический эпителий |
| 12. На рисунке представлен вид эпителия: | ПК – 1 | =цилиндрически й эпителий |
| 13. На картинке изображена кость | ПК – 1 | =clavicula |

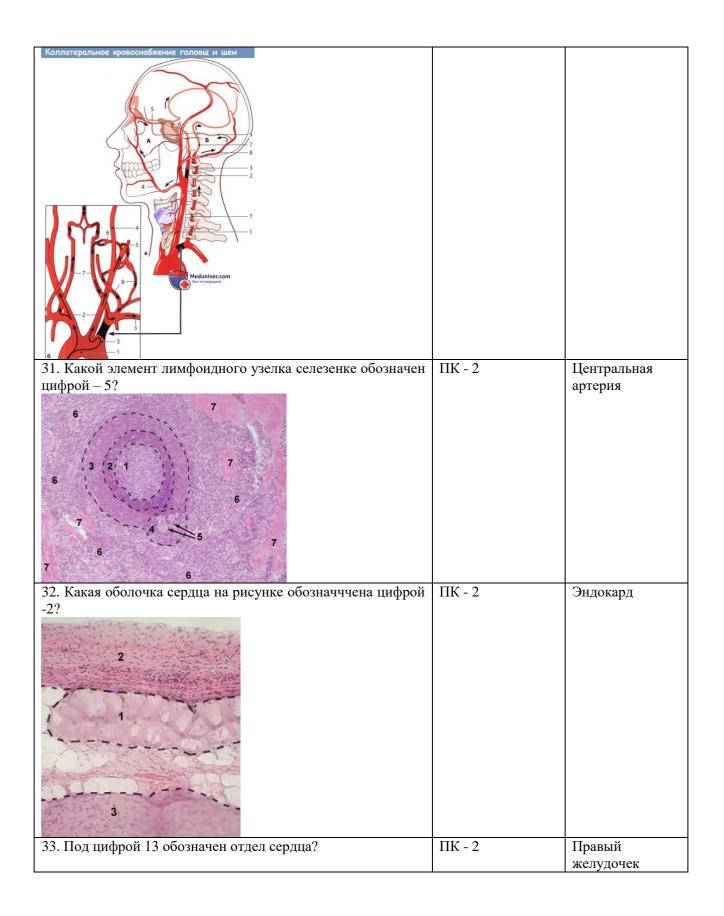
| } 14. На рисунке плечевой кости под цифрой 2 изображено: | ПК – 1 | анатомическая шейка |
|---|--------|------------------------|
| 3 1 2 3 5 5 6 6 6 7 7 9 9 16 14 13 13 13 12 14 15 13 | | |
| 15. Под цифрой 4 на рисунке изображено отверстие: 10 10 10 10 10 10 10 10 10 1 | ПК – 1 | круглое |
| 16. На рисунке изображена кость черепа: 18 16 17 18 16 17 18 18 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 | ПК – 1 | височная |
| 17. На рисунке изображена кость | ПК – 1 | скуловая |

| | | 1 |
|--|--------|---|
| 5 B | | |
| ~ | | |
| 18. На рисунке представлены кости: | ПК – 1 | голени |
| 19. Под цифрой 18 представлена кость кисти: 19. Под цифрой 18 представлена кость кисти: | ПК – 1 | проксимальная фаланга указательного пальца правой кисти |

| 20. На рисунке под цифрой 6 представлена кость верхней | ПК – 1 | плечевая |
|--|--------|-------------|
| КОНЕЧНОСТИ 23 21 20 19 8 9 10 11 12 17 13 14 15 16 | | |
| 21. Какая часть микроскопа обозначена цифрой 2? | ПК - 2 | винт |
| | | |
| 22.Какой микротом представлен на рисунке? | ПК - 2 | санный |
| 2.00 P | | |
| 23. Какие органеллы представлены на ультрамикрофотографии? | ПК - 2 | митохондрии |

| 24. Какой сосуд изобр | оажен на рису | инке? Повети повети повети Повети повети | | ПК - 2 | лимфатический |
|-----------------------|--|---|----|--------|----------------------------------|
| 25. Какой рисунке? | орган | представлен | на | ПК - 2 | Лимфатический узел |
| 26. Какой сосуд предо | 1 2 3 4 4 5 5 6 6 8 9 9 10 11 11 11 11 12 13 13 13 13 13 13 13 13 13 13 13 13 13 | сунке под цифрой -1 | | ПК - 2 | Общая спнная артерия |
| 27. Какой сосуд предо | ставлен на ри | суне под цифрой – 4 | ? | ПК - 2 | Верхняя щитовидная артерия |





| 17 18 1 2 3 4 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 | | |
|--|--------|---------------------------------------|
| 34. Какая артерия изображена на рисунке под цифрой 2? 2 3 4 5 8 | ПК - 2 | Передняя большеберцовая артерия |
| 35. Назовите отдел почки обозначенный цифрой 2. | ПК - 2 | Пирамиды коркового вещества |
| 36. Гистологический препарат какого органа представлен на рисунке? | ПК - 2 | Мочеточник |

| 37. Какой орган представлен на рисунке? 2 3 4 5 | ПК - 2 | Мочевой пузырь |
|--|------------------|--|
| 38. Какой орган представлен на рисунке? Назовите его элементы обозначенные цифрами: 2,3. | ПК - 2 | Поперечный разрез спинногот мозга. 2 — задние рога; 3 — передние рога. |
| 39. Какой цифрой обозначен на картинке средний мозг? 1 2 4 5 8 10 9 12 | ПК - 2 | Цифрой -5 |
| 41. Какие клетки иммунной системы изображены на рисунке в синем цвете? | ПК - 2 ПК - 3 | Т-лимфациты |

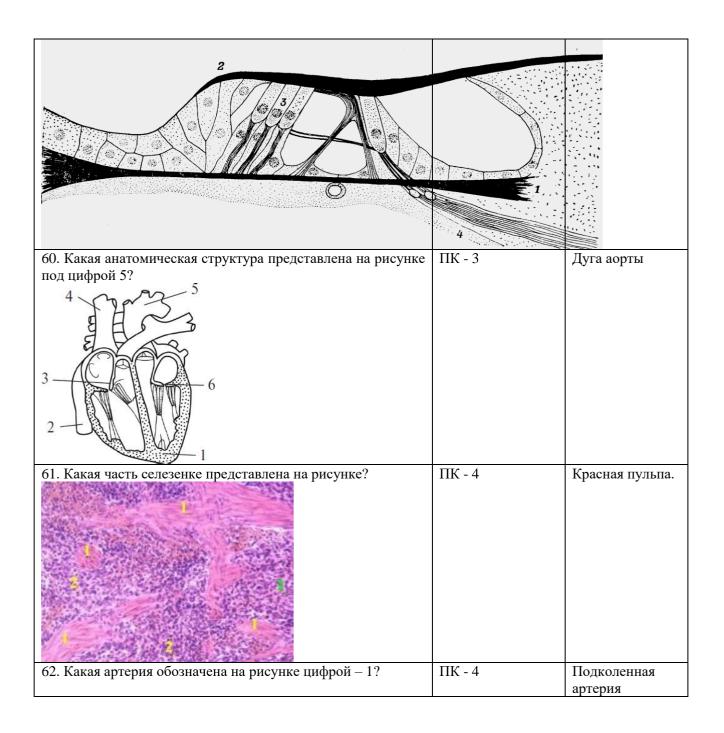
| 42. какой анатомический орган изображен на рисунке желтым цветом? | ПК - 3 | Лимфатический каепилляр. |
|---|--------|---|
| 43.Какой вид нервной системы представлен на рисунке: справа?; слева? | ПК - 3 | Справа - симпатическая |
| | | нервная система; слева- парасимпатическ ая |
| 44. Какой элемент почки обозначен цифрой 4? 3.1. 2.A. 3.1. 3. | ПК - 3 | Почечная лоханка |

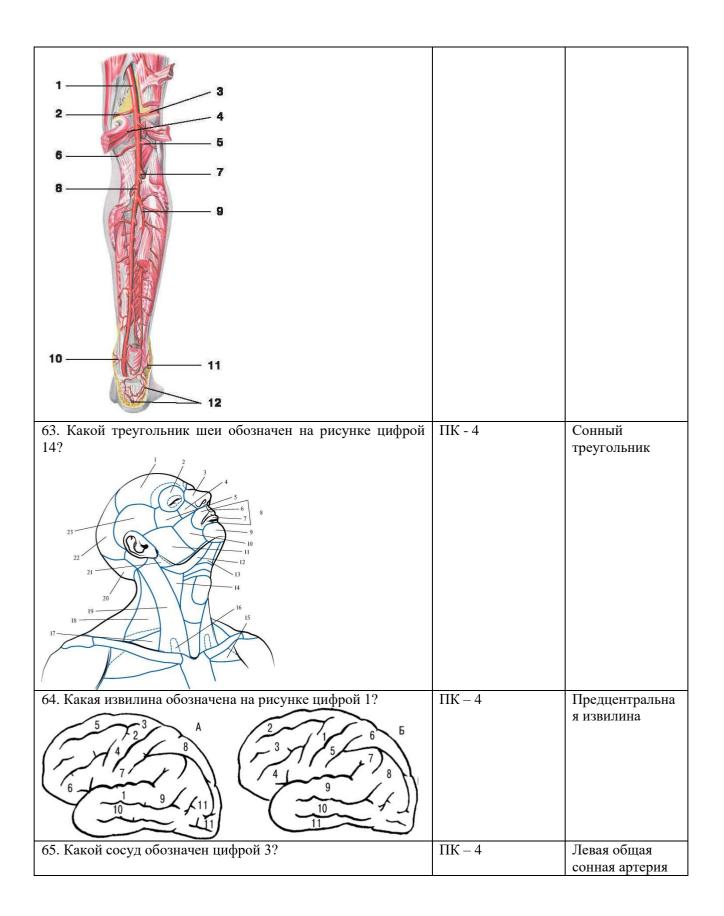
| 45. Какой элемент миокарда обозначен цифрой -3? | ПК - 3 | Волокна |
|--|---------|----------------|
| 45. Какои элемент миокарда ооозначен цифрои -5? | 11K - 3 | |
| | | Пуркенье |
| The state of the s | | |
| Company 1 September 1990 | | |
| 3 | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| 2 | | |
| A DESCRIPTION OF THE PROPERTY OF | | |
| 46. Какой отдел вестибулярного аппарата обозначен цифрой | ПК - 3 | Волсковые |
| 3. | | клетки мешочка |
| | | |
| 3 | | |
| 1 2 1 | | |
| | | |
| | | |
| -3 | | |
| 4 | | |
| | | |
| | | |
| 6 3 | HII. 2 | 3.5 |
| 47. Назовите структуру легкого обозначенного на рисунке | ПК - 3 | Мелкий бронх. |
| под цифрой 1. | | |
| \mathcal{L}^2 | | |
| A CONTRACTOR OF ACTION OF | | |
| 1 Pag () A () | | |
| THE COURSE STATES | | |
| 5 7 7 7 | | |
| 1 | | |
| | | |
| | | |
| TO THE STATE OF TH | | |
| | | |
| 3 | | |
| 48 Voyay appay the voyage voy vo | пи 2 | Самараууга |
| 48. Какой орган представлен на микропрепарате? | ПК - 3 | Селезенка |
| | | |
| 3 | | |
| | | |
| 3 | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| 3 | | |
| A STANDARD CONTRACTOR OF THE STANDARD CONTRACTOR | | |
| | | - |
| 49. Какая мышца обозначена цифрой 1? | ПК - 3 | Дельтовидная |
| | | мышца, |

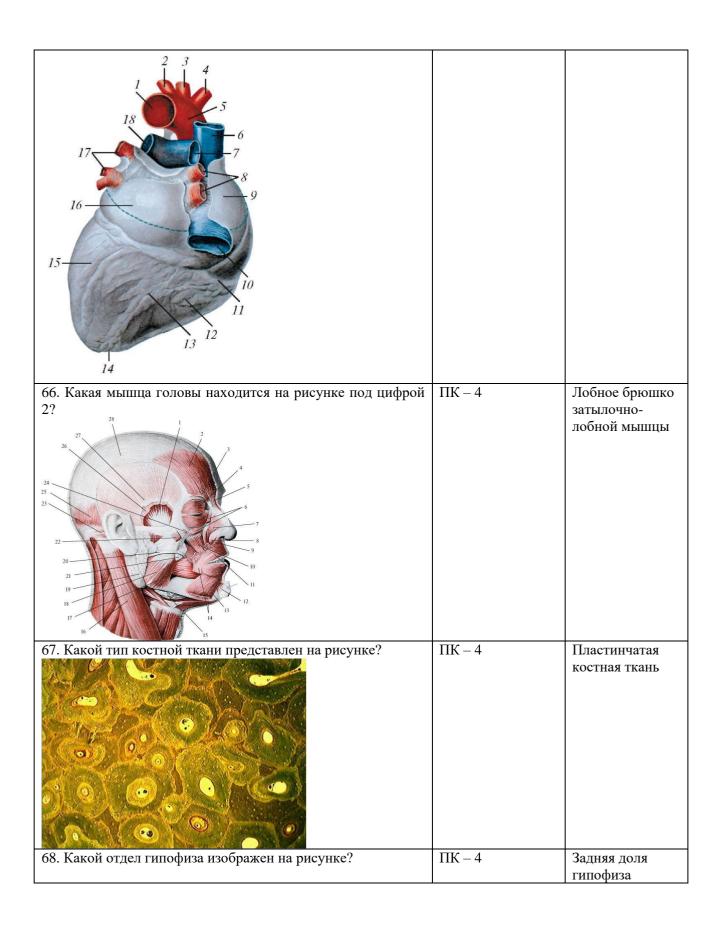
| 22 21 20 4 5 17 8 8 17 9 10 11 11 11 12 | | |
|---|--------|---|
| 50. Какой вид костной ткани представлен на рисунке? | ПК - 3 | Ретикулофиброз ная костная ткань |
| 51. Какой орган изображен на рисунке? | ПК - 3 | Внутреннее ухо |
| 52.Какой орган изображен на рисунке? Назовите его отделы обозначенные цифрами. | ПК - 3 | Нкефрон. 1- проксимальный извитой каналец; 2-капсула нефрона; 3 приносящая артериола; 5- проксимальный извитой каналец; 6-собирательная трубочка. |

| | T | , |
|--|--------|--|
| | | |
| 53. Какой отдел среднего мозга обозначен цифрой 7? | ПК - 3 | Черная |
| 10 8 9 11 12 13 14 15 | | субстанция |
| 54. Какой отдел глазного яблока обозначен на рисунке | ПК - 3 | Передняя |
| цифрой 10? | | камера. |
| 55. какой отдел глазного яблока представлен на рисунке? Назовите его отделы, обозначенные цифрами. | ПК - 3 | Роговица глаза. 1-передний эпителий; 2-Боуменова мембрана; 3-собственное вещество роговицы; 4-десцеметова мембрана; 5-задний эпителий. |

| 3 3.1 3.2 3.2 56. Какой орган изображен на рисунке? | ПК - 3 ПК - 3 | Рецепторный |
|---|---------------|--|
| | | отдел обонятельного анализатора. |
| 57. Какой сосуд изображен на рисунке зеленым цветом? | ПК - 3 | Локтевая артерия |
| | | |
| 58. Какая артерия обозначена стрелкой? | ПК - 3 | Ладонная |
| | | запястная ветвь лучевой артерии |
| 59. Какие клетки кортиева органа обозначены цифрой 3? | ПК - 3 | Сенсорные клетки |

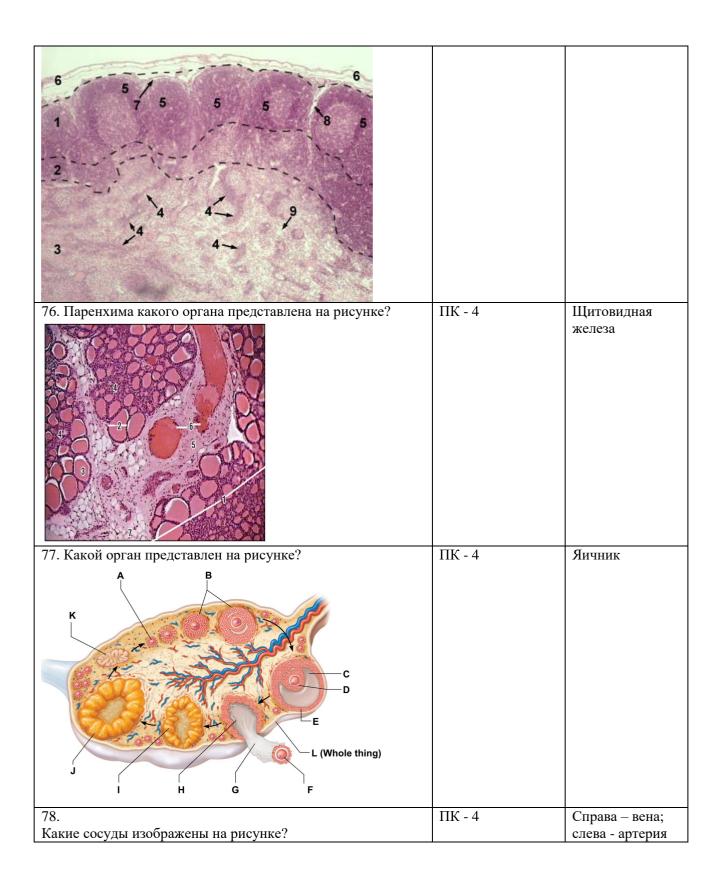


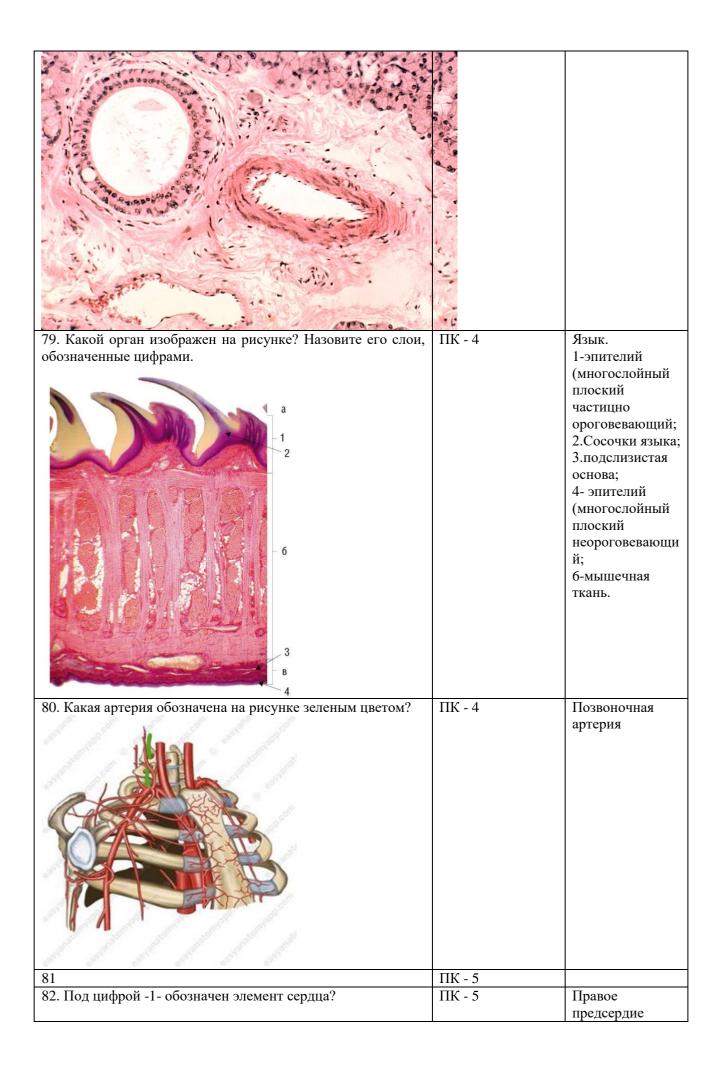




| ANY CHANGE ON IN CONTRACT CONTRACT | | |
|---|-------------|-------------------------------------|
| | | |
| 69. Назовите слои стержня волоса | ПК – 4 | 1.Кутикула 2.Кортекс 3.Медула |
| 2 3 | | |
| 70. Назовите оболочки артерии, обозначенные цифрами. | ПК – 4 | 1-интима; 2-медиа; |
| 1 2 | | 3-адвентиция. |
| 71. Какой элемент проводящей системы сердца обозначен на рисунке цифрой -1? | ПК - 4 | Синоатриальный узел |
| | | |
| 72. Какой орган представлен на рисунке? | $\Pi K - 4$ | Эпифиз |

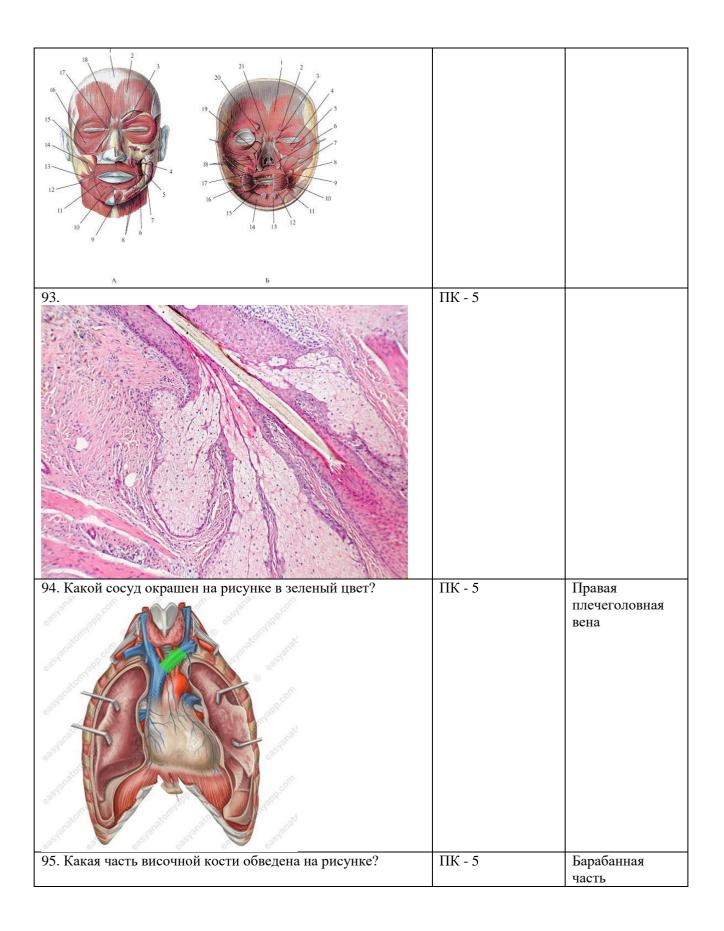
| 73. Назовите структуру ногтя обозначенную цифрой 25. (2.1) (2.2) (2.3) (2.4) (2.5) (2.6) (2.7) | ПК – 4 | Ногтевая пластинка |
|---|--------|-----------------------|
| 2.12 (2.3) (2.4) (2.9) (2.8) (2.10) (2.10) (2.10) | | |
| 74. Какой орган изображен на рисунке? | ПК – 4 | Кортиев орган |
| | | |
| 6 | | |

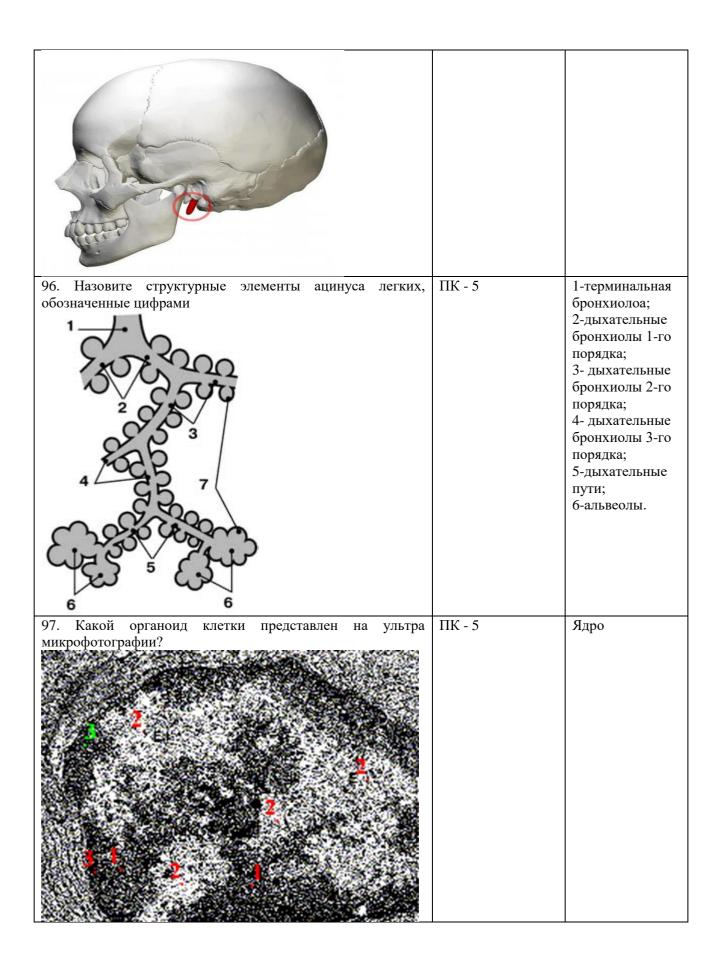




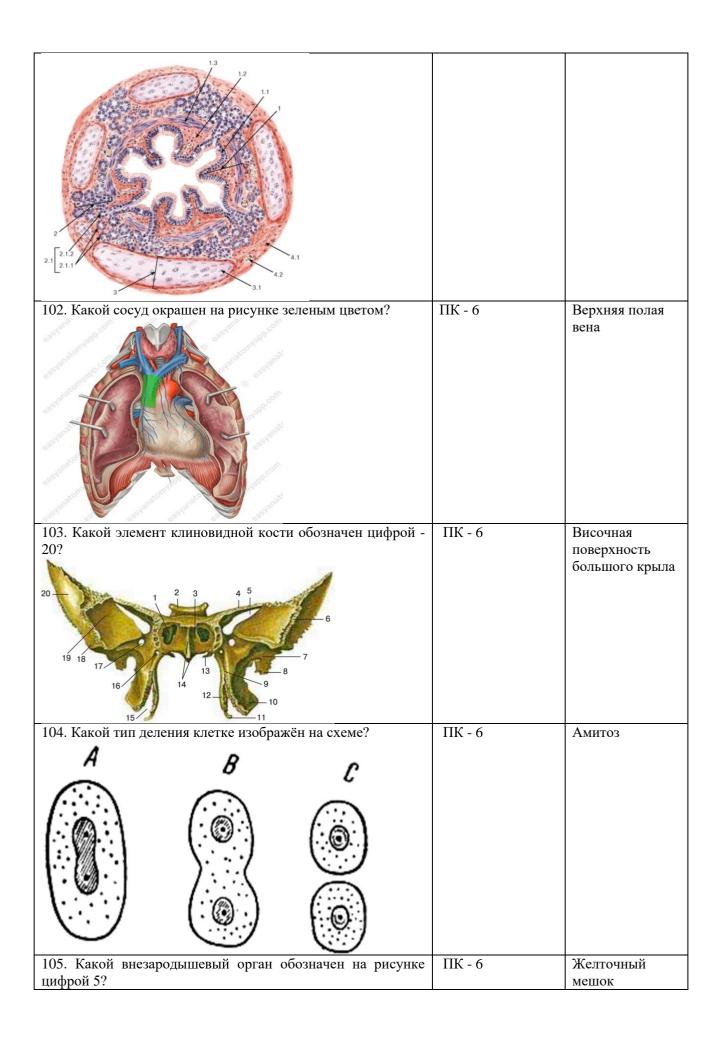
| | T | T |
|---|--------|---------------------------------------|
| 9 | | |
| 3 8 8 10 10 7 7 5 111 2 | | |
| 4 | | |
| 83. Назовите образование в паренхиме эпифиза, обозначенной цифрой 3. | ПК - 5 | Эпифизарные конкреции (мозговой песок |
| 84. Какой тип фолликул обозначен на рисунке цифрой -1? | ПК - 5 | Примордиальны |
| Pre. 2. Vartor roproboto believina spolika; 1 — nepantulai фолзикул; 2 — фолзикулярный виятельні; 3 — дитопарава опоцита. | | й |
| 85. Микропрепарат какого органа представлен на рисунке? | ПК - 5 | Мужское яичко |
| | | |
| 86. Какие железы представлены на рисунке? | ПК - 5 | Сальные |
| 87. Какой вид сосочков обозначен на рисунке буквами «А»; «Б». | ПК - 5 | «А» - грибовидные |

| 1.1.1 1.1.1 1.2.1 1.2.1 1.2.1 1.2.1 1.2.1 1.2.1 1.2.2 1.3.3 3.5.5 | | сосочки; «Б»-нитевидные. |
|---|--------|--|
| 88. Назовите органы представленные на рисунке | ПК - 5 | Гортань, трахея, главные бронхи, долевые бронхи. |
| 89 | ПК - 5 | |
| 90. Какая артерия обозначена стрелкой на рисунке? | ПК - 5 | Поверхностная ладонная ветвь лучевой артерии |
| 91. Какие клетки окрашены на рисунке в красный цвет? | ПК - 5 | Бокаловидныеэк зокриноцит |
| 92. Какая мышца лица обозначена на рисунке цифрой 18? | ПК - 5 | Мышца гордецов |

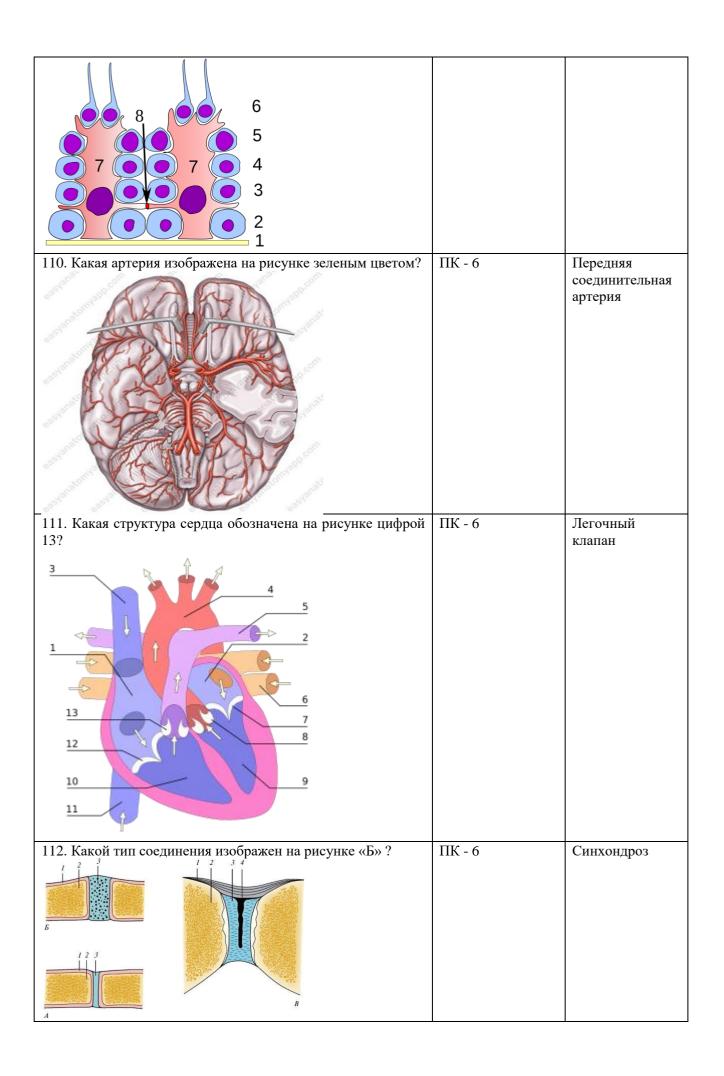




| 98. Какой орган мужской половой системы отмече цифрой - 1 ПК - 5 Семенные пузырьки | |
|--|-------|
| | |
| 99. Микропрепарат какого органа мужской половой ПК - 5 Придаток я | ичка. |
| системы представлен на рисунке? ——————————————————————————————————— | |
| 100. Какая артерия обозначена на рисунке стрелкой? ПК - 5 Лучевая возвратная артерия | |
| | ı |



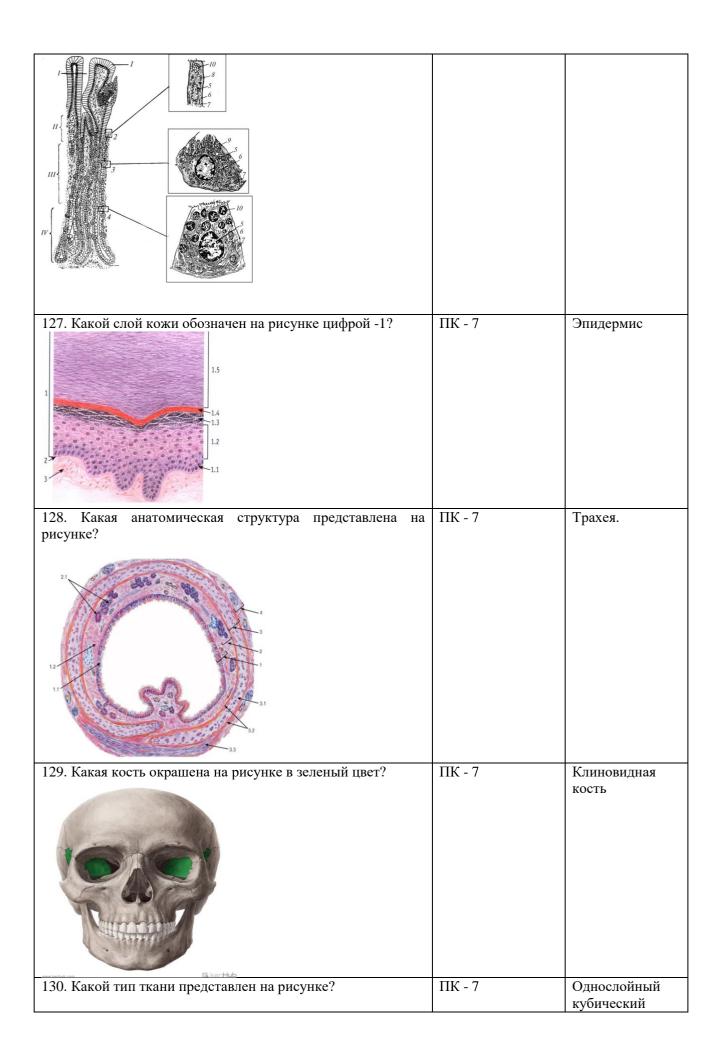
| 0 2 1 2 7 0 | | , |
|--|----------|---------------------------------|
| | | |
| 106. Какой тип эпителия изображен на рисунке? | ПК - 6 | Многослойный |
| 3 | | плоский |
| 107. Как называется мышца лица на которую указывает | ПК - 6 | Мышца, |
| стрелка? | | сморщивающая бровь |
| 108. Какой вид костной ткани представлен на рисунке? | ПК - 6 | Губчатое вещество костной ткани |
| 109. Какой тип клеток мужской половой системы | ПК - 6 | Сертоли |
| представлен на рисунке под цифрой -7? | 1111 - 0 | Сертоли |
| | | |



| | | T — |
|---|--------|-------------------------------------|
| 113. Микропрепарат какого отдела пищеварительного тракта представлен на рисунке? | ПК - 6 | Тонкая кишка |
| | | |
| | | |
| 114. Какие отделы пищеварительного тракта представлены на рисунке? | ПК - 6 | Толстый и тонкий км=ишечник. |
| | | |
| 115. Какой сосуд обозначен на рисунке зеленым цветом? | ПК - 6 | Внутренняя |
| | | яремная вена |
| 116. Какой вид эпителиальной ткани изображен на рисунке? | ПК - 6 | Многослойный плоский ороговевающий. |
| У Р 10 | | |
| | | |
| TO CO PORT OF THE PROPERTY OF | | |
| | | |
| 15 16 17 | | |

| 117. Микропрепарат какого отдела пищеварительного тракта представлен на рисуке? | ПК - 6 | Дно желудка. |
|---|--------|----------------------|
| | | |
| 118. Какой тип эпителия представлен на рисунке? | ПК - 6 | Многослойный плоский |
| | | неороговевающи й |
| 119. какой вид кожи представлен на рисунке? | ПК - 6 | Толстая кожа |
| 2.1 2.1 3.1 | | |
| 120. Какой орган представлен на рисунке? | ПК - 6 | Эмалевый |
| DP DP DP DP DB BBBBB | | |
| 122. Какой тип кожи представлен на рисунке? | ПК - 7 | Тонкая кожа |

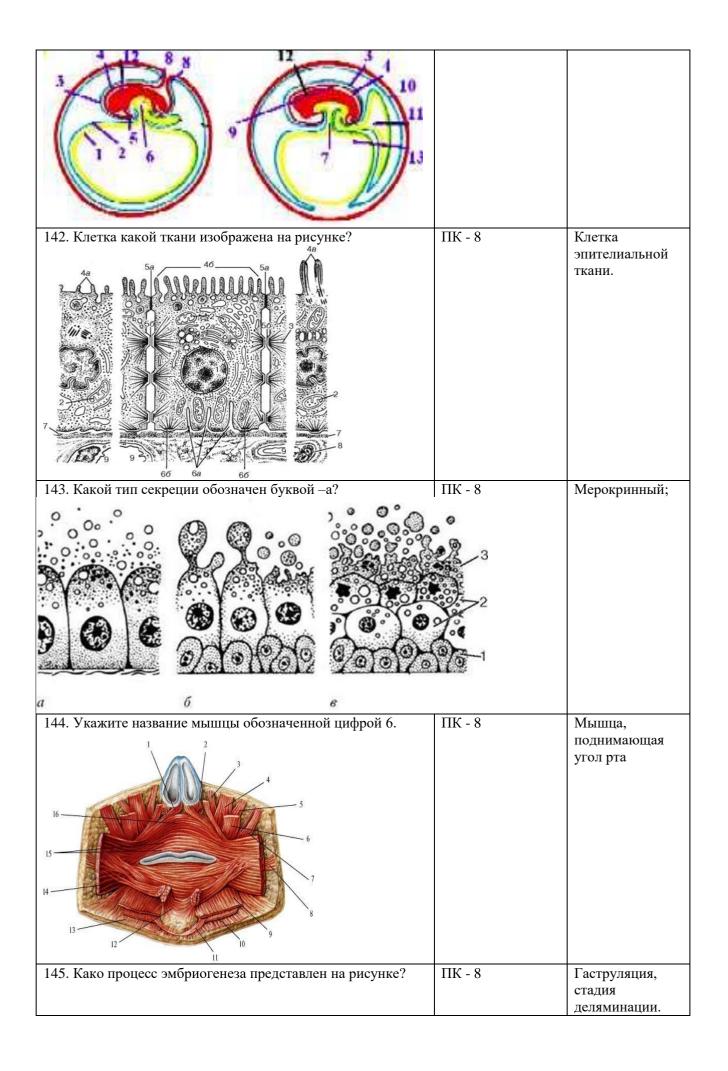
| 123. Какой элемент гортани обозначен цифрой – 6? | ПК - 7 | Пара вестибулярныхх складок. |
|---|--------|--------------------------------|
| 124. Какое сосудистое образование обозначено на рисунке зеленым цветом? | ПК - 7 | Позвоночное венозное сплетение |
| 125. Какой вид эпителия изображен на рисунке? | ПК - 7 | Переходный эпителий |
| 126. Какие анатомические структуры представлены на рисунке? | ПК - 7 | Фундальные железы желудка |

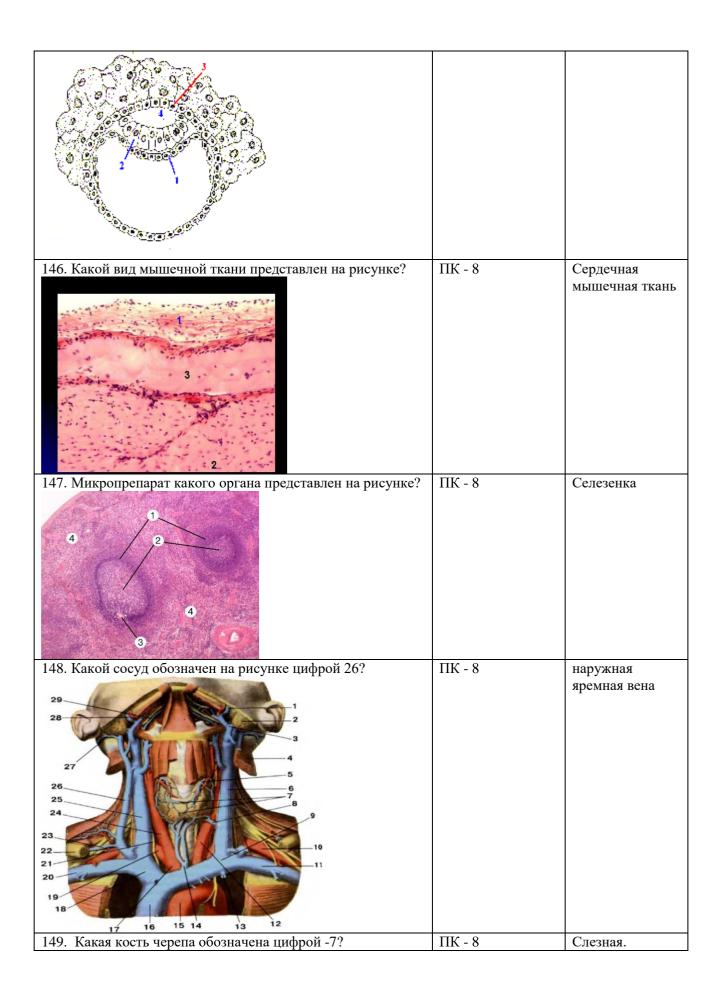


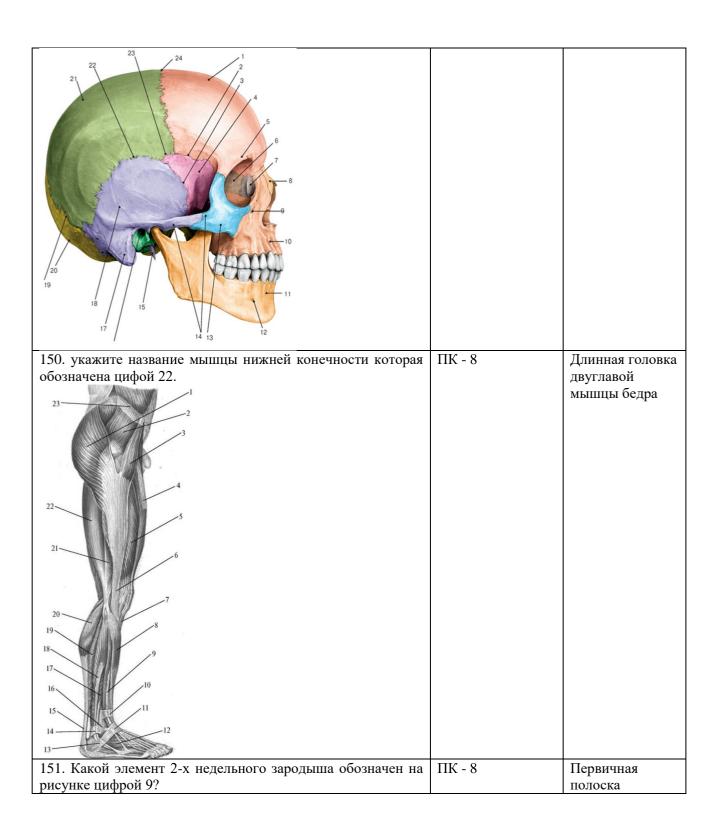
| | | эпителий |
|--|--------|-------------------------------------|
| 131. Какая мышца обозначена на рисунке цифрой 3? | ПК - 7 | Малая ягодичная мышца |
| 14 13 12 11 10 9 | | |
| 132. Какой сустав представлен на рисунке голубым цветом? | ПК - 7 | Височно- |
| 7 | | нижнечелюстной сустав, правый. |
| 133. Какой вид мышечной ткани представлен на рисунке? | ПК - 7 | Скелетная |
| | | поперечнополос атая мышечная ткань. |
| 134. Какая стадия эмбриогенеза представлена на рисунке? | ПК - 7 | Морула |

| 135. Как называется отдел желудка под цифрой -1? | ПК - 7 | Дно желудка |
|---|--------|------------------------------|
| Малая кривизна 5 4 Большая кривизна | | |
| 136. Микропрепарат какого органа представлен на рисунке? | ПК - 7 | Тимус |
| 137. Какая структура сердца обозначена цифрой 10? 137. Какая структура сердца обозначена цифрой 10? 137. Какая структура сердца обозначена цифрой 10? 138. Какая структура сердца обозначена цифрой 10? 149. Гариан Портина Порти | ПК - 7 | Межжелудочков ая перегородка |
| 138. Эпителий какого органа изображен на рисунке? | ПК - 7 | Эпителий бронхов |

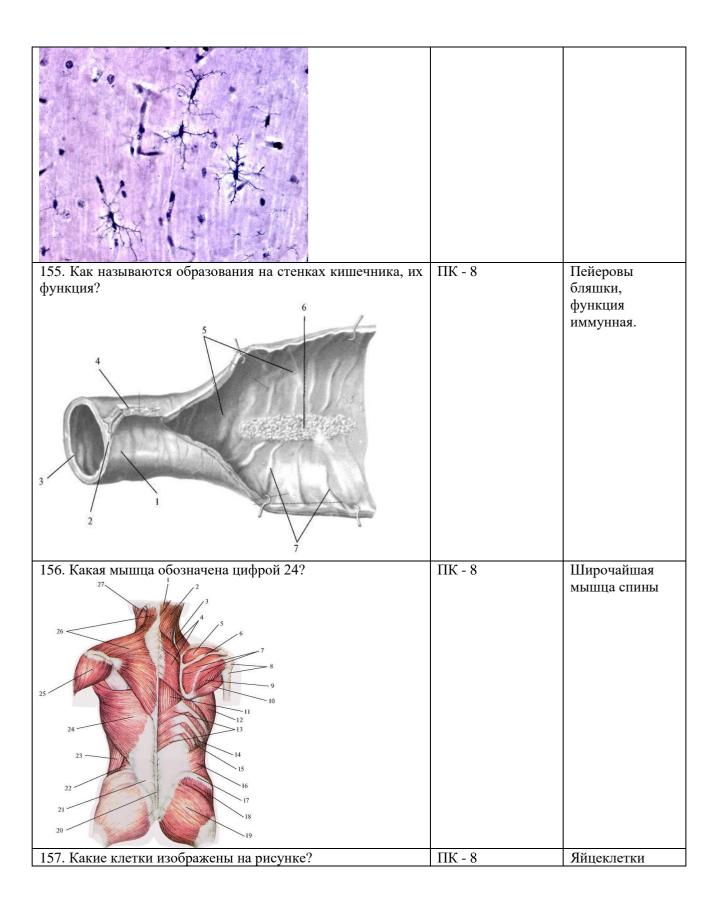
| 139. Как называется сосуд обозначенный на рисунке цифрой 21? | ПК - 7 | Непарная вена |
|--|--------|---------------------------|
| 24 21 22 21 20 13 16 15 16 17 18 19 10 11 12 13 14 | | |
| 140. Какая кость изображена на рисунке? | ПК - 7 | Затылочная |
| 13 3 3 4 5 5 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 | ПИ О | Awwersweered |
| 141. Какой орган обозначен на рисунке цифрой -3? | ПК - 8 | Амниотическая оболочка |



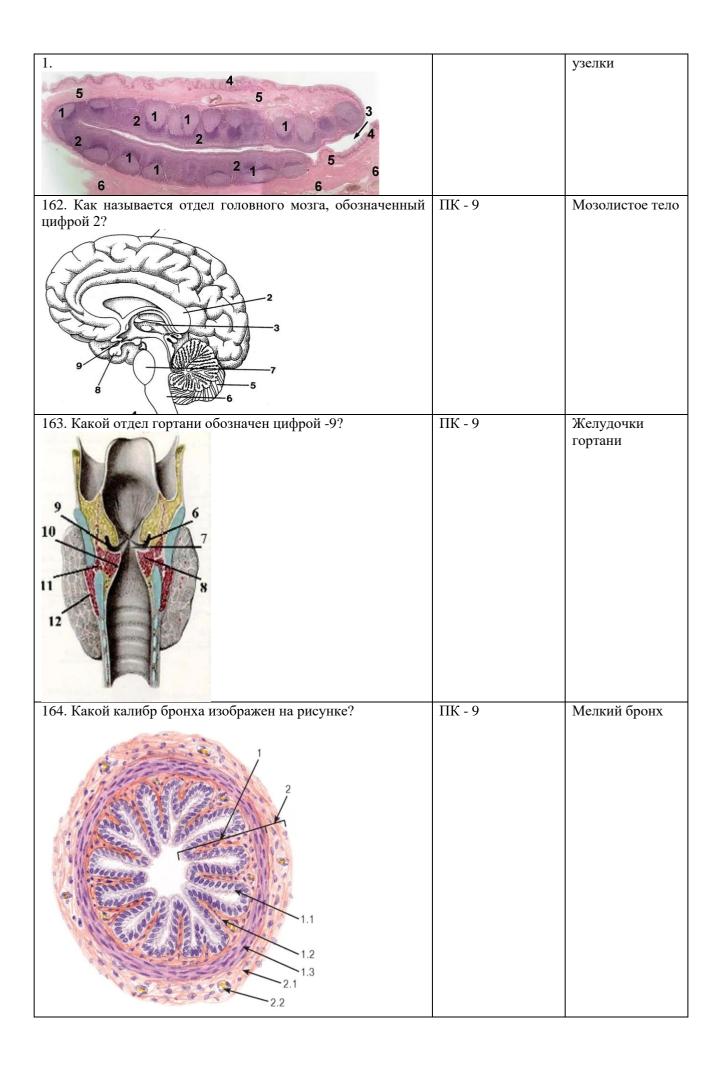




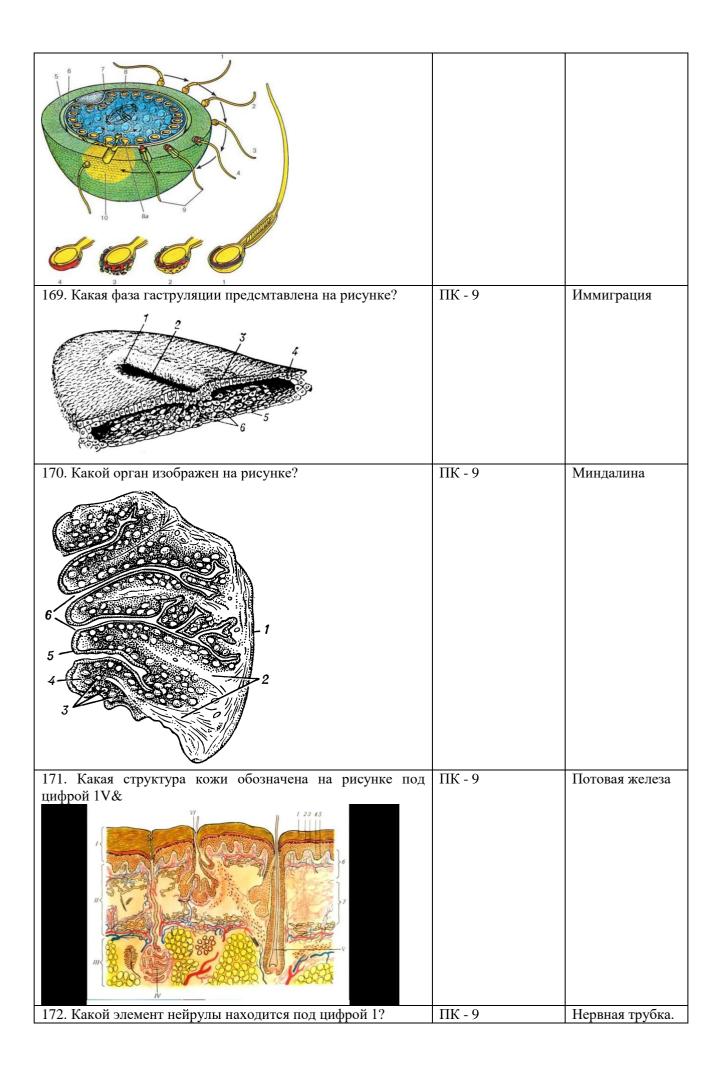
| | T | |
|---|--------|--|
| | | |
| 152. Какой тип ткани представлен на микрофотографии? | ПК - 8 | Однослойный плоский эпителий |
| 153. Какой тип желез обозначен цифрой -2 на верхнем ряду.? | ПК - 8 | Сложная альвеолярно- трубчатая железа с разветвленными концевыми отделами |
| 154. Какой тип клеток нервной ткани представлен на рисунке? | ПК - 8 | Микроглия |



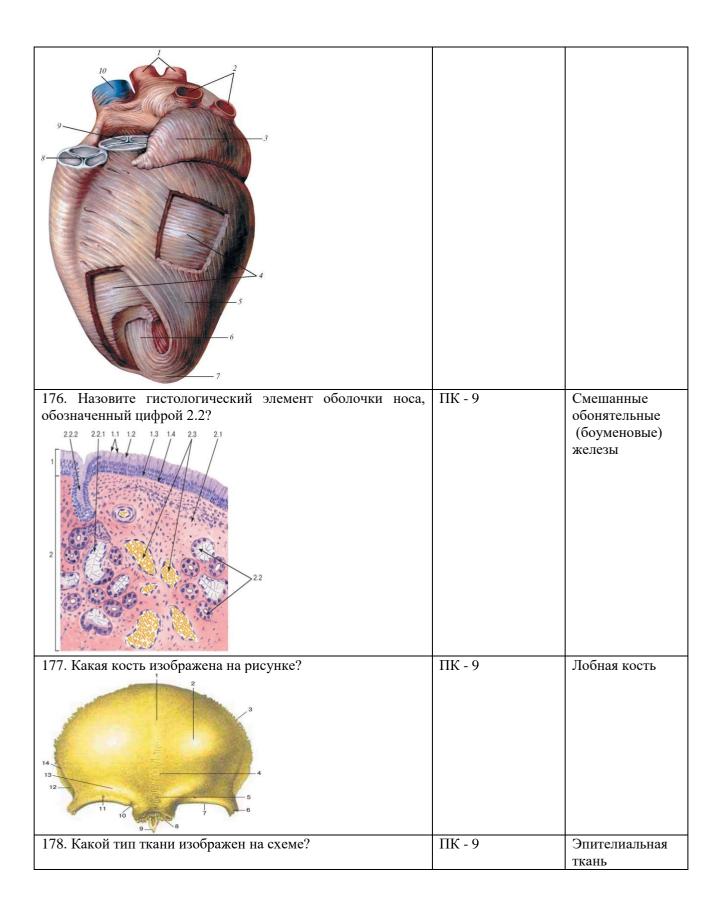
| 158. Назовите кости скелета, представленные на рисунке. | ПК - 8 | Ребра |
|---|--------|-----------------------|
| 2 4 3 1 1 2 5 5 | | |
| 159. Какой вид ткани обозначен голубым на черепе | ПК - 8 | Плотная |
| 160. Какие клетки представлени на рисунке? | ПК - 8 | Типамили не |
| 160. Какие клетки представлены на рисунке? | ПК - 8 | Пирамидные нейроны |
| 161. Назовите структуры миндалины обозначенные цифрой | ПК - 9 | Лимфатические |

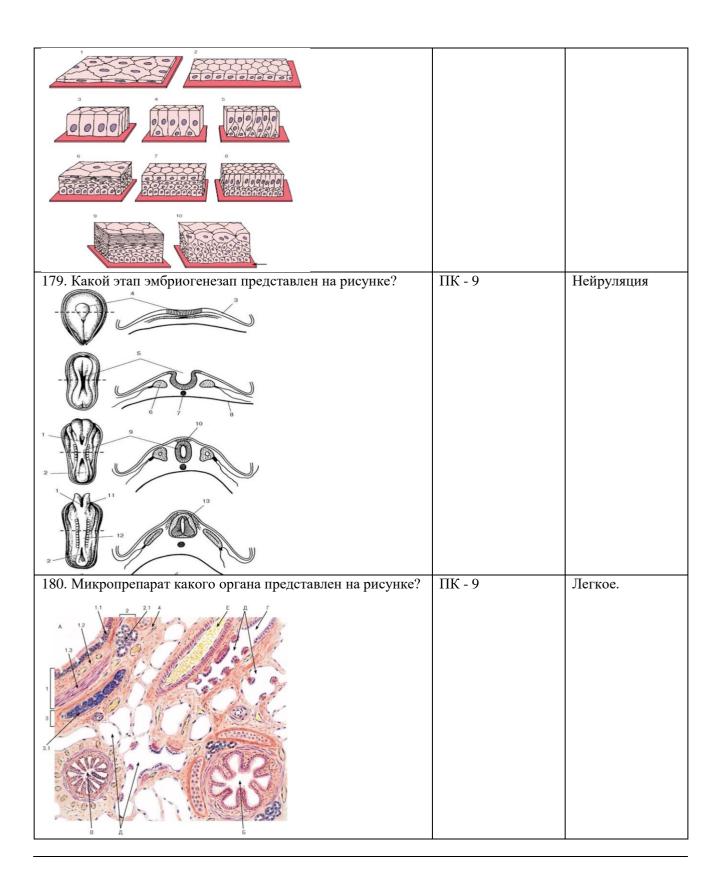


| 165. Какой шов обозначен цифрой – 22? | ПК - 9 | Сагиттальный |
|---|--------|----------------|
| 1 | | шов |
| 22 21 20 19 18 17 16 15 14 13 19 9 | | |
| 166. Какой тип соединения клеток с базальной мембраной | ПК - 9 | полудесмосома |
| представлен на рисунке? 1 6 1 | | |
| БМ 7 T | | |
| 167.Какая часть диафрагмы указана цифрой -3? | ПК - 9 | Реберная часть |
| 24 25 26 27 3 4 4 25 22 21 20 19 18 8 18 17 10 10 11 11 12 12 | | диафрагмы |
| 168. Какая реакция процесса оплодотворения представлена | ПК - 9 | Кортикальная |
| на рисунке? | | реакция |



| 2 Charles and the same of the | | |
|---|--------|-------------------|
| 173. Как называется плоскость – АВСД? | ПК - 9 | Сагиттальная |
| | | |
| 174. Какой позвонок выделен на рисунке зеленым цветом? | ПК - 9 | Седьмой шейный |
| 175. Какой мышечный слой обозначен цифрой 4? | ПК - 9 | Круговой слой |





КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ТЕСТИРОВАНИЯ

| Оценка по 100- балльной системе | Оценка по системе «зачтено» | Оце | нка по 5-балльной системе | Оценка по ECTS |
|------------------------------------|-----------------------------|-----|---------------------------|-------------------|
| 96-100 | зачтено | 5 | 0.000 | A |
| 91-95 | зачтено | 3 | отлично | В |
| 81-90 | зачтено | 1 | Vanalija | C |
| 76-80 | зачтено |] 4 | хорошо | D |

| 61-75 | зачтено | 3 | удовлетворительно | Е |
|-------|------------|---|---------------------|----|
| 41-60 | не зачтено | | | Fx |
| 0-40 | не зачтено | 2 | неудовлетворительно | F |

3.ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

| | • | r esjubiuibi ooy lenim |
|--|--|--|
| No.Wife i Chiquin | | |
| ПК 1 Способон | | 2maor: |
| Наименование компетенции ПК-1. Способен выполнять общеклинические, биохимические, иммунологические и гематологические лабораторные исследования | Индикатор достижения компетенции ПК-1.1. Использует методы современных лабораторных технологий для выполнения клинических лабораторных протоколов исследований. ПК-1.2. Анализирует и сопоставляет данные лабораторных исследований, ведет медицинскую документацию. ПК1.3. Использует методы, обеспечивающие безопасную работу в лаборатории | Результаты обучения Знает: -принципы и лабораторные технологии современных клинических лабораторных исследований, применяемых в клиникодиагностических и химико-токсикологических лабораториях ЛПУ; -принципы разработки стандартных операционных процедур; -принципы стандартизации клинических лабораторных исследований и разработки стандартных операционных процедур; -принципы и варианты построения систем менеджмента качества (СМК) лабораторных исследований на преаналитическом, аналитическом и постаналитическом этапах клинических лабораторных исследований -аналитические и метрологические характеристики клинических лабораторных исследований -правила оформления медицинской документации; -правила оформления медицинской документации; -правила оформления ковременных лабораторных исхнологий для выполнения клинических лабораторных протоколов исследований; -разрабатывать СМК и стандартные операционные процедуры по клиническим лабораторным исследованиям; -анализировать ошибки при выполнении анализов и выполнять интерпретацию результатов измерения при помощи стандартных образцов -учитывать интерференцию аналитов в зависимости от лабораторных технологийвести медицинскую документациюорганизовать безопасную работу в лаборатории Владеет: -навыками выполнения современных клинических |

| | | -навыками работы со средним и младшим |
|--|--|---|
| | | медицинским персоналом; |
| | | -навыками охраны труда персонала лаборатории и |
| ПК-2. Способен разрабатывать, участвовать и управлять системой менеджмента качества и безопасности на преаналитическом, аналитическом и этапах лабораторных постаналитическом исследований | ПК-2.1. Использует стандарты в области качества на всех этапах лабораторных исследований. ПК-2.2 Анализирует и сопоставляет результаты проведения внутрилабораторного и внешнего контроля качества на всех этапах. | пациентов. Знает: -стандарты в области качества на всех этапах исследований; -преаналитические, аналитические и постаналитические технологии клинических лабораторных исследований; -правила проведения внутрилабораторного и внешнего контроля качества на преаналитическом, аналитическом, постаналитическом этапах; методы оценки результатов; -правила безопасности при работе с биологическим материалом на всех этапах -проведения клинических лабораторных исследований. Умеет: -организовывать и производить контроль качества клинических лабораторных исследований на преаналитическом, аналитическом и постаналитическом этапах; -интерпретировать результаты внутрилабораторного и внешнего контроля качества клинических лабораторных исследований. Владеет навыками: -организации и проведения контроля качества на всех этапах клинических лабораторных исследований; -интерпретации результатов внутрилабораторного и |
| HIC 2 | HIC 2.1 | внешнего контроля качества клинических лабораторных исследований. |
| ПК-3. Способен осваивать и внедрять в практику новые методы клинических лабораторных исследований | пк-3.1. Осваивает методы клинических лабораторных исследований, их аналитические характеристики. Пк-3.2. Использует методы экспериментальной проверки и расчета референтных интервалов клинических лабораторных показателей. | Знает: -основные принципы и методики, осваиваемых клинических лабораторных исследований; -аналитические характеристики лабораторных методов и их определение; -методы расчета референтных интервалов клинических лабораторных показателей Умеет: -проводить экспериментальную проверку и установление характеристик клинических лабораторных методов исследования; -разрабатывать стандартные операционные процедуры по новым методам на всех этапах клинических лабораторных исследований. Владеет навыками: -экспериментальной проверки и установления характеристик клинических лабораторных методов исследования; -организации и проведения контроля качества новых методов клинических лабораторных исследований. |
| ПК-4. Способен оценивать соответствие новых | ПК-4.1 . Оценивает отклонения результата | Знает: -виды вариации результатов клинических лабораторных исследований; |

| | | 1 |
|--|---|---|
| лабораторных технологий требованиям клинической лабораторной диагностики, разработанным на основе современных государственных и отраслевых стандартов и знаний основ метрологии. | клинического лабораторного исследования от референтного интервала. ПК-4.2. Оценивает влияние непатологической и других видов вариации на результаты клинических лабораторных исследований. | -концепцию референтных интервалов; -принципы обеспечения прослеживаемости результатов измерений и гармонизации клинических лабораторных исследований. Умеет: -оценивать степень отклонения результата клинического лабораторного исследования от референтного интервала; -оценивать влияние непатологической и патологической вариации на результаты клинических лабораторных исследований; -оценивать влияние различных видов вариации на результаты клинических лабораторных исследований. Владеет навыками: -соотнесения результатов клинических лабораторных исследований с референтными интервалами; -оценки влияния непатологической и патологической вариации на результаты клинических лабораторных исследований; -оценки влияния различных видов вариации на результаты клинических лабораторных исследований; -оценки влияния различных видов вариации на результаты клинических лабораторных исследований. |
| ПК-5. Способен организовывать и управлять деятельностью подчиненного медицинского персонала лаборатории | ПК-5.1. Осваивает должностные обязанности медицинского персонала лаборатории, требования охраны труда, и основы личной безопасности. ПК-5.2. Осваивает методы организации деятельность медицинского персонала лаборатории и контроля выполнения должностных обязанностей. | Знает: -принципы и методы управления персоналом; -должностные обязанности находящегося в распоряжении медицинского персонала лаборатории; -требования охраны труда, основы личной безопасности и социально-психологические методы воздействия на интересы коллектива и личности. Умеет: -организовывать деятельность медицинского персонала лаборатории; -производить внутренний контроль качества деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала лаборатории; -обучать находящийся в распоряжении медицинский персонал лаборатории новым навыкам и умениям. Владеет: -методами управления персоналом; -навыками контроля выполнения должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала лаборатории; -навыками контроля выполнения, находящегося распоряжении медицинского персонала |
| ПК-6. Способен к оказанию медицинской помощи пациентам в экстренной форме | ПК-6.1 . Оценивает и анализирует состояния пациента, нуждающегося в оказании медицинской помощи в экстренной форме; | лаборатории требований охраны труда и санитарнопротивоэпидемического режима. Знает: -методику сбора жалоб и анамнеза у пациентов и физикального исследования пациентов; -клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания); -правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации. |

| медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих утрозу жизни пациентов, в том числе приемы базовой сердечно-легочной реанимации. | | HII. (A II | X 7 |
|---|------------------|----------------------------|---|
| медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, предствавляющих угрозу жизни нациентов, в том числе приемы базовой сердечно-легочной реанимации. НК-7. Способен интерпретировать дабраторных исследований и деловека, патогенеза и молекулярные особенностям интерпретации дабраторных данных и деловека, патогенеза и молекулярных исследований и прекомендовать дабраторных данных и деловека, патогенеза и молекулярные особенностям интерпретации дабраторных данных и дагорогим достоянные алгоритмы дагностических дагностических дагностических исследований с учегом персонфикации пациента и анализирует результаты дабораторных данатизирует результаты дабораторных дагностических исследований с учегом персонфикации пациента и анализирует и копесультаты дабораторных исследований с учегом персонфикации пациента и анализирует персонфикации пациента и анализирует и консультаты. НК-8.1. Осваивает ностановки дабраторных исследований с учегом персонфикации пациента и анализирует премедение фундаментальных научных исследований с учегом персонфикации пациента и анализирует премедение фундаментальных научных исследований с учегом персонфикации пациента и анализирует построення дагностических технологий получения результата. Владеет наризорания дагностических постронных дагностических исследований с учегом персонфикации пациента и анализирует построення дагностических постронимы дагностических постронимы дагностических постронимы дагностических исследований с учегом персонфикации пациента и анализирует объемения разультата. Владет наризорания разультата и построення дагностических исследований с учегом персонфикации пациента и анализических разультата и построннях дагностических исследований с учегом персонфикации пациента и постронную дагностических исследований с учегом персонфикации пациента и постронную дагностических исследований с учегом персонфикации пациента и потрожения результата. Владет на потрожения результата и постронную дагностических исследований с учегом персонфикации пациента и потрожения результать и потрожения ре | | ПК-6.2 . Использует | Умеет: |
| в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни пащиентов, том числе приемы базовой сердечно-легочной реанимации. ПК-7. Способен иттерпретировать результаты дабораторных исследований и консультировать врачей клиницистов по особенностям интерпретации дла разработки интерпретации дла проритмы, диагностики диагностических длагных даятных и дагностических длагных дабораторных исследований и консультировать расультаты дабораторных исследований и консультировать песомендовать им оптимальные алгоритмы, диагностических длагных исследований сучетом персонификации пациента и аналитических технологий получения результаты дабораторных исследований сучетом персонификации пациента и аналитических технологий получения результаты дабораторных исследований сучетом персонификации пациента и аналитических технологий получения результаты. Диагностических технологий получения результаты дабораторных исследований сучетом персонификации пациента и аналитических технологий получения результаты. Диагностических технологий получения результаты. Диагностических технологий получения результата. В падератировать разультаты дабораторных исследований сучетом персонификации пациента и аналитических особенностям получения результата. В падератических особенностям получения результата клинических исследований, разработкы область и практических особенностям получения результата. В падератических особенностям получения результата клинических особенностям получения и пациента и построення диагностических особенностям получения разультата клинических особенностям получения диагностических особенностям получения и построенных диагностических особенностям получения и построенных диагностических особенностям получения разультата. Построенных диагностических особенностям получен | | , , | · • • • • • • • • • • • • • • • • • • • |
| при состояниях, представляющих утрозу жизни пациентов; в том числе приемы базовой сердечно-легочной реанимации. ПК-7. Способен интерпретировать результаты лабораторных испедований иторителяции лабораторных дантностики дабораторных испедований и диагностики дабораторных дантностики дабораторных дантностики дабораторных неселедований и диагностики дабораторных надораторных неселедований и диагностики дабораторных неселедований с учетом персонификации пациента и даналитических технологий получения результаты дабораторных неселедований с учетом персонификации пациента и даналитических технологий получения результата. Нагиостических апторитмы с учетом персонификации пациента и даналитических технологий получения результата. Нагиостических апторитмы с учетом персонификации пациента и даналитических технологий получения результата. Нагиостических апторитмы с учетом персонификации пациента и даналитических технологий получения результата. Нагиостических апторитмы с учетом персонификации пациента и даналитических технологий получения результата. Нагиостических апторитмы с объемения результата клинических исследований обраторных данных; объемения результата клинических исследований учдаментальных научных исследований, разработок в область проведение и практические основы фундаментальных научных исследований, разработок в область медицины биологии. ПК-8.2. Использует соеременную аппаратуру для проведения научного меситеские результата клинические особенности основным палические сможная праческие и практики планирования получения результата клинических исследований, получения результата клинических исследований, получения результата конежнаеми особенности показателей; построя и практики планирования | | | 1 1 1 |
| представляющих угрозу жизни пациентов; угрозу жизни пациентов; осоредечно-пегочной реанимации. ПК-7. Способен приемы базовой сердечной реанимации. ПК-7. Способен представляющих угрозу жизни пациента, нуждающегося в оказания медицинской помощи в экстренной помощи; навыками оценки состояния пациента, нуждающегося в оказания медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни пациента, нуждающегося в оказания медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни пациента, нуждающегося в оказания медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни пациента, нуждающегося в оказании медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни пациента в нуждающегося в оказании медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни пациента в нуждающегося в оказании медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни пациента в нуждающегося в оказании медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни пациента в нуждающегося в оказании медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни пациента, нуждающегося в оказании медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни пациента, нуждающегося в оказании медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни пациента, нуждающегося в оказании медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни пациента, нуждающегося в оказании медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни пациента, нуждающегося в оказании медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни пациента, нуждающегося в оказании медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозумати медицинском оказании медицинской оказании медицинской форме при состояниях, представляющих угрозумати медицинском оказаний меди | | | |
| выполнять мероприятия базовой сердечно- пациентов, в том числе приемы базовой сердечно-легочной реанимации. | | • | |
| пациентов, в том числе приемы базовой сердечно-легочной реанимации. Владеет: -навыками оценки состояния пациента, нуждающегося в оказании медицинской помощи в экстренной помощи и молекулярной биологии в замовательной помощи и молекулярной биологии в экстренной помощи и молекулярной биологии в замовательной помощи и молекулярной биологии в замовательной помощи и помощи и помощи в замовательной помощи и помощи в замовательной помощи и помощи в замовательной помощи и молекулярной помощи и молека; техническом токулятельн | | _ | - · · · · · · · · · · · · · · · · · · · |
| приемы базовой сердечно-легочной реанимации. | | * * * | * * |
| ПК-7. Способен интерпретировать результаты интерпретации для разработки дабораторных интерпретации для разработки длабораторных интерпретации для разработки длабораторных интерпретации для разработки длабораторных интерпретации для разработки длабораторных длагных и рекомендовать им особенностий основных нозологий дрорового человека; патогенеза и молекулярных особенностий основных нозологий длабораторных длагных и рекомендовать им окреультирования врачей клиницистов. ПК-7.2. Оценивает, апабораторных длагностики персонификации пациента и консультирования персонификации пациента и напалитических технологий получения результата. Владеет навыками особенности основных нозологий; -клинические рекомендации. Умеет: -интерпретировать результаты дабораторных исследований с учетом персонификации пациента и напалитических технологий получения результата. Владеет навыками особенности основных нозологий; -клинические рекомендации. Умеет: -интерпретировать результата дабораторных исследований с учетом персонификации пациента и напалитических технологий получения результата клинических исследований с позиций вариабельности показателей; -постановки дабораторного диагноза. ПК-8. Способен к выполнению фундаментальных научных исследований, розультата клинические основы фундаментальных научных исследований, научных исследований, научных исследований, интерпретации и проведения и проведения и проведения и проведения научного медико-биологического эксперимента; егонирования детсвие принципы изучения живых исследований, -принципы действия, область применения приведения научного медико-биологического эксперимента; -принципы действия, область применения освременной аппаратуры для проведения научного медико-биологического эксперимента; | | | * |
| реанимации. | | 1 | |
| ПК-7. Способен интерпретировать результаты им особенностий и молекулярных особенностей основных нозологий для разработкы диагностики и диагностики и диагностики и дагностиски и дагностиских дагностиски и дагност | | _ | |
| ПК-7. Способен иттерпретировать результаты дабораторных данных и деловека; патогенез и молекулярные особенностям иттерпретации диагностических данных и деловека; патогенез и молекулярных особенностяй иттерпретации диагностических данных и деловека; патогенез и молекулярных особенностям иттерпретации диагностических данных и деловека; патогенез и молекулярных особенностям иттерпретации диагностических данных и деловека; патогенез и молекулярные особенностя и молекулярных особенностяй имолекулярных особенностяй имолекулярных особенностям имолекулярных особенностям имолекулярных особенностям имолекулярных особенностям имолекулярных особенностям имолекулярных и молекулярные особенности основных нозологий; «жлинические рекомендации. Умест: "интерпретировать результаты дабораторных данних сучетом персонификации пациента и корректирует далитических технологий получения результата. Владеет навыками: аналитических исследований с учетом персонификации пациента и даналитических получения результата. Владеет навыками: "начические апторитмы с учетом персонификации пациента и даналитических получения результата. Владеет навыками: "начические апторитмы с позиций вариабельности показателей; "построения диагностических исследований с позиций вариабельности показателей; "построения диагностические и практические основы фундаментальных научных исследований, разработок в область принципы изучения живых систем; "построения диагностические и практические основы фундаментальных научного медение фундаментальных научного медение фундаментальных научного медение фундаментальных научного воспечние получения разультата. Владеет навыжающей получения результата. Владет | | реанимации. | 7 |
| ПК-7. Способен интерпретировать разувной биологии здорового человека; патогенеза и молекулярной биологии здорового человека; патогенеза и молекулярных особенностям интерпретации для разработки для разработки для разработки для разработки для разработки для разработки для разработкы по ссобенностям интерпретации для разработки для разработки для разработки для разработкы по сторитмы врачей - клиницестов. ПК-7.2. Оценивает, аабораторных напализирует и корректирует результаты дабораторных исследований сучетом персонификации пациента и аналитических технологий получения результата; - даналитических технологий получения результата; - даналитических технологий получения результата. Владеет навыками: ПК-8. Способен к выполнению фундаментальных научных биомедицинских исследований разработок в области медициных и конесультирования бундаментальных научных исследований разработок в области медициных и конесультирования разработков в области медициных и конесультарых научных исследований разработок в области медицинских исследований разработок в области медициных и биологии. ПК-8.2. Использует современную аппаратуру для проведения научного медико-биологического эксперимента; | | | - |
| ПК-7. Способен интерпретировать результаты лабораторных исследований и рекомендовать и разработки данных и рекомендовать и диагностики пабораторных и данных и рекомендовать и диагностики падораторных и данных и рекомендовать и диагностики падораторных данных и рекомендовать и диагностических данных и консультирования врачей - кливицистов по данагоритмы диагностических технологий получения результата навизирует и корректирует результаты лабораторных исследований с учетом персонфикации пациента и аналитических технологий получения результата. Владеет навыками: ПК-8. Способен к выполнению фундаментальных научных биомедицинских исследований разработок в области медицины и биологии. ПК-8.2. Использует современную аппаратуру для проведения научного медико- | | | |
| ПК-7. Способен итерпретировать разультаты лабораторных исследований и консультировать врачей клиницистов по особенностям итерпретации лабораторных данных рекомендовать и теркомендовать и теркомендовать и технологиты и теркомендовать и технологиты и теркомендовать и технологиты получения результаты лабораторных исследований с учетом персонфикации пациента и аналитических технологиты получения результаты лабораторных исследований с учетом персонфикации пациента и аналитических технологий получения результата. Владсет и технологий получения результата клинических исследований с позиций вариабельности показателей; построения диагностические и практические основы фундаментальных научных исследований, разработок в области медицины и биологии. ПК-8. С Используст современную аппаратуру для проведения научного медико- медико- медико- окасном окасном окасном и технического и математического обеспечения; априменения проведения научного медико- окасном | | | * * * |
| ПК-7. Способен интерпретировать результаты лабораторных исследований и консультировать врачей клиницистов по особенностям интерпретации лабораторных и данных и диагностических диагностических диагностических диагностики врачей - клиницистов. ПК-7.2. Оценивает, лабораторной диагностических технологий получения результата. ПК-7.2. Оценивает, лабораторных исследований с учетом персонификации пациента и аналитических технологий получения результата. Такарет навыками: - построения диагностических технологий получения результата. Владеет навыками: - построения диагностических апторитмов; постановки лабораторных данных; объяснения результата клинических исследований с позиций вариабельности показателей; постановки лабораторного диагноза. - ПК-8. Способен к выполнению фундаментальных научных исследований, разработок в области медицины и биологии. ПК-8.2. Использует современную аппаратуру для проведения научного медико- | | | |
| интерпретировать результаты лабораторных интерпретации лабораторных интерпретации лабораторных данных и докомендовать по особенностям интерпретации лабораторных данных и докомендовать им оптимальные алгоритмы лабораторной диагностики пациента и диагностических технологий получения результата. ПК-8. Способен к выполнению фундаментальных научных последований и следований и следований и биологии. ПК-8.2. Использует современную для проведения научного медико- | ПК-7. Способен | ПК-7.1 . Использует | |
| результаты лабораторных исследований и консультировать врачей клиницистов по особенностям интерпретации лабораторных данных и рекомендовать ил оптимальные алгоритмы лабораторной диагностических данных и консультирования врачей клиницистов. ПК-7.2. Оценивает, анализирует и диагностики корректирует результаты лабораторных исследований с учетом персонификации пациента и анализирует и корректирует результаты лабораторных исследований с учетом персонификации пациента и анализирует и корректирует результаты лабораторных исследований с учетом персонификации пациента и анализических технологий получения результата. ПК-8. Способен к выполнению фундаментальных научных исследований исследований исследований исследований и диагностических технологий получения результата. ПК-8. Способен к выполнению фундаментальных научных исследований, разработок в области медицины и биологии. ПК-8.2. Использует современную аппаратуру для проведения научного медико- | | 3 | |
| лабораторных исследований и консультировать врачей клиницистов по особенностим интерпретации лабораторных данных и рекомендовать им оптимальные алгоритмы лабораториой диагностики врачей - клиницистов. ПК-7.2. Оценивает, анализирует и корректирует результаты лабораторных исследований с учетом персонификации пациента и аналитических технологий получения результата. Владеет навыками: пациента и аналитических диагностических атгоритмы врачей - клиницистов. ПК-7.2. Оценивает, анализирует и корректирует результаты лабораторных исследований с учетом персонификации пациента и аналитических технологий получения результата. Владеет навыками: пациента и аналитических деследований с учетом персонификации пациента и аналитических технологий получения результата. ПК-8. Способен к выполнению фундаментальных научных исследований, разработок в области медицины и биологии. ПК-8.2. Использует современную аппаратуру для проведения научного медико-биологического эксперимента; его технического обспечения аучного медико-биологического эксперимента; | | | J 1 |
| исследований и консультировать врачей клиницистов по особенностям интерпретации лабораторных данных и рекомендовать им оптимальные алгоритмы лабораторной диагностики | 2 - | | · · · • |
| врачей клиницистов по особенностей основных нозологий интерпретации для разработки для разработки данных и дигностических алгоритмов, и консультирования врачей - клиницистов. ПК-7.2. Оценивает, анализирует и диагностики корректирует результаты лабораторных исследований с учетом персонификации пациента и аналитических технологий получения результата. ПК-8. Способен к выполнению фундаментальных научных исследований исследований исследований исследований исследований исследований исследований исследований исследований и пациента и аналитических технологий получения результата. ПК-8. Способен к выполнению фундаментальных научных исследований исследований исследований исследований исследований исследований и проведение фундаментальных научных исследований исследования врачей и практических технологий получения результата. Владеет навыками: -консультировать результаты дагностических исследований исследований исследований исследований исследований исследования исследования вариабельности показателей; -постановки лабораторного диагноза. Знает: -теоретические и практические основы фундаментальных наук; -методологические и практические истеметодологические и практики планирования иситем. -итических технологий получения результата. Владеет навыками: -консультирования врачей-клиницистов по аналитических технологий получения результата. Владеет навыками: -консультировать дагатывать диагностических технологий получения результата. Владеет навыками: -консультировать дагатывать диагностических технологий получения искамонный и | | | 7 = |
| по особенностям интерпретации для разработки для разработки для разработки для разработки для разработки данных и рекомендовать им оптимальные алгоритмы лабораторной для проведения и оптимальные алгоритмы лабораторной данностики пациента и корректирует результаты лабораторных исследований с учетом персонификации пациента и аналитических технологий получения результата. Владеет навыками: - консультирования врачей - клиницистов. ПК-7.2. Оценивает, абораторных исследований с учетом персонификации пациента и аналитических исследований с учетом персонификации пациента и аналитическим особенностям получения дабораторных данных; - объяснения результата клинических исследований с позиций вариабельности показателей; постановки лабораторного диагноза. ПК-8. Способен к выполнению фундаментальных научных исследований, разработок в области исследований исследований, разработок в области современную аппаратуру для проведения научного медико-биологического эксперимента; современной аппаратуры для проведения научного медико-биологического эксперимента; | | | -клинические рекомендации. |
| интерпретации дабораторных данных и рекомендовать им оптимальные алгоритмы лабораторной диагностичес их выполнению фундаментальных научных исследований и практический исследований и практические и практические основы и практики планирования медицины и биологии. ПК-8.2. Использует современную аппаратуру для проведения научного медико-биологического эксперимента; | • | особенностей | Умеет: |
| лабораторных данных и рекомендовать им оптимальные алгоритмы лабораторной диагностики ПК-7.2. Оценивает, аналитических технологий получения результата: -разрабатывать диагностические алгоритмы с учетом персонификации пациента и аналитических технологий получения результата. Владеет навыками: -консультирования врачей-клиницистов по аналитическим особенностям получения результата и аналитическим особенностям получения данных; -объяснения результата клинических исследований пациента и аналитических технологий получения результата клинических исследований получения результата. ПК-8. Способен к выполнению фундаментальных научных исследований, разработок в области медицины и биологии. ПК-8.2. Использует современную аппаратуру для проведения научного медико-биологического эксперимента; | по особенностям | основных нозологий | |
| данных и рекомендовать им оптимальные алгоритмы врачей - клиницистов. ПК-7.2. Оценивает, лабораторной диагностики корректирует результаты лабораторных исследований с учетом персонификации пациента и аналитических технологий получения результата корректирует результаты лабораторных исследований с учетом персонификации пациента и аналитических технологий получения результата клинических исследований с постановки лабораторного диагноза. ПК-8. Способен к выполнению фундаментальных научных биомедицинских исследований научных исследований проведение медицины и биологии. ПК-8.2. Использует современную аппаратуру для проведения научного медико-биологического эксперимента; | интерпретации | для разработки | исследований с учетом персонификации пациента и |
| рекомендовать им оптимальные алгоритмы лабораторной диагностики врачей - клиницистов. ПК-7.2. Оценивает, анализирует и корректирует результаты лабораторных исследований с учетом персонификации пациента и аналитических технологий получения результата клинических исследований с позиций вариабельности показателей; постановки лабораторного диагноза. ПК-8. Способен к выполнению фундаментальных научных биомедицинских исследований, разработок в области медицины и биологии. ПК-8.2. Использует современную аппаратуру для проведения научного медико-биологического эксперимента; | лабораторных | диагностических | аналитических технологий получения результата; |
| врачей - клиницистов. ПК-7.2. Оценивает, анализирует и корректирует результаты лабораторных исследований с учетом персонификации пациента и аналитических технологий получения результата. Владеет навыками: консультирования врачей-клиницистов по аналитическим особенностям получения лабораторных данных;объяснения результата клинических исследований с объяснения результата клинических исследований с объяснения результата клинических исследований с позиций вариабельности показателей; -постановки лабораторного диагноза. | данных и | | |
| алгоритмы лабораторной диагностики ПК-7.2. Оценивает, анализирует и корректирует результаты лабораторных исследований с учетом персонификации пациента и аналитических технологий получения результата. ПК-8. Способен к выполнению фундаментальных научных биомедицинских исследований, биомедицинских исследований и биологии. ПК-8.2. Использует современную аппаратуру для проведения научного медико- | рекомендовать им | | |
| лабораторной диагностики анализирует и корректирует результаты лабораторных исследований с учетом персонификации пациента и аналитических технологий получения результата. ПК-8. Способен к выполнению фундаментальных научных биомедицинских исследований разработок в области медицины и биологии. ПК-8.2. Использует современную аппаратуру для проведения научного медико- | оптимальные | врачей - клиницистов. | технологий получения результата. |
| жорректирует результаты лабораторных исследований с учетом персонификации пациента и аналитических технологий получения результата. ПК-8. Способен к выполнению фундаментальных научных биомедицинских исследований разработок в области исследований падины и биологии. ПК-8.2. Использует современную аппаратуру для проведения научного медико- | | ПК-7.2. Оценивает, | |
| результаты лабораторных данных; объяснения результата клинических исследований с отозиций вариабельности показателей; построения диагностических алгоритмов; пациента и аналитических технологий получения результата. ПК-8. Способен к выполнению фундаментальных научных биомедицинских исследований, разработок в области исследований проведение медицины и биологии. ПК-8.2. Использует современную аппаратуру для проведения научного медико- | лабораторной | анализирует и | -консультирования врачей-клиницистов по |
| лабораторных исследований с учетом персонификации пациента и аналитических технологий получения результата. ПК-8. Способен к выполнению фундаментальных научных биомедицинских исследований биомедицинских исследований помедицины и биологии. ПК-8.2. Использует современную аппаратуру для проведения научного медико- | диагностики | корректирует | аналитическим особенностям получения |
| исследований с учетом персонификации пациента и аналитических технологий получения результата. IIK-8. Способен к выполнению фундаментальных научных биомедицинских исследований разработок в области исследований паратуру для проведения научного медико- | | результаты | лабораторных данных; |
| персонификации пациента и аналитических технологий получения результата. IIK-8. Способен к выполнению фундаментальных научных биомедицинских исследований разработок в области исследований ПК-8.2. Использует современную аппаратуру для проведения научного медико- | | лабораторных | -объяснения результата клинических исследований |
| пациента и аналитических технологий получения результата. ПК-8. Способен к выполнению фундаментальных научных биомедицинских исследований научных исследований. ПК-8. Способен к выполнению фундаментальных научных биомедицинских исследований. ПК-8.2. Использует современную аппаратуру для проведения научного медико- | | исследований с учетом | с позиций вариабельности показателей; |
| аналитических технологий получения результата. ПК-8. Способен к выполнению фундаментальных научных биомедицинских исследований разработок в области исследований недицины и биологии. ПК-8.2. Использует современную аппаратуру для проведения научного медико-биологического эксперимента; | | персонификации | -построения диагностических алгоритмов; |
| Технологий получения результата. ПК-8. Способен к выполнению фундаментальных научных биомедицинских исследований ПК-8.2. Использует современную аппаратуру для проведения научного медико-биологического эксперимента; | | пациента и | -постановки лабораторного диагноза. |
| ПК-8. Способен к выполнению фундаментальных научных биомедицинских исследований ПК-8. Способен к выполнению фундаментальных проведение фундаментальных научных исследований, разработок в области исследований ПК-8.2. Использует современную аппаратуру для проведения научного медико- | | аналитических | |
| ПК-8. Способен к выполнению фундаментальных научных научных биомедицинских исследований праведение фундаментальных научных исследований, разработок в области медицины и биологии. ПК-8.2. Использует современную аппаратуру для проведения научного медико- | | технологий получения | |
| выполнению фундаментальных научных исследований, разработок в области исследований ПК-8.2. Использует современную аппаратуру для проведения научного медико- | | результата. | |
| фундаментальных научных исследований, разработок в области исследований ПК-8.2. Использует современную аппаратуру для проведения научного медико- | ПК-8. Способен к | ПК-8.1. Осваивает | Знает: |
| научных биомедицинских исследований разработок в области исследований разработок в области исследований недицины и биологии. ПК-8.2. Использует современную аппаратуру для проведения научного медико- | выполнению | • | -теоретические и практические основы |
| разработок в области исследований медицины и биологии. ПК-8.2 . Использует современную аппаратуру для проведения научного медико- | фундаментальных | фундаментальных | фундаментальных наук; |
| медицины и биологии. ПК-8.2. Использует современную аппаратуру для проведения научного медико- | • | | -методологические принципы изучения живых |
| ПК-8.2. Использует современную аппаратуру для проведения научного медико- медико-биологического эксперимента, его технического и математического обеспечения; -принципы действия, область применения современной аппаратуры для проведения научного медико-биологического эксперимента; | биомедицинских | разработок в области | систем; |
| современную аппаратуру для проведения научного медико- технического и математического обеспечения; -принципы действия, область применения современной аппаратуры для проведения научного медико-биологического эксперимента; | исследований | медицины и биологии. | |
| аппаратуру для -принципы действия, область применения проведения научного медико- медико- медико-биологического эксперимента; | | ПК-8.2. Использует | • |
| проведения научного современной аппаратуры для проведения научного медико-биологического эксперимента; | | современную | · |
| медико- медико-биологического эксперимента; | | аппаратуру для | • · · · · · · · · · · · · · · · · · · |
| | | _ | |
| биологического -основы обработки мелико-биологической | | медико- | |
| * | | биологического | -основы обработки медико-биологической |
| эксперимента и информации с помощью современных | | _ | |
| обработки полученной компьютерных технологий. | | <u> </u> | _ |
| информации с Умеет: | | информации с | Умеет: |
| помощью современных -формулировать задачи, определять объекты | | помощью современных | |
| компьютерных фундаментальных научных исследований в области | | компьютерных | фундаментальных научных исследований в области |

технологий, медицины и биологии и использовать современные медико-биологические методы исследования; последующей интерпретацией -применять методы математического анализа, результата. методы статистической обработки результатов наблюдений, методы планирования эксперимента; -интерпретировать результаты научных фундаментальных исследований области медицины и биологии. Владеет навыками: -обоснования фундаментальных научных исследований и разработок в области медицины и биологии; -планирования фундаментальных научных исследований и разработок в области медицины и биологии; фундаментальных научных -проведения исследований и разработок в области медицины и биологии, анализа полученных результатов; -интерпретации полученных результатов научного исследования. ПК-9. Способен ПК-9.1. Анализирует Знает: выполнению теоретические -теоретические основы И методические фундаментальных и медико-биологических наук, методические основы прикладных клинических и прикладных дисциплин; поисковых научных фундаментальных биомедицинских медико-биологических -этиологию и патогенез заболеваний человека; исследований, наук, клинических и -принципы доказательной медицины; разработок прикладных -методы статистического анализа. дисциплин, принципы Умеет: доказательной -выполнять прикладные и поисковые научные медицины и методы исследования, и разработки, направленные на статистического улучшение диагностики заболеваний человека, заболеваний. анализа; этиологию и скрининг, мониторинг оценку патогенез заболеваний эффективности лечения; человека. -выбирать значимые лабораторные показатели ПК-9.2. Осваивает диагностики заболеваний эффективности проведение лечения; прикладных -подготавливать предложения по дальнейшему поисковых научных совершенствованию методов диагностики исследований, лечения, направленных на сохранение жизни и разработок, здоровья человека. направленные на Владеет навыками: -проведения прикладных и поисковых научных улучшение диагностики исследований, разработок, реализации И заболеваний человека, полученных направленных результатов, скрининг, мониторинг сохранение жизни и здоровья человека. заболеваний, оценку эффективности лечения.

3.2. ТИПОВЫЕ ЗАДАНИЯ ДЛЯ ПОДГОТОВКИ К ЭКЗАМЕНУ С ОЦЕНКОЙ

| Вопросы | Соответствующий | Шаблоны ответа |
|---------|-----------------|--------------------------------|
| | индикатор | (ответ должен быть лаконичным, |
| | достижения | кратким, не более 20 слов) |
| | компетенции | |

1. Морфология человека, как наука о форме, строении и закономерностях развития человеческого организма. Место морфологии в системе других медико-биологических дисциплин. Значение для теоретической и практической медицины

ПК – 1, ПК – 2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9.

Морфология-это наука, занимающийся изучением формы и строения организмов, а также их специфических структурных особенностей. Это включает в себя аспекты внешнего вида (форма, структура, цвет, рисунок, размер), то есть внешнюю морфологию (или эйдономию), а также форму и структуру внутренних частей, таких как кости и органы, то есть внутреннюю морфологию (или анатомию). Морфология человека подразделяется на соматологию и Выделяют мерологию. разделы анатомии:

- 1. описательная
- 2. систематическая
- 3. топографическая
- 4. пластическая
- 5. функциональная
- 6. динамическая
- 7. возрастная
- 8. сравнительная

Выделяют, так же, направления частной анатомии.

Это остеология - учение о костях. Она изучает:

- развитие скелета;
- кости скелета.

2. Шитолемма. План организации шитолеммы И функции. ee Производные шитолеммы (микроворсинки, щеточная каемка, контакты. базальный лабиринт). Теории проницаемости. Механизмы обеспечения функции транспорта веществ через цитолемму, рецепция, Способы поступления в алгезия. веществ клетку сложных (фаго-, пиноцитоз). Участие цитолеммы в образовании межклеточных соединений. Структурнохарактеристика функциональная различных (простые вилов соединения, соединения, плотные шелевые соединения (нексусы), соединения, синаптические десмосомы, пальцевые соединения).

ПК – 1, ПК – 2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9. Плазмолемма составляет основную часть клеточной оболочки. Она имеет универсальную постоянную структуру.

Строение клеточных мембран

- 1. Бислой липидов (фосфолипиды, гликолипиды, стеролы; соотношение различно в клетках разных типов). 2. Белковый слой, которого молекулы ΜΟΓΥΤ располагаться на поверхности мембраны, частично погружаясь в липидный бислой или пронизывая всю его толщу (гидрофильные поры). Органеллы называются специальными, если они есть только клеток, выполняющих особые специализированные функции.
- Это
- щеточная кайма,
- стереоцим,
- -кинетоцим,
- -базальный лабиринт,
- реснички,
- -жгутики,
- -микроворсинки.

| | | Межклеточные соединения |
|--|---------------------------------------|--|
| | | возникают в местах |
| | | соприкосновения клеток в тканях и |
| | | служат для межклеточного |
| | | транспорта веществ и передачи |
| | | сигналов, а также для |
| | | |
| | | механического скрепления клеток |
| | | друг с другом. |
| | | Каждый тип межклеточных |
| | | контактов формируется за счет |
| | | специфических белков, |
| | | подавляющее большинство которых |
| | | — трансмембранные белки. |
| | | Межклеточные соединения |
| | | подразделяются на: |
| | | - простые; |
| | | сложные. |
| 3. Гаструляция, способы и фазы | $\Pi K - 1$, $\Pi K - 2$, ΠK - | Гаструляция представляет собой |
| гаструляции у человека. | 3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, | интегрированный процесс миграции |
| Формирование амниотической | ПК-7, ПК-8, ПК-9. | клеток, приводящий к резкому |
| полости и желточного мешка. | 11117, 11110, 11117. | перераспределению содержимого |
| Выселение внезародышевой | | бластулы. В результате образуются |
| 1 7 7 | | |
| мезодермы. Дифференцировка | | зародышевые листки: |
| трофобласта, его участие в процессе | | - эктодерма, |
| имплантации и питания зародыша. | | - энтодерма и |
| Зародышевые листки, их | | - мезодерма. |
| формирование. Образование осевого | | Процесс гаструляции протекает в 2 |
| комплекса. Формирование кишечной | | стадии (фазы) |
| трубки. Образование мезенхимы. | | – первая стадия (деламинация) |
| Строение нейрулы. | | приходится на 7-е сутки, |
| | | – вторая стадия (иммиграция) - на |
| | | 14-15-е сутки внутриутробного. |
| | | При деламинации (от лат. lamina - |
| | | пластинка), или расщеплении, из |
| | | материала зародышевого узелка |
| | | (эмбриобласта) образуются два |
| | | листка: |
| | | - наружный листок - эпибласт и |
| | | - внутренний - гипобласт, |
| | | обращенный в полость бластоцисты. |
| | | Имплантация происходит на 20–21- |
| | | й день нормального менструального |
| | | |
| | | цикла, или через 5,5-6 суток после |
| | | оплодотворения. Одновременно |
| | | трофобласт делится на: |
| | | -Цитотрофобласт состоит из |
| | | интенсивно размножающихся |
| | | клеток. |
| | | - Синцитиотрофобласт — |
| | | высокоплоидная многоядерная |
| | | структура, образуется из клеток |
| | | цитотрофобласта. |
| | | 1 |
| 4. Формирование пазвитие строение и | ПК – 1. ПК – 2 ПК- | Провизорные (внезарольшевые) — |
| 4. Формирование, развитие, строение и | ПК – 1, ПК – 2, ПК- | Провизорные (внезародышевые) – |
| функции провизорных органов | 3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, | временные вспомогательные |
| функции провизорных органов (аллантоис, амнион, пупочный | | временные вспомогательные органы, которые обеспечивают |
| функции провизорных органов | 3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, | временные вспомогательные |

кровообращения. Материнская плодная части плаценты, их морфологические и функциональные характеристики. Гемоплацентарный барьер, его структура функциональное значение. Структурное обеспечение эндокринной плаценты. функции Котиледон структурнофункциональная единица плаценты. Динамика структуры плаценты в разные сроки беременности.

К провизорным органам человека относятся:

желточный мешок,

аллантоис,

амнион,

хорион,

плацента,

пупочный канатик.

Хорион, или ворсинчатая оболочка, появляется в первые у млекопитающих, развивается из :

-трофобласта,

- внезародышевой мезодермы

Амнион - временный орган, обеспечивающий водную среду для развития зародыша. Он возник в эволюции в связи с выходом позвоночных животных из воды на сушу. В эмбриогенезе человека он появляется на второй стадии гаструляции сначала как небольшой пузырек в составе эпибласта

Желточный мешок - наиболее древний в эволюции внезародышевый орган, возникший как орган, депонирующий питательные вещества (желток), необходимые для развития зародыша.

У человека это рудиментарное образование (желточный пузырек). Желточный мешок — вынесенная за пределы зародыша часть первичной кишки.

Аллантоис представляет собой небольшой пальцевидный отросток в каудальном отделе зародыша, врастающий в амниотическую ножку.

Плацента (детское место) человека относится к типу дискоидальных гемохориальных ворсинчатых плацент.

Это важный временный орган с многообразными функциями, которые обеспечивают связь плода с материнским организмом. Вместе с тем плацента создает барьер между кровью матери и плода.

5. Определение понятия «ткань». Морфофункциональная (групповая) и генетическая (типовая) классификации тканей. Общие принципы организации тканей. Клетки, как ведущие элементы тканей, их взаимодействие в тканевой системе. Специализация клеток. Симпласты и межклеточное вещество

ПК – 1, ПК – 2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9. «Ткань филогенетически есть обусловленная система гистологических элементов. объединенных общей функцией, структурой И часто происхождением". Каждая ткань состоит из составных частей, или элементов, которые

| | Т | I |
|--------------------------------------|---|-------------------------------------|
| как производные клеток. | | называются тканевыми элементами. |
| | | По современным представлениям, |
| | | существуют три основных вида |
| | | тканевых элементов: |
| | | - клетки (это главный, основной |
| | | тканевой элемент, за счет |
| | | деятельности клетки образуются |
| | | остальные виды тканевых |
| | | элементов), |
| | | - межклеточное (промежуточное) |
| | | вещество и симпласты. |
| | | Некоторые авторы относят к числу |
| | | тканевых элементов также |
| | | синцитий. |
| | | Межклеточное вещество — это |
| | | тканевой элемент, который |
| | | синтезируется и секретируется |
| | | особыми синтезирующими |
| | | клетками и находится между |
| | | клетками в составе ткани, составляя |
| | | микросреду клеток. Межклеточное |
| | | вещество состоит из основного |
| | | (аморфного) вещества и |
| | | волокнистого. Межклеточное |
| | | вещество является тканевым |
| | | элементом соединительных тканей, |
| | | и его строение более подробно |
| | | будет изучено в следующем разделе |
| 6. Общая характеристика | $\Pi K - 1$, $\Pi K - 2$, $\Pi K - 2$ | |
| эпителиальных тканей. Гистогенез, | 3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, | |
| принципы строения, функции. | ПК-7, ПК-8, ПК-9. | |
| Классификация эпителиальных | | |
| тканей: покровный, железистый. | | |
| Особенности морфологической | | |
| организации разных типов | | |
| эпителиоцитов. Межклеточные связи в | | |
| эпителиальных тканях. Особенности | | |
| жизненного цикла клеток покровного | | |
| и железистого эпителия. | | |
| Взаимоотношения эпителия с другими | | |
| тканевыми структурами. Базальные | | |
| мембраны и пластинки, их виды, | | |
| строение, функциональное значение | ПС 1 ПС 2 ПС | TC. |
| 7. Кровь, ее строение и функции. | $\Pi K - 1$, $\Pi K - 2$, $\Pi K - 2$ | Кровь — это ткань мезенхимного |
| Состав крови. Плазма крови, | 3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, | происхождения. Кровь - жидкая |
| химический состав и функциональное | ПК-7, ПК-8, ПК-9. | ткань организма, выполняющая |
| значение. Форменные элементы крови, | | жизненно-важные функции. Она |
| их строение, количественные | | относится к соединительным |
| показатели, функциональная | | тканям. |
| характеристика. Лейкоцитарная | | Цельная кровь состоит из жидкой |
| формула. Возрастные и половые | | части крови – плазмы – 54-64% |
| особенности крови. Лимфа, ее состав, | | (55-60%) и форменных элементов – |
| образование и функции в организме. | | эритроцитов, лейкоцитов и |
| Гемопоэз. Миелоидный и лимфоидный | | тромбоцитов. |
| ростки крови. Гранулопоэз. | | К форменным элементам крови |
| Эритропоэз. Тромбоцитопоэз. | | относятся: |
| Лимфопоэз. Классы гемопоэза. | | - эритроциты, |

8. Виды собственно соединительной ткани, организме. ИΧ роль Разновидности волокнистой соединительной ткани. Рыхлая плотная волокнистые соединительные ткани. функции. строение Клеточный состав волокнистой соединительной ткани. Клетки фибробластического ряда. Макрофаги. плазмоцитарного Клетки тканевые базофилы (тучные клетки), адвентициальные клетки, перициты. собственно Функции клеток соединительной ткани. Межклеточное вешество соединительной Общая характеристика и строение. Коллагеновые и эластические волокна, их роль, строение, химический состав. волокна. Ретикулярные Основное вещество, его происхождение, физикохимическая характеристика значение.

ПК – 1, ПК – 2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9.

лимфатическую жидкости В систему. Лимфа организме находится В лимфатических капиллярах и сосудах, по которым движется для очищения лимфатические узлы Собственно соединительная ткань включает: волокнистую -рыхлую соединительную ткань; неоформленную -плотную соединительную ткань; оформленную -плотную соединительную ткань. Рыхлая волокнистая соединительная ткань (textus connectivus fibrdsus laxus) располагается преимущественно ПО ходу лимфатических кровеносных сосудов, нервов, образует строму большинства внутренних органов, собственную пластинку слизистой оболочки, подслизистую подсерозную основы, адвентициальную оболочку. Межклеточное вещество рыхлой волокнистой соединительной ткани, которое синтезируют и секретируют фибробласты, образовано волокнами бесструктурным основным веществом (аморфный межклеточного компонент вещества). Основное вещество является вязким гелем, состоящим главным образом из макромолекул полисахаридов И большого количества тканевой жилкости.

- лейкоциты, - тромбоциты.

рождения

гемопоэз.

циркулирующая

Гемограмма взрослого человека в

Все клетки крови развиваются из общей полипотентной стволовой

(эмбриональный гемопоэз) и после

Лимфа – это прозрачная жидкость,

организму. Основной ее функцией является очищение организма от токсинов и инфекционных агентов. Образование лимфы происходит при проникновении межтканевой

В

эмбриогенезе

(постэмбриональный

ПО

норме (средние показатели): эритроциты $-4,0-5,5 \times 1012/\pi$, лейкоциты $-4,0-8,0 \times 109/\pi$, тромбоциты $-200-400 \times 109/\pi$.

крови

| conjunctiv usfibros образована перепл | волокнистая |
|--|---------------------------------------|
| соединительная conjunctiv usfibros образована перепл | DOMORITIC TUN |
| conjunctiv usfibros образована перепл | ткань (textus |
| образована перепл | ` |
| | |
| | |
| разных направлен | |
| (неоформленная | ткань) либо |
| волокнами, | имеющими |
| упорядоченную | ориентацию |
| (оформленная ткань |). |
| Фибробласты – к | летки, которые |
| продуцируют | промежуточное |
| вещество. Они | - |
| синтезом волокнист | |
| и остальных | составляющих |
| соединительной тка | · · · · · · · · · · · · · · · · · · · |
| | |
| — размер тела вары | |
| микрометров, фо | |
| Макрофаги с | лужат для |
| формирования вр | рожденного и |
| приобретенного | иммунитета. |
| Плазмоциты имеют | овальное тело, |
| иногда | многоугольное. |
| Эндоплазматическая | я сетка развита, |
| | интез антител. |
| Тканевые базофил | |
| клетки, располаган | |
| пищеварительного | |
| молочных железах | • |
| | |
| Форма тела разная, 1 | |
| 35, иногда достигаю | T TOUMKM. O |
| 9. Строение длинной трубчатой кости. ПК – 1, ПК – 2, ПК- | |
| Части кости: компактное и губчатое 3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, | |
| вещество, костномозговая полость. ПК-7, ПК-8, ПК-9. | |
| Микроскопическое строение, | |
| химический состав, физические и | |
| механические свойства кости. Эндост. | |
| Сосуды и нервы кости. Возрастные | |
| изменения кости. Кость в | |
| рентгеновском изображении | |
| 10.Ребра и грудина. Строение ребер, ПК – 1, ПК – 2, ПК- Грудная клетка | – это часть |
| | |
| их виды. Строение грудины. Грудная 3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, туловища. Она | |
| клетка, ее строение и функции. ПК-7, ПК-8, ПК-9. грудиной, ребрами, | |
| Соединение костей грудной клетки. и, конечно, мыш | 1 0 |
| Конституциональные особенности клетка по форме яв | |
| формы грудной клетки. Имеет два отверсти | |
| верхнее и нижнее. | Ребро (costae) |
| представляет соб | бой длинную |
| губчатую кость п | |
| изгибающуюся в дву | |
| тела ребра выделя | |
| внутреннюю поверх | |
| и нижний края (кро | • |
| | _ |
| выделяют верхню | |
| поверхности и | внешний и |
| | |
| внутренний края. Грудина - губчатая | |

| 11. Сердечная мышечная ткань. Гистогенез. Типы кардиомиоцитов, их взаимоотношение друг с другом, функции, строение. Структурнофункциональные особенности сократительных, проводящих и секреторных кардиомиоцитов. | ПК – 1, ПК – 2, ПК- 3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9. | формы. На грудине замыкается\ грудная (рёберная) клетка спереди Состоит из трех соединяющихся частей: рукоятка, manubrium sterni,средняя — тело, corpus sterni,и нижняя — мечевидный отросток, processus xiphoideus. Функциональные волокна ссердечной мышечной ткани состоят из клеток - кардиомиоцитов. Границы между ними называются вставочными дисками. Виды контактов между соседними кардиомиоцитами: десмосомы, |
|--|--|---|
| Возможности кардиомиоцитов к регенерации. | | интердигитации, нексусы. В области вставочных дисков в плазмолемме кардиоцитов находятся зоны прикрепления миофибрилл. Содержание миофибрилл - меньше. Они занимают около 40 % объёма клеток. Это сказывается на положении ядер. В клетке присутствуют 1-2 ядра - как правило, полиплоидные. Они занимают центральное положение в клетке. Миосателлитов и стволовых клеток нет. Поэтому новые кардиомиоциты и функциональные волокна при регенерации не образуются. Кроме сократительных кардиомиоцитов, существует другая разновидность клеток - проводящие кардиомиоциты. В остальном организация сократительных волокон практически такова же, как |
| 12. Вспомогательный аппарат мышц. Фасции, синовиальные влагалища сухожилий, синовиальные и слизистые сумки, блоки, сухожильные дуги, сесамовидные кости, фиброзные и фиброзно-костные каналы. Их функции, локализация в организме, значение. | ПК — 1, ПК — 2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9. | волокон практически такова же, как в скелетной мышечной ткани. К вспомогательному аппарату относят: - фасции; -влагалища сухожилий; - синовиальные сумки; - блоки мышц; -сесамовидные кости. Фасции — соединительно-тканные чехлы мышц, мягкий скелет тела. Влагалища сухожилий — защитные приспособления для сухожилий мышц в местах их тесного прилегания к кости (кисть и стопа). Синовиальные сумки - тонкостенные изолированные мешочки с синовиальной жидкостью, не связанные с |

трения и облегчают работу мышц. Воспаление синовиальной сумки бурсит. Блок мышцы – желобок. это покрытый хрящом, на костном выступе, через который перекидывается сухожилие. Он изменяет направление сухожилия, служит ему опорой и увеличивает рычаг приложения силы. Сесамовидные кости располагаются в толще сухожилия (гороховидная кость кисти. надколенник). Функции такие же. $\Pi K - 1$, $\Pi K - 2$, ΠK собой 13.Язык, его строение и функции. Язык представляет Мышцы языка. Особенности строения 3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, уплощенное тело овальновытянутой формы. Передняя часть слизистой языка: сосочки, вкусовые Π K-7, Π K-8, Π K-9 луковицы. Язычная миндалина. его суживается и образует верхушку apex linguae, а задняя языка. широкая и толстая часть является его корнем, radix linguae. Между верхушкой и корнем располагается тело языка, corpus linguae. Верхняя поверхность, или спинка языка, dorsum linguae, выпуклая, обращена вверх и кзади (к небу и глотке). Нижняя поверхность языка, facies inferior liguae, имеется только в передней 1/3 части языка (в области верхушки и начале тела языка) – это свободная часть. Залние 2/3 языка являются фиксированной частью. С каждой стороны языка, справа и слева, имеется край языка, margo linguae. Язык на ощупь мягкий, его форма и размеры постоянно меняются. Сосочки языка человека имеют различные размеры, форму, содержат кровеносные сосуды и нервы — проводники вкусовой или общей чувствительности. Каждый сосочек представляет собой вырост соединительной ткани, покрытый, как и вся слизистая оболочка. многослойным плоским неороговевающим эпителием. Выделяют несколько видов сосочков. конусовидные Нитевидные И сосочки. желобоватые сосочки. листовидные, конусовидные. Мышцы языка, musculi linguae, образованы парные, поперечнополосатыми (исчерченными) мышечными волокнами

| Late 19 | | l u |
|--------------------------------------|---------------------------------------|---|
| 14. Поджелудочная железа, ее части, | $\Pi K - 1$, $\Pi K - 2$, ΠK - | Поджелудочная железа расположена |
| топография (синтопия, скелетотопия), | 3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, | в забрюшинном пространстве, |
| отношение к брюшине. | ПК-7, ПК-8, ПК-9 | позади желудка и сальниковой |
| Функциональная морфология | | сумки, в верхней половине живота. |
| экзокринного отдела поджелудочной | | Поджелудочная железа является |
| железы (островки Соболева- | | непарным железистым органом, |
| Лангерганса): морфология клеток | | расположенным на уровне 1-2 |
| островкового аппарата. Возрастные | | поясничных позвонков. Длина |
| изменения. | | железы в среднем составляет 18-22 |
| | | см, средняя масса 80-100 г. |
| | | |
| | | 1 |
| | | лежит в подкове |
| | | двенадцатиперстной |
| | | кишки,а хвост упирается в |
| | | селезенкуПоджелудочная железа |
| | | относится к железам смешанной |
| | | секреции, выполняя внешнюю и |
| | | внутрисекреторную функции. |
| | | Экзокринная часть поджелудочной |
| | | железы. Это сложная альвеолярно- |
| | | трубчатая железа, имеющая |
| | | дольчатое строение. |
| | | Экзокринная ткань поджелудочной |
| | | железы состоят из 4-х типов клеток: |
| | | -тацинарных, продуцирующих |
| | | |
| | | гликолитические, |
| | | -липолитические и |
| | | протеолитические ферменты и |
| | | зимогены (проферменты) и |
| | | составляющих до 80% клеточного |
| | | состава ПЖ; |
| | | - центроацинарнодуктулярных, |
| | | секретирующих содержащую |
| | | бикарбонаты жидкость; |
| | | - муцинсекретирующих |
| | | протоковых; • соединительных |
| | | клеток интерстиция |
| 15. Общая морфологическая и | $\Pi K - 1$, $\Pi K - 2$, ΠK - | Мочевыделительная система |
| функциональная характеристика | 3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, | представлена мочеобразующими |
| органов мочевыделительной системы. | ПК-7, ПК-8, ПК-9 | органами: |
| Топография органов мочевыделения. | int /, int o, int / | -почками и мочевыводящими |
| Источники эмбрионального развития. | | путями: |
| псточники эморионального развития. | | -мочеточниками; |
| | | |
| | | -мочевым пузырем; |
| | | мочеиспускательным каналом. |
| | | Почка (лат. ren) — парный |
| | | экскреторный орган, который |
| | | образует мочу, имеет массу 100— |
| | | 200 г, располагается по бокам |
| | | позвоночника на уровне XI |
| | | грудного и II—III поясничных |
| | | позвонков. Верхние концы почек |
| | | приближены друг к другу на |
| | | расстояние 8 см, а нижние отстоят |
| | | друг от друга на расстоянии 11 см. |
| 1 | Î | Tarji di Apjia na paddiomini ii em. |
| | | Почки пежат несимметрицио |
| | | Почки лежат несимметрично: правая почка на 2-3 см ниже левой. |

| | Верхние концы почек соприкасаются с надпочечниками. |
|--|---|
| | соприкасаются с напполенниками |
| | * |
| | Масса почки составляет 120 – 200г. |
| | Длина – 10-12 см. Ширина – 5-6 см. |
| | Мочевой пузырь (vesicaurmaria) — |
| | непарный полый орган, в котором |
| | накапливается моча (250—500 мл); |
| | располагается на дне малого таза. |
| | Этот орган занимает самую |
| | нижнюю часть таза так называемый |
| | малый таз. |
| | |
| | Снаружи мочевой пузырь покрыт |
| | соединительнотканной оболочкой, а |
| | сверху и частично слева и справа — |
| | брюшиной |
| 16. Придаток яичка: строение, ПК – 1, ПК – 2 | |
| топография, функции. Семенные 3, ПК-4, ПК-5, | ПК-6, раздельно от яичка. Представляет |
| канальцы головки, тела и хвостового ПК-7, ПК-8, П | С-9 собой узкое парное образование, |
| отдела придатка. Семявыносящий | лежащее вдоль заднего края яичка. |
| проток, строение его стенки и | Образует главную массу |
| функция. Семяизвергающий канал. | семявыносящих путей, заключен в |
| , , | фиброзную капсулу (масса – 3 г, |
| | диаметр – 6-8 мм). |
| | Функции: накопление и дозревание |
| | сперматозоидов, обеспечение их |
| | • |
| | подвижности. |
| | Придаток яичка состоит из |
| | выводных канальцев, выходящих из |
| | сети яичка и образующих проток |
| | придатка, ductus epididymis, |
| | который переходит в |
| | семявыносящий проток. |
| | В нем различают: |
| | -тело, corpus epididymidis; |
| | -головку (верхняя часть), caput |
| | epididymidis; |
| | -тонкую часть – хвост, cauda |
| | epididymidis. |
| | |
| | Тело придатка имеет треугольную |
| | форму. |
| | Хвост резко изогнут по отношению |
| | к головке |
| | (кзади и кверху). Продолжением |
| | его кверху служит |
| | семявыносящий проток- ductus |
| | deferens |
| 17. Маточные трубы: топография, $\Pi K - 1$, $\Pi K - 2$ | 2, ПК- Маточные трубы представляет |
| части, строение стенки, отношение к 3, ПК-4, ПК-5, | |
| брюшине. Функции маточных труб ПК-7, ПК-8, П | |
| The first in the state of the s | связки матки от яичника до матки. |
| | Функции маточных труб: |
| | 1 7 |
| | 1.захват овоцита, выделяющегося из |
| | яичника при овуляции, и его |
| | перенос в направлении матки; |
| | 2) создание условий для транспорта |
| | спермиев из матки; |
| | 3) обеспечение среды, необходимой |

для оплодотворения и начального развития эмбриона; (5) перенос эмбриона в матку. Анатомически маточная труба подразделяется на 4 отдела: бахромкой, -воронку c открывающуюся в области яичника, -расширенную часть - ампулу, -узкую часть - перешеек и короткий интрамуральный (интерстициальный) сегмент, расположенный в стенке матки. 18. Лимфатическая Ee $\Pi K - 1$, $\Pi K - 2$, ΠK -Лимфатическая система — часть система. функция. Принципы организации 3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, сосудистой системы, которая по строению и функции дополняет лимфатической системы. Строение ПК-7, ПК-8, ПК-9 лимфатических капилляров, венозное русло. Лимфатическая отличие от кровеносных капилляров. система включает пути транспорта Лимфатические сосуды, протоки и лимфы (лимфатические капилляры, стволы. Направление тока лимфы. сосуды. стволы. протоки) Состав лимфы. Состав лимфоидной лимфатические узлы (вторичные ткани. Строение функции лимфоидные органы). Началом лимфатических узлов. лимфатической системы являются лимфатические капилляы. Лимфатические капилляры – корни лимфатической системы. лимфатических капилляров характерны. 1) Слепое начало, благодаря чему лимфа может продвигаться только в одном направлении— «периферии» к центру. Поэтому движение лимфы называют оттоком лимфы, а не лимфоциркуляцией или лимфообращением; 2) Сравнительно большой диаметр (50-200)мкм), значительно превышающий диаметр гемокапилляров (5–7 мкм); Наличие в составе стенки капилляра только слоя эндотелиальных клеток, которые в 3-4 раза крупнее таковых гемокапилляров. Базальная мембрана отсутствует, местами имеет крупные перфорации. Отсутствие (поэтому перицитов белки И мелкие частины ИЗ интерстициальной ткани легко проникают внутрь капилляров). Эндотелиальные клетки лимфатических капилляров имеют ромбовидную форму. Накладываясь концами друг на друга, образуют подобие клапанов, пропускающих интерстициальную жидкость только просвет капилляра.

| | | T n == |
|-------------------------------------|---------------------------------------|---|
| | | 4) Наличие стропных, или |
| | | фиксирующих филаментов. |
| | | Капилляры сливаются в |
| | | лимфатические сосуды. Сосуды из |
| | | органов переносят лимфу к узлам. |
| | | Вышедшие из лимфоузлов крупные |
| | | стволы впадают в грудной и правый |
| | | * |
| | | лимфатические протоки. |
| | | Эти протоки затем открываются в |
| | | крупные вены. |
| 19. Функциональная морфология | $\Pi K - 1$, $\Pi K - 2$, ΠK - | Кровеносный сосуд представляет |
| кровеносных сосудов вен, артерий, | 3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, | собой трубку, стенка которой |
| капилляров. Их классификация, | ПК-7, ПК-8, ПК-9 | наиболее часто состоит из трех |
| функция. Зависимость строения | | оболочек: |
| стенки сосудов от гемодинамики. | | 1) внутренней (интимы), |
| Микроскопическая организация | | 2) средней (медии), |
| * | | 3) наружной (адвентиции). |
| стенки вен, артерий, капилляров. | | , 10 |
| | | В зависимости от строения стенки |
| | | кровеносного сосуда и его калибра, |
| | | в сосудистой системе различают |
| | | артерии, артериолы, капилляры, |
| | | венулы и вены. |
| | | По особенностям строения артерии |
| | | бывают трех типов: |
| | | - эластического, |
| | | - мышечного, |
| | | - смешанного (мышечно- |
| | | ` |
| | | эластического). |
| | | Классификация основывается на |
| | | соотношении количества мышечных |
| | | клеток и эластических волокон с |
| | | редней оболочке артерий. |
| | | Вены представляют отводящее |
| | | звено сосудистой системы. |
| | | Капилляры - наиболее узкие |
| | | сосудистые трубочки. Их калибр в |
| | | среднем соответствует диаметру |
| | | эритроцита (7 - 8 мкм), |
| 20 Шишкорилная жалага: топорожия | $\Pi K - 1$, $\Pi K - 2$, ΠK - | * * ` |
| 20. Шишковидная железа: топография, | | 1 |
| особенности развития, роль в | 3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, | полушариями большого мозга и |
| организме. Строение эпифиза, | ПК-7, ПК-8, ПК-9 | мозжечком. Снаружи он окружен |
| клеточный состав, гормоны. Связь | | мягкой мозговой оболочкой и |
| эпифиза с другими эндокринными | | соединительнотканной капсулой, от |
| железами. Возрастные изменения. | | которой во внутрь органа отходят |
| - | | тонкие трабекулы и неполные |
| | | перегородки, |
| | | делящие орган на дольки. |
| | | Паренхима долек построена из |
| | | |
| | | |
| | | встречаются также |
| | | лимфоциты, тканевые базофилы, |
| | | пигментные клетки |
| | | и мозговой песок. |
| | | Гормоны, продуцируемые |
| | | эпифизом: |
| | | в темноте это два |
| | | антигонадотропных гормона: |
| | | инти опадотронных гормопа. |

| -мелатонин, - антигонадотропин. В иное время суток: - тиролиберин, - тиротропин и т.д.). Эпифиз вырабатывает антигипоталамические факторы |
|---|
| (антигормоны), оказывающие действие на гипофиззависимые |
| эндокринные органы. |

АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ

«Морфология: анатомия человека, гистология, цитология»

Основная образовательная программа высшего образования Специальность 30.05.01 «Медицинская биохимия» (уровень специалитета)

1. Общая трудоемкость – 163Е/576 часов

2. **Цель дисциплины** - обеспечить студентов необходимой информацией изучения морфологического обеспечения процессов, протекающих на всех уровнях организации соответствующих живых систем для овладения определенными знаниями в области анатомии человека, общей и частной гистологии, эмбриологии, цитологии с учетом дальнейшего обучения и профессиональной деятельности по специальности «медицинская биохимия». Сформировать у студентов фундаментальные знания системных естественнонаучных представлений о функциональной морфологии и развитии клеточных, тканевых и органных систем человека, обеспечивающих базис для изучения общепрофессиональных дисциплин и приобретения профессиональных компетенций, способствующих формированию специалиста.

3. Задачи дисциплины:

- научить студентов навыкам работы с микроскопом, «чтения» гистологических, иммуногистохимических и эмбриональных препаратов, микрофотографий, электронных микрофотографий, подсчета лейкоцитарной формулы в мазке крови, пользования научной литературой и написания рефератов;
- нзучить строение закономерности развития клеток, тканей, органов, организма животных и человека на основе современных достижений гистологии, эмбриологии клеточной биологии, анатомии, физиологии, биологии в соответствии с задачами преемственного обучения студентов на теоретических и клинических кафедрах;
- в ходе изучения дисциплины сформировать у студентов целостное представление о взаимосвязи и взаимозависимости отдельных частей организма;
- выработать у студентов научное представление о единстве и взаимозависимости структуры и функции субклеточных структур, клеток, тканей, органов организма, их изменчивости в процессе филогенеза и онтогенеза; показать взаимосвязь организма в целом с изменяющимися условиями среды;
- раскрыть прогрессивное и теоретическое знание основных открытий в гистологии, эмбриологии, анатомии, цитологии; подчеркнуть приобретенные направления отечественной и зарубежной морфологической науки и роль выдающихся отечественных ученых в ней;
- одновременно с приобретением знаний о строении органов, систем и организма в целом необходимо привить студентам умение хорошо ориентироваться в ультраструктуре клеток, многообразии клеточных форм, внеклеточных образований, в сложном строении тела человека, свободно идентифицировать субклеточные структуры, клетки, ткани, определять положение и проекцию органов и их частей;
- на основе гуманистического подхода при изучении морфологии человека воспитать у студентов этические нормы поведения в «анатомическим театре», уважительное и бережное отношение к тканям и органам организма человека и животных;
- сформировать у студентов навыки самостоятельной аналитической, научноисследовательской работы, работы с научной литературой, с базами данных, с современными информационными системами, основным подходам к методам статистической обработки результатов, создания мультимедийных презентаций;
- сформировать у студентов навыки общения и взаимодействия с обществом, коллективом, коллегами, семьей, партнерами, пациентами и их родственниками, воспитать чувства гражданственности, соблюдения норм и правил педагогической этики.

4. Основные разделы дисциплины

Раздел 1. Введение. Предмет морфологии.

Раздел 2. Цитология

- Раздел 3. Эмбриология
- Раздел 4. Опорно-двигательный аппарат
- Раздел 5. Миология.
- Раздел 6. Сердечно-сосудистая система. Лимфатическая система. Органы иммунной системы
- Раздел 7. Спланхнология. Пищеварительная система
- Раздел 8. Спланхнология. Дыхательная и выделительная система
- Раздел 9. Морфология половой системы
- Раздел 10. Морфология нервной системы.
- Раздел 11. Морфология периферической нервной системы
- Раздел 12. Морфология эндокринной системы
- Раздел 13. Органы чувств
- Раздел 14. Кожа и её производные

5. Результаты освоения дисциплины:

• Знать

- знать строение и закономерности функционирования органов и систем организма человека в норме и при патологии;
- знать методы исследования строения и функционирования органов и систем человека в норме и при патологии:
- знать морфофункциональные показатели организма здорового человека и их изменения при развитии различных заболеваниях

• Уметь

- уметь выявлять структурные и функциональные изменения органов и систем органов человека при физиологическом состоянии и при патологических процессах; проводить диагностику заболеваний;
- уметь интерпретировать результаты исследования.

• Иметь навык (опыт деятельности)

- владеть методами оценки морфофункционального состояния человека в норме и при патологии.

6. Перечень компетенций

- **ПК-1.** Способен выполнять общеклинические, биохимические, иммунологические, молекулярнобиологические и гематологические лабораторные исследования
- **ПК-1.1**. Использует методы современных лабораторных технологий для выполнения клинических лабораторных протоколов исследований.
- **ПК-1.2.** Анализирует и сопоставляет данные лабораторных исследований, ведет медицинскую документацию.
- ПК1.3. Использует методы, обеспечивающие безопасную работу в лаборатории
- **ПК-2.** Способен разрабатывать, участвовать и управлять системой менеджмента качества и безопасности на преаналитическом, аналитическом и этапах лабораторных постаналитическом исслелований
- ПК-2.1. Использует стандарты в области качества на всех этапах лабораторных исследований.
- **ПК-2.2** Анализирует и сопоставляет результаты проведения внутрилабораторного и внешнего контроля качества на всех этапах.
- **ПК-3**. Способен осваивать и внедрять в практику новые методы клинических лабораторных исследований
- **ПК-3.1**. Осваивает методы клинических лабораторных исследований, их аналитические характеристики.
- **ПК-3.2**. Использует методы экспериментальной проверки и расчета референтных интервалов клинических лабораторных показателей.
- **ПК-4.** Способен оценивать соответствие новых лабораторных технологий требованиям клинической лабораторной диагностики, разработанным на основе современных государственных и отраслевых стандартов и знаний основ метрологии.
- **ПК-4.1**. Оценивает степень отклонения результата клинического лабораторного исследования от референтного интервала.
- **ПК-4.2**. Оценивает влияние непатологической, патологической и других видов вариации на результаты клинических лабораторных исследований.
- ПК-5. Способен организовывать и управлять деятельностью подчиненного медицинского персонала лаборатории

- **ПК-5.1.** Осваивает должностные обязанности медицинского персонала лаборатории, требования охраны труда, и основы личной безопасности.
- **ПК-5.2.** Осваивает методы организации деятельность медицинского персонала лаборатории и контроля выполнения должностных обязанностей.
- ПК-6. Способен к оказанию медицинской помощи пациентам в экстренной форме
- **ПК-6.1**. Оценивает и анализирует состояния пациента, нуждающегося в оказании медицинской помощи в экстренной форме;
- **ПК-6.2**. Использует методы оказания медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе приемы базовой сердечно-легочной реанимации.
- **ПК-7.** Способен интерпретировать результаты лабораторных исследований и консультировать врачей клиницистов по особенностям интерпретации лабораторных данных и рекомендовать им оптимальные алгоритмы лабораторной диагностики
- **ПК-7.1**. Использует знания биохимии и молекулярной биологии здорового человека; патогенеза и молекулярных особенностей основных нозологий для разработки диагностических алгоритмов, и консультирования врачей клиницистов.
- **ПК-7.2.** Оценивает, анализирует и корректирует результаты лабораторных исследований с учетом персонификации пациента и аналитических технологий получения результата.
- ПК-8. Способен к выполнению фундаментальных научных биомедицинских исследований
- **ПК-8.1.** Осваивает проведение фундаментальных научных исследований, разработок в области медицины и биологии.
- **ПК-8.2**. Использует современную аппаратуру для проведения научного медико-биологического эксперимента и обработки полученной информации с помощью современных компьютерных технологий, с последующей интерпретацией результата.
- **ПК-9.** Способен к выполнению прикладных и поисковых научных биомедицинских исследований, и разработок
- **ПК-9.1**. Анализирует теоретические и методические основы фундаментальных и медикобиологических наук, клинических и прикладных дисциплин, принципы доказательной медицины и методы статистического анализа; этиологию и патогенез заболеваний человека.
- **ПК-9.2.** Осваивает проведение прикладных и поисковых научных исследований, и разработок, направленные на улучшение диагностики заболеваний человека, скрининг, мониторинг заболеваний, оценку эффективности лечения.

Промежуточная аттестация по дисциплине: экзамен в 4 семестре