**ЧЕК-ЛИСТ**

Федеральное государственное бюджетное образовательное

учреждение высшего образования

«Красноярский государственный медицинский университет

имени профессора В.Ф.Войно-Ясенецкого»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

**ИССЛЕДОВАНИЕ ГИСТОЛОГИЧЕСКОГО ПРЕПАРАТА ПРИ ПАТОЛОГИИ ЧЕРВЕОБРАЗНОГО ОТРОСТКА СЛЕПОЙ КИШКИ**

Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О. ординатора \_\_\_\_\_\_\_\_ специальность **патологическая анатомия**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Параметр** | | **Оценка правильности выполнения** | | |
| Подготовка к исследованию гистологического препарата | | | | |
| 1 | Проверил подключение микроскопа к сети | + |  | – |
| 2 | Сел за стол с микроскопом | + |  | – |
| 3 | Включил тумблер микроскопа | + |  | – |
| 4 | Регулятором освещенности настроил необходимый уровень яркости света | + |  | – |
| 5 | Отрегулировал окуляры и бинокулярный тубус под свои анатомо-физиологические особенности | + |  | – |
| 6 | Проверил правильность первоначального расположения рабочего объектива (первоначальный рабочий объектив должен быть малого увеличения – 4-х или 10-кратный) | + |  | – |
| 7 | Проверил соответствие уникального регистрационного номера гистологического препарата номеру на направлении на прижизненное патологоанатомическое исследование биопсийного (операционного) материала (ф. 014/у) (далее - направление) | + |  | **Х** |
| 8 | Ознакомился с паспортными данными пациента в направлении (Ф.И.О., пол, возраст), клиническим диагнозом, датой и видом операции | + |  | **Х** |
| 9 | Ознакомился с макроскопическим описанием присланного биологического материала в направлении | + |  | – |
| 10 | Проверил соответствие количества кусочков и характера окраски в направлении на патогистологическое исследование количеству типов срезов и их окраске на гистологическом препарате | + |  | – |
| 11 | Поставил препарат в препаратодержатель рабочего столика микроскопа покровным стеклом вверх | + |  | – |
| 12 | При необходимости ручкой препаратоводителя подвел срез на гистологическом препарате под рабочий объектив | + |  | – |
| Исследование гистологического препарата | | | | |
| 13 | Глядя в окуляры двумя глазами, оценил органную и/или тканевую принадлежность представленного препарата | + | +/– | – |
| 14 | Оценил возможную принадлежность к типическим патологическим процессам – опухоли, опухолеподобные процессы, воспаление и др. | + | +/– | – |
| 15 | Исключил наличие карциноида в дистальном конце червеобразного отростка | + |  | – |
| 16\* | Оценил степень кровенаполнения сосудов: полнокровны, обычного кровенаполнения, малокровны, неравномерного кровенаполнения (чередуются участки мало- и полнокровия) | + | +/– | – |
| 17\* | Оценил наличие или отсутствие язвенных дефектов и кровоизлияний в слизистой оболочке. | + | +/– | – |
| 18\* | Оценил характер лейкоцитарной инфильтрации: преобладание нейтрофилов/ лимфоцитов/ гистиоцитов, наличие эозинофилов | + | +/– | – |
| 19\* | Оценил выраженность лейкоцитарной инфильтрации: отсутствует, слабо выражена, умеренно выражена, сильно выражена | + | +/– | – |
| 20\* | Оценил распространенность лейкоцитарной инфильтрации: очаговая в слизистой оболочке, диффузная в слизистой оболочке, диффузная выходит за пределы слизистой оболочки и распространяется на подслизистую, мышечную и серозную оболочки | + | +/– | – |
| 21\* | Оценил степень поражения серозной оболочки: не поражена; отечная с полнокровными сосудами; отечная с полнокровными сосудами и лейкоцитарной инфильтрацией; отечная с полнокровными сосудами, лейкоцитарной инфильтрацией и фибринозными (фибринозно-гнойными наложениями) на оболочке | + | +/– | – |
| 22\* | Оценил распространение лейкоцитарной инфильтрации на брыжейку червеобразного отростка | + | +/– | – |
| 24 | Произвел запись в направлении в разделе микроскопическое описание увиденных изменений согласно пунктам 13-22 настоящего чек листа | + | +/– | – |
| 25 | Составил заключение по проведенному гистологическому исследованию с указанием нозологической формы патологического процесса, в случае опухолевого процесса с указанием нозологии согласно действующей классификации. | + |  | **Х** |
| 26 | Поставил шифр согласно МКБ-10, а в случае опухолевого процесса по совокупности макроскопических и микроскопических данных указал код pTNM, код ICD-O. | + | +/– | – |
| 27 | Поставил дату и личную подпись | + |  | – |
| Завершение исследования гистологического препарата | | | | |
| 29 | Переключил револьвер объективов на наименьший объектив (4-х или 10-кратного увеличения) | + |  | – |
| 30 | Снял препарат с препаратодержателя и убрал его в лоток для гистологических препаратов | + |  | – |
| 31 | С помощью регулятора освещения уменьшил яркость света до минимума | + |  | – |
| 32 | Выключил тумблер микроскопа | + |  | – |

\*Пункты 18-24 могут выполняться в произвольной последовательности.

**ДОСТИГАЕМЫЙ РЕЗУЛЬТАТ: ВЫСТАВЛЕН ПРАВИЛЬНЫЙ ПАТОМОРФОЛОГИЧЕСКИЙ ДИАГНОЗ И ШИФР МКБ-10, ПРИ ОПУХОЛЕВОМ ПРОЦЕССЕ КОДЫ pTNM, ICD-O.**

Итого ошибок: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Каждое нарушение последовательности алгоритма оценивается в 0,5 ошибки.

«+» нет ошибок, «+/-» 0,5 ошибки, «-» 1,0 ошибка.

**Х – КРИТИЧЕСКАЯ ОШИБКА, НАВЫК СЧИТАЕТСЯ НЕВЫПОЛНЕННЫМ**

0-3,0 ошибки – «отлично»; 3,5-6,0 ошибок – «хорошо»; 6,5-9,0 ошибки – «удовлетворительно»; 9,5 и более ошибок – «неудовлетворительно».

Оценка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Экзаменатор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Федеральное государственное бюджетное образовательное

учреждение высшего образования

«Красноярский государственный медицинский университет

имени профессора В.Ф.Войно-Ясенецкого»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

**Перечень оборудования и расходных материалов (оснащения) для выполнения практического навыка**

**ИССЛЕДОВАНИЕ ГИСТОЛОГИЧЕСКОГО ПРЕПАРАТА ПРИ ПАТОЛОГИИ ЧЕРВЕОБРАЗНОГО ОТРОСТКА СЛЕПОЙ КИШКИ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Оснащение | Количество | Форма выпуска | Комментарии |
| 1. Симуляционное оборудование | | | |
| 1. Гистологический препарат червеобразного отростка слепой кишки с картиной флегмонозного аппендицита | 1 | Предметное стекло 75х25х1мм с гистологическими срезами червеобразного отростка, окрашенными гематоксилин-эозином, заключенным в полистирол (или аналог) и покрытое покровным стеклом |  |
| 2. Гистологический препарат червеобразного отростка слепой кишки с картиной нейроэндокринной опухоли (карциноида) | 1 | Предметное стекло 75х25х1мм с гистологическими срезами червеобразного отростка, окрашенными гематоксилин-эозином, заключенным в полистирол (или аналог) и покрытое покровным стеклом |  |
| 3. Лоток для размещения гистологического препарата | 1 | Пластиковый, картонный или деревянный лоток, предназначенный для хранения гистологических препаратов |  |
| 4. Бланк направления на прижизненное патологоанатомическое исследование биопсийного (операционного) материала (ф. 014/у) с заполненной клинической частью и макроскопическим описанием | 1 | Бланк направления на прижизненное патологоанатомическое исследование биопсийного (операционного) материала (ф. 014/у)  (Утв. приказом МЗ РФ №179н от 24.03.2016г). |  |
| 2. Медицинское оборудование | | | |
| 1. Бинокулярный микроскоп типа Микромед-1,2 или аналог | 1 | Бинокулярный микроскоп с электрической подсветкой, револьвером объективов (10 и 40 –крат обязательно, дополнительно 4- и 20-крат – опционально), окуляры с диаметром поля зрения не менее 20мм, увеличение не менее 10-крат, с наличием препаратодержателя и препаратоводителя на рабочем столике, с макро- и микровинтами системы фокусировки, наличием конденсора в осветительной системе |  |
| 2. МКБ-10, том 2, часть 1 и 2 | 1 | МКБ-10 в книжном или электронном варианте | Если в электронном варианте, то необходим носитель, с которого можно было бы читать |
| 3. Классификация опухолей желудочно-кишечного тракта |  | МКБ-О, 3-е издание на бумажном или электронном носителе | Если в электронном варианте, то необходим носитель, с которого можно было бы читать |
| 4. TNM-классификация опухолей. |  | TNM классификация опухолей аппендикса на бумажном или электронном носителе | Если в электронном варианте, то необходим носитель, с которого можно было бы читать |
| 3. Медицинская мебель | | | |
| 1. Офисный стул | 1 |  |  |
| 2. Офисный стол | 1 |  |  |
| 3. Сетевой удлинитель | 1 |  |  |
| 4. Инструменты | | | |
|  |  |  |  |
| 5. Лекарственные средства/дезинфицирующие средства (асептики и антисептики) | | | |
|  |  |  |  |
| 6. Расходные материалы | | | |
| 1. Шариковая ручка | 1 |  |  |