

RESIDENTUURI PROGRAMM PATOLOOGIA ERIALAL

1	PROGRAMMI NIMETUS EESTI JA INGLISE KEELES	Patoloogia <i>Pathology</i>	Kood 132037
2	ÕPPEASTE	Residentuur	
3	VALDKOND	Tervis ja heaolu	
4	ERIALA	Patoloogia	
5	ÕPPEASUTUS	Tartu Ülikool	
6	ÕPPEKAVA HALDAJA	Meditsiiniteaduste valdkond	
7	NOMINAALNE ÕPPEAEG	4 aastat	
8	ÕPPETÖÖ VORM	Päevane õpe	
9	ÕPPETÖÖ KEEL	Eesti keel	
10	ÕPIVÄLJUNDITE SAAVUTAMISEKS VAJALIKUD TEISED KEELED	erialakirjanduse lugemiseks vajalik inglise keele oskus	
11	ÕPPEKAVA VERSIOON	2026/2027	
12	KINNITAMINE	1. Valdkonna nõukogus 17.12.2025 2. Ülikooli senatis 25.03.2022	
13	VASTUVÕTUTINGIMUSED	<ol style="list-style-type: none"> 1. Residentuuri võetakse konkursi alusel vastu isikuid, kes on registreeritud EV Terviseameti tervishoiutöötajate registris ja kes on lõpetanud: <ol style="list-style-type: none"> a. Tartu Ülikooli arstiõppe, olles immatrikuleeritud arstiõppesse 1997/1998. õppeaastal või hiljem; b. Tartu Ülikooli arstiõppe ja internatuuri, olles immatrikuleeritud arstiõppesse enne 1997/1998. õppeaastat või c. kellel on vastav välisriigis omandatud kõrgharidus. 2. Konkursitingimused määratakse residentuuri eeskirjas. 	
14	RESIDENTUURI ÜLDEESMÄRGID	Residentuuri üldiseks eesmärgiks on viia arst-residendi teadmised ja praktilised oskused iseseisva patoloogina töötamise tasemele. Omandatav haridus võimaldab asuda tervishoiusüsteemis tööle patoloogina.	
15	ERIALAPROGRAMMI STRUKTUURI LÜHIKIRJELDUS	<p>Patoloogia residentuur toimub 4-aastase õppena, kokku 44 kuud, millele lisandub 4 puhkusekuud ja mis koosneb praktilisest ja teoreetilisest koolitusest. Igale arst-residendile koostatakse individuaalne õpingukava, lähtudes alljärgnevast:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Praktiline koolitus <ol style="list-style-type: none"> a) Kohustuslikud praktilise koolituse tsükliid mahus 36 kuud. b) Valikulised praktilise koolituse tsükliid mahus 8 kuud. 2. Teoreetiline koolitus 20 EAP mahus. 	
16	ANTAV KVALIFIKATSIOON/ KRAAD	<i>Patoloogi eriarsti kutse</i> <i>Pathologist</i>	

17	NÕUDED ÕPPEPROGRAMMI LÕPETAMISEKS	Residentuuri programmi läbimine täies mahus ning lõpueksami edukas sooritamine. Residentuuri vältel peab arst-resident läbima kõik kohustuslikud praktilise koolituse tsükliid.
18	LÕPETAMISEL VÄLJASTATAVAD DOKUMENDID	Residentuuri lõpetamist tõendav tunnistus ja akadeemiline õiend
19	LÕPUDOKUMENTE VÄLJASTAV KÕRGKOOL	Tartu Ülikool
20	RESIDENTUURI ÕPIEESMÄRGID (õpiväljundid ehk omandatavad/ arendatavad/erialased teadmised ja oskused, üldpädevused jms)	<p>Residentuuri programmi läbinud arst-resident:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Tunneb EV tervishoiusüsteemi korraldust, patsiendi käsitlust erinevatel tervishoiu tasanditel; tunneb EV surma põhjuse tuvastamise seadust; tunneb patoloogiaosakonna töökorraldust; tunneb uuringute kodeerimise ja tasustamise põhimõtteid Tervisekassa poolt; arvestab kehtivaid nõudeid elupuhuste morfoloogiliste uuringute, lahanguete, ohutustehnika, ergonoomika ja töötervishoiu nõuete ning jäätmete likvideerimise küsimustes. 2. Omab arstikutsele vajalikke hoiakuid, tunneb ja järgib meditsiini- ja teaduseetika ning teaduspõhise meditsiini põhimõtteid; on kollegiaalne; oskab teha produktiivselt koostööd kolleegide, patsientide, patsientide lähedaste, politseiga. 3. Teadvustab vajadust jätkata meditsiinalaste teadmiste ja oskuste täiendamist edaspidise professionaalse karjääri jooksul täiendusõppe abil ning on valmis elukestvaks õppeks; kasutab ajakohast erialast kirjandust ning teaduspõhiseid infoallikaid teadmiste omandamiseks ja uuendamiseks; suudab edastada meditsiinilisi teadmisi ja nende põhjal tehtud järeldusi kolleegidele. 4. On võimeline osutama patoloogia erialal kvaliteetset diagnostikateenust, mis on vastavuses arstiteaduse uusimate saavutuste ja kõrgete eetiliste standarditega; tunneb patoloogia kaasaegseid teoreetilisi aluseid ja haigusprotsesside põhiolomusi; omab süsteemseid ja põhjalikke teadmisi patoloogias kasutatavatest mõistetest, teoreetilistest printsiipidest ja kehtivatest rahvusvahelistest nomenklatuuridest (WHO haiguste klassifikatsioon, TNM klassifikatsioon, SNOMED arvutitötluse klassifikatsioon). 5. Tunneb patoloogia uurimismeetodeid ning oskab koostöös teiste erialade arstidega läbi viia diferentsiaaldiagnostikat keerukate haigusjuhtude korral, andes patoloogia erialasse puutuvaid soovitusi optimaalse kaasaegse uuringu tagamiseks; oskab koostada kirjanduse ülevaadet sisaldavaid teaduslik-praktilisi ettekandeid meditsiinilist huvi äratavate elupuhuste uuringute ja lahangujuhtude kohta, kasutades kaasaegseid andmetötluse,

		<p>infotehnoloogia ja arvutigraafika meetodeid; oskab arutada ja ette kanda haigusjuhte patoloogi vaatenurgast koosolekutel ja konverentsidel.</p> <p>6. Oskab erialaseid töövõtteid (vt. Punkt 22).</p> <p>7. On iseseisev ja jätkusuutlik erialastes erivaldkondades (vt. Punktid 22-24).</p>
21	MOODULI NIMETUS	Praktiline koolitus – kohustuslikud praktilise koolituse tsüklid
22	PRAKTILISE KOOLITUSE SISU JA MAHT	<p>Kohustuslikud praktilise koolituse tsüklid, kogukestvus 36 kuud.</p> <p>Üldpatoloogia 6 kuud Organpatoloogia 30 kuud</p> <p>Üldpatoloogia (6 kuud) tsükli sisu</p> <p>Resident tutvub patoloogia osakondade korralduse, koetöötluse, lahangu tehnika ja elundite ning kudede prepareerimise meetodikaga, haiguste ja koekahjustuse makro- ja mikroskoopilise diagnostika alustega; patoanatomilise diagnoosi, patomorfoloogilise vastuse, lahangu protokollide vormistamisega; EV seaduste ja korraldustega, ohutustehnika ja muude töö korralduslike aspektidega.</p> <p>Resident õpib iseseisvalt teostama lahanguid ning vormistama lahanguprotokollide ja surma põhjuse teatise. Resident õpib lihtsamate preparaate iseseisvalt väljalõiget ja histoloogiat.</p> <p>Üldpatoloogia tsükli läbinud resident oskab järgmisi erialaseid töövõtteid:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. oskab iseseisvalt läbi viia lahangu, teha järeldusi surma põhjustanud patoloogilistest muutustest ning ravikvaliteedist, interpreteerida laborianalüüsi ja mikrobioloogiliste uuringute tulemusi, püstitada patomorfoloogilisi diagnoose, korrektselt vormistada surmapõhjuse teatise (põhihaiguse, tüsistuste ja vahetu surmapõhjuse) ajalise järgnevuse ja raskusastme jada; oskab kahtlustada võimalikku surma välispõhjust ning õigeaegselt korraldada edaspidist koolnu korrektset käsitlust; 2. oskab prepareerida elundeid ja kudesid vastavalt rahvusvaheliselt kasutatavatele tehnikatele, tagades parima organite/kudede käsitluse diagnoosi püstitamiseks ja haiguse staadiumi määramiseks; 3. tunneb koetöötlemise ja värvimismeetodite põhimõtteid lahangu-, operatsiooni-, biopsiamaterjalil ; tunneb morfoloogilise uuringu kvaliteedi kriteeriume, võimalusi ja piiranguid; oskab hinnata preparaate kvaliteeti ning tuvastada preanalüütilisi vigu; tunneb patoloogia osakonna aparatuuri ning selle tööpõhimõtteid;

		<p>4. tunneb optika aluseid ning mikroskoobi tööpõhimõtteid; oskab kasutada mikro- ja makrofotograafia (k.a. digitaalse) meetodeid; tunneb digipatoloogia põhimõtteid;</p> <p>5. oskab elementaarsel tasemel kirjeldada makroskoopilisi ning mikroskoopilisi morfoloogilisi leide ja püstitada nende alusel patomorfoloogilist diagnoosi; oskab koostada kirjeldavat, struktureeritud ja sünoptilist patomorfoloogilist vastust; oskab hinnata pahaloomuliste kasvajate prognostilisi morfoloogilisi tunnuseid ning määrata haiguse patoloogilise staadiumi kaasaegse TNM klassifikatsiooni järgi;</p> <p>6. teab uuringute preparaatide ja dokumentide arhiveerimise põhimõtteid.</p> <p>Organpatoloogia (30 kuud) tsükli sisu</p> <p>Kohustuslikud valdkonnad ja paikmed: gastrointestinaalne patoloogia, günekoloogiline patoloogia, rinna patoloogia, urotrakti patoloogia, kopsu- ja keskseinandi patoloogia, pea- ja kaelapiirkonna patoloogia, naha ja pehmete kudede patoloogia, lümfisõlmede patoloogia, tsütoloogia. Resident teeb ka lahanguid.</p> <p>Organpatoloogia tsükli läbinud resident on iseseisev ja jätkusuutlik erialastes erivaldkondades:</p> <ol style="list-style-type: none">1. gastrointestinaalne patoloogia:<ol style="list-style-type: none">a. tunneb kõikide gastrointestinaaltrakti organite normaalset anatoomiat ning histoloogiat;b. tunneb mitteneoplastiliste muutuste, prekantserooside, healoomuliste ning sagedasemate pahaloomuliste kasvajate mikroskoopilisi diagnostilisi kriteeriume ning diferentsiaaldiagnoose;c. tunneb organspetsiifilisi immunohistokeemilisi markereid ja erivärvinguid, oskab neid otstarbekalt kasutada ning interpreteerida;d. on tuttav paikmest lähtuvate molekulaarsete ja geneetiliste biomarkeritega; oskab kaaluda nende uurimise otstarbekust diagnostikas;2. günekoloogiline patoloogia:<ol style="list-style-type: none">a. analoogselt punktidega 1.a-d;3. rinna patoloogia;<ol style="list-style-type: none">a. analoogselt punktidega 1. a-d;4. urotrakti patoloogia:<ol style="list-style-type: none">a. analoogselt punktidega 1. a-d;5. kopsu- ja mediastiinumi patoloogia:<ol style="list-style-type: none">a. analoogselt punktidega 1. a-d;6. pea- ja kaelapiirkonna patoloogia:
--	--	---

		<p>a. analoogselt punktidega 1. a-d;</p> <p>7. endokriinsüsteemi patoloogia: a. analoogselt punktidega 1. a-d;</p> <p>8. naha ja pehmete kudede patoloogia; a. nahk (neoplaasiad): analoogselt punktidega 1. a-d;</p> <p>9. pehmed koed v.a luu ja kõhre patoloogia: tunneb sagedasemate healoomuliste ja pahaloolumuliste kasvajate diagnostilisi kriteeriume ja geneetilisi mutatsioone; oskab püstitada sagedasemaid diagnoose; tunneb koe- ja rakuliini spetsiifilisi immunohistokeemilisi markereid ja erivärvinguid ning oskab neid otstarbekalt kasutada ja interpreteerida;</p> <p>10. lümfisõlmede patoloogia: tunneb normaalset lümfisõlme histoloogiat ja tsütoloogiat; tunneb mitteneoplastilisi muutuseid ning nende diagnostilisi kriteeriume; tunneb sagedasemaid pahaloolumulisi kasvajaid, nende diagnostilisi kriteeriume; tunneb põhilisi immunohistokeemilisi markereid ja erivärvinguid ning oskab neid interpreteerida;</p> <p>11. tsütoloogiline diagnostika (kestus 3 kuud, soovitatav 2.-3. aastal): tunneb eksfoliativse, aspiratsiooni-, peennõela- ja günekoloogilise tsütoloogia preparaatide töötlemise ja värvimismeetodite põhimõtteid; tunneb normaalset tsütoloogilist morfoloogiat ning patoloogilist morfoloogiat baastasemel paikmepõhiselt; oskab interpreteerida eksfoliativset, günekoloogilist, seroosvedelike ja aspiratsioonimaterjalide leide; tunneb enimkasutatavaid immunohistokeemilisi markereid ja erivärvinguid ning oskab neid tsütoloogias interpreteerida.</p> <p>Teised paikmed, mille patoloogilistest muutustest ning uurimise põhimõtetest on resident teadlik, oskab diagnoosida sagedasemaid ning kahtlustada harvemaid haigusi, tunneb sagedasemaid immunohistokeemilisi lisavärvinguid ning oskab neid baastasemel interpreteerida, oskab vormistada kirjeldavat diagnoosi: neuropatoloogia, nefropatoloogia, interstitsiaalsed kopsuhaigused, dermatoosid, perinataalne ja pediaatriline patoloogia, maksa ja sapiteede mitteneoplastiline patoloogia, luuüdi, lümfisõlmede ja hematoloogilised haigused, luu ja kõhre patoloogia, silmapatoloogia. Kõiki selles punktis loetletud paikmeid on võimalik süvendatult õppida maksimaalselt 8 kuu jooksul valikulises Patoloogia süvaõppe tsüklis (vt. Punkt 24).</p> <p>Soovitatavad uuringute arvud (peavad olema mitmekesised ja vastavuses tsükli uuritavate lokaliseerimistega:</p> <p>50-75 lahangut, kaasa on arvatud laste ja loote lahanguid;</p>
--	--	--

		<p>7000-8000 koodi histoloogilisi uuringuid (iga lokaliseerimise kohta);</p> <p>50-100 koodi eksfoliativset, 200-300 koodi günekoloogilist, 100 – 200 koodi seroosvedelike- ja 200-400 koodi aspiratsioonimaterjalide tsütoloogilist uuringut.</p> <p>100 operatsiooniaegset kiiruuringut külmlõikudel.</p> <p>Õppetöö võib toimuda nii ühes kui mitmes baasasutuses, kohustusliku väljaõppe saamiseks on soovituslik roteeruda baasasutuste vahel. Õppebaasid ja õppetsüklid määratakse individuaalse õpingukavaga.</p> <p>Organpatoloogia paikmete käsitlemist võimaldavate valdkondade järjestus määratakse baasasutuses vastavalt baasasutuse töökorraldusele, need ei ole järglasele reglementeeritud. Resident korraldab iseseisvalt õpiväljundite nr 7-9 omandamise praktilise ja arhiiviga töö arvel; kõikide kohustuslike erivaldkondade õpiväljundite omandamine on residentide vastutus. Resident avaldab baasasutusele ja juhendajale oma soove ning ootuseid erivaldkondade tsüklite mahu, järjestuse ning pikkuse kohta ning lepib kokku baasasutuse juhatajaga töökoha. Resident osaleb raviasutuste kliinilis-anatoomilistel konverentsidel, osakondades lahangujuhtude ja keerukate biopsia- ning operatsioonipreparaatide kliinilis-morfoloogilistel aruteludel.</p> <p>Juhendaja suunab residentide õpiväljundite omandamisel, võimaldades mitmekesise preparaate valiku praktilise töö jooksul; võimalusel pakub residentidele õppepreparaatide nimekirja, mis võimaldab tööd arhiiviga; hindab residentide teadmisi ning õpiväljundite omandamist. Juhul, kui ühe tsükli jooksul juhendab resident mitu juhendajat, on igal juhendajal kohustus anda residentidele tagasisidet vastavalt residentuuri üldkorraldusele ja erialal kehtestatud täiendavatele nõuetele; tagasiside küsimustik tuleb täita kohe juhendamisperioodi lõpus.</p> <p>Baasasutus võimaldab residentidele juurdepääsu kaasaegsetele õppematerjalidele paberkandjal või digitaalsel kujul. Residentide individuaalse õpingukava koostamisel ja juhendajate määramisel lähtub baasasutus põhimõttest, et resident peab omandama kohustuslike organpatoloogia valdkondade õpiväljundid võimalikult varakult. Süvaõppe valiktsükli võib alustada 4. residentuuriaastal. 1-kuulisi valiktsükleid teistes õppebaasides võib läbida 1 igas semestris.</p>
23	MOODULI NIMETUS	Praktiline koolitus – valikulised praktilise koolituse tsüklid
24	PRAKTILISE KOOLITUSE SISU JA MAHT	Valikulised praktilise koolituse tsüklid, kogukestvus kokku 8 kuud. (Juhul, kui resident valib kõik 8 kuud Patoloogia

		<p>süvaõppe tsükli, siis ta ei saa valida tsükleid teistes baasasutustes. Kui ta on valinud näiteks 2 tsükli teistes baasasutustes, saab tema Patoloogia süvaõppe tsükkel kesta 6 kuud.)</p> <p>a) Patoloogia õppebaasis läbitavad: Patoloogia süvaõpe kuni 8 kuud.</p> <p>b) Teistes õppebaasides läbitavad: Kohtumediitsiin 1 kuu Molekulaarpatoloogia ja tsütogeneetika 1 kuu Radioloogia 1 kuu Valiktsükkel ühes allpool nimetatud osakondadest (1 kuu): sisehaigused, onkoloogia, onkoloogia, dermatoveneroloogia, günekoloogia, uroloogia, pulmonoloogia, torakaalkirurgia, pea- ja kaelakirurgia, hematoloogia.</p> <p>Patoloogia süvaõppe tsükli läbinud resident on süvendatult tutvunud järgmiste erialaste organpatoloogia valdkondadega, teab normaalset histoloogiat, haigusi ning nende diagnostilisi kriteeriume, oskab diagnoosida patoloogiat ning vormistada morfoloogiat kirjeldavat vastust:</p> <ol style="list-style-type: none">1. neuropatoloogia;2. nefropatoloogia;3. interstitsiaalsed kopsuhaigused;4. dermatoosid;5. perinataalne ja pediatriline patoloogia;6. maksa ja sapiteede mitteneoplastiline patoloogia;7. luuüdi ja hematoloogilised haigused;8. luu- ja kõhrepatoloogia;9. silmapatoloogia;10. tsütoloogia. <p>Kohtumediitsiini valiktsükli läbinud resident on tuttav kohtumediitsiinilise lahangu tehnikaga; tunneb välispõhjuste tuvastamise radioloogilisi, laboratoorseid, histoloogilisi uurimisevõtteid ning oskab interpreteerida uuringute tulemusi baastasemel; on tuttav kohtuarsti töökorraldusega.</p> <p>Molekulaarpatoloogia ja tsütogeneetika tsükli läbinud resident tunneb kaasaegseid molekulaar- ja tsütogeneetika uurimismeetodeid, nende võimalusi ning puuduseid; oskab interpreteerida uuringute tulemusi; tunneb levinumate kasvaja võimalikke põhilisi geneetilisi muutusi ning oskab valida nende puhul vajalikke uurimismeetodeid.</p>
--	--	---

		<p>Radioloogia tsükli läbinud resident omab ülevaadet mittekasvajaliste haiguste ja kasvajate diagnostikaks ja leviku määramiseks kasutatavatest radioloogilistest uuringutest, tunneb erinevate uuringute võimalusi ja puuduseid; oskab hinnata radioloogilist leidu baastasemel; omab ülevaadet erinevatest organitest biopsia võtmise tehnikast.</p> <p>Valiktsükli (ühes järgnevatest osakondadest: sisehaigused, onkokiirurgia, onkoloogia, dermatoveneroloogia, günekoloogia, uroloogia, pulmonoloogia, torakaalkirurgia, pea- ja kaelakirurgia, hematoloogia) läbinud resident tunneb statsionaarse ja ambulatoorse osakonna töökorraldust ning patsiendi käsitluse põhimõtteid, tunneb sagedasemaid patomorfoloogilist diagnoosimist vajavaid haiguseid, nende kliinilisi diagnostilisi kriteeriume, diferentsiaaldiagnoose, ravi põhimõtteid ning prognoosi mõjutavaid faktoreid; oskab anda kolleegidele tagasisidet histoloogilise ja tsütoloogilise uuringu diagnostiliste võimaluste, kvaliteedi ja otstarbekuse osas; kirurgilise osakonna puhul tunneb kirurgilisi ravivõtteid, nende eripära, võimalusi ja puuduseid patoloogi vaatenurgast.</p>
25	MOODULI NIMETUS	Teoreetiline koolitus 20 EAP
26	TEOREETILISE KOOLITUSE SISU JA MAHT	<p>Patoloogia residentide teoreetilisest koolitusest moodustab olulise osa paralleelselt praktilise koolitusega toimuv vajaduspõhine pidev iseseisev töö erialakirjandusega (10 EAP) ja Moodle'i kursuse materjalidega (2 EAP); osalemine koolitustel, seminaridel, konverentsidel. Patoloogia residentuuri ajal resident:</p> <ul style="list-style-type: none"> • osaleb ülikooli korraldatud erialalistel seminaridel vastavalt sellele, milliste õppeaastate residentidele on seminar kohustuslik; • esineb vähemalt kahe ettekandega lahangu/haigusloo analüüsist või teoreetilise koolituse teemal (2 EAP); <p>Patoloogia residentuuri ajal võib resident:</p> <ul style="list-style-type: none"> • osaleda TÜ Bio- ja siirdemeditsiini instituudi, teiste TÜ instituudi poolt residentidele või TÜ Kliinilise Meditsiini Täienduskeskuse poolt korraldatavatel kursustel; osaleda Eestis ja välismaal toimuvatel patoloogia teemalistel seminaridel, koolitustel ja konverentsidel; osaleda interdistsiplinaarsetel onkokonsiiliumidel ja konverentsidel (EAP vastavalt korraldajale);

		<ul style="list-style-type: none"> • võtta osa patoloogia-alasest uurimistööst, publitseerida oma uurimistöö tulemusi või meditsiinilist huvi äratav haigusjuht (3 EAP); • juhendada patoloogia praktikume arstiõppe III kursuse üliõpilastele ühe semestri jooksul (2 EAP).
27	ÕPPEBAASID	<p>Patoloogia residentuuri baasasutustena kasutatakse alljärgnevat ravisutusi:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tartu Ülikooli Kliinikum Patoloogiateenistus • Põhja-Eesti Regionaalhaigla Diagnostikakliiniku Patoloogiakeskus • Ida-Tallinna Keskhaigla Diagnostikakliiniku Patoloogiakeskus • Lääne-Tallinna Keskhaigla Diagnostikakliiniku Patoloogiaosakond
28	SAAVUTATUD ÕPIVÄLJUNDITE HINDAMISE VORMID JA KORD	<p>Saavutatud õpiväljundeid hinnatakse iga tsükli lõpus juhendaja kujundava hindamisena mitmeeristaval skaalal, e-portfoolio alusel. E-portfoolio väljavõtte esitab resident residentuuripäevikus iga tsükli lõpus ja vahekokkuvõtte residentuuripäevikutes, mis tuleb esitada kaks korda aastas vastavalt residentuuri eeskirjas sätestatule.</p> <p>Positiivse hinnangu eelduseks on kõigi ettenähtud ülesannete (nii praktilise koolituse kui teoreetilise koolituse) täitmine.</p> <p>E-portfoolios tuleb residendil jooksvalt täita ülevaattetabelid enda läbitöötatud teoreetiliste materjalide ning teostatud uuringute kohta. E-portfoolio kajastab Punktidele 22 ja 24 kirjeldatud oskusi ja õpiväljundeid, mida juhendaja hindab mitmeeristaval skaalal. Üldpatoloogia teadmisi ja oskusi hinnatakse vastavalt Punktis 22 kirjeldatud väljunditele, organpatoloogia tsüklites omandatud paikmete diagnostilise patoloogia iseseivaid oskusi vastavalt Punkti 22 väljunditele ning patoloogia süvaõppe tsüklites vastavalt Punkti 24 väljunditele.</p> <p>Residentuuri lõpueksamil toimub lõpphindamine eristaval skaalal vastavalt Punktile 30.</p>
29	LÕPUEKSAMILE PÄÄSEMISE EELDUSED	<p>Kogu ettenähtud residentuuri programmi (nii praktilise koolituse kui teoreetilise koolituse) läbimine, kõigi kohustuslike paikmete patoloogia tundmine, positiivsed hinnangud kõigist läbitud praktilise koolituse tsüklitest.</p>
30	LÕPUEKSAMI SISULISED NÕUDED JA SOORITAMISE KORD	<p>Eksam, mille käigus hinnatakse teadmisi ja oskusi, koosneb kolmest osast (suuline osa, lahangujuhu analüüs protokollil alusel, mikropreparaatide põhjal diagnoosi püstitamine). Kõiki eksami osasid hindab eksamikomisjon, kuhu kuulub vähemalt 3 liiget.</p> <p>Teadmiste ja oskuste hindamise viis: 1) suuline küsimustele vastamine (arvestades kirjalikuks ettevalmistusajaks 30 min ja suuliseks vastamiseks 60 min); 2) lahangujuhu analüüs koos patoanatomiliste diagnooside püstitamise ning epikriisi koostamisega ja vastamine komisjonile suuliselt; 3)</p>

		<p>mikropreparaatide põhjal histopatoloogiliste diagnooside püstitamine ja vastamine komisjonile suuliselt (arvestusega, et preparaate uurimiseks on aega 40 min ja vastamiseks läheb aega 20 min).</p> <p>Eksami struktuur ja proportsioonid:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Teadmiste suuline hindamine 40 % 2. Lahangujuhu analüüs 30% 3. Mikropreparaatide põhjal diagnooside püstitamine 30%
31	LÕPUEKSAMI HINDAMISE KRITERIUMID	<p>A: Arst-resident tunneb suurepäraselt erinevate haiguste patomorfoloogilist pilti, etiopatogeneesi ning organite makroskoopilist ja histoloogilist leidu normi ja patoloogiliste muutuste puhul. Omandatu on hästi süstematiseeritud. Arst-resident oskab suurepäraselt analüüsida lahangulugu, koostada patoanatomilist diagnoosi ja epikriisi ning seda loogiliselt põhjendada. Arst-resident oskab mikropreparaatide põhjal suurepäraselt püstitada patohistoloogilist diagnoosi vastavalt diagnoosikriteeriumidele ja kehtivatele rahvusvahelistele nomenklatuuridele, interpreteerida loogiliselt uurimistulemusi ja tuua esile kõiki diferentsiaaldiagnostilisi võimalusi koos täiendavate uurimismeetodite põhjendusega.</p> <p>B: Arst-resident tunneb väga hästi erinevate haiguste patomorfoloogilist pilti, etiopatogeneesi ning organite makroskoopilist ja histoloogilist leidu normi ja patoloogiliste muutuste puhul. Omandatu kontrollil olulisi eksimusi ei ilmne. Arst-resident oskab väga hästi analüüsida lahangulugu, koostada patoanatomilist diagnoosi ja epikriisi. Võib esineda üksikuid ebatäpsusi, kuid resident oskab oma valikuid loogiliselt põhjendada. Arst-resident oskab mikropreparaatide põhjal väga hästi püstitada patohistoloogilist diagnoosi vastavalt diagnoosikriteeriumidele ja kehtivatele rahvusvahelistele nomenklatuuridele, interpreteerida loogiliselt uurimistulemusi ja tuua esile diferentsiaaldiagnostilisi võimalusi koos täiendavate uurimismeetodite põhjendusega. Võib esineda ebatäpsusi ühe preparaadi puhul.</p> <p>C: Arst-resident tunneb hästi erinevate haiguste patomorfoloogilist pilti, etiopatogeneesi ning organite makroskoopilist ja histoloogilist leidu normi ja patoloogiliste muutuste puhul. Kontrollil ilmnevad mõningad eksimused, mis ei ole väga olulised ega põhimõttelist laadi. Arst-resident oskab hästi analüüsida lahangulugu, koostada patoanatomilist diagnoosi ja epikriisi. Võib esineda üksikuid ebatäpsusi diagnoosides, mis ei ole põhimõttelist laadi. Arst-resident oskab mikropreparaatide põhjal hästi püstitada patohistoloogilist diagnoosi vastavalt diagnoosikriteeriumidele ja kehtivatele rahvusvahelistele nomenklatuuridele. Püstitatud diagnoosid on õiged, kuid esineb puudusi uurimistulemuste interpreteerimisel,</p>

		<p>astme hindamisel või diferentsiaaldiagnostiliste võimaluste ja täiendavate uurimismeetodite põhjendamisel.</p> <p>D: Arst-resident tunneb erinevate haiguste patomorfoloogilist pilti, etiopatogeneesi ning organite makroskoopilist ja histoloogilist leidu normi ja patoloogiliste muutuste puhul, ent aine süstemaatilisel tundmisel esineb ebatäpsusi ning mõningaid lünki. Arst-resident oskab analüüsida lahangulugu, koostada patoanatomilist diagnoosi ja epikriisi, ent esineb puudujääke probleemide prioriteetsuse määratlemisel. Arst-resident oskab mikropreparaatide põhjal püstitada patohistoloogilist diagnoosi, ent esitab vale diagnoose osade preparaate puhul ning esineb puudujääke diagnoosikriteeriumide ja rahvusvaheliste nomenklatuuride tundmises. Arst-resident ei oska välja tuua diferentsiaaldiagnostilisi võimalusi ega põhjendada täiendavate uurimismeetodite kasutamist.</p> <p>E: Arst-resident teab erinevate haiguste patomorfoloogilist pilti, tunneb üldjoontes nende etiopatogeneesi ning organite makroskoopilist ja histoloogilist leidu normi ja patoloogiliste muutuste puhul, ent aine süstemaatiline ja sügavam tundmine on lünklik ning esineb põhimõttelisi eksimusi. Arst-resident oskab üldiselt analüüsida lahangulugu, koostada patoanatomilist diagnoosi ja epikriisi. Diagnooside püstitamisel ja epikriisi koostamisel ilmneb põhimõttelisi puudujääke. Arst-resident oskab vaid osaliselt mikropreparaatide põhjal püstitada patohistoloogilisi diagnoose ja esineb puudujääke diagnoosikriteeriumide ja rahvusvaheliste nomenklatuuride tundmises. Arst-resident ei oska välja tuua diferentsiaaldiagnostilisi võimalusi ega põhjendada täiendavate uurimismeetodite kasutamist.</p> <p>F: Arst-residendi teadmised erinevate haiguste patomorfoloogilise pildi, etiopatogeneesi ning organite normaalse ja patoloogilise histoloogilise leiu tundmises on puudulikud. Arst-residendi oskused lahanguloo analüüsil, patoanatomilise diagnoosi ja epikriisi koostamisel on puudulikud. Arst-residendi oskused mikropreparaatide põhjal histopatoloogiliste diagnooside püstitamisel ei ole nõuetele vastavad, esineb puudujääke histopatoloogiliste diagnoosikriteeriumide ja rahvusvaheliste nomenklatuuride ning diferentsiaaldiagnostiliste võimaluste tundmises.</p> <p>Eksami erinevatest osadest kogutud punktid summeeritakse, hinne kujuneb alljärgnevalt:</p> <p>A= 96-100% B= 91-95% C= 81-90 % D= 71-80%</p>
--	--	--

		E= 61-70% F= 0-60%
32	SOOVITATAV KIRJANDUS	Patoloogia residentuuri ajakohane informatsioon, teoreetilised õppematerjalid, sealhulgas kirjanduse pidevalt ajakohastatud nimekiri on nähtav Moodle kursusel Patoloogia eriala residentidele: https://moodle.ut.ee/course/view.php?id=10211