

Navn:

CPR:

Logbog. Hoveduddannelsen. Medicinsk ekspert

Logbogen er den uddannelsessøgende læges ejendom og skal i hele uddannelsesforløbet opbevares af denne.

Opnåede kompetencer bekræftes ved underskrift af den uddannelsessøgendes hovedvejleder. Ansvar for dette kan delegeres til anden læge i afdelingen med vejlederfunktion (daglig klinisk vejleder).

Mål	Konkretisering	Kompetencen opnået Dato og underskrift:
PRÆDIAGNOSTISKE FORUDSÆTNINGER SAMT KLINISKE KOMPETENCER		
Kunne skaffe nødvendige prædiagnostiske oplysninger	<ul style="list-style-type: none">• Redegøre for relevante organspecifikke diagnostiske metoder, der klinisk benyttes forud for udtagelse af væv til patoanatomisk undersøgelse• Skaffe og vurdere de kliniske og parakliniske fund, som kan være nødvendige for endelig patoanatomisk diagnostik (diagnostiske funktionsprøver, billeddiagnostik mv.)	
Kunne deltage i den kliniske udredning af de almindeligst forekommende maligne sygdomme	<ul style="list-style-type: none">• På baggrund af kliniske fund og ud fra sin patoanatomiske viden kunne benytte optimale billeddiagnostiske metoder. (Staging, recidivpåvisning mv.)• Bestille relevante blodprøver ved patientbehandling (specielt tumormarkører)	
PRÆPARATBESKRIVELSE OG UDSKÆRING		
Kunne udforme makroskopisk beskrivelse og udskære komplicerede operationspræparater	<ul style="list-style-type: none">• Foretage målrettet og korrekt udskæring af komplicerede operationspræparater i henhold til gældende rekommandationer, fx mastektomi/lumpektomi, radikal hysterektomi-, cystektomi-, Whipple-, hoved-/hals-, lunge-, lever-, amputationspræparater (sarkom) og fikserede hjerner	
FRYSESNITSDIAGNOSTIK		
Kunne foretage frysesnitsundersøgelse	<ul style="list-style-type: none">• Modtage, beskrive og udtage relevante snit fra komplicerede operationspræparater/biopsier til frysesnitsundersøgelse.• Mikroskopere og afgive svar	
DIAGNOSTISKE METODER / LABORATORIETEKNIK		
Kunne redegøre for almene laborieteknikker	<ul style="list-style-type: none">• Redegøre for almindeligste fikseringsmetoder (formalin/alkohol/lufttørring) og indstøbningsmedier (paraffin)• Redegøre for artefaktforandringer, fx autolyse,	

Navn:

CPR:

	<p>skrumpning mv.</p> <ul style="list-style-type: none">• Redegøre for specielle histokemiske farvemethoder og indikationerne for brugen af disse	
Kunne anvende immunhisto-/cytokemi	<ul style="list-style-type: none">• Kvalificeret anvende immunfarvninger ud fra viden om antistof type, demaskering, visualiseringsmetoder, og forstærkningssystemer• Kritisk kunne vurdere immunfarvede snit• Benytte immunhistokemi, inkl. immunfluorescens inden for de sygdomskategorier hvor det er påkrævet• Sammensætte relevante diagnostiske immunpaneler	
Kunne vurdere egnethed af histologisk og cytologisk materiale	<ul style="list-style-type: none">• Vurdere fx behov for dybere- eller trinskæring• Vurdere om cytologisk materiale er repræsentativt og opfylder kriterier for egnethed	
Kunne redegøre for principperne ved specielle laboratorieteknikker	<ul style="list-style-type: none">• Redegøre for principperne bag og indikationerne for brugen af elektronmikroskopi• Redegøre for principperne bag og indikationerne for brugen af molekylærbiologiske metoder indenfor rutinediagnostik, fx flowcytometri, in situ hybridisering, polymerase chain reaction, fluorescens in situ hybridisering• Redegøre for principperne bag og indikationerne for samt foretage fluorescensmikroskopi	
KLINISK-PATOLOGISK KONFERENCEDELTAGELSE		
Kunne fremlægge præparater ved klinisk/patologisk konference	<ul style="list-style-type: none">• Fremlægge egne præparater samt præparater diagnosticeret af anden patolog	
MIKROSKOPISK DIAGNOSTIK OG SVARUDFÆRDIGELSE (GENERELT) INKL. DATABASEREGISTRERING		
Kunne gradere og stadiendele maligne tumorer	<ul style="list-style-type: none">• I det daglige arbejde anvende organspecifikke tumor-graderingssystemer (fx WHO)• I det daglige arbejde anvende patoanatomisk stadienddeling (fx pTNM)• Redegøre for anerkendte klinisk stadienddeling (fx FIGO)	
Kunne diagnosticere metastaser	<ul style="list-style-type: none">• Afgøre/sandsynliggøre om et givent tumorvæv kan være primært eller evt. stamme fra en primærtumor i andet organ, med angivelse af det mulige primære udgangspunkt	
Kunne diagnosticere stråleforandringer i histologisk og cytologisk		

Navn:

CPR:

materiale		
Kunne vejlede klinikere med henblik på videre patient-kontrol/-behandling		
Kunne indberette til databaser hvortil patologiafdelinger rapporterer		
HUD OG HUDREGIONER		
Kunne diagnosticere de almindeligste former for kongenitte og inflammatoriske hudforandringer	Diagnosticere fx: <ul style="list-style-type: none">• Kongenit melanocytært nævus, epidermalt nævus• Spongios-, dermoepidermal, interfase- og psoriasiform inflammation• Bulløs, interstitiel og granulomatøs inflammation• Follikulær og vaskulær inflammation• Panniculitis	
Kunne diagnosticere de hyppigste neoplasier i henhold til gældende klassifikation	Diagnosticere fx: <ul style="list-style-type: none">• Epiteliale prækankroser (mb. Bowen, aktinisk keratose)• Epiteliale tumorer (seboroisk keratose, pilarcyste, keratoakantom, pilomatrixom, basocellulært- og planocellulært karcinom)• Mesenkymale tumorer (dermatofibrom, neurofibrom, granularcelletumor, angioliom, leiomyosarkom)• Melanocytære tumorer (junction/compound/dermalt nævus, blue nævus, halo nævus, Spitz nævus, in situ melanom, varianter af malignt melanom)• Lymfo- og myeloproliferative sygdomme (mycosis fungoides, leukæmisk infiltrat)• Evt. metastaser ved sentinel node teknik	
MAMMA		
Kunne diagnosticere histologisk grovnålsbiopsi og cytologisk finnålsaspiration i henhold til gældende klassifikation	<ul style="list-style-type: none">• Diagnosticere histologisk og cytologisk: uegnet, benign, atypi, malignitetssuspekt og malign• Redegøre for triplediagnostik: klinik, billeddiagnostik og patologi	
Kunne diagnosticere inflammatoriske forandringer samt neoplasier i mamma i henhold til gældende klassifikation	Diagnosticere fx: <ul style="list-style-type: none">• Absces, fremmedlegemereaktion, duktektasi• Gynækomasti• Intraduktalt papillom• Juvenilt fibroadenom• Radialt ar	

Navn:

CPR:

	<ul style="list-style-type: none">• Hyperplasier (duktale og lobulære)/skleroserende adenose• In situ forandringer og invasivt karcinom i ukomplicerede tilfælde• Pagets disease of the nipple• Karcinomer (duktalt, lobulært og medullært)• Phyllodes tumor	
BLOD OG KNOGLEMARV		
Kunne diagnosticere ikke neoplastiske blod- og knoglemarvsforandringer med angivelse af mulig årsag	Foretage differentialtælling af blod og knoglemarv Foretage LAP-score på perifert blod Diagnosticere <ul style="list-style-type: none">• anæmiformer (jernmangel, megaloblastær, hæmolyse, kronisk sygdom, toksisk/medikamentel påvirkning)• leukopeni/-cytose• trombocytopeni/-cytose Erkende erythrocytform – forandringer Diagnosticere <ul style="list-style-type: none">• infektiøse og reaktive tilstande (virus, parasitter), granulomer• benigne lymfoide aggregater• nekrose	
Kunne diagnosticere præmaligne og maligne knoglemarvsforandringer i henhold til gældende klassifikation	Diagnosticere fx: <ul style="list-style-type: none">• Myeloproliferativt syndrom• Myelodysplastisk syndrom• Leukæmier (akut og kronisk, lymfomleukæmi, hairy cell leukæmi)• Plasmacellesygdomme (myelomatose, MGUS, plasmacytom)• Malignt lymfom	
EXTRANODALT LYMFATISK VÆV, LYMFENUDER, MILT OG THYMUS		
Kunne diagnosticere benigne forandringer i lymfenuer og extranodalt lymfatisk væv	Diagnosticere fx: <ul style="list-style-type: none">• Reaktiv lymfatisk hyperplasi (B og T zone)• Infektiøse, granulomatøse og nekrotiserende lymfadenopater (toxoplasmose, tuberkulose, cat scratch disease, infektiøs mononukleose, sarkoidose)• Forandringer ved autoimmune sygdomme	
Kunne diagnosticere benigne forandringer i milt	Diagnosticere <ul style="list-style-type: none">• traumatisk miltruptur, stasemilt, infarkt, malaria	
Kunne diagnosticere maligne forandringer i lymfenuer, extranodalt lymfatisk væv og milt i henhold til gældende	Diagnosticere <ul style="list-style-type: none">• malignt lymfom	

Navn:

CPR:

klassifikation		
Kunne diagnosticere benigne forandringer samt neoplasier i thymus i henhold til gældende klassifikation	Diagnosticere <ul style="list-style-type: none">• hyper-/hypoplasi Diagnosticere <ul style="list-style-type: none">• neoplasier (thymom, karcinom, malignt lymfom)	
Kunne vurdere finnålsaspirater fra lymfeknuder	<ul style="list-style-type: none">• Erkende og skelne reaktive tilstande fra neoplastiske tilstande	
MESENKYMALT VÆV		
Kunne diagnosticere inflammatoriske forandringer samt de hyppigst forekommende neoplasier i bløddele, led og knogle i henhold til gældende klassifikation	Diagnosticere fx: <ul style="list-style-type: none">• Fasciitis• Cikatricielle forandringer• Fibromatose• Uspecifik synovit• Osteokondrom, kondrom• Malignt fibrøst histocytom, liposarkom, leiomyosarkom• Osteogent sarkom, Ewings sarkom	
Kunne identificere krystaller i ledvæsker		
HJERTE OG KAR		
Kunne diagnosticere de hyppigst forekommende kongenitte misdannelser	Redegøre for og anvende en metode til systematisk kortlægning af misdannelser i hjertet Diagnosticere fx: <ul style="list-style-type: none">• VSD, ASD, ductus arteriosus persistens, pulmonalstenose, coarctatio aortae, aortastenose, Steno-Fallot, transposition	
Kunne diagnosticere de hyppigst forekommende degenerative forandringer	Diagnosticere <ul style="list-style-type: none">• aterosklerose, inkl. trombose, emboli, blødning, stenose Foretage datering af myokardieinfarkt Diagnosticere <ul style="list-style-type: none">• erhvervede klapforandringer Diagnosticere <ul style="list-style-type: none">• kardiomyopatityper	
Kunne diagnosticere de hyppigst forekommende inflammatoriske forandringer	Diagnosticere <ul style="list-style-type: none">• vaskulit (Wegener, kæmpecellearterit, polyarteritis nodosa, leukocytoklastisk vaskulit) Diagnosticere <ul style="list-style-type: none">• kardit (endo-, myo-, peri- og pankardit)	
Kunne diagnosticere de hyppigst forekommende neoplasier i henhold til gældende klassifikation	Diagnosticere <ul style="list-style-type: none">• hæmangiom, glomustumor, hæmangiopericytom, angiosarkom samt myksom, rhabdomyom	

Navn:

CPR:

LUFTVEJE		
Kunne diagnosticere inflammatoriske forandringer samt neoplasier i næse, bihuler og nasopharynx i henhold til gældende klassifikation	Diagnosticere fx: <ul style="list-style-type: none">• Eosinofili i nasalsekret• Nasale papillomer (planocellulært, transitionalt, invert)• Juvenilt angiofibrom• Epiteliale prækankroser• Karcinomer (adenokarcinom, nasopharynx karcinom, lymfoepitelialt karcinom)• Spytkirteltumorer (se disse)	
Kunne diagnosticere inflammatoriske forandringer samt neoplasier i epiglottis og larynx i henhold til gældende klassifikation	Diagnosticere fx: <ul style="list-style-type: none">• Nodulus laryngis, Reinke ødem, granulomer og cyster• Papillom/papillomatose, karcinoidtumor, paragangliom• Epiteliale prækankroser• Karcinom (planocellulært/verrukøst)• Spytkirteltumorer (se disse)	
Kunne diagnosticere non-neoplastiske lungeforandringer	Diagnosticere fx: <ul style="list-style-type: none">• Inflammatoriske tilstande, herunder pneumonier, sarkoidose og tuberkulose• Lungesygdomme med vaskulitis• Lungelidelser i forbindelse med AIDS og anden form for immunsuppression• Degenerative tilstande og aflejrings sygdomme: infarkt, amyloidose, asbestose	
Kunne diagnosticere neoplasier i lungerne på histologisk og cytologisk materiale i henhold til gældende klassifikation	Diagnosticere fx: <ul style="list-style-type: none">• Karcinomer (planocellulært, adeno-, småcellet, storcellet, adenoskvamøst, neuroendocrint)• Mesoteliom	
HOVED OG HALS		
Kunne diagnosticere benigne forandringer i mund, læbe, tunge, spytkirtler, pharynx og tonsiller	Diagnosticere fx: <ul style="list-style-type: none">• Candida• Hyperkeratose, pseudokarcinomatøs hyperplasi• Benign lymfoepitelial læsion, mucocele, extravasationsmucocele, cyster, bidfibrom,• Nodulær og diffus lymfatisk hyperplasi	
Kunne diagnosticere neoplasier i mund, læbe, tunge, spytkirtler, pharynx og tonsiller i henhold til gældende klassifikation	Diagnosticere fx: <ul style="list-style-type: none">• Benigne tumorer (papillom, myoblastoma granulære)• Benigne spytkirteltumorer (pleomorft adenom, adenolymfom (Warthin))• Epiteliale prækankroser• Karcinomer (planocellulært, adeno-,	

Navn:

CPR:

	adenoskvamøst, basaloidt, spindle cell, småcellet)	
Kunne vurdere og diagnosticere et finnålsaspirat fra hoved/halsregionen	Diagnosticere fx: <ul style="list-style-type: none">• Cyster og kende faldgruber• De almindeligste benigne spytkirteltumorer (pleomorft adenom, Warthin)	
TAND OG PARODONTIUM, MANDIBEL, MAKSIL		
Kunne diagnosticere benigne forandringer i tand, parodontium, mandibel og maksil	Diagnosticere tandrelateret inflammation fx: <ul style="list-style-type: none">• osteomyelitis samt cyster (radikulær, kerato)	
Kunne diagnosticere de hyppigst forekommende neoplasier efter gældende klassifikation	Diagnosticere fx : <ul style="list-style-type: none">• odontomer, ameloblastomer	
THYREOIDEA		
Kunne diagnosticere funktionelle og inflammatoriske lidelser i thyreoidea	Diagnosticere fx: <ul style="list-style-type: none">• Diffus og nodøs struma• Autoimmun, lymfocytær, granulomatøs og Riedels tyreoidit• Differentialdiagnosticere funktionelle fra neoplastiske lidelser (follikulær neoplasi)	
Kunne diagnosticere neoplasier i thyreoidea i henhold til gældende klassifikation	Diagnosticere fx: <ul style="list-style-type: none">• Follikulært adenom• Follikulært karcinom, papillært adenokarcinom, anaplastisk karcinom, medullært karcinom	
Kunne vurdere et finnålsaspirat fra thyreoidea	<ul style="list-style-type: none">• Diagnosticere inflammatoriske, funktionelle og neoplastiske lidelser ved FNA (sandsynliggøre follikulær neoplasi, diagnosticere papillært karcinom)	
Kunne diagnosticere forandringer i parathyreoidea, neoplasier i henhold til gældende klassifikation	<ul style="list-style-type: none">• Differential diagnosticere funktionelle fra neoplastiske lidelser (hyperplasi overfor adenom)• Karcinom	
GASTROINTESTINALKANALEN		
Kunne diagnosticere forandringer i esophagus, neoplasier i henhold til gældende klassifikation	Diagnosticere fx: <ul style="list-style-type: none">• Esophagitis og sandsynliggøre årsagen (refluks, svampe, virus, mb. Crohn)• Metaplasi, Barretts esophagus• Epiteliale prækankroser• Karcinomer (Adenokarcinom, planocellulært karcinom, karcinoid)	
Kunne diagnosticere forandringer i ventriklen,	Diagnosticere fx: <ul style="list-style-type: none">• Mucosacyster, metaplasi	

Navn:

CPR:

neoplasier i henhold til gældende klassifikation	<ul style="list-style-type: none">• Gastritis, grader inflammationen samt sandsynliggøre årsagen (infektios (helicobacter), kemisk, autoimmun, eosinofil, kollagen)• Polypper og ved adenom bestemme histologisk type samt gradere dysplasi• Karcinomer (varianter af adenokarcinom, herunder signetringscellekarcinom) og karcinoider	
Kunne diagnosticere forandringer i tyndtarmen, neoplasier i henhold til gældende klassifikation	Diagnosticere fx: <ul style="list-style-type: none">• Hyppigste kongenitte misdannelser, specielt Meckels divertikel• Metaplasi og angiodyplasi• Akutte og kroniske iskæmiske læsioner• Infektiose og non-infektiose enteriter. Specielt kunne erkende mb. Crohn, mb. Whipple samt ved cøliaki gradere atrofi• Polypper og ved adenomer bestemme histologisk type samt gradere dysplasi• Karcinomer (adenokarcinomer) og karcinoider	
Kunne diagnosticere forandringer i appendix, colon, rectum og analkanalen, neoplasier i henhold til gældende klassifikation	Diagnosticere fx: <ul style="list-style-type: none">• Mucoccele i appendix, divertikler• Mb. Hirschprung i colon• Angiodyplasi samt iskæmiske læsioner, inkl. solitært rektalt ulcus• Akutte og kroniske inflammatoriske forandringer samt påvise eller sandsynliggøre colitistype (infektios/kronisk inflammatorisk tarmsygdom, fx colitis ulcerosa, mb. Crohn)• Polypper og ved adenom bestemme histologisk type samt gradere dysplasi• Lymfocytær og kollagen colitis samt diversionscolitis• Karcinomer (Adenokarcinom, neuroendokrine tumorer)	
LEVER OG INTRAHEPATISKE GALDEVEJE		
Kunne diagnosticere ikke-neoplastiske forandringer i lever og galdeveje	Diagnosticere fx: <ul style="list-style-type: none">• Kongenitte fibrocystiske forandringer• Funktionelle tilstande (induktion, akut og kronisk stase, steatose)• Vaskulære forandringer (fokal nodulær hyperplasi, veno-okklusiv sygdom)• Metaboliske sygdomme (hæmosiderose, alfa-1-antitrypsinmangel, Wilsons sygdom)• Inflammatoriske tilstande (gradering af inflammation og stadieinddeling af cirrose)	

Navn:

CPR:

	(steatohepatitis, viral hepatitis, medikamentel hepatitis, autoimmun hepatitis, granulomatøs hepatitis, uspecifik hepatitis, primær biliær cirrose, primær skleroserende cholangitis)	
Kunne diagnosticere neoplasier i lever og intrahepatiske galdegange histologisk og cytologisk i henhold til gældende klassifikation	Diagnosticere fx: <ul style="list-style-type: none">• Adenom, hæmangiom, angiomyolipom• Hepatocellulært og cholangiocellulært karcinom Samt <ul style="list-style-type: none">• Vurdere aspirater eller børstebiopsier mhp. inflammation eller malignitet	
GALDEBLÆRE OG EXTRAHEPATISKE GALDEVEJE		
Kunne diagnosticere forandringer i galdeblære og galdeveje, neoplasier i henhold til gældende klassifikation	Histologisk diagnosticere fx: <ul style="list-style-type: none">• Hyppigste former for kolecystit• Adenomyom(atose), adenomer, dysplasi• Karcinomer (adenokarcinom) Samt <ul style="list-style-type: none">• Vurdere aspirater eller børstebiopsier mhp. inflammation eller malignitet	
PANCREAS		
Kunne diagnosticere inflammatoriske forandringer i pancreas, neoplasier i henhold til gældende klassifikation	Diagnosticere fx: <ul style="list-style-type: none">• Akut og kronisk pancreatitis• Cyste, cystadenom, borderline cystadenom• Duktalt adenokarcinom, cystadenokarcinom og neuroendokrine tumorer Samt <ul style="list-style-type: none">• Vurdere aspirater eller børstebiopsier mhp. inflammation eller malignitet	
BINYRE		
Kunne diagnosticere forandringer i binyre, neoplasier i henhold til gældende klassifikation	Diagnosticere fx: <ul style="list-style-type: none">• Atrofi og hyperplasi• Akut binyreblødning• Benigne og maligne binyrebarktumorer• Fækromocytom, neuroblastom Samt <ul style="list-style-type: none">• Vurdere finnålsaspirater fra binyre mhp. primære tumorer/metastaser	
NYRE OG URINVEJE		
Kunne diagnosticere ikke neoplastiske forandringer i nyrene	Diagnosticere fx: <ul style="list-style-type: none">• De mest almindelige kongenitte misdannelser• Polycystiske forandringer i nyrene• Mest almindelige vaskulære patologiske forandringer (Diabetes, hypertension)• Amyloidose• Inflammatoriske lidelser som pyelonephritis,	

Navn:

CPR:

	interstitiel nephritis og xantogranulomatøs pyelonephritis Samt <ul style="list-style-type: none">• Kunne redegøre for de histologiske forandringer ved glomerulonephritis	
Kunne diagnosticere neoplasier i nyren i henhold til gældende klassifikation	Diagnosticere fx: <ul style="list-style-type: none">• Benigne tumorer (onkocytom, adenom)• Børnetumorer (Wilms tumor)• Maligne, epitheliale tumorer samt kunne gradere og stadieinddele disse (renalcellekarcinom) Samt <ul style="list-style-type: none">• Vurdere finnålsaspirater fra nyretumorer/cyster mhp. diagnostik af ovennævnte tumortyper	
Kunne diagnosticere inflammation i nyrepelvis, ureteres, blære og urethra	Diagnosticere fx: <ul style="list-style-type: none">• Pyelitis cystica/ureteritis cystica/cystitis cystica• Reaktive og inflammatoriske tilstande i urinvejene (strålecystitis, interstitiel cystitis, eosinofil cystitis, malakoplaki samt granulomatøs inflammation efter BCG-instillation eller som resektionssequelae)	
Kunne diagnosticere præmaligne og maligne neoplasier i nyrepelvis, ureteres, blære og urethra i henhold til gældende klassifikation	Diagnosticere fx: <ul style="list-style-type: none">• Metaplasiformer• Fladeformede, uroteliale prækankroser• Solide og papillomatøse, uroteliale tumorer, gradere a.m. Bergkvist og bestemme dybdevækst• Inverteret papillom• Benigne/maligne non-uroteliale, epitheliale tumorer, inkl. metastaser i urinvejene	
Kunne vurdere urincytologisk materiale	<ul style="list-style-type: none">• Gradere uroteliale neoplasier• Erkende inflammation	
MANDLIGE GENITALIA		
Kunne diagnosticere forandringer i prostata, neoplasier i henhold til gældende klassifikation	Diagnosticere fx: <ul style="list-style-type: none">• Infarkt og infarktsequelae• Atrofi, hyperplasi og metaplasi• Uspecifikke og specifikke inflammatoriske tilstande• Prækankrøse tilstande (PIN)• Karcinomer (adeno-)• Uroteliale tumorer i prostata Samt <ul style="list-style-type: none">• Redegøre for non-maligne differentialdiagnoser til adenokarcinom samt kunne erkende ekstraprostatisk tumorvækst	
Kunne diagnosticere	Diagnosticere fx:	

Navn:

CPR:

forandringer i penis, neoplasier i henhold til gældende klassifikation	<ul style="list-style-type: none">• Kondylom, chanker, candida• Lichen sclerosus et atrophicus (balanitis xerotica obliterans), Peyronies sygdom samt bowenoid papulose• Præcancerer (PeIN)• Benigne og maligne epiteliale neoplasier (planocellulært karcinom)	
Kunne diagnosticere forandringer i testis, neoplasier i henhold til gældende klassifikation	Diagnosticere fx: <ul style="list-style-type: none">• Kryptorkisme, sertoli cell-only syndrome, atrofi• Akut hæmorrhagisk infarkt (torsion)• Prækankrose i tubuli• Orchitis, malakoplaki, spermagranulom• Germinalcelletumorer (seminom, embryonalt karcinom, blommesækstumor, teratom og choriokarcinom)• Sexcord stromale og rene stromale tumorer (Leydig, sertoli)	
Kunne diagnosticere forandringer i epididymis, ductus deferens og funikel, neoplasier i henhold til gældende klassifikation	Diagnosticere fx: <ul style="list-style-type: none">• Uspecifikke og specifikke inflammationer• Benigne og maligne epiteliale tumorer, malignt mesoteliom	
KVINDELIGE GENITALIA		
Kunne diagnosticere forandringer i vulva og vagina, neoplasier i henhold til gældende klassifikation	Diagnosticere fx: <ul style="list-style-type: none">• Bartholincyste• Kondylom• Epiteliale præcancerer• Karcinomer (planocellulært karcinom)	
Kunne diagnosticere forandringer i uterus (cervix), neoplasier i henhold til gældende klassifikation	Diagnosticere fx: <ul style="list-style-type: none">• Mikrogladulær hyperplasi, decidual reaktion• HPV, actinomyces• Epiteliale præcancerer• Karcinomer (planocellulært, adeno og adenoskvamøst)	
Kunne diagnosticere cervixcytologisk materiale	Diagnosticere fx: <ul style="list-style-type: none">• Inflammation• Atypi• Virusforandringer• Epiteliale præcancerer• Karcinom (plano-, adenokarcinom)	
Kunne diagnosticere forandringer i uterus (corpus), neoplasier i henhold til gældende klassifikation	Diagnosticere fx: <ul style="list-style-type: none">• Dysfunktionelle blødningsforstyrrelser• Hyperplasi af simpel eller kompleks type +/- atypi• Mola (partiel/komplet)	

Navn:

CPR:

	<ul style="list-style-type: none">• Varianter af leiomyom med afgrænsning over for sarkom.• Karcinom (endometrioidt, mucinøst, serøst, clear cell)• Andre neoplasier (leiomyosarkom, stromasarkom, malign trofoblastsygdom, karcinosarkom.	
Kunne diagnosticere forandringer i tuba og ovarier, neoplasier i henhold til gældende klassifikation	Diagnosticere fx: <ul style="list-style-type: none">• Endometriose, funktionelle cyster i ovariet, hypertekose, stromal hyperplasi• Salpingitis isthmica nodosa• Primære benigne, borderline og maligne tumorer udgået fra overfladeepitelet (serøse, mucinøse, endometrioide, Brenner)• Tumorer udgået fra germinalceller eller sex cord-stroma (dysgerminom, teratom, granularcelletumor, tekoma, fibrom)	
Kunne diagnosticere forandringer i serøse overflader	<ul style="list-style-type: none">• Histologisk diagnosticere reaktiv mesotelproliferation, malignt mesoteliom og metastaser• I peritoneal-, pleura- og perikardievæske cytologisk skelne mellem mesotel/maligne epiteliale tumorceller	
Kunne diagnosticere cytologisk materiale fra det lille bækken	<ul style="list-style-type: none">• Vurdere aspirater fra ovariecyster mhp. at skelne mellem funktionelle og epiteliale cyster• Diagnosticere tumorceller i FNA fra lymfeknuder eller bløddele i det lille bækken	
Kunne diagnosticere forandringer i placenta, fosterhinder og navlestreng, neoplasier i henhold til gældende klassifikation	Diagnosticere fx: <ul style="list-style-type: none">• Fødselslæsion af navlesnor, hinder og placenta• Hindeforholdende ved tvillinge- og flerfoldsgraviditeter• Retroplacentært og intervilløst hæmatom• Forsinket/accelereret modning, degenerative forandringer ved intrauterin fosterdød• Infarkt inkl.kvantitering af infarktets størrelse, intervilløs fibrin, intervilløs trombe og akut aterosose i maternelle kar• Uspecifik og specifik chorioamniitis, funiculitis, villitis, intervillositis og deciduitis• Hæmangioma, trofoblastsygdom (mola, koriokarcinom)	
DET CENTRALE OG PERIFERE NERVESYSTEM		
Kunne diagnosticere forandringer i hypofysen, neoplasier i henhold til	Diagnosticere fx: <ul style="list-style-type: none">• Infarkt• Inflammatoriske tilstande	

Navn:

CPR:

gældende klassifikation	<ul style="list-style-type: none">• Hyperplasiformer/-typer i adenohipofysen• Adenohipofyseadenomer	
Kunne diagnosticere forandringer i det centrale og perifere nervesystem, neoplasier i henhold til gældende klassifikation	Diagnosticere fx: <ul style="list-style-type: none">• Mest almindelige kongenitte misdannelser• Mest almindelige demyeliniserende sygdomme• Cirkulatoriske/vaskulære CNS-sygdomme• Mest almindelig neuro-degenerative sygdomme: mb. Alzheimer, Parkinsons sygdom, amyotrofisk lateral sklerose• CNS-læsioner (ødem/blødning/inkarceration)• Infektioner i CNS• Tumorer udgået fra neuroepitel og gliaceller (astrocytomer, oligodendrogliom)• Perifere nervetumorer: schwannom, neurofibrom• Meningeom	
OBDUKTION OG RETSMEDICIN		
Kunne udføre specielle obduktionsprocedurer	<ul style="list-style-type: none">• Foretage exvisceration af organblokken• Sikre udtagelse af hjerne, medulla, perifere nerver og muskulatur til fiksatation mhp. egentlig neuropatologisk undersøgelse• Kunne undersøge hjertet systematisk mhp. diagnostik af de hyppigst forekommende kongenitte misdannelser	
Kunne foretage en samlet konklusion af specielle obduktionsprocedurer	<ul style="list-style-type: none">• Dvs. ud fra kliniske oplysninger, makroskopi, mikroskopi og specialprocedurer foretage en samlet konklusion.• Inddrage relevante ekspertområder f.eks. mikrobiolog eller genetiker i forbindelse med tolkning af obduktionsfund og prøvesvar	