

**МИНИСТЕРСТВО СЕЛЬСКОГО ХОЗЯЙСТВА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ЮЖНО-УРАЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ АГРАРНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»
ИНСТИТУТ ВЕТЕРИНАРНОЙ МЕДИЦИНЫ**

КАФЕДРА МОРФОЛОГИИ, ФИЗИОЛОГИИ И
ФАРМАКОЛОГИИ

УТВЕРЖДАЮ:

Заместитель директора по учебной работе
Института ветеринарной медицины

Р.Р. Ветровая
2019 г.



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

**Б1.Б.30 ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ И СУДЕБНО-ВЕТЕРИНАРНАЯ
ЭКСПЕРТИЗА**

Уровень высшего образования - СПЕЦИАЛИСТ

Код и наименование специальности: 36.05.01 Ветеринария

Направленность программы – Диагностика, лечение и профилактика болезней животных

Квалификация – ветеринарный врач

Форма обучения: очная

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствие с требованиями ФГОС ВО по специальности 36.05.01 Ветеринария (уровень высшего образования – специалитет), утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 3 сентября 2015 г. № 962.

Рабочая программа дисциплины составлена в рамках основной профессиональной образовательной программы (ОПОП) высшего образования и учитывает особенности обучения при инклюзивном образовании инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ).

Составитель: Царева О.Ю., кандидат ветеринарных наук, доцент

Рабочая программа рассмотрена на заседании кафедры Морфологии, физиологии и фармакологии: протокол № 11 от 01.03.2019 г.

Заведующий кафедрой: Мифтахутдинов А.В., доктор биологических наук, профессор

Прошла экспертизу в методической комиссии факультета ветеринарной медицины: протокол № 5 от 01.03.2019 г.

Рецензент: Киселева М.В., кандидат сельскохозяйственных наук, доцент

Председатель методической комиссии факультета ветеринарной медицины

Н.А.Журавель, кандидат ветеринарных наук, доцент

Декан факультета ветеринарной медицины Д.М. Максимович, кандидат ветеринарных наук, доцент

Заместитель директора по
информационно-
библиотечному обслуживанию

А.В.Живетина



СОДЕРЖАНИЕ

1	ОРГАНИЗАЦИОННО-МЕТОДИЧЕСКИЙ РАЗДЕЛ.....	4
1	Цель и задачи освоения дисциплины.....	4
1.2	Требования к результатам освоения содержания дисциплины.....	4
1.3	Место дисциплины в структуре ОПОП ВО.....	5
1.4	Планируемые результаты обучения (показатели сформированности компетенций).....	5
1.5	Междисциплинарные связи с обеспечивающими (предшествующими) и обеспечивающими (последующими) дисциплинами.....	7
2	ОБЪЁМ И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ.....	9
2.1	Тематический план изучения и объём дисциплины.....	9
2.2	Структура дисциплины	10
2.3	Содержание разделов дисциплины	14
2.4	Содержание лекций.....	16
2.5	Содержание практических занятий.....	18
2.6	Самостоятельная работа обучающихся.....	20
2.7	Фонд оценочных средств.....	26
3	УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ, ИНФОРМАЦИОННОЕ И МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ.....	26
Приложение № 1.....		29
Лист регистрации изменений, вносимых в рабочую программу.....		76

1 ОРГАНИЗАЦИОННО-МЕТОДИЧЕСКИЙ РАЗДЕЛ

1.1 Цель и задачи освоения дисциплины

Специалист по специальности 36.05.01 Ветеринария должен быть подготовлен к врачебной, научно-исследовательской и экспертно-контрольной деятельности.

Цель дисциплины: формирование теоретических знаний о возникновении и развитии патоморфологических (структурных) изменений в органах больного организма, выявляемых при вскрытии трупов, и практических умений, обеспечивающих постановку патологоанатомических диагнозов, в соответствии с формируемыми компетенциями.

Задачи дисциплины включают:

- получение знаний обобщепатологических, приспособительных и компенсаторных процессов, характерных для всех болезней;
- овладение знаниями этиологии, патогенеза, патоморфологической диагностики инфекционных и неинфекционных болезней отдельных органов и организма в целом;
- знакомство с технологией утилизации трупов с учётом экологической безопасности и хозяйственного использования вторичного сырья;
- получение умений и навыков вскрытия павших и убитых животных; постановки патологоанатомического диагноза, клинико-анатомического сопоставления и составления заключения о причинах смерти животного; оформления протоколов вскрытия, взятия, фиксации и пересылки патологического материала для лабораторных исследований; владения техникой комплексной дифференциальной патоморфологической диагностики заболеваний животных при вскрытии трупов, владения техникой патогистологических исследований; производства судебно-ветеринарной экспертизы.

1.2 Требования к результатам освоения содержания дисциплины

В результате освоения дисциплины у обучающихся должны быть сформированы следующие общекультурные (ОК) и профессиональные компетенции (ПК):

Компетенция	Индекс компетенции
- способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	ОК-1
- готовность действовать в нестандартных ситуациях, нести социальную, этическую и правовую ответственность за принятые решения	ОК-2
- способность использовать общеправовые знания в различных сферах деятельности	ОК-8
- способность и готовность проводить вскрытие и профессионально ставить посмертный диагноз, оценивать правильность проведенного лечения в порядке судебно-ветеринарной экспертизы и арбитражного производства;	ПК-7
- способность и готовность осуществлять сбор научной информации, подготовку обзоров, аннотаций, составление рефератов и отчетов, библиографий, участвовать в научных дискуссиях и процедурах защиты научных работ различного уровня, выступать с докладами и сообщениями по тематике проводимых исследований, анализировать отечественный и зарубежный опыт по тематике исследования, разрабатывать планы, программы и методики проведения научных исследований, проводить научные исследования и эксперименты	ПК-25

1.3 Место дисциплины в структуре ОПОП ВО

Дисциплина «Патологическая анатомия и судебно-ветеринарная экспертиза» входит в Блок 1 основной профессиональной образовательной программы, относится к ее базовой части (Б1.Б.30).

1.4 Планируемые результаты обучения по дисциплине (показатели сформированности компетенций)

Компетенции по данной дисциплине формируются на продвинутом и базовом этапах

Контролируемые компетенции	ЗУН		
	знания	умения	навыки
OK-1 способность абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Знать: основные патоморфологические процессы и их проявления при инфекционных и незаразных заболеваниях	Уметь: анализировать патологоанатомические изменения иставить посмертный диагноз	Владеть: способностью к анализу и синтезу информации, полученной при вскрытии трупа животного
OK-2 готовность действовать в нестандартных ситуациях, нести социальную, этическую и правовую ответственность за принятые решения	Знать: законодательство Российской Федерации в области ветеринарной медицины, права и обязанности ветеринарного эксперта	Уметь: действовать в нестандартных ситуациях, использовать при принятии решений законодательство Российской Федерации в области ветеринарной медицины, знания прав и обязанностей ветеринарного эксперта	Владеть: готовностью нести социальную, этическую и правовую ответственность за принятые решения при проведении судебно-ветеринарной экспертизы
OK-8 способность использовать общеправовые знания в различных сферах деятельности	Знать: законодательство Российской Федерации в области ветеринарной медицины	Уметь: использовать общеправовые знания в судебно-ветеринарной экспертизе	Владеть: навыками использования общеправовых знаний в судебно-ветеринарной экспертизе
ПК-7 Способность и готовность проводить вскрытие и профессионально ставить посмертный диагноз, оценивать правильность проведенного лечения в порядке судебно-ветеринарной экспертизы и	Знать: посмертные изменения, виды и патоморфологическое проявление атрофий, некрозов, белковых, жировых и минеральных дистрофий, виды воспалений, проявление опухолей и лейкозов; патологоанатомические изменения при различных	Уметь: определять общие патологические процессы и дифференцировать их от сходных патологий; проводить вскрытие и ставить посмертный диагноз	Владеть: техникой вскрытия трупов животных и птиц, методами патоморфологической диагностики болезней; умением составлять протоколы вскрытия трупов павших животных

арбитражного производства	инфекционных заболеваниях и их дифференциальную диагностику, картину вскрытия при незаразной патологии; основные принципы судебно-ветеринарной экспертизы, требования к утилизации трупного материала		
ПК-25 Способность и готовность осуществлять сбор научной информации, подготовку обзоров, аннотаций, составление рефератов и отчетов, библиографий, участвовать в научных дискуссиях и процедурах защиты научных работ различного уровня, выступать с докладами и сообщениями по тематике проводимых исследований, анализировать отечественный и зарубежный опыт по тематике исследования, разрабатывать планы, программы и методики проведения научных исследований, проводить научные исследования и эксперименты	Знать: методики проведения научных исследований, используемые в ветеринарии	Уметь: планировать и проводить научный эксперимент готовить обзоры, аннотации, составлять рефераты, отчеты, библиографии	Владеть: современным и методиками научных исследований, используемыми в ветеринарии

1.5 Междисциплинарные связи с обеспечивающими (предшествующими) и обеспечиваемыми (последующими) дисциплинами

Компетенция	Этап формирования компетенции в рамках дисциплины	Наименование дисциплины	
		Предшествующая дисциплина	Последующая дисциплина
Способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (OK-1)	продвинутый	Анатомия животных Цитология, гистология и эмбриология Физиология и этология животных Патологическая физиология Ветеринарная микробиология и микология Ветеринарная генетика Разведение с основами частной зоотехнии Кормление животных с основами кормопроизводства Вирусология	Преддипломная практика Государственная итоговая аттестация
Готовность действовать в нестандартных ситуациях, нести социальную, этическую и правовую ответственность за принятые решения (OK-2)	продвинутый	Учебная клиническая практика	Правоведение и ветеринарное законодательство Российской Федерации Преддипломная практика Государственная итоговая аттестация
Способность использовать общеправовые знания в различных сферах деятельности (OK-8)	базовый	Программа полного среднего образования	Организация ветеринарного дела Правоведение и ветеринарное законодательство Российской Федерации Документооборот в ветеринарии Преддипломная практика Государственная итоговая аттестация
Способность и готовность проводить вскрытие	продвинутый	Патологическая физиология	Нарушения обмена веществ в биогеохимических

<p>и профессионально ставить посмертный диагноз, оценивать правильность проведенного лечения в порядке судебно-вeterинарной экспертизы и арбитражного производства</p> <p>(ПК-7)</p>			<p>провинциях Южного Урала</p> <p>Производственная практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности</p> <p>Научно-исследовательская работа</p> <p>Преддипломная практика</p> <p>Государственная итоговая аттестация</p>
<p>Способность и готовность осуществлять сбор научной информации, подготовку обзоров, аннотаций, составление рефератов и отчетов, библиографий, участвовать в научных дискуссиях и процедурах защиты научных работ различного уровня, выступать с докладами и сообщениями по тематике проводимых исследований, анализировать отечественный и зарубежный опыт по тематике исследования, разрабатывать планы, программы и методики проведения научных исследований, проводить научные исследования и эксперименты</p> <p>(ПК-25)</p>	продвинутый	<p>Неорганическая и аналитическая химия</p> <p>Органическая и физколоидная химия</p> <p>Биологическая химия</p> <p>Биология с основами экологии</p> <p>Анатомия животных</p> <p>Физиология и этология животных</p> <p>Гематология</p> <p>Ветеринарная экология</p> <p>Методы научных исследований в ветеринарии</p> <p>Лабораторная диагностика</p>	<p>Организация ветеринарного дела</p> <p>Нарушения обмена веществ в биогеохимических провинциях Южного Урала</p> <p>Производственная практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности</p> <p>Научно-исследовательская работа</p> <p>Преддипломная практика</p> <p>Государственная итоговая аттестация</p>

20БЬЁМ И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

2.1 Тематический план изучения и объём дисциплины

№ п/ п	Содержание раздела	Контактная работа				Самостояте- льная работа	Всего акад. часов	Формы контроля
		Лекц- ии	Практичес- кие занятия	КС Р	Все го			
1	Общая патологическая анатомия	18	18	10	46	98	144	Тестирование, устный опрос коллоквиумы, зачет
2	Частная патологическая анатомия	18	18	1	37	8	45	Тестирование, устный опрос коллоквиум, экзамен
3	Судебно-ветеринарная экспертиза	20	30	2	52	20	72	Курсовая работа, зачет
4	Промежуточная аттестация - экзамен					27	27	
Всего:		56	66	13	135	126+ 27	288	
Итого: академических часов/ЗЕТ							288/8	

Распределение объема дисциплины по видам учебных занятий и по периодам обучения, академические часы

Объем дисциплины «Патологическая анатомия и судебно-ветеринарная экспертиза» составляет 8 зачетных единиц (288 академических часов); распределение объема дисциплины на контактную работу обучающихся с преподавателем(КР) и на самостоятельную работу обучающихся (СР) по видам учебных занятий и по периодам обучения представлено в таблице.

№ п/п	Вид учебных занятий	Итого КР	Итого СР	Семестр 6		Семестр 7		Семестр 8	
				КР	СР	КР	СР	КР	СР
1	Лекции	56		18		18		20	
2	Практические занятия	66		18		18		30	
3	Курсовая работа		18						18
4	Изучение макро- и микропрепараторов по темам практических занятий		36		36				
5	Самостоятельное изучение темы		30		28		2		
6	Подготовка к устному опросу на практическом занятии, коллоквиуму, тестированию		34		28		6		
7	Промежуточная аттестация (подготовка к зачёту)		8		6				2
	Промежуточная аттестация (подготовка к экзамену)		27				27		
8	Контроль самостоятельной работы	13		10		1		2	
9	Наименование вида промежуточной аттестации		зачет,		зачет		экзамен		зачет

		ЭКЗАМЕН							
10	Всего	135	126+27	46	98	37	8+27	52	20

2.2 Структура дисциплины

№	Наименование разделов и тем	Семестр	Объём работы по видам учебных занятий, академические часы								Коды компетенций	
			Лекции	Практические занятия	Самостоятельная работа, всего			В том числе		Подготовка к зачёту	Контроль самостоятельной работы	
1	Раздел 1 Общая патологическая анатомия											
2	Предмет и задачи патологической анатомии, история развития. Учение о смерти. Развитие трупных изменений; отличие посмертных изменений от прижизненных	6	2					2	2		1	ПК-7, ПК-25
3	Атрофии и некрозы: виды, патоморфологические изменения, исходы	6	2	2				2	6		1	ОК-1, ПК-7, ПК-25
4	Дистрофии: причины, классификация. Белковые дистрофии: клеточные, внеклеточные, смешанные, патоморфологические изменения, значение для организма	6	4	4				7	8		1	ОК-1, ПК-7, ПК-25
5	Жировые и минеральные дистрофии: классификация, патоморфологические изменения, значение для организма	6	2	2				4	4		1	ОК-1, ПК-7, ПК-25
6	Воспаление: этиология, патогенез, виды воспаления, патоморфологическая характеристика, диагностическое значение	6	4	6				9	8		1	ОК-1, ПК-7, ПК-25
7	Опухоли: внешний вид и строение, особенности роста, классификация, патоморфологическая характеристика. Лейкозы животных: этиология, патогенез, патоморфология, дифференциальная диагностика	6	2					2	4		1	ОК-1, ПК-7, ПК-25
8	Нарушение кровообращения, лимфообращения и обмена тканевой жидкости	6	2	2				2	4		1	ОК-1, ПК-7, ПК-25
9	Материал и методика патологоанатомических исследований	6		2							1	ПК-7, ПК-25

10	Ультраструктурная патология клетки	6							7		1	ПК-7, ПК-25
11	Углеводная дистрофия	6							7		1	ПК-7, ПК-25
12	Морфологические проявления приспособительных и компенсаторных процессов	6							7		1	ПК-7, ПК-25
13	Иммуноморфология	6							7		1	ПК-7, ПК-25
14	Раздел 2 Частная патологическая анатомия											
15	Введение в курс частной патологической анатомии. Общие вопросы патогенеза и патоморфологии инфекционных заболеваний. Сепсис – этиология, патогенез, патоморфология, дифференциальная диагностика	7	2	2	8		0,5			1	ОК-1, ПК-7, ПК-25	
16	Септические инфекционные заболевания: сибирская язва, ЭМКАР, злокачественный отёк, брадзот, инфекционная энтеротоксемия, анаэробная дизентерия	7	2	2			0,5				ОК-1, ПК-7, ПК-25	
17	Пастереллоз, сальмонеллоз, диплококковая септицемия (стрептококкоз) – этиология, патогенез, патоморфология, дифференциальная диагностика	7	2	2			0,5				ОК-1, ПК-7, ПК-25	
18	Болезни свиней: чума, рожа, балантидиозная дизентерия – этиология, патогенез, патоморфология, дифференциальная диагностика	7	2	2			0,5				ОК-1, ПК-7, ПК-25	
19	Болезни птиц: чума, пастереллез, пуллороз, инфекционный ларинготрахеит, респираторный микоплазмоз, аспергиллез – этиология, патогенез, патоморфология, дифференциальная диагностика	7	2	2			0,5				ОК-1, ПК-7, ПК-25	
20	Хронические инфекционные заболевания: туберкулез, псевдотуберкулез, паратуберкулез, бруцеллез, актиномикоз – этиология, патогенез, патоморфология, дифференциальная диагностика	7	2	2			0,5				ОК-1, ПК-7, ПК-25	
21	Нейротропные инфекционные заболевания: бешенство, болезнь Ауески, листериоз, чума плотоядных – этиология, патогенез, патоморфология, дифференциальная диагностика	7	2	2			0,5				ОК-1, ПК-7, ПК-25	
22	Болезни, протекающие с желтушностью: пироплазмидозы, лептоспироз, ИНАН, ИЭМ лошадей – этиология, патогенез, патоморфология	7	2	2			0,5				ОК-1, ПК-7, ПК-25	
23	Дermatotropные инфекции: оспа, ящур, сап, некробактериоз – этиология, патогенез, патоморфология, дифференциальная диагностика	7	2				0,5			1	ОК-1, ПК-7, ПК-25	
24	Патоморфология основных заболеваний органов сердечнососудистой	7		2			0,5			2	ОК-1, ПК-7,	

	системы, кроветворения, дыхания, пищеварения, мочеполовой и нервной систем									ПК-25
25	Патоморфология болезней обмена веществ. Патоморфология отравлений	7								1 ОК-1, ПК-7, ПК-25
26	Патоморфология микозов и микотоксикозов. Патоморфология инвазионных болезней	7								1 ОК-1, ПК-7, ПК-25
27	Раздел 3 Судебно-ветеринарная экспертиза									
28	Организация патологоанатомического вскрытия: помещение, оборудование, инструменты, техника безопасности. Утилизация трупного материала	8	4							ОК-2, ОК-8, ПК-7
29	Предмет судебно-ветеринарной экспертизы, её цели и задачи. Правовые основы деятельности эксперта: права, обязанности, порядок назначения, заключение эксперта	8	2							ОК-2, ОК-8, ПК-7
30	Отдельные виды судебно-ветеринарной экспертизы, Особенности судебно-ветеринарного вскрытия, Судебная экспертиза вещественных доказательств: экспертиза волос	8	2							ОК-2, ОК-8, ПК-7
31	Судебная экспертиза случаев скоропостижной смерти: от шока, от разрыва внутренних органов, от поражения крупных кровеносных сосудов, от остропротекающих и хронических болезней	8	2							ОК-2, ОК-8, ПК-7
32	Судебная экспертиза смерти от асфиксии: задушения, утопления, закупорки трахеи и пищевода. Экспертиза мертворожденности	8	2						20 18	2 2 ОК-2, ОК-8, ПК-7
33	Судебная экспертиза смерти от воздействия высоких и низких температур, бытового и атмосферного электричества	8	2							ОК-2, ОК-8, ПК-7
34	Судебная экспертиза механических повреждений тела животного: ссадины, кровоподтеки, гематомы, ранения и раны	8	2							ОК-2, ОК-8, ПК-7
35	Судебная ветеринарная экспертиза пищевых продуктов животного происхождения, Определение морфологической характеристики пищевых продуктов при их фальсификации	8	2							ОК-2, ОК-8, ПК-7
36	Судебная ответственность ветеринарных работников	8	2							ОК-2, ОК-8, ПК-7
37	Судебно-ветеринарное вскрытие трупа поросенка. Определение причин	8	4							ОК-2, ОК-8,

	гибели												ПК-7
38	Судебно-ветеринарное вскрытие трупа теленка. Определение причин гибели	8		4									ОК-2, ОК-8, ПК-7
39	Судебно-ветеринарное вскрытие трупа мелких домашних животных. Определение причин гибели	8		4									ОК-2, ПК-7
40	Судебно-ветеринарное вскрытие трупа птицы. Определение причин гибели	8		4									ОК-2, ОК-8, ПК-7
41	Особенности вскрытия трупа крупного рогатого скота	8		4									ОК-2, ОК-8, ПК-7
42	Диагностическое вскрытие трупа кролика	8	2	2									ОК-2, ОК-8, ПК-7
43	Особенности вскрытия трупа свиньи	8		4									ОК-2, ОК-8, ПК-7
44	Судебно-ветеринарное вскрытие трупа мелкого животного	8		4									ОК-2, ОК-8, ПК-7
Всего по дисциплине			56	66	126	18	34	36	30	8	13	27	

2.3 Содержание разделов дисциплины

№ пп	Наименование разделов дисциплины	Содержание	Формируе- мые компетенции	Результаты освоения (знать, уметь, владеть)	Инновационные образовательные технологии
1	2	3	4	5	6
1	Общая патологическая анатомия	Предмет патологической анатомии, смерть и посмертные изменения, атрофии и некрозы, виды дистрофий, воспаление, иммуноморфология, опухоли и лейкозы	ОК-1 ПК-7 ПК-25	Знать: посмертные изменения, виды и патоморфологическое проявление атрофий, некрозов, белковых, жировых и минеральных дистрофий, виды воспалений, проявление опухолей и лейкозов. Уметь: определять общие патологические процессы и дифференцировать их от сходных патологий Владеть: диагностикой определения общих патологических процессов	Лекции с компьютерными презентациями, практические занятия в музее патологической анатомии.
2	Частная патологическая анатомия	Септические инфекции, болезни птиц, свиней, лошадей, молодняка, хронические, нейротропные, кожные инфекции, болезни, протекающие с желтушностью, незаразные болезни	ОК-1 ПК-7 ПК-25	Знать: патологоанатомические изменения при различных инфекционных заболеваниях и их дифференциальную диагностику, картину вскрытия при незаразной патологии. Уметь: определять по картине вскрытия ту или иную инфекционную и ли незаразную болезнь, дифференцировать	Лекции с компьютерными презентациями, практические занятия в музее патологической анатомии

				болезни, ставить посмертный диагноз Владеть: методами патоморфологической диагностики болезней	
3	Судебно-ветеринарная экспертиза	Вскрытие трупов разных видов животных и птиц. Утилизация трупного материала. Основы судебно-ветеринарной экспертизы, её организация	ОК-2 ОК-8 ПК-7 ПК-25	Знать: основные принципы судебно-ветеринарной экспертизы, требования к утилизации трупного материала Уметь: проводить вскрытие и ставить посмертный диагноз Владеть: техникой вскрытия трупов животных и птиц, умением составлять протоколы вскрытия трупов павших животных	Лекции с компьютерными презентациями

2.4 Содержание лекций

№ п/п	Название разделов дисциплины	Тема лекции	Объём (акад. часов)
1	Общая патологическая анатомия	1.1 Предмет и задачи патологической анатомии, история развития. Учение о смерти. Развитие трупных изменений; отличие посмертных изменений от прижизненных 1.2 Атрофии и некрозы: виды, патоморфологические изменения, исходы 1.3 Дистрофии: причины, классификация. Белковые дистрофии: клеточные, внеклеточные, смешанные, патоморфологические изменения, значение для организма 1.4 Жировые и минеральные дистрофии: классификация, патоморфологические изменения, значение для организма 1.5 Воспаление: этиология, патогенез, виды воспаления, патоморфологическая характеристика, диагностическое значение 1.6 Опухоли: внешний вид и строение, особенности роста, классификация, патоморфологическая характеристика. Лейкозы животных: этиология, патогенез, патоморфология, дифференциальная диагностика 1.7 Нарушение кровообращения, лимфообращения и обмена тканевой жидкости	2 2 4 2 4 2 2
2	Частная патологическая анатомия	2.1 Введение в курс частной патологической анатомии. Общие вопросы патогенеза и патоморфологии инфекционных заболеваний. Сепсис – этиология, патогенез, патоморфология, дифференциальная диагностика 2.2 Септические инфекционные заболевания: сибирская язва, ЭМКАР, злокачественный отёк, брадзот, инфекционная энтеротоксемия, анаэробная дизентерия	2 2

	<p>2.3 Пастереллёзы, сальмонеллёз, диплококковая септицемия (стрептококкоз) – этиология, патогенез, патоморфология, дифференциальная диагностика</p> <p>2.4 Болезни свиней: чума, рожа, балантидиозная дизентерия – этиология, патогенез, патоморфология, дифференциальная диагностика</p> <p>2.5 Болезни птиц: чума, пастереллез, пуллороз, инфекционный ларинготрахеит, респираторный микоплазмоз, аспергиллез – этиология, патогенез, патоморфология, дифференциальная диагностика</p> <p>2.6 Хронические инфекционные заболевания: туберкулез, псевдотуберкулез, паратуберкулез, бруцеллез, актиномикоз – этиология, патогенез, патоморфология, дифференциальная диагностика</p> <p>2.7 Нейротропные инфекционные заболевания: бешенство, болезнь Ауески, листериоз, чума плотоядных – этиология, патогенез, патоморфология, дифференциальная диагностика</p> <p>2.8 Болезни, протекающие с желтушностью: пироплазмидозы, лептоспироз, ИНАН, ИЭМ лошадей – этиология, патогенез, патоморфология, дифференциальная диагностика</p> <p>2.9 Дерматотропные инфекции: оспа, ящур, сап, некробактериоз – этиология, патогенез, патоморфология, дифференциальная диагностика</p>	2 2 2 2 2 2 2 2 2	
3.	Судебно-ветеринарная экспертиза	<p>3.1 Организация патологоанатомического вскрытия: помещение, оборудование, инструменты, техника безопасности. Утилизация трупного материала</p> <p>3.2 Предмет судебно-ветеринарной экспертизы, её цели и задачи. Правовые основы деятельности эксперта: права, обязанности, порядок назначения, заключение эксперта</p>	4 2

	3.3 Отдельные виды судебно-ветеринарной экспертизы, Особенности судебно-ветеринарного вскрытия, Судебная экспертиза вещественных доказательств: экспертиза волос 3.4 Судебная экспертиза случаев скоропостижной смерти: от шока, от разрыва внутренних органов, от поражения крупных кровеносных сосудов, от остропротекающих и хронических болезней 3.5 Судебная экспертиза смерти от асфиксии: задушения, утопления, закупорки трахеи и пищевода. Экспертиза мертворожденности 3.6 Судебная экспертиза смерти от воздействия высоких и низких температур, бытового и атмосферного электричества 3.7 Судебная экспертиза механических повреждений тела животного: ссадины, кровоподтеки, гематомы, ранения и раны 3.8 Судебная ветеринарная экспертиза пищевых продуктов животного происхождения, Определение морфологической характеристики пищевых продуктов при их фальсификации 3.9 Судебная ответственность ветеринарных работников	2 2 2 2 2 2 2 2 2
	ИТОГО:	56

2.5 Содержание практических занятий

№ п/п	Название разделов дисциплины	Тема практического занятия	Объём (акад. часов)
1	Общая патологическая анатомия	1.1 Материал и методика патологоанатомических исследований 1.2 Патоморфологические изменения при атрофиях и некрозах 1.3 Патоморфологические изменения при клеточных и внеклеточных белковых дистрофиях 1.4 Патоморфологические изменения при смешанных белковых дистрофиях 1.5 Патоморфологические	2 2 2 2 2

		изменения при жировых и минеральных дистрофиях 1.6 Патоморфологические изменения при альтеративном и экссудативном воспалении. 1.7 Патоморфологические изменения при продуктивном воспалении. 1.8. Патоморфологические изменения при нарушениях кровообращения	4 2 2
2	Частная патологическая анатомия	2.1Патоморфология основных заболеваний органов сердечнососудистой системы, кроветворения, дыхания, пищеварения, мочеполовой и нервной систем 2.2 Патоморфология острых инфекционных болезней. Сепсис: классификация, этиология, патогенез, патоморфология, дифференциальная диагностика 2.3 Септические инфекционные заболевания: сибирская язва, ЭМКАР, злокачественный отёк, брадзот, инфекционная энтеротоксемия – этиология, патогенез, патоморфология, дифференциальная диагностика 2.4 Сальмонеллэз, пастереллэз – этиология, патогенез, патоморфология, дифференциальная диагностика 2.5 Болезни свиней: чума, рожа – этиология, патогенез, патоморфология, дифференциальная диагностика 2.6 Болезни птиц: чума, пастереллез, пуллороз, инфекционный ларинготрахеит, респираторный микоплазмоз, аспергиллез – этиология, патогенез, патоморфология, дифференциальная диагностика 2.7 Хронические инфекционные заболевания: туберкулез, псевдотуберкулез, паратуберкулез, бруцеллез, актиномикоз – этиология, патогенез, патоморфология, дифференциальная диагностика. 2.8Нейротропные инфекционные	2 2 2 2 2 2 2 2

		заболевания: бешенство, болезнь Ауески, листериоз, чума плотоядных – этиология, патогенез, патоморфология, дифференциальная диагностика 2.9 Болезни, протекающие с желтушностью: пироплазмидозы, лептоспироз, ИНАН, ИЭМ лошадей – этиология, патогенез, патоморфология, дифференциальная диагностика	2
3	Судебно-ветеринарная экспертиза	3.1 Судебно-ветеринарное вскрытие трупа поросенка. Определение причин гибели. 3.2 Судебно-ветеринарное вскрытие трупа теленка. Определение причин гибели. 3.3 Судебно-ветеринарное вскрытие трупа мелких домашних животных. Определение причин гибели. 3.4 Судебно-ветеринарное вскрытие трупа птицы. Определение причин гибели. 3.5 Особенности вскрытия трупа крупного рогатого скота. 3.6 Диагностическое вскрытие трупа кролика 3.7. Особенности вскрытия трупа свиньи 3.8. Судебно-ветеринарное вскрытие трупа мелкого животного	4 4 4 4 4 2 4 4
	ИТОГО:		
	66		

2.6 Самостоятельная работа обучающихся

Название раздела дисциплины	Тема СР	Виды СР	Объём (акад. часов)	KCP (акад. часов)
1.Общая патологическая анатомия	1. Предмет и задачи патологической анатомии, история развития. Учение о смерти. Развитие трупных изменений; отличие посмертных изменений от прижизненных 2. Атрофии и некрозы: виды, патоморфологические	Изучение макро- и микропрепараторов по темам практических занятий, подготовка к устному опросу на практическом занятии, тестированию, коллоквиумам, зачету	98	10

	<p>изменения, исходы</p> <p>3. Дистрофии: причины, классификация.</p> <p>Белковые дистрофии: клеточные, внеклеточные, смешанные, патоморфологические изменения, значение для организма</p> <p>4. Жировые и минеральные дистрофии: классификация, патоморфологические изменения, значение для организма</p> <p>5. Воспаление: этиология, патогенез, виды воспаления, патоморфологическая характеристика, диагностическое значение</p> <p>6. Опухоли: внешний вид и строение, особенности роста, классификация, патоморфологическая характеристика.</p> <p>Лейкозы животных: этиология, патогенез, патоморфология, дифференциальная диагностика</p> <p>7. Нарушение кровообращения, лимфообращения и обмена тканевой жидкости</p> <p>8. Материал и методика патологоанатомических исследований</p> <p>9. Ультраструктурная патология клетки</p> <p>10. Углеводная дистрофия.</p> <p>11. Морфологические проявления приспособительных и компенсаторных процессов.</p> <p>12. Иммуноморфология</p>	<p>Самостоятельное изучение темы, изучение макро- и микропрепараторов по темам практических занятий, подготовка к устному опросу на практическом занятии, тестированию, коллоквиумам, зачету</p>	
--	--	--	--

2 Частная патологическая анатомия	<p>1 Введение в курс частной патологической анатомии. Общие вопросы патогенеза и патоморфологии инфекционных заболеваний. Сепсис – этиология, патогенез, патоморфология, дифференциальная диагностика</p> <p>2 Септические инфекционные заболевания: сибирская язва, ЭМКАР, злокачественный отёк, брадзот, инфекционная энтеротоксемия, анаэробная дизентерия</p> <p>3 Пастереллоз, сальмонеллоз, диплококковая септицемия (стрептококкоз) – этиология, патогенез, патоморфология, дифференциальная диагностика</p> <p>4 Болезни свиней: чума, рожа, балантидиозная дизентерия – этиология, патогенез, патоморфология, дифференциальная диагностика</p> <p>5 Болезни птиц: чума, пастереллез, пуллороз, инфекционный ларинготрахеит, респираторный микоплазмоз, аспергиллез – этиология, патогенез, патоморфология, дифференциальная диагностика</p> <p>6 Хронические инфекционные заболевания: туберкулез, псевдотуберкулез, паратуберкулез,</p>	Подготовка к тестированию, коллоквиуму, устному опросу на практическом занятии.	8	1
-----------------------------------	---	---	---	---

	<p>брucеллез, актиномикоз – этиология, патогенез, патоморфология, дифференциальная диагностика</p> <p>7 Нейротропные инфекционные заболевания: бешенство, болезнь Ауески, листериоз, чума плотоядных – этиология, патогенез, патоморфология, дифференциальная диагностика</p> <p>8 Болезни, протекающие с желтушностью: пироплазмидозы, лептоспироз, ИНАН, ИЭМ лошадей – этиология, патогенез, патоморфология</p> <p>9 Дерматотропные инфекции: оспа, ящур, сап, некробактериоз – этиология, патогенез, патоморфология, дифференциальная диагностика</p> <p>10 Патоморфология основных заболеваний органов сердечнососудистой системы, кроветворения, дыхания, пищеварения, мочеполовой и нервной систем</p> <p>11 Патоморфология болезней обмена веществ.</p> <p>Патоморфология отравлений</p> <p>12 Патоморфология микозов и микотоксикозов.</p> <p>Патоморфология инвазионных болезней</p>	<p>Самостоятельное изучение темы, подготовка к тестированию, коллоквиуму, устному опросу на практическом занятии.</p>	
--	---	---	--

Экзамен	Подготовка к экзамену		27	
3. Судебно-ветеринарная экспертиза	<p>1 Организация патологоанатомического вскрытия: помещение, оборудование, инструменты, техника безопасности.</p> <p>Утилизация трупного материала</p> <p>2 Предмет судебно-ветеринарной экспертизы, её цели и задачи. Правовые основы деятельности эксперта: права, обязанности, порядок назначения, заключение эксперта</p> <p>3 Отдельные виды судебно-ветеринарной экспертизы, Особенности судебно-ветеринарного вскрытия, Судебная экспертиза вещественных доказательств:</p> <p>экспертиза волос</p> <p>4 Судебная экспертиза случаев скоропостижной смерти: от шока, от разрыва внутренних органов, от поражения крупных кровеносных сосудов, от остропротекающих и хронических болезней</p> <p>5 Судебная экспертиза смерти от асфиксии: задушения, утопления, закупорки трахеи и пищевода. Экспертиза мертворожденности</p> <p>6 Судебная экспертиза смерти от воздействия высоких и низких температур, бытового и атмосферного электричества</p> <p>7 Судебная экспертиза механических повреждений тела животного: ссадины,</p>	Выполнение курсовой работы, подготовка к зачету	20	2

	<p>кровоподтеки, гематомы, ранения и раны</p> <p>8 Судебная ветеринарная экспертиза пищевых продуктов животного происхождения, Определение морфологической характеристики пищевых продуктов при их фальсификации</p> <p>9 Судебная ответственность ветеринарных работников</p> <p>10 Судебно-ветеринарное вскрытие трупа поросенка. Определение причин гибели</p> <p>11 Судебно-ветеринарное вскрытие трупа теленка. Определение причин гибели</p> <p>12 Судебно-ветеринарное вскрытие трупа мелких домашних животных. Определение причин гибели</p> <p>13 Судебно-ветеринарное вскрытие трупа птицы. Определение причин гибели</p> <p>14 Особенности вскрытия трупа крупного рогатого скота</p> <p>15 Диагностическое вскрытие трупа кролика</p> <p>16 Особенности вскрытия трупа свиньи</p> <p>17 Судебно-ветеринарное вскрытие трупа мелкого животного</p>		
Итого:		126+27	13

2.7 Фонд оценочных средств

Для установления соответствия уровня подготовки обучающихся требованиям ФГОС ВО разработан фонд оценочных средств для текущего контроля успеваемости и проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине. Фонд оценочных средств представлен в Приложении №1.

3.УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ, ИНФОРМАЦИОННОЕ ИМАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Основная и дополнительная учебная литература имеется в Научной библиотеке и электронной информационно-образовательной среде ФГБОУ ВО Южно-Уральский ГАУ.

3.1 Основная литература

3.1.1 Жаров А. В. Патологическая анатомия животных [Электронный ресурс]: / Жаров А.В. - Москва: Лань, 2013 - Доступ к полному тексту с сайта ЭБС Лань:http://e.lanbook.com/books/element.php?pl1_cid=25&pl1_id=12985

3.1.2 Латыпов Д. Г. Основы судебно-ветеринарной экспертизы [Электронный ресурс]: / Латыпов Д.Г., Залялов И.Н. - Москва: Лань", 2015 - Доступ к полному тексту с сайта ЭБС Лань:http://e.lanbook.com/books/element.php?pl1_id=56169.

3.2 Дополнительная литература

3.2.1. Жаров А. В. Патологическая физиология и патологическая анатомия животных [Электронный ресурс]: / Жаров А.В., Адамушкина Л.Н., Лосева Т.В., Стрельников А.П. - Москва: Лань", 2014 - Доступ к полному тексту с сайта ЭБС Лань: http://e.lanbook.com/books/element.php?pl1_id=39148.

3.2.2. Жаров А. В. Судебная ветеринарная медицина [Электронный ресурс]: / Жаров А.В. - Москва: Лань", 2014 - Доступ к полному тексту с сайта ЭБС Лань:http://e.lanbook.com/books/element.php?pl1_id=45681.

3.2.3. Салимов В. А. Практикум по патологической анатомии животных [Электронный ресурс]: / Салимов В. А. - Москва: Лань, 2013 - Доступ к полному тексту с сайта ЭБС Лань:http://e.lanbook.com/books/element.php?pl1_cid=25&pl1_id=5099.

3.3. Периодические издания

3.3.1 «Ветеринария» ежемесячный научно-производственный журнал.

3.3.2 «Коневодство и конный спорт» научно-производственный спортивно-методический журнал, периодичность издания - один раз в два месяца.

3.3.3 «Молочное и мясное скотоводство» научно-производственный журнал, периодичность издания - восемь раз в год.

3.3.4 «Птицеводство» ежемесячный научно-производственный журнал.

3.3.5 «Свиноводство» научно-производственный журнал, периодичность издания - восемь раз в год.

3.4 Электронные издания

3.4.1 Международный вестник ветеринарии [Электронный ресурс] : журнал / изд-во Санкт- - Петербургская государственная академия ветеринарной медицины. – 2007 - . – 4 раза в год. – Режим доступа: https://e.lanbook.com/journal/2210#journal_name

3.4.2 Животноводство и ветеринарная медицина [Электронный ресурс] : журнал / изд-во : Белорусская государственная сельскохозяйственная академия. – 2010 - . – 4 раза в год. – Режим доступа: https://e.lanbook.com/journal/2598#journal_name

3.5 Учебно-методические разработки для обучающихся по освоению дисциплины

Учебно-методические разработки имеются на кафедре морфологии, физиологии и фармакологии, в научной библиотеке, в локальной сети Института ветеринарной медицины и на сайте ФГБОУ ВО Южно-Уральский ГАУ:

3.5.1. Патологическая анатомия и судебно-ветеринарная экспертиза [Электронный ресурс]: методические рекомендации по организации самостоятельной работы обучающихся по специальности 36.05.01 Ветеринария, уровень высшего образования – специалитет, форма обучения очная/ Сост. О.Ю. Царева. – Троицк, 2019.– 25 с.- Режим доступа: <https://edu.sursau.ru/course/view.php?id=377>

3.5.2. Патологическая анатомия и судебно-ветеринарная экспертиза Часть I.Общая патология./[Электронный ресурс]: методические указания к практическим занятиям для обучающихся по специальности 36.05.01 Ветеринария уровень высшего образования – специалитет, форма обучения очная /сост. С.В. Стрижикова, Ф.Н. Валеев, О.Ю. Царева. – Троицк, 2019. – 39 с. – Режим доступа: <https://edu.sursau.ru/course/view.php?id=377>

3.5.3. Патологическая анатомия и судебно-ветеринарная экспертиза Часть II.Частная патология [Электронный ресурс]: методические указания к практическим занятиям для обучающихся по специальности 36.05.01 Ветеринария, уровень высшего образования – специалитет, форма обучения очная / сост. О.Ю. Царева, С. В. Стрижикова. – Троицк, 2019. – 85 с.- Режим доступа: <https://edu.sursau.ru/course/view.php?id=377>

3.5.4. Патологическая анатомия и судебно-ветеринарная экспертиза [Электронный ресурс]: методические указания по выполнению и оформлению курсовой работы по специальности 36.05.01 Ветеринария, уровень высшего образования – специалитет, форма обучения очная / сост. С.В. Стрижикова – Троицк, 2019. – 24 с. – Режим доступа: <https://edu.sursau.ru/course/view.php?id=377>

3.5.5 Патологическая анатомия и судебно-ветеринарная экспертиза Часть III.Судебно-ветеринарная экспертиза [Электронный ресурс]: методические указания к практическим занятиям для обучающихся по специальности 36.05.01 Ветеринария, уровень высшего образования – специалитет, форма обучения очная / сост. О.Ю. Царева– Троицк, 2019. – 29 с.- Режим доступа: <https://edu.sursau.ru/course/view.php?id=377>

3.6 Электронные ресурсы, находящиеся в свободном доступе в сети Интернет

3.6.1 Единое окно доступа к учебно-методическим разработкам <https://юургай.рф>

3.6.2 ЭБС «Издательство «Лань» – <http://e.lanbook.com>

3.6.3 ЭБС «Университетская библиотека online» – <http://biblioclub.ru>

3.6.4 Научная электронная библиотека «eLIBRARY.ru»

3.7 Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при необходимости)

- 3.7.1 Программное обеспечение: Windows, Microsoft Office
- 3.7.2 Программное обеспечение для тестирования MyTestXPro
- 3.7.3 Консультант Плюс

3.8 Материально-техническое обеспечение дисциплины

3.8.1 Перечень учебных аудиторий кафедры:

- 1 Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа № I, оснащенная проекционным экраном, мультимедийным оборудованием (ноутбук Hp 4520sP4500; проектор-ViewSonic)
- 2 Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа, семинарского типа (практических занятий), групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации № 127
- 3 Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа (практических занятий), групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, № 112 «Музей патанатомии».
- 4 Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа (практических занятий), групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации и выполнения курсовых работ, секционный зал (вскрытие) №076
- 5 Помещение для самостоятельной работы (и выполнения курсовых работ) № 42, оснащенное компьютерами.
- 6. Помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования № 120, 122.

Перечень основного лабораторного оборудования:

- 1. Микроскоп МБИ 6
- 2. Микроскопы «Микмед 1»
- 3. Микротом санный
- 4. Микроскоп ИММА Р-11
- 5. Микроскопы «Биолан»

3.8.2 Прочие средства обучения:

Переносные: Ноутбук 15,6 ASER, Проектор BENQ MX 501, Экран PROJESTA.
Учебные стенды с фотоиллюстрациями: Комплект стендов по патологический анатомии инфекционных заболеваний сельскохозяйственных животных. Патология органов пищеварения. Патология органов грудной полости
Комплект стендов по патологической физиологии и анатомии иммунной системы.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

текущего контроля и промежуточной аттестации по дисциплине

**Б1.Б.30 ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ И СУДЕБНО-ВЕТЕРИНАРНАЯ
ЭКСПЕРТИЗА**

Уровень высшего образования - СПЕЦИАЛИТЕТ

Код и наименование специальности: 36.05.01 Ветеринария

Направленность программы – Диагностика, лечение и профилактика болезней животных

Квалификация – ветеринарный врач

Форма обучения: очная

СОДЕРЖАНИЕ

1	Планируемые результаты обучения (показатели сформированности компетенций)	31
2	Показатели, критерии и шкала оценивания сформированности компетенций	33
3	Типовые контрольные задания и иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения ОПОП	37
4	Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций	37
4.1	Оценочные средства для проведения текущего контроля	37
4.1.1	Устный опрос на практическом занятии	37
4.1.2	Контроль изучения макро- и микропрепараторов по темам практических занятий	39
4.1.3	Тестирование	41
4.1.4	Коллоквиум	51
4.2	Процедуры и оценочные средства для проведения промежуточной аттестации	54
4.2.1	Зачет	54
4.2.2	Экзамен	58
4.2.3	Курсовая работа	74

1 Планируемые результаты обучения (показатели сформированности компетенций)

Контролируемые компетенции	Этап формирования компетенции в рамках дисциплины	ЗУН		
		знания	умения	навыки
ОК-1 способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	продвинутый	Знать: основные патоморфологические процессы и их проявления при инфекционных и незаразных заболеваниях	Уметь: анализировать патологоанатомические изменения и ставить посмертный диагноз	Владеть: способностью к анализу и синтезу информации, полученной при вскрытии трупа животного
ОК-2 готовность действовать в нестандартных ситуациях, нести социальную, этическую и правовую ответственность за принятые решения	продвинутый	Знать: законодательство Российской Федерации в области ветеринарной медицины, права и обязанности ветеринарного эксперта	Уметь: действовать в нестандартных ситуациях, использовать при принятии решений законодательство Российской Федерации в области ветеринарной медицины, знания прав и обязанностей ветеринарного эксперта	Владеть: готовностью нести социальную, этическую и правовую ответственность за принятые решения при проведении судебно-ветеринарной экспертизы
ОК-8 способность использовать общеправовые знания в различных сферах деятельности	базовый	Знать: законодательство Российской Федерации в области ветеринарной медицины	Уметь: использовать общеправовые знания в судебно-ветеринарной экспертизе	Владеть: навыками использования общеправовых знаний в судебно-ветеринарной экспертизе
ПК-7 Способность и готовность проводить вскрытие и профессионально ставить посмертный диагноз, оценивать правильность	продвинутый	Знать: посмертные изменения, виды и патоморфологическое проявление атрофий, некрозов, белковых, жировых и минеральных дистрофий, виды воспалений, проявление опухолей	Уметь: определять общие патологические процессы и дифференцировать их от сходных патологий; проводить вскрытие и ставить посмертный диагноз	Владеть: техникой вскрытия трупов животных и птиц, методами патоморфологической диагностики болезней;

проведенного лечения в порядке судебно-ветеринарной экспертизы и арбитражного производства		и лейкозов; патологоанатомические изменения при различных инфекционных заболеваниях и их дифференциальную диагностику, картину вскрытия при незаразной патологии; основные принципы судебно-ветеринарной экспертизы, требования к утилизации трупного материала		умением составлять протоколы вскрытия трупов павших животных
<i>ПК-25</i> Способность и готовность осуществлять сбор научной информации, подготовку обзоров, аннотаций, составление рефератов и отчетов, библиографий, участвовать в научных дискуссиях и процедурах защиты научных работ различного уровня, выступать с докладами и сообщениями по тематике проводимых исследований, анализировать отечественный и зарубежный опыт по тематике исследования, разрабатывать планы, программы и методики проведения научных исследований, проводить научные исследования и эксперименты	продвинутый	Знать: методики проведения научных исследований, используемые в ветеринарии	Уметь: планировать и проводить научный эксперимент готовить обзоры, аннотации, составлять рефераты, отчеты, библиографии	Владеть: современными методиками научных исследований, используемыми в ветеринарии

2 Показатели, критерии и шкала оценивания сформированности компетенций

Компетенция	Показатели сформированности	Критерии оценивания			
		неудовлетворительно	удовлетворительно	хорошо	отлично
OK- 1 Способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Знания	Знает основные патоморфологические процессы и их проявления при инфекционных и незаразных заболеваниях	Не знает основные патоморфологические процессы и их проявления при инфекционных и незаразных заболеваниях	Слабо знает основные патоморфологические процессы и их проявления при инфекционных и незаразных заболеваниях	С незначительными ошибками и отдельными пробелами знает основные патоморфологические процессы и их проявления при инфекционных и незаразных заболеваниях
		Умеет анализировать патологоанатомические изменения и ставить посмертный диагноз	Не умеет анализировать патологоанатомические изменения и ставить посмертный диагноз	Слабо умеет анализировать патологоанатомические изменения и ставить посмертный диагноз	С незначительными затруднениями умеет анализировать патологоанатомические изменения и ставить посмертный диагноз
		Владеет способностью к анализу и синтезу информации, полученной при вскрытии трупа животного	Не владеет способностью к анализу и синтезу полученной информации	Слабо владеет способностью к анализу и синтезу полученной информации	Владеет способностью к анализу и синтезу полученной информации
	Навыки	Знает законодательство Российской Федерации в области ветеринарной медицины, права и обязанности ветеринарного эксперта	Не знает законодательство Российской Федерации в области ветеринарной медицины, права и обязанности ветеринарного эксперта	Слабо знает законодательство Российской Федерации в области ветеринарной медицины, права и обязанности ветеринарного эксперта	С незначительными ошибками и отдельными пробелами знает законодательство Российской Федерации в области ветеринарной медицины, права и обязанности ветеринарного эксперта
		Готовность действовать в нестандартных ситуациях, нести социальную, этическую и правовую ответственность за принятые решения	Не готова действовать в нестандартных ситуациях, нести социальную, этическую и правовую ответственность за принятые решения	Слабо готова действовать в нестандартных ситуациях, нести социальную, этическую и правовую ответственность за принятые решения	С незначительными ошибками и отдельными пробелами знает законодательство Российской Федерации в области ветеринарной медицины, права и обязанности ветеринарного эксперта
		Готова действовать в нестандартных ситуациях, нести социальную, этическую и правовую ответственность за принятые решения	Готова действовать в нестандартных ситуациях, нести социальную, этическую и правовую ответственность за принятые решения	Готова действовать в нестандартных ситуациях, нести социальную, этическую и правовую ответственность за принятые решения	Готова действовать в нестандартных ситуациях, нести социальную, этическую и правовую ответственность за принятые решения

	Навыки	Владеет навыками использования общеправовых знаний в судебно-ветеринарной экспертизе	Не владеет навыками использования общеправовых знаний в судебно-ветеринарной экспертизе	Слабо владеет навыками использования общеправовых знаний в судебно-ветеринарной экспертизе	Владеет навыками использования общеправовых знаний в судебно-ветеринарной экспертизе	Свободно владеет навыками использования общеправовых знаний в судебно-ветеринарной экспертизе
ПК-7 Способность и готовность проводить вскрытие и профессионально ставить посмертный диагноз, оценивать правильность проведенного лечения в порядке судебно-ветеринарной экспертизы и арбитражного производства	Знания	Знает патоморфологические изменения при общих патологических процессах, инфекционных и незаразных болезнях	Отсутствуют знания по дисциплине, не способен применить их в конкретной ситуации	Обнаруживает слабые знания по дисциплине, не способен применить их в конкретной ситуации	Знает патоморфологические изменения, путается в некоторых мелких вопросах	Отлично разбирается в вопросах дисциплины, умеет применять знания для решения производственных вопросов
	Умения	Умеет определять общие патологические процессы и дифференцировать их от сходных патологий; проводить вскрытие и ставить посмертный диагноз	Не способен добывать информацию, проводить вскрытие и ставить посмертный диагноз	Способен добывать информацию, проводить вскрытие, допускает ошибки в постановке посмертного диагноза	Способен к ситуативному добыванию информации, проводит вскрытие, допускает мелкие ошибки	Осознанно добывает информацию, проводит вскрытие и ставит посмертный диагноз безошибочно
	Навыки	Владеет техникой вскрытия трупов животных и птиц, методами патоморфологической диагностики болезней; умением составлять протоколы вскрытия трупов павших животных	Отсутствуют навыки вскрытия трупов животных и птиц, патоморфологической диагностики болезней; составления протоколов вскрытия трупов павших животных	Проявляет слабые навыки вскрытия трупов животных и птиц, патоморфологической диагностики болезней; составления протоколов вскрытия трупов павших животных	В некоторых случаях не может показать достаточные навыки привскрытии трупов животных и птиц, патоморфологической диагностики болезней; составления протоколов вскрытия трупов павших животных	В полном объеме владеет навыками вскрытия трупов животных и птиц, патоморфологической диагностики болезней; составления протоколов вскрытия трупов павших животных
ПК-25 Способность и готовность осуществлять сбор научной информации, подготовку обзоров, аннотаций, составление рефератов и	Знания	Знает методики проведения научных исследований, используемые в ветеринарии	Отсутствуют знания методик проведения научных исследований, используемых в ветеринарии	Обнаруживает слабые знания методик проведения научных исследований, используемых в ветеринарии	Знает часть методик проведения научных исследований, используемых в ветеринарии	Отлично разбирается в методиках проведения научных исследований, используемых в ветеринарии и способен применить их на

					практике
	Умения	Умеет планировать и проводить научный эксперимент, готовить обзоры, аннотации, составлять рефераты, отчеты, библиографии	Не способен планировать и проводить научный эксперимент, готовить обзоры, аннотации, составлять рефераты, отчеты, библиографии	Имеет затруднения при планировании и проведении научного эксперимента, составлении обзоров, аннотаций, рефератов, отчетов, библиографии	Способен к обоснованию планирования и проведения научного эксперимента, составления обзоров, аннотаций, рефератов, отчетов, библиографии
Навыки	Владеет навыками применения современных методик научных исследований, используемых в ветеринарии	Отсутствуют навыки применения современных методик научных исследований, используемых в ветеринарии	Проявляет слабые навыки применения современных методик научных исследований, используемых в ветеринарии	В некоторых случаях не может показать достаточные навыки применения современных методик научных исследований, используемых в ветеринарии	В полном объеме применяет навыки применения современных методик научных исследований, используемых в ветеринарии

3 Типовые контрольные задания и иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения ОПОП

Типовые контрольные задания и материалы, необходимые для оценки знаний, умений и навыков, характеризующих базовый этап формирования компетенций в процессе освоения ОПОП, содержатся в учебно-методических разработках, приведенных ниже.

3.1. Патологическая анатомия и судебно-ветеринарная экспертиза [Электронный ресурс]: методические рекомендации по организации самостоятельной работы обучающихся по специальности 36.05.01 Ветеринария, уровень высшего образования – специалитет, форма обучения очная/Сост. О.Ю. Царева. – Троицк, 2019.– 25 с.- Режим доступа: <https://edu.sursau.ru/course/view.php?id=377>

3.2. Патологическая анатомия и судебно-ветеринарная экспертиза Часть I.Общая патология [Электронный ресурс]: методические указания к практическим занятиям для обучающихся по специальности 36.05.01 Ветеринария уровень высшего образования – специалитет, форма обучения очная ./ сост. С.В. Стрижикова, Ф.Н. Валеев, О.Ю. Царева. – Троицк, 2019. – 39 с. – Режим доступа: <https://edu.sursau.ru/course/view.php?id=377>

3.3. Патологическая анатомия и судебно-ветеринарная экспертиза [Электронный ресурс]: рабочая тетрадь для практических занятий по специальности 36.05.01 Ветеринария, уровень высшего образования – специалитет, форма обучения очная (Часть II.Частная патология.) / сост. О.Ю. Царева, С. В. Стрижикова. – Троицк, 2019. – 85 с.- Режим доступа: <https://edu.sursau.ru/course/view.php?id=377>

3.4. Патологическая анатомия и судебно-ветеринарная экспертиза [Электронный ресурс]: методические указания по выполнению и оформлению курсовой работы по специальности 36.05.01 Ветеринария, уровень высшего образования – специалитет, форма обучения очная / сост. С.В. Стрижикова – Троицк, 2019. – 24 с. – Режим доступа: <https://edu.sursau.ru/course/view.php?id=377>

3.5 Патологическая анатомия и судебно-ветеринарная экспертиза Часть III.Судебно-ветеринарная экспертиза [Электронный ресурс]: методические указания к практическим занятиям для обучающихся по специальности 36.05.01 Ветеринария, уровень высшего образования – специалитет, форма обучения очная / сост. О.Ю. Царева– Троицк, 2018. – 29 с.- Режим доступа: <https://edu.sursau.ru/course/view.php?id=377>

4 Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

В данном разделе методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и опыта деятельности, характеризующих *базовый и продвинутый этапы формирования компетенций* по дисциплине «Патологическая анатомия и судебно-ветеринарная экспертиза», приведены применительно к каждому из используемых видов текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.

4.1 Оценочные средства для проведения текущего контроля успеваемости

4.1.1 Устный опрос на практическом занятии

Устный опрос на практическом занятии используется для оценки качества освоения студентом основной профессиональной образовательной программы по отдельным вопросам или темам дисциплины. Ответ оценивается оценкой «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» или «неудовлетворительно».

Критерии оценки ответа (табл.) доводятся до сведения студентов в начале занятий. Оценка объявляется студенту непосредственно после устного ответа.

Шкала	Критерии оценивания
Оценка 5 (отлично)	- студент полно усвоил учебный материал; - показывает знание основных понятий темы, грамотно

	<p>пользуется терминологией;</p> <ul style="list-style-type: none"> - проявляет умение анализировать и обобщать информацию, навыки связного описания явлений и процессов; - демонстрирует умение излагать учебный материал в определенной логической последовательности; - показывает умение иллюстрировать теоретические положения конкретными примерами; - демонстрирует сформированность и устойчивость знаний, умений и навыков при работе с макро- и микропрепаратами; - могут быть допущены одна–две неточности при освещении второстепенных вопросов.
Оценка 4 (хорошо)	<p>ответ удовлетворяет в основном требованиям на оценку «5», но при этом имеет место один из недостатков:</p> <ul style="list-style-type: none"> - в усвоении учебного материала допущены небольшие пробелы, не искажившие содержание ответа; - в изложении материала и описании препаратов допущены незначительные неточности.
Оценка 3 (удовлетворительно)	<ul style="list-style-type: none"> - неполно или непоследовательно раскрыто содержание материала, но показано общее понимание вопроса и продемонстрированы умения, достаточные для дальнейшего усвоения материала; - имелись затруднения или допущены ошибки в определении понятий, использовании терминологии, описании явлений и процессов, исправленные после наводящих вопросов; - выявлена недостаточная сформированность знаний, умений и навыков, студент не может применить теорию при описании макро- и микропрепараторов.
Оценка 2 (неудовлетворительно)	<ul style="list-style-type: none"> - не раскрыто основное содержание учебного материала; - обнаружено незнание или непонимание большей или наиболее важной части учебного материала; - допущены ошибки в определении понятий, при использовании терминологии, в описании явлений и процессов, которые не исправлены после нескольких наводящих вопросов; - не сформированы соответствующие знания, умения и навыки при работе с макро- и микропрепаратами; - отказ от ответа

Вопросы и задания для устного опроса на практическом занятии:

Раздел 1 .Общая патологическая анатомия

Тема: Материал и методика патологоанатомических исследований

1 С какой целью проводят патоморфологическое исследование?

2 Каковы правила взятия материала для патоморфологического исследования?

3 Приведите схему описания патоморфологических изменений в органе?

4 Назовите основные этапы изготовления гистологического препарата.

5Какие методы окраски гистологических срезов знаете?

6 Что такое смерть? Назовите признаки смерти.

7 Какие изменения происходят в трупе после смерти?

Тема: Патоморфологические изменения при атрофиях и некрозах

8 Что такое некроз и каковы его причины?

9 Какие изменения происходят в ядре, цитоплазме клеток и межклеточном веществе при некрозе?

10 Что такое атрофия? Какие бывают виды атрофий в зависимости от причинных факторов?

11 Что такое дистрофия? Каковы причины и механизм развития дистрофий?

Тема: Патоморфологические изменения при клеточных и внеклеточных белковых дистрофиях

12 Приведите классификацию дистрофий.

13 Чем характеризуются клеточные белковые дистрофии? Как они проявляются морфологически?

14 Какие виды неклеточных белковых дистрофий знаете?

15 Что такое гиалиноз и амилоидоз? Назовите макро- микрокартину этих видов дистрофии.

Тема: Патоморфологические изменения при смешанных белковых дистрофиях

16 Какие виды смешанных белковых дистрофий знаете?

17 Приведите классификацию пигментов. Как проявляется в организме нарушение пигментного обмена?

18 Каково диагностическое значение общего и местного гемосидероза ?

19 Что такое желтуха, ее виды и значение для организма?

20 Как проявляется нарушение обмена пигмента меланина?

Тема: Патоморфологические изменения при жировых и минеральных дистрофиях

21 Дайте определение понятиям ожирение и истощение.

22 Какова макро- и микрокартина жировой дистрофии печени, почек, миокарда?

23 Назовите причины и опишите макрокартину рахита, остеодистрофии, остеомаляции.

24. Каковы причины и механизмы образования камней?

25 Назовите основные типы камней.

Тема: Патоморфологические изменения при альтеративном, экссудативном и продуктивном воспалениях.

26 Что такое воспаление и каковы причины его возникновения?

27 Назовите компоненты воспалительной реакции и их морфологическое проявление.

28 Приведите классификацию воспалений.

29. Какое воспаление называют альтеративным?

30 Опишите формы экссудативного воспаления.

31 Опишите виды серозного и катарального воспаления.

32 Фибринозное воспаление, его формы и их морфологическая характеристика.

33 Какова морфологическая характеристика геморрагического воспаления?

34 Какова морфологическая характеристика гнойного воспаления?

35 Какова морфологическая характеристика продуктивного воспаления?

Тема: Патоморфологические изменения при нарушениях кровообращения

36 Дайте понятие о местных и общих расстройствах кровообращения. Приведите классификацию.

37 Каковы сущность, причины и морфологическая характеристика анемии?

38 Каковы сущность, причины и морфологическая характеристика кровотечений, кровоизлияний, тромбоза, эмболии?

39 Какова морфологическая характеристика инфарктов?

40 Назовите расстройства обмена тканевой жидкости.

4.1.2 Контроль изучения макро- и микропрепараторов по темам практических занятий

Изучение макроскопических и гистологических препаратов используется для закрепления умений и навыков по дисциплине. Контроль за изучением препаратов проводится во время устного опроса на практическом занятии, коллоквиумах, зачете и экзамене. Критерий оценивания знаний препаратов входит в шкалы оценки устного опроса на практическом

занятии, коллоквиума, зачета и экзамена.

Перечень микропрепаратов

- 1 Мышцы коровы - посмертное разложение
- 2 Скелетная мышца коровы – ценкеровский некроз
- 3 Печень лошади – гиалиноз кровеносных сосудов
- 4 Селезенка человека – диффузный амилоидоз
- 5 Почка человека – амилоидоз
- 6 Печень лошади – гемосидероз
- 7 Легкие человека – антракоз
8. Печень коровы – меланоз
9. Кишечник курицы – гиперсекреция поверхностного эпителия
- 10 Печень овцы - жировая дистрофия
- 11 Почка коровы – известковые метастазы
- 12 Легкие свиньи – застойная гиперемия
- 13 Печень свиньи – активная гиперемия
- 14 Легкие коровы при хронической альвеолярной эмфиземе - атрофия легочной ткани
- 15 Сердце собаки - дистрофическое обильствление
- 16 Легкие коровы – фибринозное воспаление
- 17 Почка свиньи – геморрагическое воспаление
- 18 Печень свиньи – продуктивное воспаление

Перечень макропрепаратов

1. Посмертные сгустки крови (красный и белый)
2. Легкие теленка при туберкулезе (сухой некроз)
3. Скелетные мышцы лошади при гемоглобинуре (ценкеровский некроз)
4. Легкие коровы при интерстициальной эмфиземе. Атрофия легочной ткани
5. Селезенка теленка. Атрофия
6. Печень свиньи. Зернистая дистрофия
7. Книжка теленка. Авитаминоз А. Гиперкератоз
8. Голова курицы. Авитаминоз А. Лейкоплакия
9. Селезенка лошади. Амилоидоз. Саговая селезенка
10. Селезенка коровы. Амилоидоз. Сальная селезенка
11. Органы курицы. Мочекислый диатез
12. Конечности кур. Подагра
13. Легкие собаки. Антракоз
14. Хвост лошади. Меланома
15. Печень свиньи, коровы, овца, льва, курицы. Жировая дистрофия
16. Ребро ягненка, поросенка, курицы. Рахит
17. Мочевой пузырь быка. Мочекаменная болезнь
18. Трахея теленка. Некротический трахеит
19. Сердце коровы, свиньи, поросенка. Фибринозный перикардит
20. Легкие поросенка. Крупозная пневмония
21. Легкие коровы. Фибринозный плеврит
22. Лимфоузел свиньи. Гнойный лимоденит
23. Легкие овцы. Гнойная пневмония.
24. Селезенка лошади. Гиперпластический спленит
25. Печень кота. Грануломатозный гепатит
26. Легкие коровы при туберкулезе. Продуктивно-некротическая пневмония
27. Брыжейка быка при туберкулезе. Продуктивно-некротический серозит
28. Подвздошная кишка коровы при паратуберкулезе. Продуктивный энтерит
29. Селезенка собаки при пироплазмозе. Гиперпластический спленит
30. Селезенка лошади. Тромбоз при сепсисе.

4.1.3 Тестирование

Тестирование используется для оценки качества освоения студентом основной профессиональной образовательной программы по отдельным темам или разделам дисциплины. По результатам теста студенту выставляется оценка «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» или «неудовлетворительно».

Критерии оценки ответа студента (табл.) доводятся до сведения студентов до начала тестирования. Результат тестирования объявляется студенту непосредственно после его сдачи.

Шкала	Критерии оценивания (% правильных ответов)
Оценка 5 (отлично)	80-100
Оценка 4 (хорошо)	70-79
Оценка 3 (удовлетворительно)	51-69
Оценка 2 (неудовлетворительно)	менее 50

Тестовые задания

Раздел 1

Общая патологическая анатомия

1. В зависимости от вида нарушенного обмена веществ дистрофии бывают:

- а) белковые, жировые, углеводные, минеральные;
- б) клеточные, внеклеточные, смешанные, мезенхимальные;
- в) физиологические, патологические, общие, местные;
- г) паренхиматозные, смешанные, мезенхимальные, общие.

2. К видам клеточных диспротеинозов относятся:

- а) зернистая, гиалиново-капельная, гидропическая, роговая;
- б) водяночная, гиалиновая, амилоидная, зернистая;
- в) гиалиноз, амилоидоз; мукоидное, фибринOIDное набухание;
- г) коллоидная, вакуольная, слизистая, зернистая.

3. Гемоглобиногенные пигменты-это:

- а) аденохром, гематин, цероид, гемофусцин ;
- б) гемоглобин, меланин, лютеин, порфирин;
- в) липофусцин, липохром, миосидерин, гемосидерин;
- г) ферритин, гемосидерин, билирубин, гематоидин.

4. Для зернистой дистрофии характерно _____ появление в цитоплазме зёрен белковой природы

5. Органы, в которых наиболее часто встречается зернистая дистрофия:

- а) селезенка, лимфатические узлы, надпочечники;
- б) почки, печень, сердце;
- в) лёгкие, желудок, кишечник;
- г) кости, костный мозг, тимус.

6. Внеклеточные диспротеинозы-это:

- а) гиалиноз, амилоидоз, гиперкератоз, липидоз ;
- б) гиалиново-капельная, роговая, гиалиновая, водяночная;

- в) мукоидное и фибринOIDное набухание, гиалиноз, амилоидоз;
г) зернистая, роговая, вакуольная, слизистая.

7. Зернистая дистрофия вызывает _____ функции органа

- а) ослабление;
- б) изменение;
- в) выпадение;
- г) усиление.

8. Гиалинозу предшествуют:

- а) склероз, гемосидероз, меланоз;
- б) плазматическое пропитывание, мукоидное и фибринOIDное набухание;
- в) амилоидоз, мутное набухание, гемохроматоз;
- г) силикоз, липохроматоз, антракоз.

9. Механизмом развития гиалиново-капельной дистрофии является:

- а) образование секрета гранул и усиление синтеза белка;
- б) физиологическая резорбция белка клетками;
- в) трансформация, инфильтрация, декомпозиция;
- г) резорбция парапротеидов, денатурация белка.

10. Виды желтух:

- а) тромботическая, гемолитическая, склеротическая;
- б) гемолитическая, паренхиматозная, механическая;
- в) обтурационная, паралитическая, атрофическая;
- г) паралитическая, паренхиматозная, некротическая.

11. Причины внеклеточной слизистой дистрофии:

- а) кахексия, дисфункция эндокринных желез;
- б) усиление обмена веществ, ожирение;
- в) длительный венозный застой, отек тканей;
- г) нарушение пищеварения, катар.

12. Классификация пигментов:

- а) протеиногенные, гемоглобиногенные;
- б) гематогенные, гемоглобиногенные;
- в) нуклеопротеиды, глюкопротеиды;
- г) гемоглобиногенные, урогенные.

13. К сложным белкам, обмен которых нарушается при смешанных диспротеинозах, относят:

- а) нуклеопротеиды, фибриноген, амилоид, гиалин;
- б) хромопротеиды, нуклеопротеиды, глюкопротеиды, липопротеиды;
- в) гемоглобин, гемосидерин, порфирин, гликоген;
- г) липопротеиды, глюкопротеиды, альбумины, глобулины.

**14. Разновидностями слизистой дистрофии являются _____
клеточная, внеклеточная**

15. Вещества, относящиеся к глюкопротеидам:

- а) гликоген, гиалуронидаза;
- б) гиалин, амилоид;
- в) гемосидерин, гемофусцин;
- г) муцины, мукоиды.

16. Амилоидная дистрофия встречается в следующих органах:

- а) печень, почки, сердце;
- б) печень, почки, селезёнка;
- в) сердце, стенки сосудов, лёгкие;
- г) сердце, кишечник, желудок

17. Жировая дистрофия – это:

- а) накопление в соединительной ткани амилоида;

- б) морфологические изменения тканей, связанные с нарушением обмена веществ;
- в) нарушение белкового обмена в межклеточном веществе;
- г) гиперсекреция слизи.

18. Слизистая дистрофия – это:

- а) нарушение обмена глукопротеидов;
- б) нарушение обмена цитоплазматического жира;
- в) разрастание жировой ткани между печеночными балками;
- г) разрастание соединительной ткани.

19. Желтуха – это:

- а) общее увеличение меланина в сыворотке крови;
- б) общее увеличение липофусцина в сыворотке крови;
- в) внесосудистое разрушение эритроцитов;
- г) окрашивание билирубином кожи, склеры, слизистых оболочек, внутренних органов.

20. Гидропическая дистрофия характеризуется:

- а) образованием муцина;
- б) накоплением белков в тканях;
- в) накоплением в тканях кератина;
- г) накоплением в клетках эндо- и экзогенной жидкости.

21. Ангемоглобиногенные пигменты – это:

- а) билирубин, гемоглобин, порфирин;
- б) меланин, липофусцин, лютеин;
- в) гематоидин, гемосидерин, гемофусцин;
- г) ферритин, цероид, липохром.

22. Регенерация – это:

- а) переход одного вида тканей в другой;
- б) разрастание жировой клетчатки в атрофированном органе;
- в) восстановление структурных элементов ткани взамен погибших;
- г) безграничное и нерегулируемое размножение клеток

23. Виды регенерации:

- а) атрофическая, дистрофическая;
- б) физиологическая, патологическая;
- в) альтеративная, репартивная;
- г) пролиферативная, экссудативная.

24. Ложная гипертрофия – это:

- а) наличие капель жира в эпителии канальца;
- б) восстановление структурных элементов ткани взамен погибших;
- в) увеличение органа в объёме, вследствие разрастания в нем соединительной ткани;
- г) переход одного вида тканей в другой.

25. Гиперплазия – это:

- а) уменьшение органа в объёме;
- б) увеличение массы межуточной ткани;
- в) увеличение органа или ткани за счет увеличения объёма тканевых элементов;
- г) увеличение объёма органа или ткани за счет размножения и увеличения количества тканевых элементов.

26. Выделяют следующие виды атрофии:

- а) гиперпластическая, плазмоцитарная;
- б) альтеративная, экссудативная;
- в) физиологическая, патологическая;
- г) грануллематозная, ацинозная.

27. Бурый цвет органа при атрофии обусловлен накоплением пигmenta _____

28. Причиной атрофии, последствием которой является гидронефроз, считается:

- а) повреждение нервов;
- б) бездеятельность;
- в) увеличение жидкости;
- г) действие физических и химических факторов.

29. При катаральном воспалении в экссудате находят _____

30. При остром катаральном воспалении наблюдается следующая макрокартина:

- а) слизистая набухшая, бледная;
- б) с поверхности слизистой серый налёт легко снимается;
- в) слизистая покрасневшая, с кровоизлияниями, набухшая, с наличием жидккой слизи;
- г) слизистая бледная, покрыта густой слизью.

31. Катаральное воспаление встречается:

- а) в паренхиме органов;
- б) на слизистых оболочках;
- в) на коже;
- г) в головном мозге.

32. Формой очагового гнойного воспаления является:

- а) эмпиема;
- б) абсцесс;
- в) афта;
- г) флегмона.

33. Флегмона – это

- а) воспаление потовых желез;
- б) очаговое гнойное воспаление;
- в) диффузное гнойное воспаление;
- г) диффузное продуктивное воспаление.

34. Абсцесс – это _____ воспаление (я)

- а) очаговое фибринозное;
- б) очаговое геморрагическое;
- в) очаговое серозное;
- г) очаговое гнойное.

35. Для гнойного экссудата характерно:

- а) бесцветная тягучая жидкость;
- б) красноватая жидкость с наличием эритроцитов;
- в) желтовато-бурая жидкость с клетками слущенного эпителия;
- г) желтовато-бурая сметанообразная масса с наличием большого количества лейкоцитов.

36. Локализация гнойного разлитого воспаления происходит на:

- а) слизистых оболочках, серозных покровах;
- б) печени, почках;
- в) эндокарде, миокарде;
- г) головном, спинном мозге.

37. К разновидностям серозного воспаления относятся:

- а) флегмона, абсцесс, булла;
- б) гематома, кровоизлияние, тромбоз;
- в) отёк, водянка, афта;
- г) воспалительный отёк, воспалительная водянка, буллёзная форма.

38. При остром серозном серозный покров выглядит следующим образом:

- а) шероховатый, матовый, в полости – мутноватая жидкость;
- б) гладкий, блестящий, набухший, в полости - прозрачная жидкость;
- в) шероховатый, тусклый, с наложениями;
- г) набухший, гладкий, покрасневший.

39. При серозном воспалении лёгкие выглядят следующим образом: неспавшиеся,

- а) тестоватые, красные, тяжело плавают в воде;

- б) воздушные, розовые, легко, плавают в воде;
- в) плотные, серо-красные, тонут в воде
- г) тестоватые, серо-красные, тяжело плавают в воде.

40. Эксудация – это:

- а) застойная гиперемия и отёк;
- б) выход из сосудов плазмы и клеток крови;
- в) выпотевание в ткани и полости жидкых частей плазмы;
- г) повышение сосудистой проницаемости.

41. Виды экссудатов:

- а) вакуольный, катаральный, гиалиновый, слизистый;
- б) некротический, ихорозный, смешанный, дистрофический;
- в) мукоидный, фибринOIDНЫЙ, инфильтрирующий, амилоидный;
- г) фибринозный, серозный, гнойный, геморрагический.

42. Альтерация – это:

- а) размножение клеток;
- б) повреждение клеток, тканей;
- в) эмиграция клеток крови;
- г) гипертрофия клеток.

43. Пролиферация – это:

- а) набухание клеточных элементов;
- б) инфильтрация тканей клетками крови;
- в) размножение клеточных элементов;
- г) метаплазия клеток.

44. При продуктивном воспалении преобладает процесс _____

45. При альтеративном воспалении преобладают следующие процессы:

- а) дистрофия, пролиферация, гиперплазия;
- б) эмиграция, эксудация, некроз;
- в) атрофия, дистрофия, некроз;
- г) гемосидероз, некроз, дистрофия.

46. При остром эксудативном воспалении преобладают следующие процессы:

- а) эксудация, гиперемия, дистрофия;
- б) дистрофия, пролиферация, гиалиноз;
- в) гиперемия, амилоидоз, некроз;
- г) пролиферация, гиперимия, атрофия.

47. Воспаление – это:

- а) сложный патологический процесс, в основе которого лежит нарушение тканевого метаболизма;
- б) изменение структуры клеток, тканей и органов;
- в) общая иммунобиологическая реакция организма;
- г) местная защитная реакция организма на раздражитель, проявляющаяся альтерацией, эксудацией, пролиферацией.

48. При воспалении выделяются следующие биологически активные вещества (медиаторы):

- а) моноциты, базофилы, лаброциты;
- б) билирубин, липохром, меланин;
- в) гистамин, серотонин, гепарин;
- г) макрофаги, кинины, нейтрофилы.

49. При воспалении проявляется следующий комплекс морфологических изменений:

- а) гиперплазия, метаплазия, некроз;
- б) альтерация, пролиферация, эксудация;
- в) дистрофия, атрофии, эксудация;
- г) инфильтрация, диатез, некроз.

50. Крупозное воспаление чаще проявляется в следующих органах:

- а) печень, лимфатические узлы;
- б) слизистые оболочки, серозные покровы;
- в) мышечная, жировая ткань;
- г) головной и спинной мозг.

51. При фиброзном воспалении лёгкие выглядят следующим образом:

- а) спавшиеся, дряблые, серого цвета;
- б) неспавшиеся, пушистые, розового цвета;
- в) неспавшиеся, плотные, пестрые;
- г) неспавшиеся, тестоватые, розового цвета.

52. На слизистых оболочках возникают следующие разновидности фибринозного воспаления:

- а) крупозное, дифтеритическое;
- б) мукоидное, некротическое;
- в) интерстициальное, паренхиматозное;
- г) язвенное, буллёзное.

53. При крупозном колите слизистая оболочка выглядит следующим образом:

- а) уголщена, серая, сухая, собрана в складки;
- б) набухшая, покрасневшая, покрыта слизью;
- в) набухшая, покрасневшая, покрыта с трудом удаляемыми пленками;
- г) набухшая, тускловато-серая, покрыта легко удаляемыми пленками.

54. Геморрагическое воспаление характеризуется:

- а) выпотом серозной жидкости с большим количеством эритроцитов;
- б) образованием экссудата с преобладанием лейкоцитов;
- в) наличием экссудата, богатого фибрином, эритроцитами;
- г) наличием экссудата, богатого клетками слущенного эпителия;

55. При геморрагическом воспалении селезёнка увеличена:

- а) размягчена, темно-вишневого цвета, соскоб обильный;
- б) плотная, зернистая, соскоб отсутствует;
- в) размягчена, серого цвета, соскоб незначительный;
- г) резиноподобная, красная, соскоб отсутствует.

56. Формы продуктивного воспаления:

- а) абсцедирующая, буллёзная;
- б) гранулематозная, интерстициальная;
- в) крупозная, дифтеритическая;
- г) очаговая, флегмонозная.

57. Формы альтеративного воспаления:

- а) продуктивное, атрофическое.
- б) фибринозное, амилоидное.
- в) буллезное, афтозное.
- г) паренхиматозное, некротическое.

58. Клеточный состав актиномикозной гранулемы:

- а) плазматические, лимфоидные клетки, лейкоциты;
- б) эпителиоидные, гигантские, лейкоциты;
- в) лимфоидные, моноциты, фибробициты.
- г) эпителиоидные, гистиоциты, гигантские.

59. Строение туберкулезной гранулёмы:

- а) некроз, фибробласты, лейкоциты, гистиоциты;
- б) некроз, гистиоциты, лимфоидные клетки, эритроциты,
- в) некроз, тучные клетки, моноциты, фибробласты.
- г) некроз, эпителиоидные, лимфоидные, гигантские клетки.

60. При альтеративном воспалении органы:

- а) увеличены, тестоваты, красного цвета;

- б) увеличены, дряблые, тусклые, вид вареного мяса;
- в) увеличены, бледные, плотные;
- г) уменьшены, размягчены, серые.

61. К центральным органам иммунной системы относятся:

- а) лимфоузлы, селезенка, тимус;
- б) костный мозг, тимус, фабрициева бурса;
- в) миндалины, тимус, селезенка;
- г) головной мозг, спинной мозг, тимус.

62. К периферическим органам иммунной системы птиц относятся:

- а) селезенка, лимфоидная ткань пищеварительного тракта, легких, кожи;
- б) тимус, бурса, лимфоидная ткань пищеварительного тракта, лимфа;
- в) головной мозг, тимус, селезенка, бурса;
- г) кровь, селезенка, печень, лимфоузлы .

63. Изменение печени при хронической венозной гиперемии характеризуется:

- а) атрофией паренхимы центра дольки и разростанием соединительной ткани;
- б) пролиферацией купферовых клеток;
- в) амилоидозом сосудов;
- г) отеком стромы.

64. Тромбоз – это:

- а) посмертное свертывание крови;
- б) прижизненное свертывание крови и лимфы вне сосуда;
- в) агональное свертывание крови и лимфы;
- г) прижизненное свертывание крови и лимфы в просвете сосуда.

65. Легкие при хронической венозной гиперемии:

- а) плотные, бурье;
- б) пестрые, бурье;
- в) мягкие, серые;
- г) мягкие, бурье.

66. Причиной возникновения инфаркта являются:

- а) атрофия паренхимы, некроз, воспаление;
- б) тромбоз, эмболия, спазм сосудов;
- в) воспаление, отёк, застой крови;
- г) застойное полнокровие, атрофия, дистрофия.

67. Причины развития «элефантиазиса» (слоновости):

- а) активная гиперемия, воспаление;
- б) кровоизлияние, тромбоз;
- в) пассивная гиперемия, разрост соединительной ткани;
- г) анемия, ишемия.

Раздел 2

Частная патологическая анатомия

68. Болезни, вызываемые нейтропними вирусами:

- а) атрофический ринит свиней, скрепи, лейкоз;
- б) чума плотоядных, ньюкасловская болезнь, сап;
- в) бешенство, болезнь Ауески, ИЭМ;
- г) болезнь Марека, лептоспироз, брадзот.

69. Изменения, обнаруженные при гистологическом исследовании головного мозга бешенного животного:

- а) застойная гиперемия, отек;
- б) кровоизлияния, активная гиперемия;
- в) негнойный энцефалит, тельца Бабеша-Негри;
- г) тромбоз сосудов, инсульт.

70. Бешенство проявляется в следующих формах:

- а) легочной и кишечной;
- б) буйной и паралитической;
- в) энцефалической и ишемической;
- г) острой и хронической

71. Патогномоничные признаки бешенства:

- а) травмы слизистых оболочках, эксикоз тканей, сгущение крови, общий венозный застой;
- б) серозный ларингит и тонзиллит, гиперпластический спленит, катаральный гастроэнтерит;
- в) кровоизлияния, гепатит, очаги некроза в печени, отёк лёгких;
- г) гнойный панофтальмит, катаральный ринит, гастрит, колит.

72. При болезни Ауески отсутствуют расчесы на коже животных _____

73. Для болезни Ауески коров характерно:

- а) эрозивно-язвенный дерматит, отек подкожной клетчатки, катаральный ларингит, гастроэнтерит;
- б) дистрофия печени, почек, миокарда, кахексия;
- в) явления геморрагического диатеза, спленит, гнойный кератит и конъюнктивит;
- г) продуктивно-гнойный глоссит, миозит, гнойные очаги в коже в области головы, кровоизлияния.

74. Для болезни Ауески свиней характерно:

- а) иктеричность, некрозы кожи, нефрозо-нефрит, гепатит, катаральный гастрит;
- б) явления геморрагического диатеза, спленит, дистрофия печени, почек, миокарда;
- в) конъюнктивит, ринит, язвенно-некротические ларингит, фарингит, тонзиллит;
- г) гноино-катаральный эндометрит, плацентит, мастит, серозный артрит, задержание последа.

75. «Геморрагическое кольцо» у птиц встречается при заболевании _____

76. Болезнью «бородок» называют следующее заболевание птиц:

- а) чума птиц, острое течение;
- б) пуллороз, хроническое течение;
- в) инфекционный ларинготрахеит, конъюнктивальная форма;
- г) пастереллез птиц, атипичное течение.

77. Болезнь птиц, в процессе которой селезенка может увеличиваться в несколько раз:

- а) аспергиллез;
- б) пуллороз;
- в) респираторный микоплазмоз;
- г) чума.

78. Явления геморрагического диатеза на коже свиней резко выражены при следующем заболевании:

- а) рожа;
- б) чума;
- в) балантидиоз;
- г) отечная болезнь.

79. Крапивница - это подострая форма _____

80. Болезнь свиней, при которой поражаются миокард, фибринозно-фиброзный тромбоэндокардит, как следствие - застойные явления во всех органах и тканях:

- а) чума;
- б) отечная болезнь;
- в) рожа;
- г) балантидиоз.

81. Патогномоничные признаки заболевания, при котором обнаруживаются кровоизлияния, геморрагический лимфаденит с мраморностью на разрезе, почки серо-песочного цвета с точечными кровоизлияниями, инфаркты в селезенке:

- а) рожа свиней;

- б) чума свиней;
- в) сальмонеллез;
- г) пастереллез.

82. При этом заболевании у свиней наблюдается афония (вследствие крупозно-дифтеритического или язвенно-некротического ларингита, фарингита, тонзиллита)_____

83. К хроническим инфекциям относятся:

- а) ящур, оспа птиц, вирусная диарея;
- б) туберкулез, бруцеллез, паратуберкулез;
- в) злокачественный отек, брадзот, энтеротоксемия;
- г) сибирская язва, рожа, эмкар.

84. Заболевание, сопровождающееся abortами_____

85. Очаговое гнойное воспаление характерно для следующего заболевания:

- а) туберкулёза;
- б) паратуберкулёза;
- в) сапа.

г) псевдотуберкулеза.

86. Продуктивный энтерит, лимфаденит, атрофия жира и мышц наблюдается при следующей хронической инфекции жвачных:

- а) туберкулез;
- б) актиномикоз;
- в) бруцеллез;
- г) паратуберкулез.

87. Некроз по типу кариолизиса с отложениями солей кальция, скоплением клеток РГС, гигантских клеток - это картина узелка при:

- а) псевдотуберкулезе;
- б) туберкулезе;
- в) актиномикозе;
- г) аспергиллезе.

88. Болезнь, при которой можно обнаружить гнойное расплавление костей, надкостницы, а также продуктивно-гнойный глоссит, тонзиллит, лимфаденит, гепатит, мастит, пневмонию_____

89. Диагностика заболевания, при котором исследуют гистологическим методом кусочки печени и почек, окрашивая их по Левадити_____

90. Болезни протекающие с иктеричностью:

- а) пироплазмидозы, лейтоспироз;
- б) актиномикоз, аспергиллез;
- в) пастереллез, рожа;
- г) туберкулез, пуллороз.

91. При диагностике этого заболевания необходимо исследовать мазки крови:

- а) ИНАН;
- б) ИЭМ;
- в) сап;
- г) пироплазмоз.

92. Пироплазмидоз, при котором патогномоничными являются узелковые поражения слизистой сырчуга, кишечника, горлани, трахеи, печени, почек, сердца:

- а) тейлериоз;
- б) бабезиоз;
- в) пироплазмоз;
- г) нутталиоз.

93. Ареактивная селезёнка характерна для следующих инфекционных болезней:

- а) сальмонеллез, колибактериоз;
- б) рожа свиней, бруцеллез;
- в) листериоз, пироплазмидозы.;
- г) лептоспироз, пастереллез млекопитающих.

94. К гастроэнтеротропным заболеваниям относят:

- а) злокачественный отек;
- б) эмкар;
- в) сальмонеллез;
- г) пастереллез.

95. При хроническом течении этого заболевания наблюдается атрофия селезенки:

- а) рожа;
- б) чума;
- в) балантидиоз;
- г) отечная болезнь.

96. При данном заболевании из-за воспалительных отеков межчелюстного пространства,

глотки, гортани, шеи, подгрудка животное напоминает бегемота:

- а) отечная болезнь;
- б) грудная форма пастереллеза;
- в) отёчная форма пастереллёза;
- г) балантидиоз.

97. Заболевание, при котором легкие белого - розового цвета, пушистые, сухие, крепитируют, не погружаясь, плавают на поверхности воды:

- а) ателектаз;
- б) эмфизема;
- в) отек легких;
- г) пневмония.

98. Воспаление, возникающее в миндалинах при ангинозной форме сибирской язвы у свиней:

- а) гиперпластическое;
- б) фибринозно-некротическое;
- в) серозно-геморрагическое;
- г) гнойное.

99. Тонзиллярная форма сибирской язвы встречается только у:

- а) крупного рогатого скота;
- б) свиней;
- в) овец;
- г) лошадей.

100. Апоплексическая форма сибирской язвы у овец проявляется:

- а) фибринозно- некротическим тонзиллитом;
- б) серозно- геморрагическим лептоменингитом;
- в) гиперпластическим спленитом;
- г) некротическим эндометритом.

Раздел 3

Судебно-ветеринарная экспертиза

101. Производство судебно-ветеринарной экспертизы начинается:

1. с обнаружения трупа павшего животного;
2. с получения ветеринарным врачом письменного предписания суда, следователя или прокурора о назначении экспертизы
3. с распоряжения руководителя предприятия о назначении экспертизы;
4. с получения ветеринарным врачом устного предписания суда, следователя или прокурора о назначении экспертизы.

102. Вся работа эксперта строится в соответствии с его правами и обязанностями

установленными:

1. Конституцией РФ
2. Ветеринарным законодательством
3. Уголовно-процессуальным и Уголовным кодексами
4. Уставом сельскохозяйственного предприятия
5. Распоряжением контролирующих органов

103. Заключение эксперта должно содержать ... части (-ей):

1. 2
2. 3
3. 4
4. 5

104. В заключение (акте) эксперта входят ... части:

1. вводная, специальная (описательная), заключительная
2. основная, описательная, итоговая
3. вводная, итоговая
4. специальная (описательная), заключительная.

105. ...часть (-и) заключения составляют без употребления специальных терминов

1. вводную
2. специальную (описательную)
3. заключительную;

106. ...часть (-и) заключения составляют обязательно с применением специальных терминов

1. вводную
2. специальную (описательную)
3. заключительную
4. все

107. Судебно-ветеринарную экспертизу проводят, когда характер болезни и причины смерти неизвестны:

1. да
2. нет

108. Судебно-ветеринарную экспертизу проводят, когда имеются жалобы со стороны владельцев на неправильное лечение животного:

1. да
2. нет

109. При сальмонеллезе для гистологического исследования отправляют кусочки ...:

1. печени
2. головного мозга
3. сердца
4. легкого

110. При болезни Ауески для гистологического исследования отправляют кусочки ...:

1. печени
2. головного мозга
3. сердца
4. легкого

4.1.4 Коллоквиум

Ответ на коллоквиуме используется для оценки качества освоения студентом основной профессиональной образовательной программы по разделам дисциплины. Ответ оценивается оценкой «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» или «неудовлетворительно».

Критерии оценки ответа (табл.) доводятся до сведения студентов в начале коллоквиума. Оценка объявляется студенту непосредственно после коллоквиума.

Шкала	Критерии оценивания
Оценка 5 (отлично)	<ul style="list-style-type: none"> - студент полно усвоил учебный материал; - показывает знание основных понятий темы, грамотно пользуется терминологией; - проявляет умение анализировать и обобщать информацию, навыки связного описания явлений и процессов; - демонстрирует умение излагать учебный материал в определенной логической последовательности; - показывает умение иллюстрировать теоретические положения конкретными примерами; - демонстрирует сформированность и устойчивость знаний, умений и навыков при работе с макро- и микропрепаратами; - могут быть допущены одна–две неточности при освещении второстепенных вопросов.
Оценка 4 (хорошо)	<p>ответ удовлетворяет в основном требованиям на оценку «5», но при этом имеет место один из недостатков:</p> <ul style="list-style-type: none"> - в усвоении учебного материала допущены небольшие пробелы, не искажившие содержание ответа; - в изложении материала допущены незначительные неточности.
Оценка 3 (удовлетворительно)	<ul style="list-style-type: none"> - неполно или непоследовательно раскрыто содержание материала, но показано общее понимание вопроса и продемонстрированы умения, достаточные для дальнейшего усвоения материала; - имелись затруднения или допущены ошибки в определении понятий, использовании терминологии, описании явлений и процессов, исправленные после наводящих вопросов; - выявлена недостаточная сформированность знаний, умений и навыков при работе с макро- и микропрепаратами, студент не может применить теорию в новой ситуации.
Оценка 2 (неудовлетворительно)	<ul style="list-style-type: none"> - не раскрыто основное содержание учебного материала; - обнаружено незнание или непонимание большей или наиболее важной части учебного материала; - допущены ошибки в определении понятий, при использовании терминологии, в описании явлений и процессов, которые не исправлены после нескольких наводящих вопросов; - не сформированы соответствующие знания, умения и навыки при работе с макро- и микропрепаратами; - отказ от ответа

Вопросы к коллоквиумам

Раздел 1

Общая патологическая анатомия

1. Клеточные белковые дистрофии (диспротеинозы), этиология, патогенез, морфологические изменения, описание музейных и гистологических препаратов.
2. Жировые дистрофии (липидозы), этиология, патогенез, морфологические изменения, описание музейных и гистологических препаратов.
3. Углеводные дистрофии, этиология, патогенез, морфологические изменения, описание гистологических препаратов.
4. Минеральные дистрофии, этиология, патогенез, морфологические изменения, описание музейных и гистологических препаратов.
5. Внеклеточные белковые дистрофии (диспротеинозы), этиология, патогенез, морфологические изменения, описание музейных и гистологических препаратов.

6. Смешанные белковые дистрофии (диспротеинозы), этиология, патогенез, морфологические изменения, описание музейных и гистологических препаратов.
7. Атрофии: этиология, патогенез, морфологические изменения, описание музейных и гистологических препаратов.
8. Виды некроза, их патогенез, морфологические изменения, описание музейных и гистологических препаратов.
9. Смерть и посмертные изменения, описание музейных препаратов.
10. Нарушения кровообращения, этиология, патогенез, морфологические изменения, описание музейных и гистологических препаратов.
11. Опухоли, этиология, патогенез, морфологические изменения, описание музейных препаратов.
12. Лейкозы, этиология, патогенез, морфологические изменения, описание музейных препаратов.
13. Воспаление, виды, патогенез, морфологические изменения, описание музейных и гистологических препаратов

Раздел 2

Частная патологическая анатомия

13. Заболевания органов пищеварения, морфологические изменения, описание музейных препаратов.
14. Заболевания органов дыхания, морфологические изменения, описание музейных препаратов.
15. Заболевания органов выделения, морфологические изменения, описание музейных препаратов.
16. Заболевания органов сердечно-сосудистой системы, морфологические изменения, описание музейных препаратов.
17. Заболевания органов нервной системы, морфологические изменения, описание музейных препаратов.
18. Сепсис, этиология, патогенез, морфологические изменения, описание музейных препаратов.
19. Сибирская язва, этиология, патогенез, морфологические изменения, описание музейных препаратов.
20. Болезни овец, этиология, патогенез, морфологические изменения, описание музейных препаратов.
21. Болезни свиней, этиология, патогенез, морфологические изменения, описание музейных препаратов.
22. Болезни птиц, этиология, патогенез, морфологические изменения, описание музейных препаратов.
23. Сальмонеллез, этиология, патогенез, морфологические изменения, описание музейных препаратов.
24. Пироплазмидозы, этиология, патогенез, морфологические изменения, описание музейных препаратов.
25. Пастереллез, этиология, патогенез, морфологические изменения, описание музейных препаратов.
26. Болезни лошадей, этиология, патогенез, морфологические изменения, описание музейных препаратов.
27. Хронические инфекционные заболевания, этиология, патогенез, морфологические изменения, описание музейных препаратов.
28. Нейротропные инфекции, этиология, патогенез, морфологические изменения, описание музейных препаратов.
29. Дерматотропные инфекции, этиология, патогенез, морфологические изменения, описание музейных препаратов .

30. Нематодозы, этиология, патогенез, морфологические изменения, описание музейных препаратов .
31. Патология клеточных рецепторов и мембран.
32. Изменения органелл.
33. Патология ядра клетки.

4.2 Процедуры и оценочные средства для проведения промежуточной аттестации

4.2.1 Зачет

Зачет является формой оценки качества освоения обучающимся образовательной программы по разделам дисциплины. По результатам зачета обучающемуся выставляется оценка «зачтено», или «не зачтено».

Зачет проводится в форме опроса по вопросам, заданным преподавателем. Перечень вопросов для зачета утверждается на заседании кафедры и подписывается заведующим кафедрой. Зачет проводится в период зачетной сессии, предусмотренной учебным планом. Зачет начинается в указанное в расписании время и проводится в отведенной для этого аудитории, указанной в расписании.

Аттестационное испытание по дисциплине в форме зачета обучающиеся проходят в соответствии с расписанием сессии, в котором указывается время его проведения, номер аудитории, форма испытания, время и место проведения консультации, ФИО преподавателя. Утвержденное расписание размещается на информационных стенах, а также на официальном сайте Университета.

Вопросы к зачету составляются на основании действующей рабочей программы дисциплины, и доводятся до сведения обучающихся не менее чем за две недели до начала сессии.

Присутствие посторонних лиц в ходе проведения аттестационных испытаний без разрешения декана не допускается. В случае отсутствия ведущего преподавателя аттестационные испытания проводятся преподавателем, назначенным распоряжением заведующего кафедрой.

Оценка за зачет выставляется преподавателем в зачетно-экзаменационную ведомость в сроки, установленные расписанием зачетов. Оценка в зачетную книжку выставляется в день аттестационного испытания. Для проведения аттестационного мероприятия ведущий преподаватель лично получает в деканате зачетно-экзаменационные ведомости. После окончания зачета преподаватель в тот же день сдает оформленную ведомость в деканат факультета.

При проведении устного аттестационного испытания в аудитории не должно находиться более восьми обучающихся на одного преподавателя.

Во время аттестационных испытаний обучающиеся могут пользоваться программой дисциплины, а также с разрешения ведущего преподавателя справочной литературой. Время подготовки ответа при сдаче зачета в устной форме должно составлять не менее 40 минут (по желанию обучающегося ответ может быть досрочным). При подготовке к устному зачету обучающийся, как правило, ведет записи в листе устного ответа, который затем (по окончании зачета) сдается преподавателю.

Обучающийся, испытавший затруднения при подготовке к ответу по выбранному им билету, имеет право на дополнительные вопросы с соответствующим продлением времени на подготовку.

Если обучающийся явился на зачет, и, отказался от прохождения аттестации в связи с неподготовленностью, то в аттестационной ведомости ему выставляется оценка «незачтено».

Нарушение дисциплины, списывание, использование обучающимися неразрешенных печатных и рукописных материалов, мобильных телефонов, коммуникаторов, планшетных компьютеров, ноутбуков и других видов личной коммуникационной и компьютерной техники во время аттестационных испытаний запрещено. В случае нарушения этого

требования, преподаватель обязан удалить обучающегося из аудитории и проставить ему в ведомости оценку «Незачтено».

Преподавателю предоставляется право задавать обучающимся дополнительные вопросы в рамках программы дисциплины текущего семестра, а также, помимо теоретических вопросов, спрашивать препараторы, которые изучались на занятиях.

Выставление оценок, полученных при подведении результатов промежуточной аттестации, в зачетно-экзаменационную ведомость и зачетную книжку проводится в присутствии самого обучающегося. Преподаватели несут персональную ответственность за своевременность и точность внесения записей о результатах промежуточной аттестации в зачетно-экзаменационную ведомость и в зачетные книжки.

Обучающимся, не сдавшим зачет в установленные сроки по уважительной причине, индивидуальные сроки проведения зачета определяются приказом ректора Университета.

Обучающиеся, имеющие академическую задолженность, сдают зачет в сроки, определяемые Университетом. Информация о ликвидации задолженности отмечается в экзаменационном листе.

Допускается с разрешения деканата и досрочная сдача зачета с записью результатов в экзаменационный лист.

Инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья, могут сдавать зачеты в межсессионный период в сроки, установленные индивидуальным учебным планом. Инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья, имеющие нарушения опорно-двигательного аппарата, допускаются на аттестационные испытания в сопровождении ассистентов-сопровождающих.

Процедура проведения промежуточной аттестации для особых случаев изложена в «Положении о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по ОПОП бакалавриата, специалитета и магистратуры» ФГБОУ ВО Южно-Уральский ГАУ (ЮУрГАУ-П-02-66/02-16 от 26.10.2016 г.).

Критерии оценки ответа обучающегося (табл.), а также форма его проведения доводятся до сведения обучающихся до начала зачета. Результат зачета объявляется обучающемуся непосредственно после его сдачи, затем выставляется в зачетно-экзаменационную ведомость и зачетную книжку.

Критерии оценивания зачета:

Шкала	Критерии оценивания
Оценка «зачтено»	знание программного материала, усвоение основной и дополнительной литературы, рекомендованной программой дисциплины, правильное определение и описание макро- и микропрепараторов (допускается наличие малозначительных ошибок или недостаточно полное раскрытие содержание вопроса, или погрешность непринципиального характера в ответе на вопросы). Дополнительным условием получения оценки «зачтено» могут стать хорошие показатели в ходе проведения текущего контроля и систематическая активная работа на учебных занятиях.
Оценка «не зачтено»	проблемы в знаниях основного программного материала, принципиальные ошибки при ответе на вопросы.

Перечень вопросов к зачету:

Раздел 1

Общая патологическая анатомия

1. Клеточные белковые дистрофии (диспротеинозы), этиология, патогенез, морфологические изменения.
2. Зернистая дистрофия, этиология, патогенез, морфологические изменения.
3. Гиалиново- капельная дистрофия, этиология, патогенез, морфологические изменения.
4. Гидропическая дистрофия, этиология, патогенез, морфологические изменения.

5. Роговая дистрофия, этиология, патогенез, морфологические изменения.
6. Клеточные жировые дистрофии (липидозы), этиология, патогенез, морфологические изменения.
7. Внеклеточные жировые дистрофии (липидозы), этиология, патогенез, морфологические изменения.
8. Углеводные дистрофии, этиология, патогенез, морфологические изменения.
9. Минеральные дистрофии, этиология, патогенез, морфологические изменения.
10. Конкременты, виды, этиология, патогенез, морфологические изменения.
11. Внеклеточные белковые дистрофии (диспротеинозы), этиология, патогенез, морфологические изменения.
12. Мукоидное набухание, этиология, патогенез, морфологические изменения.
13. ФибринOIDное набухание, этиология, патогенез, морфологические изменения.
14. Гиалиноз, этиология, патогенез, морфологические изменения.
15. Амилоидоз, этиология, патогенез, морфологические изменения.
16. Смешанные белковые дистрофии (диспротеинозы), этиология, патогенез, морфологические изменения.
17. Нарушение обмена хромопротеидов, этиология, патогенез, морфологические изменения.
18. Нарушение обмена гликопротеидов, этиология, патогенез, морфологические изменения.
19. Нарушение обмена липопротеидов, этиология, патогенез, морфологические изменения.
20. Нарушение обмена нуклеопротеидов, этиология, патогенез, морфологические изменения.
21. Атрофии: этиология, патогенез, морфологические изменения.
22. Виды некроза, их патогенез, морфологические изменения.
23. Смерть и посмертные изменения, виды, морфологические изменения.
24. Нарушения кровообращения, этиология, патогенез, морфологические изменения.
25. Опухоли, этиология, патогенез, морфологические изменения.
26. Лейкозы, этиология, патогенез, морфологические изменения.
27. Воспаление, виды, патогенез, морфологические изменения.
28. Альтеративное воспаление, виды, патогенез, морфологические изменения.
29. Эксудативное воспаление, виды, патогенез, морфологические изменения.
30. Пролиферативное воспаление, виды, патогенез, морфологические изменения.
31. Клеточные белковые дистрофии (диспротеинозы), описание музейных и гистологических препаратов.
32. Зернистая дистрофия, описание музейных и гистологических препаратов.
33. Гиалиново- капельная дистрофия, описание музейных и гистологических препаратов.
34. Гидропическая дистрофия, описание музейных и гистологических препаратов.
35. Роговая дистрофия, описание музейных и гистологических препаратов.
36. Клеточные жировые дистрофии (липидозы), описание музейных и гистологических препаратов.
37. Внеклеточные жировые дистрофии (липидозы), описание музейных и гистологических препаратов.
38. Углеводные дистрофии, описание гистологических препаратов.
39. Минеральные дистрофии, описание музейных и гистологических препаратов.
40. Конкременты, описание музейных препаратов.
41. Внеклеточные белковые дистрофии (диспротеинозы), описание музейных и гистологических препаратов.
42. Мукоидное набухание, описание музейных и гистологических препаратов.
43. ФибринOIDное набухание, описание музейных и гистологических препаратов.
44. Гиалиноз, описание музейных и гистологических препаратов.
45. Амилоидоз, описание музейных и гистологических препаратов.
46. Смешанные белковые дистрофии (диспротеинозы), описание музейных и гистологических препаратов.
47. Нарушение обмена хромопротеидов, описание музейных и гистологических препаратов.

48. Нарушение обмена гликопротеидов, описание музейных и гистологических препаратов.
49. Нарушение обмена липопротеидов, описание музейных и гистологических препаратов.
50. Нарушение обмена нуклеопротеидов, описание музейных и гистологических препаратов.
51. Атрофии, описание музейных и гистологических препаратов.
52. Виды некроза, описание музейных и гистологических препаратов.
53. Смерть и посмертные изменения, описание музейных препаратов.
54. Нарушения кровообращения, описание музейных и гистологических препаратов.
55. Опухоли, описание музейных препаратов.
56. Лейкозы, описание музейных препаратов.
57. Воспаление, описание музейных и гистологических препаратов.
58. Альтеративное воспаление, описание музейных и гистологических препаратов.
59. Экссудативное воспаление, описание музейных и гистологических препаратов.
60. Пролиферативное воспаление, описание музейных и гистологических препаратов.

Раздел 3

Судебно-ветеринарная экспертиза

1. Методы вскрытия трупов животных
2. Место вскрытия, оборудование
3. Способы утилизации трупов
4. Правила общественной и личной безопасности при вскрытии трупов животных
5. Правила взятия патологического материала для гистологического исследования.
6. Правила взятия патологического материала для бактериологического и вирусологического исследования
7. Правила взятия патологического материала при подозрении на отравление
8. Предмет судебно-ветеринарной экспертизы
9. Объекты судебно-ветеринарной экспертизы
10. Права судебно-ветеринарного эксперта
11. Обязанности судебно-ветеринарного эксперта
12. Ответственность и отвод судебно-ветеринарного эксперта
13. Особенности судебно-ветеринарного вскрытия трупов и оформление его результатов
14. Сущность осмотра трупа на месте обнаружения и оформление его результатов
15. Документация судебно-ветеринарного вскрытия
16. Ранние и поздние посмертные изменения
17. Значимость посмертных изменений при проведении судебно-ветеринарной экспертизы
18. Судебная экспертиза эксгумированного трупа
19. Судебная экспертиза по материалам дел
20. Судебная экспертиза вещественных доказательств: экспертиза волос
21. Судебно-ветеринарная экспертиза при нарушениях кормления животных
22. Судебно-ветеринарная экспертиза при нарушениях эксплуатации животных
23. Судебно-ветеринарная экспертиза при нарушениях содержания животных
24. Судебно-ветеринарная экспертиза при профилактике инфекционных болезней животных
25. Судебная экспертиза механических повреждений тела - ссадин
26. Судебная экспертиза механических повреждений тела – кровоподтёков и гематом
27. Судебная экспертиза механических повреждений тела: ранений и ран
28. Судебная ветеринарная экспертиза пищевых продуктов животного происхождения: нарушение правил убоя
29. Судебная ветеринарная экспертиза пищевых продуктов животного происхождения: установление происхождения мяса от больных или павших животных

30. Судебная ветеринарная экспертиза пищевых продуктов животного происхождения: определение видовой принадлежности мяса
31. Экспертиза скоропостижной смерти от разрыва внутренних органов и крупных кровеносных сосудов
32. Экспертиза скоропостижной смерти при поражении сердца и сосудов
33. Экспертиза скоропостижной смерти от шока
34. Судебно-ветеринарная экспертиза при асфиксии
35. Экспертиза удушения животных
36. Экспертиза утопления животных, метод «планктона»
37. Экспертиза мертворожденности
38. Экспертиза определения давности рождения плода
39. Экспертиза гибели животных от теплового удара
40. Экспертиза гибели животных от солнечного удара
41. Экспертиза гибели животных от действия низких температур
42. Экспертиза гибели животных от действия бытового электричества
43. Экспертиза гибели животных от удара молнией
44. Судебно-ветеринарная экспертиза при купле-продаже животных
45. Экспертиза в акушерской практике
46. Определение морфологической характеристики пищевых продуктов при фальсификации мясного фарша
47. Определение морфологической характеристики пищевых продуктов при фальсификации колбасных изделий
48. Понятие о профессиональных преступлениях в ветеринарной практике
49. Понятие о неосторожных действиях, ответственность ветработников
50. Понятие о врачебных ошибках, виды ошибок
51. Понятие о несчастных случаях, ответственность ветработников
52. Ответственность ветработников за передоверие функций
53. Нарушения в оформлении ветеринарной документации
54. Ответственность ветработников при хирургических операциях
55. Ответственность ветработников за нанесения повреждений при клиническом исследовании животных
56. Ответственность ветработников за отказ, несвоевременное оказание помощи
57. Ответственность ветработников за осложнения при лечении
58. Ответственность ветработников за передоверие своих функций
59. Ответственность ветработников за злоупотребление служебным положением
60. Порядок привлечения ветработников к административной и уголовной ответственности

4.2.2 Экзамен

Экзамен является формой оценки качества освоения обучающимся основной профессиональной образовательной программы по разделам дисциплины. По результатам экзамена обучающемуся выставляется оценка «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» или «неудовлетворительно».

Экзамен по дисциплине проводится в соответствии с расписанием промежуточной аттестации, в котором указывается время его проведения, номер аудитории, место проведения консультации. Утвержденное расписание размещается на информационных стенах, а также на официальном сайте Университета.

Уровень требований, для промежуточной аттестации обучающихся устанавливается рабочей программой дисциплины и доводится до сведения обучающихся в начале семестра.

Экзамены принимаются, как правило, лекторами. С разрешения заведующего кафедрой на экзамене может присутствовать преподаватель кафедры, привлеченный для

помочи в приеме экзамена. В случае отсутствия ведущего преподавателя экзамен принимается преподавателем, назначенным распоряжением заведующего кафедрой.

Присутствие на экзамене преподавателей с других кафедр без соответствующего распоряжения ректора, проректора по учебной работе или декана факультета не допускается.

Обучающиеся при явке на экзамен обязаны иметь при себе зачетную книжку, которую они предъявляют экзаменатору.

Для проведения экзамена ведущий преподаватель накануне получает в деканате зачетно-экзаменационную ведомость, которая возвращается в деканат после окончания мероприятия в день проведения экзамена или утром следующего дня.

Экзамены проводятся по билетам в устном или письменном виде, либо в виде тестирования. Экзаменационные билеты составляются по установленной форме в соответствии с утвержденными кафедрой экзаменационными вопросами и утверждаются заведующим кафедрой ежегодно. В билете содержится не более трех вопросов.

Экзаменатору предоставляется право задавать вопросы сверх билета, а также помимо теоретических вопросов давать для решения задачи и примеры, не выходящие за рамки пройденного материала по изучаемой дисциплине.

Знания, умения и навыки обучающихся определяются оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно» и выставляются в зачетно-экзаменационную ведомость и в зачетную книжку обучающегося в день экзамена.

При проведении устного экзамена в аудитории не должно находиться более 10 обучающихся на одного преподавателя.

При проведении устного экзамена обучающийся выбирает экзаменационный билет в случайном порядке, затем называет фамилию, имя, отчество и номер экзаменационного билета.

Во время экзамена обучающиеся могут пользоваться с разрешения экзаменатора программой дисциплины, справочной и нормативной литературой, другими пособиями и техническими средствами.

Время подготовки ответа при сдаче экзамена в устной форме должно составлять не менее 40 минут (по желанию обучающегося ответ может быть досрочным). Время ответа – не более 15 минут.

Обучающийся, испытывающий затруднения при подготовке к ответу по выбранному им билету, имеет право на выбор второго билета с соответствующим продлением времени на подготовку. При окончательном оценивании ответа оценка снижается на один балл. Выдача третьего билета не разрешается.

Если обучающийся явился на экзамен, и, взяв билет, отказался от прохождения аттестации в связи с неподготовленностью, то в ведомости ему выставляется оценка «неудовлетворительно».

Нарушение дисциплины, списывание, использование обучающимися неразрешенных печатных и рукописных материалов, мобильных телефонов, коммуникаторов, планшетных компьютеров, ноутбуков и других видов личной коммуникационной и компьютерной техники во время аттестационных испытаний запрещено. В случае нарушения этого требования преподаватель обязан удалить обучающегося из аудитории и проставить ему в ведомости оценку «неудовлетворительно».

Выставление оценок, полученных при подведении результатов промежуточной аттестации, в зачетно-экзаменационную ведомость и зачетную книжку проводится в присутствии самого обучающегося. Преподаватели несут персональную ответственность за своевременность и точность внесения записей о результатах промежуточной аттестации в зачетно-экзаменационную ведомость и в зачетные книжки.

Неявка на экзамен отмечается в зачетно-экзаменационной ведомости словами «не явился».

Для обучающихся, которые не смогли сдать экзамен в установленные сроки, Университет устанавливает период ликвидации задолженности. В этот период

преподаватели, принимавшие экзамен, должны установить не менее 2-х дней, когда они будут принимать задолженности. Информация о ликвидации задолженности отмечается в экзаменационном листе.

Обучающимся, показавшим отличные и хорошие знания в течение семестра в ходе постоянного текущего контроля успеваемости, может быть простоянена экзаменационная оценка досрочно, т.е. без сдачи экзамена. Оценка выставляется в экзаменационный лист или в зачетно-экзаменационную ведомость.

Инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья могут сдавать экзамены в межсессионный период в сроки, установленные индивидуальным учебным планом. Инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья, имеющие нарушения опорно-двигательного аппарата, допускаются на аттестационные испытания в сопровождении ассистентов-сопровождающих.

Шкала и критерии оценивания ответа обучающегося представлены в таблице.

Шкала	Критерии оценивания
Оценка 5 (отлично)	<ul style="list-style-type: none"> - студент полно усвоил учебный материал; - показывает знание основных понятий дисциплины, грамотно пользуется терминологией; - проявляет умение анализировать и обобщать информацию, навыки связного описания явлений и процессов; - демонстрирует умение излагать материал в определенной логической последовательности; - показывает умение иллюстрировать теоретические положения конкретными примерами; - демонстрирует сформированность и устойчивость знаний, умений и навыков при описании макро- и микропрепаратов; - могут быть допущены одна–две неточности при освещении второстепенных вопросов.
Оценка 4 (хорошо)	<ul style="list-style-type: none"> - ответ удовлетворяет в основном требованиям на оценку «5», но при этом имеет место один из недостатков: - в усвоении учебного материала допущены пробелы, не искажившие содержание ответа; - в изложении материала допущены незначительные неточности.
Оценка 3 (удовлетворительно)	<ul style="list-style-type: none"> - знание основного программного материала в минимальном объеме, погрешности непринципиального характера в ответе на экзамене: неполно или непоследовательно раскрыто содержание материала, но показано общее понимание вопросов; - имелись затруднения или допущены ошибки в определении понятий, использовании терминологии, описании явлений и процессов, исправленные после наводящих вопросов; - выявлена недостаточная сформированность знаний, умений и навыков при описании макро- и микропрепаратов, студентне может применить теорию в новой ситуации.
Оценка 2 (неудовлетворительно)	<ul style="list-style-type: none"> - пробелы в знаниях основного программного материала, принципиальные ошибки при ответе на вопросы; - обнаружено незнание или непонимание большей или наиболее важной части учебного материала; - допущены ошибки в определении понятий, при использовании терминологии, в описании явлений и процессов, которые не исправлены после

	нескольких наводящих вопросов; - не сформированы соответствующие знания, умения и навыки; - отказ от ответа
--	---

Перечень вопросов к экзамену

1. Цели и задачи патанатомии. Роль отечественных медицинских и ветеринарных патологоанатомов в её развитии.
2. Материалы и методика патологоанатомического исследования. Понятия о патологоанатомическом диагнозе, основной болезни, сопутствующих болезнях и осложнениях основных процессов.
3. Правила взятия патологического материала для бактериологического и вирусологического исследования и при подозрении на отравление.
4. Основные правила взятия и фиксации патматериала для гистологического исследования. Значение патологоанатомических методов диагностики в борьбе с заболеваниями животных.
5. Смерть организма. Её виды, понятия об агонии, клинической и биологической смерти.
6. Трупные изменения. Отличие посмертных изменений от прижизненных.
7. Некроз, его виды, патоморфологические изменения, исходы некрозов, последствия для организма
8. Гангрена, её виды, примеры, патоморфологические изменения, исходы, последствия для организма
9. Атрофия, её виды, патоморфологические изменения, исходы атрофий, значение для организма.
10. Дистрофии, причины, механизм развития, классификация. Клеточные диспротеинозы, патоморфологические изменения.
11. Внеклеточные диспротеинозы, патоморфологические изменения. Мукоидное и фибринOIDное набухание.
12. Амилоидоз и гиалиноз, патоморфологические изменения.
13. Нарушение обмена гемоглобиногенных пигментов, патоморфологическая характеристика.
14. Нарушение обмена ангемоглобиногенных пигментов, патоморфологическая характеристика.
15. Нарушение обмена липидогенных пигментов, патоморфологическая характеристика.
16. Нарушение обмена глюкопротеидов, патоморфологическая характеристика.
17. Нарушение обмена нуклеопротеидов, патоморфологическая характеристика.
18. Жировые дистрофии. Виды жиров и нарушение их обмена, патоморфологическая характеристика.
19. Нарушение минерального обмена (кальция), его виды и морфологические проявления.
20. Пневмония, её виды, патоморфологические изменения, исходы.
21. Эмфизема лёгких, её виды, значение для организма.
22. Ателектаз лёгких, его виды, значение для организма
23. Катаральная бронхопневмония, причины развития, патоморфологические изменения.
24. Крупозная пневмония, особенности течения, патоморфологические изменения.
25. Травматический ретикулоперитонит, его причины, патоморфологические изменения
26. Гастриты, их виды, этиология и патоморфологические изменения.
27. Энтериты, колиты, их виды, патоморфологические изменения.
28. Острое расширение желудка и кишечника, его причины, патологоанатомические изменения.
29. Разрыв желудка, его причины, отличие прижизненного разрыва от посмертного.
30. Непроходимость кишечника, причины, её виды, патоморфологические изменения.

31. Гепатозы и гепатиты, их виды, патоморфологические изменения.
32. Нефриты, их виды, патоморфологические изменения.
33. Нефрозы, их виды, патоморфологические изменения.
34. Эндокардит, миокардит, перикардит, их виды, исходы, значение для организма.
35. Энцефалиты, их виды, макроскопические и гистологические изменения, исходы.
36. Гиповитаминоз Д (рахит), этиология, патологоанатомические изменения.
37. Гиповитаминоз А, этиология, патологоанатомические изменения.
38. Беломышечная болезнь, причины развития, патологоанатомические изменения.
39. Алиментарная остеодистрофия, причины развития, патоморфологические изменения.
40. Кетозы, причины их развития, виды, патоморфологические изменения.
41. Гипертрофия, гиперплазия, их виды, исход и значение для организма.
42. Регенерация, её виды, значение для организма.
43. Отёк и водянка, их причины, механизм развития, морфология, исходы.
44. Инфаркт, его виды, механизм развития, морфология, исходы.
45. Эмболия, её виды, причины, исходы, значение для организма
46. Тромбоз, его виды, причины тромбообразования, исходы и последствия для организма.
47. Кровотечение и кровоизлияние, их виды, значение для организма.
48. Артериальная гиперемия, её виды, значение для организма.
49. Венозная гиперемия, её виды, значение для организма.
50. Воспаление. Этиопатогенез. Классификация, характеристика типов воспаления.
51. Альтеративное воспаление, его формы, патоморфологическая характеристика, диагностическое значение.
52. Виды экссудативного воспаления. Серозное воспаление, виды, патоморфологическая характеристика, диагностическое значение.
53. Гнойное и гнилостное воспаление, формы проявления, патоморфологическая характеристика.
54. Катаральное воспаление, виды и патоморфологическая характеристика.
55. Фибринозное воспаление, формы проявления и патоморфологическая характеристика. Особенности фибринозного воспаления в лёгких и на слизистых оболочках.
56. Пролиферативное (продуктивное) воспаление. Его сущность и классификация.
Патоморфологическая характеристика интерстициального воспаления.
57. Очаговое гранулематозное воспаление, патоморфологическая характеристика. Понятия о специфическом продуктивном воспалении.
58. Цирроз, его виды, патоморфологическая характеристика.
59. Продуктивное воспаление кроветворных органов, патоморфологическая характеристика.
60. Опухоли, внешний вид и строение. Особенности роста, классификация, патоморфологическая характеристика.
61. Сибирская язва, патоморфология, дифференциальная диагностика.
62. Сепсис. Этиопатогенез. Основные клинико-анатомические формы сепсиса.
Патоморфология сепсиса.
63. Эмфизематозный карбункул (ЭМКАР), патоморфология, дифференциальная диагностика
64. Злокачественный отёк, патоморфология, дифференциальная диагностика.
65. Анаэробная дизентерия ягнят и козлят, патоморфология и дифференциальная диагностика.
66. Инфекционная энтеротоксемия у овец, патоморфология, дифдиагностика.
67. Брадзот, патоморфология и дифференциальная диагностика.
68. Пуллороз цыплят и кур, патоморфология и дифдиагностика
69. Респираторный микоплазмоз кур, патоморфология, дифдиагностика.
70. Чума птиц, патоморфология и дифдиагностика
71. Пастереллёз птиц, патоморфология и дифдиагностика.
72. Чума свиней, патоморфология и дифференциальная диагностика.

73. Рожа свиней, патоморфология, дифдиагностика.
74. Балантидиоз свиней (дизентерия), патоморфология, дифференциальная диагностика.
75. Болезнь Ауески у крупного рогатого скота, патоморфология, дифференциальная диагностика.
- 76 Болезнь Ауески у свиней, патоморфология и дифференциальная диагностика.
77. Бешенство, патоморфология, дифдиагностика от болезни Ауески и чумы собак.
- 78.Листериоз животных, патоморфология и дифдиагностика.
79. Пастереллез животных, патоморфология и дифдиагностика.
80. Сальмонеллез телят и поросят, патоморфология и дифференциальная диагностика.
- 81.Туберкулëз, патоморфология, особенности туберкулеза у к.р.с., свиней, птиц.
82. Бруцеллëз, патоморфология и дифференциальная диагностика.
- Особенности бруцеллеза у различных видов животных
83. Паратуберкулез, патоморфология, дифференциальная диагностика
84. Пироплазмидозы. Этиопатогенез, патоморфология, дифдиагностика.
85. Лептоспироз, патоморфология и дифдиагностика.
86. Ящур крупного рогатого скота, патоморфология и дифдиагностика.
87. Оспа животных, патоморфология и дифференциальная диагностика.
88. Инфекционная анемия лошадей (ИНАН), патоморфология, дифференциальная диагностика.
89. Инфекционныйэнцефаломиелит лошадей (ИЭМ), патоморфология и дифдиагностика.
90. Лейкозы животных. Этиология и патогенез. Патоморфология, дифференциальная диагностика.

Дополнительные вопросы по описанию музейных препаратов

1. Описать макропрепараты: семенник быка при бруцеллëзе, желудок свиньи при гастрите.
2. Описать макропрепараты: печень овцы при пиемии, почка собаки при чуме.
3. Описать макропрепараты: лёгкие орла при аспергиллëзе, печень утки при амилоидозе.
4. Описать макропрепараты: селезёнка лошади при ИНАН, печень курицы при холере.
5. Описать макропрепараты: печень курицы при туберкулëзе, печень и лёгкие телёнка при колибактериозе.
6. Описать макропрепараты: кожа лошади с меланомой, органы ягнёнка при септикопиемии.
7. Описать макропрепараты: Костальная плевра быка при туберкулëзе, сердце свиньи при пастереллëзе.
8. Описать макропрепараты: органы курицы при туберкулëзе, скелетная мышца валуха при эмкаре.
9. Описать макропрепараты: ободочная кишка свиньи при балантидиозе, головной мозг овцы при ценурозе
10. Описать макропрепараты: печень курицы при пуллорозе, сердце свиньи при пастереллëзе
11. Описать макропрепараты: мышцы и сердце телёнка при злокачественном отёке, лимфоузел лошади при ИНАН.
12. Описать макропрепараты: головной мозг коровы при бешенстве, желудок собаки при чуме.
13. Описать макропрепараты: сердце свиньи при роже, печень и селезёнка поросёнка при листериозе.
14. Описать макропрепараты: лёгкие свиньи. Чума + Пастереллез, печень свиньи при токсической дистрофии.
15. Описать макропрепараты: органы телёнка при сальмонеллëзе, сердце телёнка при ящуре.
16. Описать макропрепараты: пищевод курицы при авитаминозе А, почка телёнка при бруцеллëзе.
17. Описать макропрепараты: печень поросёнка при сальмонеллëзе, лимфоузел коровы при туберкулëзе.

18. Описать макропрепараты: слепая кишечная поросёнка при сальмонеллёзе, почка телёнка при дистрофии.
19. Описать макропрепараты: печень лошади при сепсисе, лёгкие коровы при туберкулёзе.
20. Описать макропрепараты: лёгкие телёнка при бронхопневмонии, толстый кишечник поросёнка при чуме.
21. Описать макропрепараты: сердце лошади при ИНАН, селезёнка лошади при амилоидозе.
22. Описать макропрепараты: почка телёнка при лептоспирозе, грудная полость курицы при респираторном микоплазмозе.
23. Описать макропрепараты: печень и селезёнка поросёнка при болезни Ауески, сычуг овцы при энтеротоксемии.
24. Описать макропрепараты: язык теленка при актиномикозе, желудок свиньи при чуме.
25. Описать макропрепараты: лёгкие поросёнка при бронхопневмонии, книжка телёнка приavitaminозе А.
26. Описать макропрепараты: селезёнка поросёнка при сальмонеллёзе, желудок собаки при гастрите.
27. Описать макропрепараты: селезёнка свиньи при чуме, лимфоузел поросёнка при роже.
28. Описать макропрепараты: сердце телёнка при беломышечной болезни, миндалины и горло поросёнка при чуме + паратифе.
29. Описать макропрепараты: почка поросёнка при чуме, лёгкие овцы при септикопиемии.
30. Описать макропрепараты: печень овцы при листериозе, селезёнка телёнка при сальмонеллёзе.

Тестовые задания к экзамену

- 1. В зависимости от вида нарушенного обмена веществ дистрофии бывают:**
- белковые, жировые, углеводные, минеральные;
 - клеточные, внеклеточные, смешанные, мезенхимальные;
 - физиологические, патологические, общие, местные;
 - паренхиматозные, смешанные, мезенхимальные, общие.
- 2. К видам клеточных диспротеинозов относятся:**
- зернистая, гиалиново-капельная, гидропическая, роговая;
 - водяночная, гиалиновая, амилоидная, зернистая;
 - гиалиноз, амилоидоз; мукоидное, фибринOIDное набухание;
 - коллоидная, вакуольная, слизистая, зернистая.
- 3. Гемоглобиногенные пигменты-это:**
- аденохром, гематин, цероид, гемофусцин ;
 - гемоглобин, меланин, лютеин, порфирин;
 - липофусцин, липохром, миосидерин, гемосидерин;
 - ферритин, гемосидерин, биллирубин, гематоидин.
- 4. Для зернистой дистрофии характерно _____**
появление в цитоплазме зёрен белковой природы
- 5. Органы, в которых наиболее часто встречается зернистая дистрофия:**
- селезенка, лимфатические узлы, надпочечники;
 - почки, печень, сердце;
 - лёгкие, желудок, кишечник;
 - кости, костный мозг, тимус.
- 6. Внеклеточные диспротеинозы-это:**
- гиалиноз, амилоидоз, гиперкератоз, липидоз ;
 - гиалиново-капельная, роговая, гиалиновая, водяночная;
 - мукоидное и фибринOIDное набухание, гиалиноз, амилоидоз;
 - зернистая, роговая, вакуольная, слизистая.
- 7. Зернистая дистрофия вызывает _____ функции органа**

- а) ослабление;
- б) изменение;
- в) выпадение;
- г) усиление.

8. Гиалинозу предшествуют:

- а) склероз, гемосидероз, меланоз;
- б) плазматическое пропитывание, мукоидное и фибринOIDное набухание;
- в) амилоидоз, мутное набухание, гемохроматоз;
- г) силикоз, липохроматоз, антракоз.

9. Механизмом развития гиалиново-капельной дистрофии является:

- а) образование секрета гранул и усиление синтеза белка;
- б) физиологическая резорбция белка клетками;
- в) трансформация, инфильтрация, декомпозиция;
- г) резорбция парапротеидов, денатурация белка.

10. Виды желтух:

- а) тромботическая, гемолитическая, склеротическая;
- б) гемолитическая, паренхиматозная, механическая;
- в) обтурационная, паралитическая, атрофическая;
- г) паралитическая, паренхиматозная, некротическая.

11. Причины внеклеточной слизистой дистрофии:

- а) кахексия, дисфункция эндокринных желез;
- б) усиление обмена веществ, ожирение;
- в) длительный венозный застой, отек тканей;
- г) нарушение пищеварения, катар.

12. Классификация пигментов:

- а) протеиногенные, гемоглобиногенные;
- б) гематогенные, гемоглобиногенные;
- в) нуклеопротеиды, глюкопротеиды;
- г) гемоглобиногенные, уrogenные.

13. К сложным белкам, обмен которых нарушается при смешанных диспротеинозах, относят:

- а) нуклеопротеиды, фибриноген, амилоид, гиалин;
- б) хромопротеиды, нуклеопротеиды, глюкопротеиды, липопротеиды;
- в) гемоглобин, гемосидерин, порфирин, гликоген;
- г) липопротеиды, глюкопротеиды, альбумины, глобулины.

**14. Разновидностями слизистой дистрофии являются _____
клеточная, внеклеточная**

15. Вещества, относящиеся к глюкопротеидам:

- а) гликоген, гиалуронидаза;
- б) гиалин, амилоид;
- в) гемосидерин, гемофусцин;
- г) муцины, мукоиды.

16. Амилоидная дистрофия встречается в следующих органах:

- а) печень, почки, сердце;
- б) печень, почки, селезёнка;
- в) сердце, стенки сосудов, лёгкие;
- г) сердце, кишечник, желудок

17. Жировая дистрофия – это:

- а) накопление в соединительной ткани амилоида;
- б) морфологические изменения тканей, связанные с нарушением обмена веществ;
- в) нарушение белкового обмена в межклеточном веществе;
- г) гиперсекреция слизи.

18. Слизистая дистрофия – это:

- а) нарушение обмена глюкопротеидов;
- б) нарушение обмена цитоплазматического жира;
- в) разрастание жировой ткани между печеночными балками;
- г) разрастание соединительной ткани.

19. Желтуха – это:

- а) общее увеличение меланина в сыворотке крови;
- б) общее увеличение липофусцина в сыворотке крови;
- в) внесосудистое разрушение эритроцитов;
- г) окрашивание билирубином кожи, склеры, слизистых оболочек, внутренних органов.

20. Гидропическая дистрофия характеризуется:

- а) образованием муцина;
- б) накоплением белков в тканях;
- в) накоплением в тканях кератина;
- г) накоплением в клетках эндо- и экзогенной жидкости.

21. Ангемоглобиногенные пигменты – это:

- а) билирубин, гемоглобин, порфирин;
- б) меланин, липофусцин, лютеин;
- в) гематоидин, гемосидерин, гемофусцин;
- г) ферритин, цероид, липохром.

22. Регенерация – это:

- а) переход одного вида тканей в другой;
- б) разрастание жировой клетчатки в атрофированном органе;
- в) восстановление структурных элементов ткани взамен погибших;
- г) безграничное и нерегулируемое размножение клеток

23. Виды регенерации:

- а) атрофическая, дистрофическая;
- б) физиологическая, патологическая;
- в) альтеративная, репаративная;
- г) пролиферативная, экссудативная.

24. Ложная гипертрофия – это:

- а) наличие капель жира в эпителии канальца;
- б) восстановление структурных элементов ткани взамен погибших;
- в) увеличение органа в объёме, вследствие разрастания в нем соединительной ткани;
- г) переход одного вида тканей в другой.

25. Гиперплазия – это:

- а) уменьшение органа в объёме;
- б) увеличение массы межточной ткани;
- в) увеличение органа или ткани за счет увеличения объёма тканевых элементов;
- г) увеличение объёма органа или ткани за счет размножения и увеличения количества тканевых элементов.

26. Выделяют следующие виды атрофии:

- а) гиперпластическая, плазмоцитарная;
- б) альтеративная, экссудативная;
- в) физиологическая, патологическая;
- г) гранулематозная, ацинозная.

27. Бурый цвет органа при атрофии обусловлен накоплением пигmenta _____

28. Причиной атрофии, последствием которой является гидронефроз, считается:

- а) повреждение нервов;
- б) бездеятельность;
- в) увеличение жидкости;*

г) действие физических и химических факторов.

29. При катаральном воспалении в экссудате находят _____

30. При остром катаральном воспалении наблюдается следующая макрокартина:

- а) слизистая набухшая, бледная;
- б) с поверхности слизистой серый налёт легко снимается;
- в) слизистая покрасневшая, с кровоизлияниями, набухшая, с наличием жидкой слизи;
- г) слизистая бледная, покрыта густой слизью.

31. Катаральное воспаление встречается:

- а) в паренхиме органов;
- б) на слизистых оболочках;
- в) на коже;
- г) в головном мозге.

32. Формой очагового гнойного воспаления является:

- а) эмпиема;
- б) абсцесс;
- в) афта;
- г) флегмона.

33. Флегмона – это

- а) воспаление потовых желез;
- б) очаговое гнойное воспаление;
- в) диффузное гнойное воспаление;
- г) диффузное продуктивное воспаление.

34. Абсцесс – это _____ воспаление (я)

- а) очаговое фибринозное;
- б) очаговое геморрагическое;
- в) очаговое серозное;
- г) очаговое гнойное.

35. Для гнойного экссудата характерно:

- а) бесцветная тягучая жидкость;
- б) красноватая жидкость с наличием эритроцитов;
- в) желтовато-бурая жидкость с клетками слущенного эпителия;
- г) желтовато-бурая сметанообразная масса с наличием большого количества лейкоцитов.

36. Локализация гнойного разлитого воспаления происходит на:

- а) слизистых оболочках, серозных покровах;
- б) печени, почках;
- в) эндокарде, миокарде;
- г) головном, спинном мозге.

37. К разновидностям серозного воспаления относятся:

- а) флегмона, абсцесс, була;
- б) гематома, кровоизлияние, тромбоз;
- в) отёк, водянка, афта;
- г) воспалительный отёк, воспалительная водянка, буллёзная форма.

38. При остром серозном серозный покров выглядит следующим образом:

- а) шероховатый, матовый, в полости – мутноватая жидкость;
- б) гладкий, блестящий, набухший, в полости - прозрачная жидкость;
- в) шероховатый, тусклый, с наложениями;
- г) набухший, гладкий, покрасневший.

39. При серозном воспалении лёгкие выглядят следующим образом: неспавшиеся,

- а) тестоватые, красные, тяжело плавают в воде;
- б) воздушные, розовые, легко, плавают в воде;
- в) плотные, серо-красные, тонут в воде
- г) тестоватые, серо-красные, тяжело плавают в воде.

40. Эксудация – это:

- а) застойная гиперемия и отёк;
- б) выход из сосудов плазмы и клеток крови;
- в) выпотевание в ткани и полости жидкых частей плазмы;
- г) повышение сосудистой проницаемости.

41. Виды эксудатов:

- а) вакуольный, катаральный, гиалиновый, слизистый;
- б) некротический, ихорозный, смешанный, дистрофический;
- в) мукоидный, фибринOIDНЫЙ, инфильтрирующий, амилоидный;
- г) фибринозный, серозный, гнойный, геморрагический.

42. Альтерация – это:

- а) размножение клеток;
- б) повреждение клеток, тканей;
- в) эмиграция клеток крови;
- г) гипертрофия клеток.

43. Пролиферация – это:

- а) набухание клеточных элементов;
- б) инфильтрация тканей клетками крови;
- в) размножение клеточных элементов;
- г) метаплазия клеток.

44. При продуктивном воспалении преобладает процесс _____

45. При альтеративном воспалении преобладают следующие процессы:

- а) дистрофия, пролиферация, гиперплазия;
- б) эмиграция, эксудация, некроз;
- в) атрофия, дистрофия, некроз;
- г) гемосидероз, некроз, дистрофия.

46. При остром эксудативном воспалении преобладают следующие процессы:

- а) эксудация, гиперемия, дистрофия;
- б) дистрофия, пролиферация, гиалиноз;
- в) гиперемия, амилоидоз, некроз;
- г) пролиферация, гиперимия, атрофия.

47. Воспаление – это:

- а) сложный патологический процесс, в основе которого лежит нарушение тканевого метаболизма;
- б) изменение структуры клеток, тканей и органов;
- в) общая иммунобиологическая реакция организма;
- г) местная защитная реакция организма на раздражитель, проявляющаяся альтерацией, эксудацией, пролиферацией.

48. При воспалении выделяются следующие биологически активные вещества (медиаторы):

- а) моноциты, базофилы, лаброциты;
- б) билирубин, липохром, меланин;
- в) гистамин, серотонин, гепарин;
- г) макрофаги, кинины, нейтрофилы.

49. При воспалении проявляется следующий комплекс морфологических изменений:

- а) гиперплазия, метаплазия, некроз;
- б) альтерация, пролиферация, эксудация;
- в) дистрофия, атрофии, эксудация;
- г) инфильтрация, диатез, некроз.

50. Крупное воспаление чаще проявляется в следующих органах:

- а) печень, лимфатические узлы;
- б) слизистые оболочки, серозные покровы;

- в) мышечная, жировая ткань;
- г) головной и спинной мозг.

51. При фиброзном воспалении лёгкие выглядят следующим образом:

- а) спавшиеся, дряблые, серого цвета;
- б) неспавшиеся, пушистые, розового цвета;
- в) неспавшиеся, плотные, пестрые;
- г) неспавшиеся, тестоватые, розового цвета.

52. На слизистых оболочках возникают следующие разновидности фибринозного воспаления:

- а) крупозное, дифтеритическое;
- б) мукоидное, некротическое;
- в) интерстициальное, паренхиматозное;
- г) язвенное, буллёзное.

53. При крупозном колите слизистая оболочка выглядит следующим образом:

- а) утолщена, серая, сухая, собрана в складки;
- б) набухшая, покрасневшая, покрыта слизью;
- в) набухшая, покрасневшая, покрыта с трудом удаляемыми пленками;
- г) набухшая, тускловато-серая, покрыта легко удаляемыми пленками.

54. Геморрагическое воспаление характеризуется:

- а) выпотом серозной жидкости с большим количеством эритроцитов;
- б) образованием экссудата с преобладанием лейкоцитов;
- в) наличием экссудата, богатого фибрином, эритроцитами;
- г) наличием экссудата, богатого клетками слущенного эпителия;

55. При геморрагическом воспалении селезёнка увеличена:

- а) размягчена, темно-вишневого цвета, соскоб обильный;
- б) плотная, зернистая, соскоб отсутствует;
- в) размягчена, серого цвета, соскоб незначительный;
- г) резиноподобная, красная, соскоб отсутствует.

56. Формы продуктивного воспаления:

- а) абсцедирующая, буллёзная;
- б) гранулематозная, интерстициальная;
- в) крупозная, дифтеритическая;
- г) очаговая, флегмонозная.

57. Формы альтеративного воспаления:

- а) продуктивное, атрофическое.
- б) фибринозное, амилоидное.
- в) буллезное, афтозное.
- г) паренхиматозное, некротическое.

58. Клеточный состав актиномикозной гранулемы:

- а) плазматические, лимфоидные клетки, лейкоциты;
- б) эпителиоидные, гигантские, лейкоциты;
- в) лимфоидные, моноциты, фиброциты.
- г) эпителиоидные, гистиоциты, гигантские.

59. Строение туберкулезной гранулёмы:

- а) некроз, фибробласты, лейкоциты, гистиоциты;
- б) некроз, гистиоциты, лимфоидные клетки, эритроциты,
- в) некроз, тучные клетки, моноциты, фибробласты.
- г) некроз, эпителиоидные, лимфоидные, гигантские клетки.

60. При альтеративном воспалении органы:

- а) увеличены, тестоваты, красного цвета;
- б) увеличены, дряблые, тусклые, вид вареного мяса;
- в) увеличены, бледные, плотные;
- г) уменьшены, размягчены, серые.

61. К центральным органам иммунной системы относятся:

- а) лимфоузлы, селезенка, тимус;
- б) костный мозг, тимус, фабрициева бурса;
- в) миндалины, тимус, селезенка;
- г) головной мозг, спинной мозг, тимус.

62. К периферическим органам иммунной системы птиц относятся:

- а) селезенка, лимфоидная ткань пищеварительного тракта, легких, кожи;
- б) тимус, бурса, лимфоидная ткань пищеварительного тракта, лимфа;
- в) головной мозг, тимус, селезенка, бурса;
- г) кровь, селезенка, печень, лимфоузлы .

63. Изменение печени при хронической венозной гиперемии характеризуется:

- а) атрофией паренхимы центра дольки и разростанием соединительной ткани;
- б) пролиферацией купферовых клеток;
- в) амилоидозом сосудов;
- г) отеком стромы.

64. Тромбоз – это:

- а) посмертное свертывание крови;
- б) прижизненное свертывание крови и лимфы вне сосуда;
- в) агональное свертывание крови и лимфы;
- г) прижизненное свертывание крови и лимфы в просвете сосуда.

65. Легкие при хронической венозной гиперемии:

- а) плотные, бурые;
- б) пестрые, бурые;
- в) мягкие, серые;
- г) мягкие, бурые.

66. Причиной возникновения инфаркта являются:

- а) атрофия паренхимы, некроз, воспаление;
- б) тромбоз, эмболия, спазм сосудов;
- в) воспаление, отёк, застой крови;
- г) застойное полнокровие, атрофия, дистрофия.

67. Причины развития «элефантиазиса» (слоновости):

- а) активная гиперемия, воспаление;
- б) кровоизлияние, тромбоз;
- в) пассивная гиперемия, разрост соединительной ткани;
- г) анемия, ишемия.

68. Болезни, вызываемые нейтропними вирусами:

- а) атрофический ринит свиней, скрепи, лейкоз;
- б) чума плотоядных, ньюкасловская болезнь, сап;
- в) бешенство, болезнь Ауески, ИЭМ;
- г) болезнь Марека, лептоспироз, брадзот.

69. Изменения, обнаруженные при гистологическом исследовании головного мозга бешеного животного:

- а) застойная гиперемия, отек;
- б) кровоизлияния, активная гиперемия;
- в) негнойный энцефалит, тельца Бабеша-Негри;
- г) тромбоз сосудов, инсульт.

70. Бешенство проявляется в следующих формах:

- а) легочной и кишечной;
- б) буйной и паралитической;
- в) энцефалической и ишемической;
- г) острой и хронической

71. Патогномоничные признаки бешенства:

- а) травмы слизистых оболочках, экссикоз тканей, сгущение крови, общий венозный застой;
- б) серозный ларингит и тонзиллит, гиперпластический спленит, катаральный гастроэнтерит;
- в) кровоизлияния, гепатит, очаги некроза в печени, отёк лёгких;
- г)гнойный панофтальмит, катаральный ринит, гастрит, колит.

72. При болезни Ауески отсутствуют расчесы на коже животных_____

73. Для болезни Ауески коров характерно:

- а) эрозивно-язвенный дерматит, отек подкожной клетчатки, катаральный ларингит, гастроэнтерит;
- б) дистрофия печени, почек, миокарда, кахексия;
- в) явления геморрагического диатеза, спленит, гнойный кератит и конъюнктивит;
- г) продуктивно-гнойный глоссит, миозит, гнойные очаги в коже в области головы, кровоизлияния.

74. Для болезни Ауески свиней характерно:

- а) иктеричность, некрозы кожи, нефрозо-нефрит, гепатит, катаральный гастрит;
- б) явления геморрагического диатеза, спленит, дистрофия печени, почек, миокарда;
- в) конъюнктивит, ринит, язвенно-некротические ларингит, фарингит, тонзиллит;
- г) гноино-катаральный эндометрит, плацентит, мастит, серозный артрит, задержание последа.

75.«Геморрагическое кольцо» у птиц встречается при заболевании_____

76. Болезнью «бородок» называют следующее заболевание птиц:

- а) чума птиц, острое течение;
- б) пуллороз, хроническое течение;
- в) инфекционный ларинготрахеит, конъюнктивальная форма;
- г) пастереллез птиц, атипичное течение.

77. Болезнь птиц, в процессе которой селезенка может увеличиваться в несколько раз:

- а) аспергиллез;
- б) пуллороз;
- в) респираторный микоплазмоз;
- г) чума.

78. Явления геморрагического диатеза на коже свиней резко выражены при следующем заболевании:

- а) рожа;
- б) чума;
- в) балантидиоз;
- г) отечная болезнь.

79. Крапивница - это подострая форма_____

80. Болезнь свиней, при которой поражаются миокард, фибринозно-фиброзный тромбоэндокардит, как следствие - застойные явления во всех органах и тканях:

- а) чума;
- б) отечная болезнь;
- в) рожа;
- г) балантидиоз.

81. Патогномоничные признаки заболевания, при котором обнаруживаются кровоизлияния, геморрагический лимфаденит с мраморностью на разрезе, почки серо-песочного цвета с точечными кровоизлияниями, инфаркты в селезенке:

- а) рожа свиней;
- б) чума свиней;
- в) сальмонеллез;
- г) пастереллез.

82. При этом заболевании у свиней наблюдается афония (вследствие крупозно-дифтеритического или язвенно-некротического ларингита, фарингита,

тонзиллита)

83. К хроническим инфекциям относятся:

- а) ящур, оспа птиц, вирусная диарея;
- б) туберкулез, бруцеллез, паратуберкулез;
- в) злокачественный отек, брадзот, энтеротоксемия;
- г) сибирская язва, рожа, эмкар.

84. Заболевание, сопровождающееся abortами _____

85. Очаговое гнойное воспаление характерно для следующего заболевания:

- а) туберкулёза;
- б) паратуберкулёза;
- в) сапа.
- г) псевдотуберкулеза.

86. Продуктивный энтерит, лимфаденит, атрофия жира и мышц наблюдается при следующей хронической инфекции жвачных:

- а) туберкулез;
- б) актиномикоз;
- в) бруцеллез;
- г) паратуберкулез.

87. Некроз по типу кариолизиса с отложениями солей кальция, скоплением клеток РГС, гигантских клеток - это картина узелка при:

- а) псевдотуберкулезе;
- б) туберкулезе;
- в) актиномикозе;
- г) аспергиллезе.

88. Болезнь, при которой можно обнаружить гнойное расплавление костей, надкостницы, а также продуктивно-гнойный глоссит, тонзиллит, лимфаденит, гепатит, мастит, пневмонию _____

89. Диагностика заболевания, при котором исследуют гистологическим методом кусочки печени и почек, окрашивая их по Левадити _____

90. Болезни протекающие с иктеричностью:

- а) пироплазмидозы, лептоспироз;
- б) актиномикоз, аспергиллез;
- в) пастереллез, рожа;
- г) туберкулез, пуллороз.

91. При диагностике этого заболевания необходимо исследовать мазки крови:

- а) ИНАН;
- б) ИЭМ;
- в) сап;
- г) пироплазмоз.

92. Пироплазмидоз, при котором патогномоничными являются узелковые поражения слизистой сырчуга, кишечника, гортани, трахеи, печени, почек, сердца:

- а) тейлериоз;
- б) бабезиоз;
- в) пироплазмоз;
- г) нутталиоз.

93. Ареактивная селезёнка характерна для следующих инфекционных болезней:

- а) сальмонеллез, колибактериоз;
- б) рожа свиней, бруцеллез;
- в) листериоз, пироплазмидозы.;
- г) лептоспироз, пастереллез млекопитающих.

94. К гастроэнтеротропным заболеваниям относят:

- а) злокачественный отек;
- б) эмкар;
- в) сальмонеллез;
- г) пастереллез.

95. При хроническом течении этого заболевания наблюдается атрофия селезенки:

- а) рожа;
- б) чума;
- в) балантидиоз;
- г) отечная болезнь.

96. При данном заболевании из-за воспалительных отеков межчелюстного пространства, глотки, гортани, шеи, подгрудка животное напоминает бегемота:

- а) отечная болезнь;
- б) грудная форма пастереллеза;
- в) отёчная форма пастереллёза;
- г) балантидиоз.

97. Заболевание, при котором легкие белого - розового цвета, пушистые, сухие, крепитируют, не погружаясь, плавают на поверхности воды:

- а) ателектаз;
- б) эмфизема;
- в) отек легких;
- г) пневмония.

98. Воспаление, возникающее в миндалинах при ангинозной форме сибирской язвы у свиней:

- а) гиперпластическое;
- б) фибринозно-некротическое;
- в) серозно-геморрагическое;
- г) гнойное.

99. Тонзиллярная форма сибирской язвы встречается только у:

- а) крупного рогатого скота;
- б) свиней;
- в) овец;
- г) лошадей.

100. Апоплексическая форма сибирской язвы у овец проявляется:

- а) фибринозно- некротическим тонзиллитом;
- б) серозно- геморрагическим лептоменингитом;
- в) гиперпластическим спленитом;
- г) некротическим эндометритом.

Критерии оценки ответа студента (табл.) доводятся до сведения студентов до начала экзамена. Результат тестирования объявляется студенту непосредственно после его сдачи.

Шкала	Критерии оценивания (% правильных ответов)
Оценка 5 (отлично)	80-100
Оценка 4 (хорошо)	70-79
Оценка 3 (удовлетворительно)	51-69
Оценка 2 (неудовлетворительно)	менее 50

4.2.3 Курсовая работа

Курсовая работа является продуктом, получаемым в результате самостоятельного планирования и выполнения учебных и исследовательских задач. Он позволяет оценить знания и умения студентов, примененные к комплексному решению конкретной производственной задачи, а также уровень сформированности аналитических навыков при работе с научной, специальной литературой и другими источниками. Курсовая работа направлена на подготовку студента к выполнению выпускной квалификационной работы.

Выполнение курсовой работы регламентируется графиком его сдачи и защиты. Общий объем текстовой документации (в страницах) в зависимости от характера работы должен находиться пределах от 15 до 25.

К защите допускается завершенная курсовая работа, удовлетворяющая принятым требованиям, изложенным в методических указаниях.

Защита производится перед сформированной кафедрой комиссией, с участием руководителя, и в присутствии студентов. Студент коротко докладывает о содержании курсовой работы и отвечает на вопросы и замечания преподавателя, проверяющего работу. Доклад может быть проиллюстрирован компьютерной презентацией.

Оценка за курсовую работу объявляется студенту непосредственно после защиты, затем выставляется в ведомость и зачетную книжку.

Шкала и критерии оценивания курсовой работы представлены в таблице.

Шкала	Критерии оценивания
Оценка 5 (отлично)	Содержание КР полностью соответствует заданию. Протокол вскрытия трупа животного и клинико-анатомический эпикриз имеют логичное, последовательное изложение материала с соответствующими выводами. При защите работы студент правильно и уверенно отвечает на вопросы комиссии, демонстрирует глубокое знание теоретического материала, способен аргументировать собственные утверждения и выводы.
Оценка 4 (хорошо)	Содержание КР полностью соответствует заданию. Протокол вскрытия трупа животного и клинико-анатомический эпикриз имеют логичное, последовательное изложение материала. Имеются одна-две несущественные ошибки в использовании терминов. При защите работы студент правильно и уверенно отвечает на большинство вопросов комиссии, демонстрирует хорошее знание теоретического материала, но не всегда способен аргументировать собственные утверждения и выводы. При наводящих вопросах студент исправляет ошибки в ответе.
Оценка 3 (удовлетворительно)	Содержание КР частично не соответствует заданию. Протокол вскрытия и клинико-анатомический эпикриз базируются на практическом материале, но имеют поверхностный анализ, просматривается непоследовательность изложения материала, представлены недостаточно обоснованные положения. При защите работы студент проявляет неуверенность, показывает слабое знание вопросов темы, не всегда дает исчерпывающие, аргументированные ответы на заданные вопросы.
Оценка 2 (неудовлетворительно)	Содержание КР частично не соответствует заданию. Протокол вскрытия трупа животного и клинико-анатомический эпикриз не

	отвечают требованиям, изложенными в методических рекомендациях кафедры. В работе нет выводов, либо они носят декларативный характер. При защите студент демонстрирует слабое понимание представленного материала, затрудняется с ответами на поставленные вопросы, допускает существенные ошибки.
--	---

Примерная тематика курсовых работ

1. Катаральная бронхопневмония у телят (поросят)
2. Авитаминоз А у телят, поросят, кур
3. Авитаминоз Д (ракит) у телят, поросят, кур
4. Диспепсия новорожденных телят
5. Гастроэнтерит у телят, поросят
6. Фибринозный перитонит у кур
7. Безоарная болезнь ягнят
8. Язвенная болезнь желудка
9. Токсическая гепатодистрофия у поросят
10. Крупозная пневмония у телят, поросят
11. Гнойная бронхопневмония у телят, поросят
12. Беломышечная болезнь телят
13. Завал преджелудков у телят
14. Алиментарная дистрофия у телят, поросят
15. Инвагинация кишечника у телёнка
16. Мочекислый диатез кур
17. Мертворождённость поросят
18. Колибактериоз телят
19. Лептоспироз поросят
20. Лептоспироз собак.
21. Геморрагическая болезнь кроликов.
22. Кокцидиоз кроликов.
23. Пастереллоз телят
24. Пастереллоз поросят
25. Сальмонеллоз телят
26. Сальмонеллоз поросят.
27. Сальмонеллоз гусей.

