

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

УТВЕРЖДАЮ:  
Зам. декана факультета заочного обучения  
С.А. Гриценко  
«21» марта 2019 г.



Кафедра Морфологии, физиологии и фармакологии

Рабочая программа дисциплины

**Б1.В.05 ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ И СУДЕБНО-ВЕТЕРИНАРНАЯ  
ЭКСПЕРТИЗА**

Специальность: 36.05.01 **Ветеринария**

Направленность программы – **Диагностика, лечение и профилактика болезней животных**

Уровень высшего образования - **специалитет**

Квалификация – **ветеринарный врач**

Форма обучения: **заочная**

Троицк  
2019

Рабочая программа дисциплины «Патологическая анатомия и судебно-ветеринарная экспертиза» составлена в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (ФГОС ВО), утвержденного Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации 22.09.2017 г. № 974. Рабочая программа предназначена для подготовки специалиста по специальности 36.05.01 Ветеринария.

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

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

Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры морфологии, физиологии и фармакологии

«06» марта 2019 г. (протокол № 12)

Заведующий кафедрой морфологии,  
физиологии и фармакологии, доктор  
биологических наук, профессор



А.В.Мифтахутдинов

Рабочая программа дисциплины одобрена методической комиссией факультета заочного обучения

«21» марта 2019 г. (протокол № 5)

Председатель методической комиссии  
факультета заочного обучения,  
доктор сельскохозяйственных наук, доцент



А.А. Белоиков

Заместитель директора по информационно-  
библиотечному обслуживанию



А.В.Живетина

## СОДЕРЖАНИЕ

1.	Планируемые результаты обучения по дисциплине, соотнесенные с планируемыми результатами освоения ОПОП	4
1.1.	Цель и задачи дисциплины	4
1.2.	Компетенции и индикаторы их достижений	4
2.	Место дисциплины в структуре ОПОП	5
3.	Объем дисциплины и виды учебной работы	5
3.1.	Распределение объема дисциплины по видам учебной работы	5
3.2.	Распределение учебного времени по разделам и темам	6
4.	Структура и содержание дисциплины	8
4.1.	Содержание дисциплины	8
4.2.	Содержание лекций	12
4.3.	Содержание лабораторных занятий	12
4.4.	Содержание практических занятий	13
4.5.	Виды и содержание самостоятельной работы обучающихся	13
5.	Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине	15
6.	Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине	16
7.	Основная и дополнительная учебная литература, необходимая для освоения дисциплины	16
8.	Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимые для освоения дисциплины	16
9.	Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины	16
10.	Информационные технологии, используемые при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем	17
11.	Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине	17
	Приложение. Фонд оценочных средств для текущего контроля успеваемости и проведения промежуточной аттестации обучающихся	19
	Лист регистрации изменений	48

# 1. Планируемые результаты обучения по дисциплине, соотнесенные с планируемыми результатами освоения ОПОП

## 1.1 Цель и задачи дисциплины

Специалист по специальности 36.05.01 Ветеринария должен быть подготовлен к решению задач профессиональной деятельности следующих типов: врачебной, экспертно-контрольной.

**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:**

- получение знаний об общепатологических, приспособительных и компенсаторных процессах, 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, клинко-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. Компетенции и индикаторы их достижений

ПК-4 Способен проводить вскрытие с соблюдением ветеринарно-санитарных требований в соответствии с законодательством Российской Федерации в области ветеринарии и устанавливать посмертный диагноз, объективно оценивать правильность проведенного лечения в порядке судебно-ветеринарной медицины и арбитражного производства

Код и наименование индикатора достижения компетенции	Формируемые ЗУН		
	знания	умения	навыки
ИД-1 ПК-4 Проводит посмертное диагностическое исследование, включая отбор проб, их хранение и транспортировку, с целью установления патологических процессов, болезней, причины смерти и оформляет протокол вскрытия животного в соответствии с ветеринарно-	Обучающийся должен знать: посмертные изменения, виды и патоморфологическое проявление атрофий, некрозов, белковых, жировых и минеральных дистрофий, виды воспалений, проявление опухолей и лейкозов; патологоанатомические изменения при различных инфекционных заболеваниях и их дифференциальную	Обучающийся должен уметь: определять общие патологические процессы и дифференцировать их от сходных патологий; проводить вскрытие и ставить посмертный диагноз; отбирать пробы, обеспечивать их хранение и транспортировку - (Б1.В.05, ПК-4 -У.1)	Обучающийся должен владеть: техникой вскрытия трупов животных и птиц, методами патоморфологической диагностики болезней; умением составлять протоколы вскрытия трупов павших животных- (Б1.В.05, ПК-4 -Н.1)

санитарными требованиями и законодательством Российской Федерации в области ветеринарии	диагностику, картину вскрытия при незаразной патологии; требования к отбору проб, хранению и утилизации трупного материала – (Б1.В.05, ПК-4 -3.1)		
ИД-2 ПК-4 Осуществляет объективную оценку правильности проведенного лечения в порядке судебно-ветеринарной медицины и арбитражного производства	Обучающийся должен знать: основные принципы судебно-ветеринарной экспертизы – (Б1.В.05, ПК-4-3.2)	Обучающийся должен уметь: осуществлять оценку правильности проведенного лечения, основываясь патоморфологических изменениях, обнаруженных при вскрытии - (Б1.В.05, ПК-4 -У.2)	Обучающийся должен владеть: умением проводить комплексный анализ патоморфологических изменений, позволяющий определить правильность или ошибочность проведенного лечения - (Б1.В.05, ПК-4 -Н.2)

## 2. Место дисциплины в структуре ОПОП

Дисциплина «Патологическая анатомия и судебно-ветеринарная медицина» относится к части, формируемой участниками образовательных отношений основной профессиональной образовательной программы специалитета.

## 3. Объем дисциплины и виды учебной работы

Объем дисциплины составляет 8 зачетных единиц (ЗЕТ), 288 академических часов (далее часов). Дисциплина изучается на 3 и 4 курсах.

### 3.1 Распределение объема дисциплины по видам учебной работы

Вид учебной работы	Количество часов
<b>Контактная работа (всего)</b>	34
<i>В том числе:</i>	
<i>Лекции (Л)</i>	10
<i>Практические занятия (ПЗ)</i>	24
<i>Контроль самостоятельной работы (КСР)</i>	-
<b>Самостоятельная работа обучающихся (СР)</b>	241
<b>Контроль</b>	13
<b>Итого</b>	288

### 3.2 Распределение учебного времени по разделам и темам

№ темы	Наименование разделов и тем	Всего часов	в том числе					
			контактная работа			СР	контроль	
			Л	ПЗ	КСР			
1	2	3	4	5	6	7	8	
Раздел 1. Общая патологическая анатомия								
1.1.	Предмет и задачи патологической анатомии, история развития. Учение о смерти. Развитие трупных изменений; отличие посмертных изменений от прижизненных	9,5	0,5				9	х
1.2.	Атрофии и некрозы: виды, патоморфологические изменения, исходы	10		1			9	х
1.3.	Дистрофии: причины, классификация. Белковые дистрофии: клеточные, внеклеточные, смешанные, патоморфологические изменения, значение для организма	13	1	3			9	х
1.4.	Жировые и минеральные дистрофии: классификация, патоморфологические изменения, значение для организма	10,5	0,5	1			9	х
1.5.	Воспаление: этиология, патогенез, виды воспаления, патоморфологическая характеристика, диагностическое значение	15	2	4			9	х
1.6.	Опухоли: внешний вид и строение, особенности роста, классификация, патоморфологическая характеристика. Лейкозы животных	10					10	х
1.7.	Нарушение кровообращения, лимфообращения и обмена тканевой жидкости.	10		2			8	х
1.8.	Материал и методика патологоанатомических исследований	8		1			7	х
1.9.	Ультраструктурная патология клетки	13					13	х
1.10.	Углеводная дистрофия	13					13	х
1.11.	Морфологические проявления приспособительных и компенсаторных процессов	14					14	х
1.12.	Иммунморфология	14					14	х
Раздел 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	8,5	0,5	1		7	x
2.2.	Септические инфекционные заболевания	7	1	2		4	x
2.3.	Пастереллёз, сальмонеллёз, диплококковая септицемия (стрептококкоз) – этиология, патогенез, патоморфологические изменения, дифференциальная диагностика	5,5	0,5	1		4	x
2.4.	Болезни свиней	7	1	2		4	x
2.5.	Болезни птиц	7	1	2		4	x
2.6.	Хронические инфекционные заболевания	8	2	2		4	x
2.7.	Нейротропные инфекционные заболевания	7		2		5	x
2.8.	Болезни, протекающие с желтушностью	6				6	x
2.9.	Дерматотропные инфекции	8				8	x
2.10	Патоморфология основных заболеваний органов сердечнососудистой системы, кроветворения, дыхания, пищеварения, мочеполовой и нервной систем	7				7	x
2.11	Патоморфология болезней обмена веществ. Патоморфология отравлений	7				7	x
2.12	Патоморфология микозов и микотоксикозов. Патоморфология инвазионных болезней	7				7	x
Раздел 3. Судебно-ветеринарная экспертиза							
3.1.	Организация патологоанатомического вскрытия: помещение, оборудование, инструменты, техника безопасности. Утилизация трупного материала	2				2	x
3.2.	Предмет судебно-ветеринарной экспертизы, её цели и задачи. Правовые основы деятельности эксперта: права, обязанности, порядок назначения, заключение эксперта	2				2	x
3.3.	Отдельные виды судебно-ветеринарной экспертизы. Особенности судебно-ветеринарного вскрытия. Судебная экспертиза вещественных доказательств: экспертиза волос	2				2	x
3.4.	Судебная экспертиза случаев скоропостижной смерти	2				2	x
3.5.	Судебная экспертиза смерти от асфиксии. Экспертиза мертворожденности	2				2	x

3.6	Судебная экспертиза смерти от воздействия высоких и низких температур, бытового и атмосферного электричества	2				2	x
3.7	Судебная экспертиза механических повреждений тела животного	2				2	x
3.8	Судебно-ветеринарная экспертиза смерти в результате неправильного кормления	2				2	x
3.9	Судебная ответственность ветеринарных работников	2				2	x
3.10	Документация патологоанатомического вскрытия	4				4	x
3.11	Судебно-ветеринарное вскрытие трупа поросенка. Определение причин гибели.	2				2	x
3.12	Судебно-ветеринарное вскрытие трупа теленка. Определение причин гибели	2				2	x
3.13	Судебно-ветеринарное вскрытие трупа мелких домашних животных. Определение причин гибели	2				2	x
3.14	Судебно-ветеринарное вскрытие трупа птицы. Определение причин гибели	2				2	x
3.15	Особенности вскрытия трупа крупного рогатого скота	2				2	x
3.16	Диагностическое вскрытие трупа кролика	2				2	x
3.17	Особенности вскрытия трупа свиньи	2				2	x
3.18	Судебно-ветеринарное вскрытие трупа мелкого животного	2				2	x
	Контроль	13	x	x		x	13
	<b>Итого</b>	<b>288</b>	<b>10</b>	<b>24</b>		<b>241</b>	<b>13</b>

#### 4. Структура и содержание дисциплины

##### 4.1. Содержание дисциплины

###### Раздел 1. Общая патологическая анатомия

**Предмет и задачи патологической анатомии, история развития. Учение о смерти.**

**Развитие трупных изменений; отличие посмертных изменений от прижизненных.**

Задачи, объекты исследования и методы патологической анатомии. Краткая история развития патологической анатомии. Смерть, виды, периоды и причины смерти. Посмертные изменения.

**Атрофии и некрозы: виды, патоморфологические изменения, исходы.**

Причины возникновения атрофии их классификации. Общая и местная атрофии, их макроскопические и гистологические изменения. Исход атрофии. Причины возникновения и классификация некрозов. Макроскопические и гистологические изменения при сухом и влажном некрозе и гангрене – сухой, влажной и газовой. Исходы некрозов.

**Дистрофии: причины, классификация. Белковые дистрофии: клеточные, внеклеточные, смешанные, патоморфологические изменения, значение для организма.**



Определение, этиология, классификация, общая характеристика дистрофий. Белковая дистрофия (диспротеиноз), ее сущность и классификация. Клеточные дистрофии: зернистая, гиалиново-капельная, вакуольная, роговая: причины возникновения, патоморфологические изменения, исход и значение для организма. Внеклеточные диспротеинозы: мукоидное и фибриноидное набухание, гиалиноз, амилоидоз: причины возникновения, патоморфологические изменения, исход и значение для организма. Смешанные дистрофии: нарушение обмена хромопротеидов, нуклеопротеидов, липопротеидов, гликопротеидов: причины возникновения, патоморфологические изменения, исход и значение для организма.

**Жировые и минеральные дистрофии: классификация, патоморфологические изменения, значение для организма.**

Виды жиров в организме. Жировые дистрофии: классификация, патоморфологические изменения, значение для организма. Нарушение обмена кальция: классификация, патоморфологические изменения, значение для организма. Рахит, остеомалация, фиброзная остеодистрофия, дистрофическое обызвествление, известковые метастазы. Камни (конкременты): энтеролиты и псевдоэнтеролиты, их морфологическая характеристика, химический состав и значение для организма животных.

**Воспаление: этиология, патогенез, виды воспаления, патоморфологическая характеристика, диагностическое значение.**

Фазы воспаления, их взаимосвязь. Классификация воспалений по течению и распространению. Исход. Альтеративное воспаление: острое и хроническое. Экссудативное воспаление: серозное (серозно-воспалительный отек, серозно-воспалительная водянка, буллезная форма), фибринозное (крупозное и дифтеритическое), гнойное (абсцесс, эмпиема, флегмона), геморрагическое, катаральное и гнилостное. Продуктивное (пролиферативное) воспаление: интерстициальное и гранулематозное. Гиперпластическое воспаление.

**Опухоли: внешний вид и строение, особенности роста, классификация, патоморфологическая характеристика. Лейкозы животных.**

Доброкачественные и злокачественные опухоли: причины возникновения, классификация, особенности роста, макроскопические и гистологические изменения. Лейкозы животных: этиология, патогенез, патоморфология, дифференциальная диагностика.

**Нарушение кровообращения, лимфообращения и обмена тканевой жидкости.**

Понятие об общих и местных расстройствах кровообращения, их взаимосвязь. Гиперемия артериальная и венозная, стаз, анемия. Кровоизлияния, тромбы, эмболия, инфаркт, лимфостаз, лимфоррагия, тромбоз лимфатических сосудов. Отеки и водянки, их причины, механизм возникновения, морфология, виды, исход и значение. Эксикоз.

**Материал и методика патологоанатомических исследований.**

Правила взятия патологического материала. Фиксирующие жидкости. Техника изготовления гистологических препаратов. Правила описания трубчатых и паренхиматозных органов, слизистых и серозных покровов.

**Ультраструктурная патология клетки.**

Патология ядра, цитоплазмы и органелл клеток.

**Углеводная дистрофия.**

Углеводная дистрофия: причины возникновения, патоморфологические изменения, исход и значение для организма.

**Морфологические проявления приспособительных и компенсаторных процессов.**

Гипертрофия и гиперплазия. Организация. Дисплазия. Регенерация. Метаплазия. Регенерация костной мышечной соединительной тканей, сосудов. Заживление.

**Иммунморфология.**

Механизм развития аллергических реакций, трансплантационный иммунитет, аутоиммунные болезни, иммунный дефицит.

## **Раздел 2 Частная патологическая анатомия**

**Введение в курс частной патологической анатомии. Общие вопросы патогенеза и патоморфологии инфекционных заболеваний. Сепсис – этиология, патогенез, патоморфология, дифференциальная диагностика.**

Понятие патогенеза. Ворота инфекции. Первичный аффект. Первичный комплекс. Общие и местные патоморфологические изменения, их взаимосвязь при инфекционных заболеваниях. Патогномоничные признаки. Сепсис – этиология, патогенез, патоморфологические изменения, дифференциальная диагностика. Виды сепсиса - септицемия, пиемия, септикопиемия, хронический сепсис.

### **Септические инфекционные заболевания.**

Сибирская язва, эмфизематозный карбункул (ЭМКАР), злокачественный отёк, бродячий, инфекционная энтеротоксемия, анаэробная дизентерия - этиология, патогенез, патоморфологические изменения, дифференциальная диагностика.

**Пастереллёз, сальмонеллёз, диплококковая септицемия (стрептококкоз) – этиология, патогенез, патоморфологические изменения, дифференциальная диагностика.**

Пастереллёз - этиология, патогенез, патоморфологические изменения, формы, дифференциальная диагностика. Сальмонеллёз - этиология, патогенез, патоморфологические изменения, формы, дифференциальная диагностика. Диплококковая септицемия - этиология, патогенез, патоморфологические изменения, дифференциальная диагностика.

### **Болезни свиней.**

Чума, рожа, балантидиозная дизентерия – этиология, патогенез, патоморфологические изменения, формы, дифференциальная диагностика.

### **Болезни птиц.**

Чума, пастереллез, пуллороз, инфекционный ларинготрахеит, респираторный микоплазмоз, аспергиллез – этиология, патогенез, патоморфологические изменения, формы, дифференциальная диагностика.

### **Хронические инфекционные заболевания.**

Туберкулез, псевдотуберкулез, паратуберкулез, бруцеллез, актиномикоз – этиология, патогенез, патоморфологические изменения, формы, дифференциальная диагностика.

### **Нейротропные инфекционные заболевания.**

Бешенство, болезнь Ауески, листериоз, чума плотоядных – этиология, патогенез, патоморфологические изменения, формы, дифференциальная диагностика.

### **Болезни, протекающие с желтушностью.**

Пироплазмидозы, лептоспироз, инфекционная анемия (ИНАН), инфекционный энцефаломиелит (ИЭМ) лошадей – этиология, патогенез, патоморфологические изменения, формы, дифференциальная диагностика.

### **Дерматотропные инфекции.**

Оспа, ящур, сап, некробактериоз – этиология, патогенез, патоморфологические изменения, формы, дифференциальная диагностика.

**Патоморфология основных заболеваний органов сердечнососудистой системы, кроветворения, дыхания, пищеварения, мочеполовой и нервной систем.**

Эндокардит, пороки сердца, миокардит, перикардит, расширение сердца, атеросклероз, разрывы сосудов, аневризмы артерий, варикозное расширение вен, артериит, флебит, лимфаденит, сплениит - этиология, патогенез, патоморфологические изменения, формы, дифференциальная диагностика. Эмфизема, бронхопневмония, пневмония, плеврит, гастрит, тимпания рубца, острое расширение желудка, колит, диспепсия, гепатит, жировая и минеральная дистрофия печени, цирроз печени застойная гиперемия печени - этиология, патогенез, патоморфологические изменения, формы, дифференциальная диагностика. Нефрит, кисты и кровоизлияния в почках, цистит, артериальная гиперемия и атрофия головного мозга - этиология, патогенез, патоморфологические изменения, формы, дифференциальная диагностика.

**Патоморфология болезней обмена веществ. Патоморфология отравлений.**

Причины, патогенез, патологоанатомические и микроскопические изменения при алиментарной дистрофии. Причины, патогенез, патологоанатомические и микроскопические изменения при алиментарной анемии. Причины, патогенез, патологоанатомические и микроскопические изменения при кетозах. Причины, патогенез, патологоанатомические и микроскопические изменения при алиментарной остео дистрофии. Причины, патогенез, патологоанатомические и микроскопические изменения при миоглобинурии лошадей. Причины, патогенез, патологоанатомические и микроскопические изменения при беломышечной болезни. Причины, патогенез, патологоанатомические и микроскопические изменения при акабальтозе. Классификация отравлений. Отравление фосфорорганическими, карбаматными соединениями, хлорорганическими, ртутьсодержащими, фтористыми соединениями, мочевиной, поваренной солью, мышьяком, фосфором, змеиным ядом.

**Патоморфология микозов и микотоксикозов. Патоморфология инвазионных болезней.**

Этиология, патогенез, патологоанатомические и микроскопические изменения при микозах и микотоксикозах (аспергиллез, токсоплазмоз). Этиология, патогенез, патологоанатомические и микроскопические изменения при инвазионных болезнях (трематодозы, цестодозы, нематодозы).

### **Раздел 3 Судебно-ветеринарная экспертиза**

**Организация патологоанатомического вскрытия: помещение, оборудование, инструменты, техника безопасности. Утилизация трупного материала.**

Требования к помещению, оборудованию и инструментам для патологоанатомического вскрытия. Техника безопасности при вскрытии трупов. Правила хранения и утилизации трупного материала.

**Предмет судебно-ветеринарной экспертизы, её цели и задачи. Правовые основы деятельности эксперта: права, обязанности, порядок назначения, заключение эксперта.**

Цели и задачи судебно – ветеринарной экспертизы. Права и обязанности эксперта. Порядок назначения экспертизы и оформление заключения эксперта в соответствии с ветеринарно-санитарными требованиями и законодательством Российской Федерации в области ветеринарии.

**Отдельные виды судебно-ветеринарной экспертизы. Особенности судебно-ветеринарного вскрытия. Судебная экспертиза вещественных доказательств: экспертиза волос.**

Виды судебно-ветеринарной экспертизы. Экспертиза смерти и посмертных изменений. Экспертиза эксгумации. Судебно-ветеринарная экспертиза туш павших и вынужденно убитых животных. Судебная экспертиза шкур и волос. Определение видовой принадлежности волос.

**Судебная экспертиза случаев скоропостижной смерти.**

Судебная экспертиза смерти от шока, от разрыва внутренних органов, от разрыва и томпонады сердца, от разрыва крупных кровеносных сосудов, от остропротекающих и хронических болезней.

**Судебная экспертиза смерти от асфиксии. Экспертиза мертворожденности.**

Судебная экспертиза смерти от задушения, утопления, закупорки трахеи и пищевода. Патологоанатомические признаки мертворожденности.

**Судебная экспертиза смерти от воздействия высоких и низких температур, бытового и атмосферного электричества.**

Патоморфологические изменения при воздействии высоких температур. Патоморфологические изменения при воздействии низких температур. Патоморфологические изменения при ударе током. Патоморфологические изменения при ударе молнии.

**Судебная экспертиза механических повреждений тела животного.**

Судебная экспертиза ссадин, кровоподтеков, гематом, ранений и ран.

**Судебно-ветеринарная экспертиза смерти в результате неправильного кормления.**

Судебно-ветеринарная экспертиза смерти в результате неправильного кормления: кахексии, кетоза, алиментарной дистрофии, гипо- и авитамиозов, микроэлементозов.

**Судебная ответственность ветеринарных работников.**

Случаи судебной ответственности ветеринарных работников животного в соответствии с законодательством Российской Федерации.

**Документация патологоанатомического вскрытия.**

Правила составления протокола вскрытия. Содержание вводной, описательной и заключительной частей протокола патологоанатомического вскрытия.

**Судебно-ветеринарное вскрытие трупа поросенка. Определение причин гибели.**

Вскрытие трупа поросенка, определение причин гибели, составление протокола вскрытия.

**Судебно-ветеринарное вскрытие трупа теленка. Определение причин гибели.**

Вскрытие трупа теленка, определение причин гибели, составление протокола вскрытия.

**Судебно-ветеринарное вскрытие трупа мелких домашних животных. Определение причин гибели.**

Вскрытие трупа мелкого домашнего животного, определение причин гибели, составление протокола вскрытия.

**Судебно-ветеринарное вскрытие трупа птицы. Определение причин гибели.**

Вскрытие трупа птицы, определение причин гибели, составление протокола вскрытия.

**Особенности вскрытия трупа крупного рогатого скота.**

Вскрытие трупа крупного рогатого скота, определение причин гибели, составление протокола вскрытия.

**Диагностическое вскрытие трупа кролика.**

Вскрытие трупа кролика, определение причин гибели, составление протокола вскрытия.

**Особенности вскрытия трупа свиньи.**

Вскрытие трупа свиньи, определение причин гибели, составление протокола вскрытия.

**Судебно-ветеринарное вскрытие трупа мелкого животного.**

Вскрытие трупа мелкого животного, определение причин гибели, составление протокола вскрытия.

## 4.2 Содержание лекций

№ п/п	Наименование лекции	Количество часов
1	Предмет и задачи патологической анатомии. Учение о смерти. Дистрофии: причины, классификация. Белковые дистрофии: клеточные, внеклеточные, смешанные, жировые и минеральные - патоморфологические изменения, значение для организма	2
2	Воспаление: этиология, патогенез, виды воспаления, патоморфологическая характеристика, диагностическое значение	2
3	Септические инфекционные заболевания	2
4	Болезни птиц и свиней	2
5	Хронические инфекционные заболевания	2
	<b>Итого</b>	<b>10</b>

## 4.3 Содержание лабораторных занятий

Лабораторные занятия не предусмотрены.

#### 4.4 Содержание практических занятий

№ п/п	Наименование практических занятий	Количество часов
1	Материал и методика патологоанатомических исследований. Патоморфологические изменения при атрофиях и некрозах	2
2	Патоморфологические изменения при белковых, жировых и минеральных дистрофиях	4
3	Патоморфологические изменения при альтеративном, экссудативном и продуктивном воспалениях.	4
4	Патоморфологические изменения при нарушениях кровообращения	2
5	Септические инфекционные заболевания: сепсис, сибирская язва, ЭМКАР, злокачественный отёк, бродячий, сальмонеллёз, пастереллёз – этиология, патогенез, патоморфология, дифференциальная диагностика	4
6	Болезни свиней: чума, рожа – этиология, патогенез, патоморфология, дифференциальная диагностика	2
7	Болезни птиц: чума, пастереллез, пуллороз, инфекционный ларинготрахеит, респираторный микоплазмоз, аспергиллез – этиология, патогенез, патоморфология, дифференциальная диагностика	2
8	Хронические инфекционные заболевания: туберкулез, псевдотуберкулез, паратуберкулез, бруцеллез, актиномикоз – этиология, патогенез, патоморфология, дифференциальная диагностика	2
9	Нейротропные инфекционные заболевания: бешенство, болезнь Ауески, листериоз, чума плотоядных – этиология, патогенез, патоморфология, дифференциальная диагностика	2
	<b>Итого</b>	<b>24</b>

#### 4.5 Виды и содержание самостоятельной работы обучающихся

##### 4.5.1 Виды самостоятельной работы обучающихся

Виды самостоятельной работы обучающихся	Количество часов
Изучение макро- и микропрепаратов по темам практических занятий	61
Самостоятельное изучение отдельных тем и вопросов	90
Подготовка к тестированию	10
Подготовка к промежуточной аттестации (зачет)	10
Подготовка к промежуточной аттестации (экзамен)	20
Выполнение курсовой работы	50
<b>Итого</b>	<b>241</b>

#### 4.5.2 Содержание самостоятельной работы обучающихся

№ п/п	Наименование тем	Количество часов
1.	Предмет и задачи патологической анатомии, история развития. Учение о смерти. Развитие трупных изменений; отличие посмертных изменений от прижизненных	9
2.	Атрофии и некрозы: виды, патоморфологические изменения, исходы	9
3.	Дистрофии: причины, классификация. Белковые дистрофии: клеточные, внеклеточные, смешанные, патоморфологические изменения, значение для организма	9
4.	Жировые и минеральные дистрофии: классификация, патоморфологические изменения, значение для организма	9
5.	Воспаление: этиология, патогенез, виды воспаления, патоморфологическая характеристика, диагностическое значение	9
6.	Опухоли: внешний вид и строение, особенности роста, классификация, патоморфологическая характеристика. Лейкозы животных	10
7.	Нарушение кровообращения, лимфообращения и обмена тканевой жидкости	8
8.	Материал и методика патологоанатомических исследований	7
9.	Ультраструктурная патология клетки	13
10.	Углеводная дистрофия	13
11.	Морфологические проявления приспособительных и компенсаторных процессов	14
12.	Иммунорфология	14
13.	Введение в курс частной патологической анатомии. Общие вопросы патогенеза и патоморфологии инфекционных заболеваний.	7
14.	Септические инфекционные заболевания	4
15.	Пастереллёз, сальмонеллёз, диплококковая септицемия (стрептококкоз) – этиология, патогенез, патоморфологические изменения, дифференциальная диагностика	4
16.	Болезни свиней	4
17.	Болезни птиц	4
18.	Хронические инфекционные заболевания	4
19.	Нейротропные инфекционные заболевания	5
20.	Болезни, протекающие с желтушностью	6
21.	Дерматотропные инфекции	8
22.	Патоморфология основных заболеваний органов сердечнососудистой системы, кровотока, дыхания, пищеварения, мочеполовой и нервной систем	7
23.	Патоморфология болезней обмена веществ. Патоморфология отравлений.	7
24.	Патоморфология микозов и микотоксикозов. Патоморфология инвазионных болезней	7
24.	Организация патологоанатомического вскрытия: помещение, оборудование, инструменты, техника безопасности. Утилизация трупного материала	2

25	Предмет судебно-ветеринарной экспертизы, её цели и задачи. Правовые основы деятельности эксперта: права, обязанности, порядок назначения, заключение эксперта	2
26	Отдельные виды судебно-ветеринарной экспертизы. Особенности судебно-ветеринарного вскрытия. Судебная экспертиза вещественных доказательств: экспертиза волос	2
27	Судебная экспертиза случаев скоропостижной смерти	2
28	Судебная экспертиза смерти от асфиксии. Экспертиза мертворожденности	2
29	Судебная экспертиза смерти от воздействия высоких и низких температур, бытового и атмосферного электричества	2
30	Судебная экспертиза механических повреждений тела животного	2
31	Судебно-ветеринарная экспертиза смерти в результате неправильного кормления	2
32	Судебная ответственность ветеринарных работников	2
33	Документация патологоанатомического вскрытия	26
34	Судебно-ветеринарное вскрытие трупа поросенка. Определение причин гибели.	2
35	Судебно-ветеринарное вскрытие трупа теленка. Определение причин гибели	2
36	Судебно-ветеринарное вскрытие трупа мелких домашних животных. Определение причин гибели	2
37	Судебно-ветеринарное вскрытие трупа птицы. Определение причин гибели	2
38	Особенности вскрытия трупа крупного рогатого скота	2
39	Диагностическое вскрытие трупа кролика	2
40	Особенности вскрытия трупа свиньи	2
41	Судебно-ветеринарное вскрытие трупа мелкого животного	2
	<b>Итого</b>	<b>241</b>

## **5. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине**

Учебно-методические разработки имеются в Научной библиотеке ФГБОУ ВО Южно-Уральский ГАУ:

5.1. Царева, О.Ю. Патологическая анатомия и судебно-ветеринарная экспертиза: Методические рекомендации по организации и выполнению самостоятельной работы обучающихся по специальности: 36.05.01 Ветеринария, уровень высшего образования – специалитет, форма обучения заочная/ О.Ю. Царева. – Троицк: ФГБОУ ВО Южно-Уральский ГАУ, 2019. – 22 с.- Режим доступа: <https://edu.sursau.ru/course/view.php?id=1217>

5.2. Царева, О.Ю. Патологическая анатомия и судебно-ветеринарная экспертиза: Методические указания к практическим занятиям для обучающихся по специальности 36.05.01 Ветеринария, уровень высшего образования – специалитет, форма обучения заочная / О.Ю. Царева, С. В. Стрижикова. – Троицк: ФГБОУ ВО Южно-Уральский ГАУ, 2019. – 120 с.- Режим доступа: <https://edu.sursau.ru/course/view.php?id=1217>

5.3. Стрижикова, С.В. Патологическая анатомия и судебно-ветеринарная экспертиза: Методические указания к выполнению и оформлению курсовой работы для обучающихся по специальности 36.05.01 Ветеринария, уровень высшего образования – специалитет, форма

## **6. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине**

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.

## **7. Основная и дополнительная учебная литература, необходимая для освоения дисциплины**

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

### **Основная:**

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](http://e.lanbook.com/books/element.php?pl1_cid=25&pl1_id=12985)
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](http://e.lanbook.com/books/element.php?pl1_id=56169).

### **Дополнительная:**

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](http://e.lanbook.com/books/element.php?pl1_id=39148).
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](http://e.lanbook.com/books/element.php?pl1_id=45681).
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](http://e.lanbook.com/books/element.php?pl1_cid=25&pl1_id=5099).

## **8. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимые для освоения дисциплины**

1. Единое окно доступа к учебно-методическим разработкам <https://юургау.рф>
2. ЭБС «Издательство «Лань» – <http://e.lanbook.com>
3. ЭБС «Университетская библиотека online» – <http://biblioclub.ru>
4. Научная электронная библиотека «eLIBRARY.ru»

## **9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины**

Учебно-методические разработки имеются в Научной библиотеке и электронной информационно-образовательной среде ФГБОУ ВО Южно-Уральский ГАУ.

9.1. Царева, О.Ю. Патологическая анатомия и судебно-ветеринарная экспертиза: Методические рекомендации по организации и выполнению самостоятельной работы обучающихся по специальности: 36.05.01 Ветеринария, уровень высшего образования –



специалитет, форма обучения очная/ О.Ю. Царева. – Троицк: ФГБОУ ВО Южно-Уральский ГАУ, 2019. – 22 с.- Режим доступа: <https://edu.sursau.ru/course/view.php?id=1217>

9.2. Царева, О.Ю. Патологическая анатомия и судебно-ветеринарная экспертиза: Методические указания к практическим занятиям для обучающихся по специальности 36.05.01 Ветеринария, уровень высшего образования – специалитет, форма обучения очная / О.Ю. Царева, С. В. Стрижикова. – Троицк: ФГБОУ ВО Южно-Уральский ГАУ, 2019. – 120 с.- Режим доступа: <https://edu.sursau.ru/course/view.php?id=1217>

9.3. Стрижикова, С.В. Патологическая анатомия и судебно-ветеринарная экспертиза: Методические указания к выполнению и оформлению курсовой работы для обучающихся по специальности 36.05.01 Ветеринария, уровень высшего образования – специалитет, форма обучения очная / С.В. Стрижикова – Троицк: ФГБОУ ВО Южно-Уральский ГАУ, 2019. – 24 с. – Режим доступа: <https://edu.sursau.ru/course/view.php?id=1217>

## **10. Информационные технологии, используемые при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем**

В Научной библиотеке с терминальных станций предоставляется доступ к базам данных:

- СПС «КонсультантПлюс»: «Версия Эксперт», «Версия Проф», «Деловые бумаги»
- ИСС Техэксперт: «Базовые нормативные документы», «Экология. Проф»;
- Электронный каталог Института ветеринарной медицины - [http://nb.sursau.ru:8080/cgi/zgate.exe?Init+IVM\\_rus1.xml,simpl\\_IVM1.xsl+rus](http://nb.sursau.ru:8080/cgi/zgate.exe?Init+IVM_rus1.xml,simpl_IVM1.xsl+rus).

Программное обеспечение:

- Microsoft Office Basic 2007 w/Ofc Pro Tri (MLK) OEM Software S 55-02293
- Windows XP Home Edition OEM Software № 09-0212 X12-53766
- MyTestXPRo 11.0
- Антивирус KasperskyEndpointSecurity

## **11. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине**

**Учебные аудитории для проведения занятий, предусмотренных программой, оснащенные оборудованием и техническими средствами обучения**

1. Учебная аудитория №1, оснащенная оборудованием и техническими средствами для проведения лекций;

2. Учебная аудитория № 127, оснащенная оборудованием и техническими средствами для проведения практических занятий;

3. Учебная аудитория № 112 «Музей патанатомии», оснащенная:

- учебные препараты: натуральные препараты, расположенные в 12 шкафах, по разделам: 1. Атрофии и некрозы, нарушение кровообращения – 77 препаратов; 2. Дистрофии – 93 препарата; 3. Воспаление – 135 препаратов; 4. Опухоли – 90 препаратов; 5. Лейкоз – 21 препарат; 6. Незаразные болезни – 28 препаратов; 7. Септические инфекции – 92 препарата; 8. Болезни крупного рогатого скота – 51 препарат; 9. Болезни лошадей – 37 препаратов; 10. Болезни свиней – 101 препарат; 11. Болезни птиц – 77 препаратов; 12. Инвазионные болезни – 55 препаратов.

4. Учебная аудитория - для проведения учебных занятий Секционный зал (вскрытие) № 076.

### **Помещения для самостоятельной работы обучающихся**

1. Помещение № 42 для самостоятельной работы, оснащенное компьютерной техникой с подключением к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду ФГБОУ ВО Южно-Уральский ГАУ.

### **Перечень оборудования и технических средств обучения**

Переносной мультимедийный комплекс: Ноутбук 15,6 ASER, Проектор BENQ MX 501, Экран ПРОЕКТА, Микротом санный, Микроскоп МБИ 6, Микроскопы «Микмед 1», Микроскоп ИММА Р-11, Микроскопы «Биолан»

Морозильный ларь «Свяга», холодильник «Юрюзань», холодильная камера, холодильник Indesit SB 167, электроплита «Мечта», светильник медицинский, микроскоп, секционный стол.

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**

для текущего контроля успеваемости и проведения промежуточной аттестации  
обучающихся

## СОДЕРЖАНИЕ

1. Компетенции и их индикаторы, формируемые в процессе освоения дисциплины.....	21
2. Показатели, критерии и шкала оценивания индикаторов достижения сформированности компетенций.....	22
3. Типовые контрольные задания и (или) иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих сформированность компетенций в процессе освоения дисциплины.....	24
4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих сформированность компетенций.....	24
4.1. Оценочные средства для проведения текущего контроля успеваемости.....	24
4.1.1. Тестирование.....	24
4.2. Процедуры и оценочные средства для проведения промежуточной аттестации.....	26
4.2.1. Зачет.....	26
4.2.2. Экзамен.....	30
4.2.3. Курсовая работа.....	44

## 1. Компетенции и их индикаторы, формируемые в процессе освоения дисциплины

ПК-4 Способен проводить вскрытие с соблюдением ветеринарно-санитарных требований в соответствии с законодательством Российской Федерации в области ветеринарии и устанавливать посмертный диагноз, объективно оценивать правильность проведенного лечения в порядке судебно-ветеринарной медицины и арбитражного производства

Код и наименование индикатора достижения компетенции	Формируемые ЗУН			Наименование оценочных средств	
	знания	умения	навыки	Текущая аттестация	Промежуточная аттестация
ИД-1 ПК-4 Проводит посмертное диагностическое исследование, включая отбор проб, их хранение и транспортировку, с целью установления патологических процессов, болезней, причины смерти и оформляет протокол вскрытия животного в соответствии с ветеринарно-санитарными требованиями и законодательством Российской Федерации в области ветеринарии	Обучающийся должен знать: посмертные изменения, виды и патоморфологическое проявление атрофий, некрозов, белковых, жировых и минеральных дистрофий, виды воспалений, проявление опухолей и лейкозов; патологоанатомические изменения при различных инфекционных заболеваниях и их дифференциальную диагностику, картину вскрытия при незаразной патологии; требования к отбору проб, хранению и утилизации трупного материала – (Б1.В.05, ПК-4 -3.1)	Обучающийся должен уметь: определять общие патологические процессы и дифференцировать их от сходных патологий; проводить вскрытие и ставить посмертный диагноз; отбирать пробы, обеспечивать их хранение и транспортировку - (Б1.В.05, ПК-4 -У.1)	Обучающийся должен владеть: техникой вскрытия трупов животных и птиц, методами патоморфологической диагностики болезней; умением составлять протоколы вскрытия трупов павших животных - (Б1.В.05, ПК-4 -Н.1)	Устный опрос на практическом занятии, тестирование коллоквиум	Зачет, экзамен курсовая работа
ИД-2 ПК-4 Осуществляет объективную оценку правильности проведенного лечения в порядке судебно-ветеринарной медицины и арбитражного производства	Обучающийся должен знать: основные принципы судебно-ветеринарной экспертизы – (Б1.В.05, ПК-4-3.2)	Обучающийся должен уметь: осуществлять оценку правильности проведенного лечения, основываясь патоморфологических изменениях, обнаруженных при вскрытии - (Б1.В.05, ПК-4 -У.2)	Обучающийся должен владеть: умением проводить комплексный анализ патоморфологических изменений, позволяющий определить правильность или ошибочность проведенного лечения - (Б1.В.05, ПК-4 -Н.2)	Тестирование	Экзамен

## 2. Показатели, критерии и шкала оценивания индикаторов достижения компетенций

ИД-1 ПК-4 Проводит посмертное диагностическое исследование, включая отбор проб, их хранение и транспортировку, с целью установления патологических процессов, болезней, причины смерти и оформляет протокол вскрытия животного в соответствии с ветеринарно-санитарными требованиями и законодательством Российской Федерации в области ветеринарии

Показатели оценивания (Формируемые ЗУН)	Критерии и шкала оценивания результатов обучения по дисциплине			
	Недостаточный уровень	Достаточный уровень	Средний уровень	Высокий уровень
Б1.В.05, ПК-4-3.1	Обучающийся не знает посмертные изменения, виды и патоморфологическое проявление атрофий, некрозов, белковых, жировых и минеральных дистрофий, виды воспалений, проявление опухолей и лейкозов; патологоанатомические изменения при различных инфекционных заболеваниях и их дифференциальную диагностику, картину вскрытия при незаразной патологии; требования к отбору проб, хранению и утилизации трупного материала	Обучающийся слабо знает посмертные изменения, виды и патоморфологическое проявление атрофий, некрозов, белковых, жировых и минеральных дистрофий, виды воспалений, проявление опухолей и лейкозов; патологоанатомические изменения при различных инфекционных заболеваниях и их дифференциальную диагностику, картину вскрытия при незаразной патологии; требования к отбору проб, хранению и утилизации трупного материала	Обучающийся с незначительными ошибками и отдельными пробелами знает посмертные изменения, виды и патоморфологическое проявление атрофий, некрозов, белковых, жировых и минеральных дистрофий, виды воспалений, проявление опухолей и лейкозов; патологоанатомические изменения при различных инфекционных заболеваниях и их дифференциальную диагностику, картину вскрытия при незаразной патологии; требования к отбору проб, хранению и утилизации трупного материала	Обучающийся с требуемой степенью полноты и точности знает посмертные изменения, виды и патоморфологическое проявление атрофий, некрозов, белковых, жировых и минеральных дистрофий, виды воспалений, проявление опухолей и лейкозов; патологоанатомические изменения при различных инфекционных заболеваниях и их дифференциальную диагностику, картину вскрытия при незаразной патологии; требования к отбору проб, хранению и утилизации трупного материала
Б1.В.05, ПК-4-У.1	Обучающийся не умеет определять общие патологические процессы и дифференцировать их от сходных патологий; проводить вскрытие и ставить посмертный диагноз; отбирать пробы, обеспечивать их хранение и транспортировку	Обучающийся слабо умеет определять общие патологические процессы и дифференцировать их от сходных патологий; проводить вскрытие и ставить посмертный диагноз; отбирать пробы, обеспечивать их хранение и транспортировку	Обучающийся с незначительными затруднениями умеет определять общие патологические процессы и дифференцировать их от сходных патологий; проводить вскрытие и ставить посмертный диагноз; отбирать пробы, обеспечивать их хранение и транспортировку	Обучающийся умеет определять общие патологические процессы и дифференцировать их от сходных патологий; проводить вскрытие и ставить посмертный диагноз; отбирать пробы, обеспечивать их хранение и транспортировку

Б1.В.05, ПК-4 -Н.1	Обучающийся не владеет техникой вскрытия трупов животных и птиц, методами патоморфологической диагностики болезней; умением составлять протоколы вскрытия трупов павших животных в соответствии с законодательством Российской Федерации	Обучающийся слабо владеет техникой вскрытия трупов животных и птиц, методами патоморфологической диагностики болезней; умением составлять протоколы вскрытия трупов павших животных в соответствии с законодательством Российской Федерации	Обучающийся владеет техникой вскрытия трупов животных и птиц, методами патоморфологической диагностики болезней; умением составлять протоколы вскрытия трупов павших животных в соответствии с законодательством Российской Федерации	Обучающийся свободно владеет техникой вскрытия трупов животных и птиц, методами патоморфологической диагностики болезней; умением составлять протоколы вскрытия трупов павших животных в соответствии с законодательством Российской Федерации
-----------------------	--	---	---	--

**ИД-2 ПК-4 Осуществляет объективную оценку правильности проведенного лечения в порядке судебно-ветеринарной медицины и арбитражного производства**

Показатели оценивания (Формируемые ЗУН)	Критерии и шкала оценивания результатов обучения по дисциплине			
	Недостаточный уровень	Достаточный уровень	Средний уровень	Высокий уровень
Б1.В.05, ПК-4 -3.2	Обучающийся не знает основные принципы судебно-ветеринарной экспертизы	Обучающийся слабо знает основные принципы судебно-ветеринарной экспертизы	Обучающийся с незначительными ошибками и отдельными пробелами знает основные принципы судебно-ветеринарной экспертизы	Обучающийся с требуемой степенью полноты и точности знает основные принципы судебно-ветеринарной экспертизы
Б1.В.05, ПК-4 -У.2	Обучающийся не умеет осуществлять оценку правильности проведенного лечения, основываясь патоморфологических изменениях, обнаруженных при вскрытии	Обучающийся слабо умеет осуществлять оценку правильности проведенного лечения, основываясь патоморфологических изменениях, обнаруженных при вскрытии	Обучающийся с незначительными затруднениями умеет осуществлять оценку правильности проведенного лечения, основываясь патоморфологических изменениях, обнаруженных при вскрытии	Обучающийся умеет осуществлять оценку правильности проведенного лечения, основываясь патоморфологических изменениях, обнаруженных при вскрытии
Б1.В.05, ПК-4 -Н.2	Обучающийся не владеет умением проводить комплексный анализ патоморфологических изменений, позволяющий определить правильность или ошибочность проведенного лечения	Обучающийся слабо владеет умением проводить комплексный анализ патоморфологических изменений, позволяющий определить правильность или ошибочность проведенного лечения	Обучающийся владеет умением проводить комплексный анализ патоморфологических изменений, позволяющий определить правильность или ошибочность проведенного лечения	Обучающийся свободно владеет умением проводить комплексный анализ патоморфологических изменений, позволяющий определить правильность или ошибочность проведенного лечения

### 3. Типовые контрольные задания и (или) иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, сформированных в процессе освоения дисциплины

Типовые контрольные задания и материалы, необходимые для оценки знаний, умений и навыков, содержатся в учебно-методических разработках, приведенных ниже.

1. Царева, О.Ю. Патологическая анатомия и судебно-ветеринарная экспертиза: Методические рекомендации по организации и выполнению самостоятельной работы обучающихся по специальности: 36.05.01 Ветеринария, уровень высшего образования – специалитет, форма обучения очная/ О.Ю. Царева. – Троицк: ФГБОУ ВО Южно-Уральский ГАУ, 2019. – 22 с.- Режим доступа: <https://edu.sursau.ru/course/view.php?id=1217>
2. Царева, О.Ю. Патологическая анатомия и судебно-ветеринарная экспертиза: Методические указания к практическим занятиям для обучающихся по специальности 36.05.01 Ветеринария, уровень высшего образования – специалитет, форма обучения очная / О.Ю. Царева, С. В. Стрижикова. – Троицк: ФГБОУ ВО Южно-Уральский ГАУ, 2019. – 120 с.- Режим доступа: <https://edu.sursau.ru/course/view.php?id=1217>
3. Стрижикова, С.В. Патологическая анатомия и судебно-ветеринарная экспертиза: Методические указания к выполнению и оформлению курсовой работы для обучающихся по специальности 36.05.01 Ветеринария, уровень высшего образования – специалитет, форма обучения очная / С.В. Стрижикова – Троицк: ФГБОУ ВО Южно-Уральский ГАУ, 2019. – 24 с. – Режим доступа: <https://edu.sursau.ru/course/view.php?id=1217>

### 4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих сформированность компетенций

В данном разделе методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и(или) опыта деятельности, 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 Тестирование

Тестирование используется для оценки качества освоения обучающимся основной профессиональной образовательной программы по отдельным темам или разделам дисциплины. Тест представляет собой комплекс стандартизированных заданий, позволяющий упростить процедуру измерения знаний и умений обучающихся. Обучающимся выдаются тестовые задания с формулировкой вопросов и предложением выбрать один правильный ответ из нескольких вариантов ответов.

№	Оценочные средства	Код и наименование индикатора компетенции
	Тестирование	
1.	<p>1. Внеклеточные диспротеинозы–это:</p> <p>а) гиалиноз, амилоидоз, гиперкератоз, липидоз ;</p> <p>б) гиалиново-капельная, роговая, гиалиновая, водяночная;</p> <p>в) мукоидное и фибриноидное набухание, гиалиноз, амилоидоз;</p> <p>г) зернистая, роговая, вакуольная, слизистая.</p> <p>2. Зернистая дистрофия вызывает _____ функции органа</p> <p>а) ослабление;</p> <p>б) изменение;</p> <p>в) выпадение;</p>	ИД-1 ПК-4 Проводит посмертное диагностическое исследование, включая отбор проб, их хранение и транспортировку, с целью установления патологических



	<p>г) усиление.</p> <p>3. Слизистая дистрофия – это:</p> <p>а) нарушение обмена гликопротеидов;</p> <p>б) нарушение обмена цитоплазматического жира;</p> <p>в) разрастание жировой ткани между печеночными балками;</p> <p>г) разрастание соединительной ткани.</p> <p>4. Желтуха – это:</p> <p>а) общее увеличение меланина в сыворотке крови;</p> <p>б) общее увеличение липофусцина в сыворотке крови;</p> <p>в) внесосудистое разрушение эритроцитов;</p> <p>г) окрашивание билирубином кожи, склеры, слизистых оболочек, внутренних органов.</p> <p>5. Причиной возникновения инфаркта являются:</p> <p>а) атрофия паренхимы, некроз, воспаление;</p> <p>б) тромбоз, эмболия, спазм сосудов;</p> <p>в) воспаление, отёк, застой крови;</p> <p>г) застойное полнокровие, атрофия, дистрофия.</p> <p>6. Виды эксудатов:</p> <p>а) вакуольный, катаральный, гиалиновый, слизистый;</p> <p>б) некротический, ихорозный, смешанный, дистрофический;</p> <p>в) мукоидный, фибриноидный, инфильтрирующий, амилоидный;</p> <p>г) фибриновый, серозный, гнойный, геморрагический.</p> <p>7. Ареактивная селезёнка характерна для следующих инфекционных болезней:</p> <p>а) сальмонеллез, колибактериоз;</p> <p>б) рожа свиней, бруцеллез;</p> <p>в) листериоз, пироплазмидозы;</p> <p>г) лептоспироз, пастереллез млекопитающих.</p> <p>8. К гастроэнтеротропным заболеваниям относят:</p> <p>а) злокачественный отек;</p> <p>б) эмкар;</p> <p>в) сальмонеллез;</p> <p>г) пастереллез.</p> <p>9. Для болезни Ауески свиней характерно:</p> <p>а) иктеричность, некрозы кожи, нефрозо- нефрит, гепатит, катаральный гастрит;</p> <p>б) явления геморрагического диатеза, спленит, дистрофия печени, почек, миокарда;</p> <p>в) конъюнктивит, ринит, язвенно- некротические ларингит, фарингит, тонзиллит;</p> <p>г) гнойно- катаральный эндометрит, плацентит, мастит, серозный артрит, задержание последа.</p> <p>10. Болезнью «бородачок» называют следующее заболевание птиц:</p> <p>а) чума птиц, острое течение;</p> <p>б) пуллороз, хроническое течение;</p> <p>в) инфекционный ларинготрахеит, конъюнктивальная форма;</p> <p>г) пастереллез птиц, атипичное течение.</p>	<p>процессов, болезней, причины смерти и оформляет протокол вскрытия животного в соответствии с ветеринарно-санитарными требованиями и законодательством Российской Федерации в области ветеринарии</p>
<p>3.</p>	<p>1. При остром катаральном воспалении наблюдается следующая макрокартина:</p> <p>а) слизистая набухшая, бледная;</p> <p>б) с поверхности слизистой серый налёт легко снимается;</p> <p>в) слизистая покрасневшая, с кровоизлияниями, набухшая, с наличием жидкой слизи;</p> <p>г) слизистая бледная, покрыта густой слизью.</p> <p>2. При серозном воспалении лёгкие выглядят следующим образом:</p> <p>а) тестоватые, красные, тяжело плавают в воде;</p> <p>б) воздушные, розовые, легко, плавают в воде;</p> <p>в) плотные, серо-красные, тонут в воде;</p> <p>г) тестоватые, серо-красные, тяжело плавают в воде.</p> <p>3. При фиброзном воспалении лёгкие выглядят следующим образом:</p> <p>а) спавшиеся, дряблые, серого цвета;</p> <p>б) неспавшиеся, пушистые, розового цвета;</p> <p>в) неспавшиеся, плотные, пестрые;</p> <p>г) неспавшиеся, тестоватые, розового цвета.</p> <p>4. При крупозном колите слизистая оболочка выглядит следующим образом:</p>	<p>ИД-2 ПК-4</p> <p>Осуществляет объективную оценку правильности проведенного лечения в порядке судебно-ветеринарной медицины и арбитражного производства</p>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>а) утолщена, серая, сухая, собрана в складки;</li> <li>б) набухшая, покрасневшая, покрыта слизью;</li> <li>в) набухшая, покрасневшая, покрыта с трудом удаляемыми пленками;</li> <li>г) набухшая, тускло-серая, покрыта легко удаляемыми пленками.</li> </ul> <p>5. Изменение печени при хронической венозной гиперемии характеризуется;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) атрофией паренхимы центра долики и разрастанием соединительной ткани;</li> <li>б) пролиферацией купферовых клеток;</li> <li>в) амилоидозом сосудов;</li> <li>г) отеком стромы.</li> </ul> <p>6. Легкие при хронической венозной гиперемии:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) плотные, бурые;</li> <li>б) пестрые, бурые;</li> <li>в) мягкие, серые;</li> <li>г) мягкие, бурые.</li> </ul> <p>7. Для болезни Ауески коров характерно:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) эрозивно-язвенный дерматит, отек подкожной клетчатки, катаральный ларингит, гастроэнтерит;</li> <li>б) дистрофия печени, почек, миокарда, кахексия;</li> <li>в) явления геморрагического диатеза, сплениит, гнойный кератит и конъюнктивит;</li> <li>г) продуктивно-гнойный глоссит, миозит, гнойные очаги в коже в области головы, кровоизлияния.</li> </ul> <p>8. Очаговое гнойное воспаление характерно для следующего заболевания:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) туберкулёза;</li> <li>б) паратуберкулёза;</li> <li>в) сапа.</li> <li>г) псевдотуберкулеза.</li> </ul> <p>9. Болезни протекающие с иктеричностью:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) пироплазмидозы, лептоспироз;</li> <li>б) актиномикоз, аспергиллез;</li> <li>в) пастереллез, рожа;</li> <li>г) туберкулез, пуллороз.</li> </ul> <p>10. Пироплазмидоз, при котором патогномичными являются узелковые поражения слизистой сычуга, кишечника, гортани, трахеи, печени, почек, сердца:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) тейлериоз;</li> <li>б) бабезиоз;</li> <li>в) пироплазмоз;</li> <li>г) нутталиоз.</li> </ul>	
--	--	--

По результатам теста обучающемуся выставляется оценка «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» или «неудовлетворительно».

Критерии оценивания ответа (табл.) доводятся до сведения обучающихся до начала тестирования. Результат тестирования объявляется обучающемуся непосредственно после его сдачи.

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

## 4.2. Процедуры и оценочные средства для проведения промежуточной аттестации

### 4.2.1. Зачет

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

Зачет проводится по окончании чтения лекций и выполнения практических занятий. Зачет принимается преподавателями, проводившими практические занятия, или читающими

лекции по данной дисциплине. В случае отсутствия ведущего преподавателя зачет принимается преподавателем, назначенным распоряжением заведующего кафедрой. С разрешения заведующего кафедрой на зачете может присутствовать преподаватель кафедры, привлеченный для помощи в приеме зачета.

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

Форма(ы) проведения зачета (*устный опрос по билетам*) определяются кафедрой и доводятся до сведения обучающихся в начале семестра.

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

Обучающиеся при явке на зачет обязаны иметь при себе зачетную книжку, которую они предъявляют преподавателю.

Во время зачета обучающиеся могут пользоваться с разрешения ведущего преподавателя справочной и нормативной литературой, другими пособиями и техническими средствами.

Время подготовки ответа в устной форме при сдаче зачета должно составлять не менее 20 минут (по желанию обучающегося ответ может быть досрочным). Время ответа - не более 10 минут.

Преподавателю предоставляется право задавать обучающимся дополнительные вопросы в рамках программы дисциплины.

Качественная оценка «зачтено», внесенная в зачетную книжку и зачетно-экзаменационную ведомость, является результатом успешного усвоения учебного материала.

Результат зачета в зачетную книжку выставляется в день проведения зачета 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.

Если обучающийся явился на зачет и отказался от прохождения аттестации в связи с неподготовленностью, то в зачетно-экзаменационную ведомость ему выставляется оценка «не зачтено».

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

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 зачета запрещено. В случае нарушения этого требования преподаватель обязан удалить обучающегося из аудитории и проставить ему в ведомости оценку «не зачтено».

Обучающимся, не сдавшим зачет в установленные сроки по уважительной причине, индивидуальные сроки проведения зачета определяются деканом факультета.

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 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.).

№	Оценочные средства	Код и наименование индикатора компетенции
	Зачет	
1	<p>1. Клеточные белковые дистрофии (диспротеинозы), этиология, патогенез, морфологические изменения.</p> <p>2. Зернистая дитрофия, этиология, патогенез, морфологические изменения.</p> <p>3. Гиалиново-капельная дистрофия, этиология, патогенез, морфологические изменения.</p> <p>4. Гидропическая дистрофия, этиология, патогенез, морфологические изменения.</p> <p>5. Роговая дистрофия, этиология, патогенез, морфологические изменения.</p> <p>6. Клеточные жировые дистрофии (липидозы), этиология, патогенез, морфологические изменения.</p> <p>7. Внеклеточные жировые дистрофии (липидозы), этиология, патогенез, морфологические изменения.</p> <p>8. Углеводные дистрофии, этиология, патогенез, морфологические изменения.</p> <p>9. Минеральные дистрофии, этиология, патогенез, морфологические изменения.</p> <p>10. Конкременты, виды, этиология, патогенез, морфологические изменения.</p> <p>11. Внеклеточные белковые дистрофии (диспротеинозы), этиология, патогенез, морфологические изменения.</p> <p>12. Мукоидное набухание, этиология, патогенез, морфологические изменения.</p> <p>13. Фибриноидное набухание, этиология, патогенез, морфологические изменения.</p> <p>14. Гиалиноз, этиология, патогенез, морфологические изменения.</p> <p>15. Амилоидоз, этиология, патогенез, морфологические изменения.</p> <p>16. Смешанные белковые дистрофии (диспротеинозы), этиология, патогенез, морфологические изменения.</p> <p>17. Нарушение обмена хромопротеидов, этиология, патогенез, морфологические изменения.</p> <p>18. Нарушение обмена гликопротеидов, этиология, патогенез, морфологические изменения.</p> <p>19. Нарушение обмена липопротеидов, этиология, патогенез, морфологические изменения.</p> <p>20. Нарушение обмена нуклеопротеидов, этиология, патогенез, морфологические изменения.</p> <p>21. Атрофии: этиология, патогенез, морфологические изменения.</p> <p>22. Виды некроза, их патогенез, морфологические изменения.</p> <p>23. Смерть и посмертные изменения, виды, морфологические изменения.</p> <p>24. Нарушения кровообращения, этиология, патогенез, морфологические изменения.</p> <p>25. Опухоли, этиология, патогенез, морфологические изменения.</p> <p>26. Лейкозы, этиология, патогенез, морфологические изменения.</p> <p>27. Воспаление, виды, патогенез, морфологические изменения.</p> <p>28. Альтеративное воспаление, виды, патогенез, морфологические изменения.</p> <p>29. Экссудативное воспаление, виды, патогенез, морфологические изменения.</p> <p>30. Пролиферативное воспаление, виды, патогенез, морфологические изменения.</p>	<p>ИД-1 ПК-4 Проводит посмертное диагностическое исследование, включая отбор проб, их хранение и транспортировку, с целью установления патологических процессов, болезней, причины смерти и оформляет протокол вскрытия животного в соответствии с ветеринарно-санитарными требованиями и законодательством Российской Федерации в области ветеринарии</p> <p>ИД-2 ПК-4 Осуществляет объективную оценку правильности проведенного лечения в порядке судебно-ветеринарной медицины и арбитражного производства</p>

<p>31. Клеточные белковые дистрофии (диспротеинозы), описание музейных и гистологических препаратов.</p> <p>32. Зернистая дистрофия, описание музейных и гистологических препаратов.</p> <p>33. Гиалиново-капельная дистрофия, описание музейных и гистологических препаратов.</p> <p>34. Гидропическая дистрофия, описание музейных и гистологических препаратов.</p> <p>35. Роговая дистрофия, описание музейных и гистологических препаратов.</p> <p>36. Клеточные жировые дистрофии (липидозы), описание музейных и гистологических препаратов.</p> <p>37. Внеклеточные жировые дистрофии (липидозы), описание музейных и гистологических препаратов.</p> <p>38. Углеводные дистрофии, описание гистологических препаратов.</p> <p>39. Минеральные дистрофии, описание музейных и гистологических препаратов.</p> <p>40. Конкременты, описание музейных препаратов.</p> <p>41. Внеклеточные белковые дистрофии (диспротеинозы), описание музейных и гистологических препаратов.</p> <p>42. Мукоидное набухание, описание музейных и гистологических препаратов.</p> <p>43. Фибриноидное набухание, описание музейных и гистологических препаратов.</p> <p>44. Гиалиноз, описание музейных и гистологических препаратов.</p> <p>45. Амилоидоз, описание музейных и гистологических препаратов.</p> <p>46. Смешанные белковые дистрофии (диспротеинозы), описание музейных и гистологических препаратов.</p> <p>47. Нарушение обмена хромопротеидов, описание музейных и гистологических препаратов.</p> <p>48. Нарушение обмена гликопротеидов, описание музейных и гистологических препаратов.</p> <p>49. Нарушение обмена липопротеидов, описание музейных и гистологических препаратов.</p> <p>50. Нарушение обмена нуклеопротеидов, описание музейных и гистологических препаратов.</p> <p>51. Атрофии, описание музейных и гистологических препаратов.</p> <p>52. Виды некроза, описание музейных и гистологических препаратов.</p> <p>53. Смерть и посмертные изменения, описание музейных препаратов.</p> <p>54. Нарушения кровообращения, описание музейных и гистологических препаратов.</p> <p>55. Опухоли, описание музейных препаратов.</p> <p>56. Лейкозы, описание музейных препаратов.</p> <p>57. Воспаление, описание музейных и гистологических препаратов.</p> <p>58. Альтеративное воспаление, описание музейных и гистологических препаратов.</p> <p>59. Экссудативное воспаление, описание музейных и гистологических препаратов.</p> <p>60. Пролиферативное воспаление, описание музейных и гистологических препаратов.</p>	<p>ИД-1                      ПК-4</p> <p>Проводит посмертное диагностическое исследование, включая отбор проб, их хранение и транспортировку, с целью установления патологических процессов, болезней, причины смерти и оформляет протокол вскрытия животного в соответствии с ветеринарно-санитарными требованиями и законодательством Российской Федерации в области ветеринарии</p>
--	--

Шкала и критерии оценивания ответа обучающегося представлены в таблице

Шкала	Критерии оценивания
Оценка «зачтено»	знание программного материала, усвоение основной и дополнительной литературы, рекомендованной программой дисциплины, правильное определение и описание макро- и микропрепаратов (допускается наличие малозначительных ошибок или недостаточно полное раскрытие содержание вопроса, или погрешность не принципиального 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»	пробелы в знаниях основного программного материала, принципиальные ошибки при ответе на вопросы.

#### 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 стендах, 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 помощи 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, 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 3 теоретических вопроса.

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», которые выставляются в зачетно-экзаменационную ведомость и в зачетную книжку обучающегося в день экзамена.

При проведении устного экзамена в аудитории не должно находиться более восьми 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 проставлена 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.

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).

№	Оценочные средства	Код и наименование индикатора компетенции
	Экзамен	
1.	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.	ИД-1 ПК-4 Проводит посмертное диагностическое исследование, включая отбор

<p>4. Основные правила взятия и фиксации патматериала для гистологического исследования. Значение патологоанатомических методов диагностики в борьбе с заболеваниями животных.</p> <p>5. Смерть организма. Её виды, понятия об агонии, клинической и биологической смерти.</p> <p>6. Трупные изменения. Отличие посмертных изменений от прижизненных.</p> <p>7. Некроз, его виды, патоморфологические изменения, исходы некрозов, последствия для организма</p> <p>8. Гангрена, её виды, примеры, патоморфологические изменения, исходы, последствия для организма</p> <p>9. Атрофия, её виды, патоморфологические изменения, исходы атрофий, значение для организма.</p> <p>10. Дистрофии, причины, механизм развития, классификация. Клеточные диспротеинозы, патоморфологические изменения.</p> <p>11. Внеклеточные диспротеинозы, патоморфологические изменения. Мукоидное и фибриноидное набухание.</p> <p>12. Амилоидоз и гиалиноз, патоморфологические изменения.</p> <p>13. Нарушение обмена гемоглобиногенных пигментов, патоморфологическая характеристика.</p> <p>14. Нарушение обмена ангемоглобиногенных пигментов, патоморфологическая характеристика.</p> <p>15. Нарушение обмена липидогенных пигментов, патоморфологическая характеристика.</p> <p>16. Нарушение обмена глюकोпротеидов, патоморфологическая характеристика.</p> <p>17. Нарушение обмена нуклеопротеидов, патоморфологическая характеристика.</p> <p>18. Жировые дистрофии. Виды жиров и нарушение их обмена, патоморфологическая характеристика.</p> <p>19. Нарушение минерального обмена (кальция), его виды и морфологические проявления.</p> <p>20. Гипертрофия, гиперплазия, их виды, исход и значение для организма.</p> <p>21. Регенерация, её виды, значение для организма.</p> <p>22. Отёк и водянка, их причины, механизм развития, морфология, исходы.</p> <p>23. Инфаркт, его виды, механизм развития, морфология, исходы.</p> <p>24. Эмболия, её виды, причины, исходы, значение для организма</p> <p>25. Тромбоз, его виды, причины тромбообразования, исходы и последствия для организма.</p> <p>26. Кровотечение и кровоизлияние, их виды, значение для организма.</p> <p>27. Артериальная гиперемия, её виды, значение для организма.</p> <p>28. Венозная гиперемия, её виды, значение для организма.</p> <p>29. Воспаление. Этиопатогенез. Классификация, характеристика типов воспаления.</p> <p>30. Альтеративное воспаление, его формы, патоморфологическая характеристика, диагностическое значение.</p> <p>31. Виды экссудативного воспаления. Серозное воспаление, виды, патоморфологическая характеристика, диагностическое значение.</p> <p>32. Гнойное и гнилостное воспаление, формы проявления, патоморфологическая характеристика.</p> <p>33. Катаральное воспаление, виды и патоморфологическая характеристика.</p> <p>34. Фибринозное воспаление, формы проявления и патоморфологическая характеристика. Особенности фибринозного воспаления в лёгких и на слизистых оболочках.</p> <p>35. Прролиферативное (продуктивное) воспаление. Его сущность и классификация. Патоморфологическая характеристика интерстициального воспаления.</p> <p>36. Очаговое гранулематозное воспаление, патоморфологическая характеристика. Понятия о специфическом продуктивном воспалении.</p> <p>37. Цирроз, его виды, патоморфологическая характеристика.</p> <p>38. Продуктивное воспаление кроветворных органов, патоморфологическая характеристика.</p> <p>39. Опухоли, внешний вид и строение. Особенности роста, классификация, патоморфологическая характеристика.</p>	<p>проб, их хранение и транспортировку, с целью установления патологических процессов, болезней, причины смерти и оформляет протокол вскрытия животного в соответствии с ветеринарно-санитарными требованиями и законодательством Российской Федерации в области ветеринарии</p>
--	--



	<p>40. Сибирская язва, патоморфология, дифференциальная диагностика.  41. Сепсис. Этиопатогенез. Основные клинико -анатомические формы сепсиса. Патоморфология сепсиса.  42. Эмфизематозный карбункул (ЭМКАР), патоморфология, дифференциальная диагностика  43. Злокачественный отёк, патоморфология, дифференциальная диагностика.  44. Анаэробная дизентерия ягнят и козлят, патоморфология и дифференциальная диагностика.  45. Инфекционнаяэнтеротоксемия у овец, патоморфология, дифдиагностика.  46. Бродзот, патоморфология и дифференциальная диагностика.  47. Пуллороз цыплят и кур, патоморфология и дифдиагностика  48. Респираторный микоплазмоз кур, патоморфология, дифдиагностика.  49. Чума птиц, патоморфология и дифдиагностика  50. Пастереллёз птиц, патоморфология и дифдиагностика.  51. Чума свиней, патоморфология и дифференциальная диагностика.  52. Рожа свиней, патоморфология, дифдиагностика.  53. Балантидиоз свиней (дизентерия), патоморфология, дифференциальная диагностика.  54. Листериоз животных, патоморфология и дифдиагностика.  55. Пастереллез животных, патоморфология и дифдиагностика.  56. Сальмонеллез телят и поросят, патоморфология и дифференциальная диагностика.  57. Ящур крупного рогатого скота, патоморфология и дифдиагностика.  58. Оспа животных, патоморфология и дифференциальная диагностика.  59. Инфекционная анемия лошадей (ИНАН), патоморфология, дифференциальная диагностика.  60. Инфекционныйэнцефаломиелит лошадей (ИЭМ), патоморфология и дифдиагностика.  61. Лейкозы животных. Этиология и патогенез. Патоморфология, дифференциальная диагностика.</p>	
	<p>62. Пневмония, её виды, патоморфологические изменения, исходы.  63. Эмфизема лёгких, её виды, значение для организма.  64. Ателектаз лёгких, его виды, значение для организма  65. Катаральная бронхопневмония, причины развития, патоморфологические изменения.  66. Крупозная пневмония, особенности течения, патоморфологические изменения.  67. Травматический ретикулперитонит, его причины, патоморфологические изменения  68. Гастриты, их виды, этиология и патоморфологические изменения.  69. Энтериты, колиты, их виды, патоморфологические изменения.  70. Острое расширение желудка и кишечника, его причины, патологоанатомические изменения.  71. Разрыв желудка, его причины, отличие прижизненного разрыва от посмертного.  72. Непроходимость кишечника, причины, её виды, патоморфологические изменения.  73. Гепатозы и гепатиты, их виды, патоморфологические изменения.  74. Нефриты, их виды, патоморфологические изменения.  75. Нефрозы, их виды, патоморфологические изменения.  76. Эндокардит, миокардит, перикардит, их виды, исходы, значение для организма.  77. Энцефалиты, их виды, макроскопические и гистологические изменения, исходы.  78. Гиповитаминоз Д (рахит), этиология, патологоанатомические изменения.  79. Гиповитаминоз А, этиология, патологоанатомические изменения.  80. Беломышечная болезнь, причины развития, патологоанатомические изменения.  81. Алиментарная остеодистрофия, причины развития, патоморфологические изменения.  82. Кетозы, причины их развития, виды, патоморфологические изменения.  83. Болезнь Ауески у крупного рогатого скота, патоморфология, дифференциальная диагностика.</p>	<p>ИД-2      ПК-4  Осуществляет объективную оценку правильности проведенного лечения в порядке судебно-ветеринарной медицины и арбитражного производства</p> <p>ИД-1      ПК-4  Проводит посмертное диагностическое исследование, включая отбор проб, их хранение и транспортировку, с целью установления патологических процессов, болезней, причины смерти и оформляет протокол вскрытия животного      В</p>

	<p>84. Болезнь Ауески у свиней, патоморфология и дифференциальная диагностика.</p> <p>85. Бешенство, патоморфология, дифдиагностика от болезни Ауески и чумы собак.</p> <p>86. Туберкулёз, патоморфология, особенности туберкулеза у к.р.с., свиней, птиц.</p> <p>87. Бруцеллёз, патоморфология и дифференциальная диагностика. Особенности бруцеллеза у различных видов животных</p> <p>88. Паратуберкулез, псевдотуберкулез, патоморфология, дифференциальная диагностика</p> <p>89. Пироплазмидозы. Этиопатогенез, патоморфология, дифдиагностика.</p> <p>90. Лептоспироз, патоморфология и дифдиагностика</p>	<p>соответствии с ветеринарно-санитарными требованиями и законодательством Российской Федерации в области ветеринарии</p>
2	<p>Дополнительные вопросы по описанию музейных препаратов</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Описать макропрепараты: семенник быка при бруцеллёзе, желудок свиньи при гастрите.</li> <li>2. Описать макропрепараты: печень овцы при пиемии, почка собаки при чуме.</li> <li>3. Описать макропрепараты: лёгкие орла при аспергиллёзе, печень утки при амилоидозе.</li> <li>4. Описать макропрепараты: селезёнка лошади при ИНАН, печень курицы при холере.</li> <li>5. Описать макропрепараты: печень курицы при туберкулёзе, печень и лёгкие телёнка при колибактериозе.</li> <li>6. Описать макропрепараты: кожа лошади с меланомой, органы ягнёнка при септикопиемии.</li> <li>7. Описать макропрепараты: Костальная плевра быка при туберкулёзе, сердце свиньи при пастереллёзе.</li> <li>8. Описать макропрепараты: органы курицы при туберкулёзе, скелетная мышца валуха при эмкаре.</li> <li>9. Описать макропрепараты: ободочная кишка свиньи при балантидиозе, головной мозг овцы при ценурозе</li> <li>10. Описать макропрепараты: печень курицы при пуллорозе, сердце свиньи при пастереллёзе</li> <li>11. Описать макропрепараты: мышцы и сердце телёнка при злокачественном отёке, лимфоузел лошади при ИНАН.</li> <li>12. Описать макропрепараты: головной мозг коровы при бешенстве, желудок собаки при чуме.</li> <li>13. Описать макропрепараты: сердце свиньи при роже, печень и селезёнка поросёнка при листериозе.</li> <li>14. Описать макропрепараты: лёгкие свиньи. Чума + Пастереллез, печень свиньи при токсической дистрофии.</li> <li>15. Описать макропрепараты: органы телёнка при сальмонеллёзе, сердце телёнка при ящуре.</li> <li>16. Описать макропрепараты: пищевод курицы при авитаминозе А, почка телёнка при бруцеллёзе.</li> <li>17. Описать макропрепараты: печень поросёнка при сальмонеллёзе, лимфоузел коровы при туберкулёзе.</li> <li>18. Описать макропрепараты: слепая кишка поросёнка при сальмонеллёзе, почка телёнка при дистрофии.</li> <li>19. Описать макропрепараты: печень лошади при сепсисе, лёгкие коровы при туберкулёзе.</li> <li>20. Описать макропрепараты: лёгкие телёнка при бронхопневмонии, толстый кишечник поросёнка при чуме.</li> <li>21. Описать макропрепараты: сердце лошади при ИНАН, селезёнка лошади при амилоидозе.</li> <li>22. Описать макропрепараты: почка телёнка при лептоспирозе, грудная полость курицы при респираторном микоплазмозе.</li> <li>23. Описать макропрепараты: печень и селезёнка поросёнка при болезни Ауески, сычуг овцы при энтеротоксемии.</li> <li>24. Описать макропрепараты: язык теленка при актиномикозе, желудок свиньи при чуме.</li> </ol>	<p>ИД-1 ПК-4 Проводит посмертное диагностическое исследование, включая отбор проб, их хранение и транспортировку, с целью установления патологических процессов, болезней, причины смерти и оформляет протокол вскрытия животного в соответствии с ветеринарно-санитарными требованиями и законодательством Российской Федерации в области ветеринарии</p>

<p>25. Описать макропрепараты: лёгкие поросёнка при бронхопневмонии, книжка телёнка при авитаминозе А.</p> <p>26. Описать макропрепараты: селезёнка поросёнка при сальмонеллёзе, желудок собаки при гастрите.</p> <p>27. Описать макропрепараты: селезёнка свиньи при чуме, лимфоузел поросёнка при роже.</p> <p>28. Описать макропрепараты: сердце телёнка при беломышечной болезни, миндалины и гортань поросёнка при чуме + паратифе.</p> <p>29. Описать макропрепараты: почка поросёнка при чуме, лёгкие овцы при септикопиемии.</p> <p>30. Описать макропрепараты: печень овцы при листериозе, селезёнка телёнка при сальмонеллёзе.</p>	
--	--

**Шкала и критерии оценивания ответа обучающегося представлены в таблице**

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

Тестовые задания по дисциплине

№	Оценочные средства	Код и наименование индикатора компетенции
	<p><b>Общая патологическая анатомия</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. В зависимости от вида нарушенного обмена веществ дистрофии бывают:             <ol style="list-style-type: none"> <li>а) белковые, жировые, углеводные, минеральные;</li> <li>б) клеточные, внеклеточные, смешанные, мезенхимальные;</li> <li>в) физиологические, патологические, общие, местные;</li> <li>г) паренхиматозные, смешанные, мезенхимальные, общие.</li> </ol> </li> <li>2. К видам клеточных диспротеинозов относятся:             <ol style="list-style-type: none"> <li>а) зернистая, гиалиново-капельная, гидротическая, роговая;</li> <li>б) водяночная, гиалиновая, амилоидная, зернистая;</li> <li>в) гиалиноз, амилоидоз; мукоидное, фибриноидное набухание;</li> <li>г) коллоидная, вакуольная, слизистая, зернистая.</li> </ol> </li> <li>3. Гемоглиногенные пигменты—это:             <ol style="list-style-type: none"> <li>а) аденохром, гематин, цероид, гемофусцин ;</li> <li>б) гемоглобин, меланин, лютеин, порфирин;</li> <li>в) липофусцин, липохром, миосидерин, гемосидерин;</li> <li>г) ферритин, гемосидерин, билирубин, гематоидин.</li> </ol> </li> <li>4. Для зернистой дистрофии характерно _____ появление в цитоплазме зёрен белковой природы</li> <li>5. Органы, в которых наиболее часто встречается зернистая дистрофия:             <ol style="list-style-type: none"> <li>а) селезенка, лимфатические узлы, надпочечники;</li> <li>б) почки, печень, сердце;</li> <li>в) лёгкие, желудок, кишечник;</li> <li>г) кости, костный мозг, тимус.</li> </ol> </li> <li>6. Внеклеточные диспротеинозы—это:             <ol style="list-style-type: none"> <li>а) гиалиноз, амилоидоз, гиперкератоз, липидоз ;</li> <li>б) гиалиново-капельная, роговая, гиалиновая, водяночная;</li> <li>в) мукоидное и фибриноидное набухание, гиалиноз, амилоидоз;</li> <li>г) зернистая, роговая, вакуольная, слизистая.</li> </ol> </li> <li>7. Зернистая дистрофия вызывает _____ функции органа             <ol style="list-style-type: none"> <li>а) ослабление;</li> <li>б) изменение;</li> <li>в) выпадение;</li> <li>г) усиление.</li> </ol> </li> <li>8. Гиалинозу предшествуют:             <ol style="list-style-type: none"> <li>а) склероз, гемосидероз, меланоз;</li> <li>б) плазматическое пропитывание, мукоидное и фибриноидное набухание;</li> <li>в) амилоидоз, мутное набухание, гемохроматоз;</li> <li>г) силикоз, липохроматоз, антракоз.</li> </ol> </li> <li>9. Механизмом развития гиалиново-капельной дистрофии является:             <ol style="list-style-type: none"> <li>а) образование секрета гранул и усиление синтеза белка;</li> <li>б) физиологическая резорбция белка клетками;</li> <li>в) трансформация, инфильтрация, декомпозиция;</li> <li>г) резорбция парапротеидов, денатурация белка.</li> </ol> </li> <li>10. Виды желтух:             <ol style="list-style-type: none"> <li>а) тромботическая, гемолитическая, склеротическая;</li> <li>б) гемолитическая, паренхиматозная, механическая;</li> <li>в) обтурационная, паралитическая, атрофическая;</li> <li>г) паралитическая, паренхиматозная, некротическая.</li> </ol> </li> <li>11. Причины внеклеточной слизистой дистрофии:             <ol style="list-style-type: none"> <li>а) кахексия, дисфункция эндокринных желез;</li> <li>б) усиление обмена веществ, ожирение;</li> <li>в) длительный венозный застой, отек тканей;</li> <li>г) нарушение пищеварения, катар.</li> </ol> </li> <li>12. Классификация пигментов:             <ol style="list-style-type: none"> <li>а) протеиногенные, гемоглиногенные;</li> <li>б) гематогенные, гемоглиногенные;</li> <li>в) нуклеопротеиды, глюккопротеиды;</li> <li>г) гемоглиногенные, урогенные.</li> </ol> </li> </ol>	<p>ИД-1 ПК-4 Проводит посмертное диагностическое исследование, включая отбор проб, их хранение и транспортировку, с целью установления патологических процессов, болезней, причины смерти и оформляет протокол вскрытия животного в соответствии с ветеринарно-санитарными требованиями и законодательством Российской Федерации в области ветеринарии</p>

	<p>13. К сложным белкам, обмен которых нарушается при смешанных диспротеинозах, относят:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) нуклеопротеиды, фибриноген, амилоид, гиалин;</li> <li>б) хромопротеиды, нуклеопротеиды, глюкопротеиды, липопротеиды;</li> <li>в) гемоглобин, гемосидерин, порфирин, гликоген;</li> <li>г) липопротеиды, глюкопротеиды, альбумины, глобулины.</li> </ul> <p>14. Разновидностями слизистой дистрофии являются _____</p> <p>клеточная, внеклеточная</p> <p>15. Вещества, относящиеся к гликопротеидам:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) гликоген, гиалуронидаза;</li> <li>б) гиалин, амилоид;</li> <li>в) гемосидерин, гемофусцин;</li> <li>г) муцины, мукоиды.</li> </ul> <p>16. Амилоидная дистрофия встречается в следующих органах:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) печень, почки, сердце;</li> <li>б) печень, почки, селезёнка;</li> <li>в) сердце, стенки сосудов, лёгкие;</li> <li>г) сердце, кишечник, желудок</li> </ul> <p>17. Жировая дистрофия – это:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) накопление в соединительной ткани амилоида;</li> <li>б) морфологические изменения тканей, связанные с нарушением обмена веществ;</li> <li>в) нарушение белкового обмена в межклеточном веществе;</li> <li>г) гиперсекреция слизи.</li> </ul> <p>18. Слизистая дистрофия – это:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) нарушение обмена гликопротеидов;</li> <li>б) нарушение обмена цитоплазматического жира;</li> <li>в) разрастание жировой ткани между печеночными балками;</li> <li>г) разрастание соединительной ткани.</li> </ul> <p>19. Желтуха – это:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) общее увеличение меланина в сыворотке крови;</li> <li>б) общее увеличение липофусцина в сыворотке крови;</li> <li>в) внесосудистое разрушение эритроцитов;</li> <li>г) окрашивание билирубином кожи, склеры, слизистых оболочек, внутренних органов.</li> </ul> <p>20. Гидропическая дистрофия характеризуется:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) образованием муцина;</li> <li>б) накоплением белков в тканях;</li> <li>в) накоплением в тканях кератина;</li> <li>г) накоплением в клетках эндо- и экзогенной жидкости.</li> </ul> <p>21. Ангемоглобиногенные пигменты – это:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) билирубин, гемоглобин, порфирин;</li> <li>б) меланин, липофусцин, лютеин;</li> <li>в) гематоидин, гемосидерин, гемофусцин;</li> <li>г) ферритин, цероид, липохром.</li> </ul> <p>22. Регенерация – это:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) переход одного вида тканей в другой;</li> <li>б) разрастание жировой клетчатки в атрофированном органе;</li> <li>в) восстановление структурных элементов ткани взамен погибших;</li> <li>г) безграничное и нерегулируемое размножение клеток</li> </ul> <p>23. Виды регенерации:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) атрофическая, дистрофическая;</li> <li>б) физиологическая, патологическая;</li> <li>в) альтеративная, репаративная;</li> <li>г) пролиферативная, экссудативная.</li> </ul> <p>24. Ложная гипертрофия – это:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) наличие капель жира в эпителии канальца;</li> <li>б) восстановление структурных элементов ткани взамен погибших;</li> <li>в) увеличение органа в объёме, вследствие разрастания в нем соединительной ткани;</li> <li>г) переход одного вида тканей в другой.</li> </ul> <p>25. Гиперплазия – это:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) уменьшение органа в объёме;</li> </ul>	
--	---	--

<p>б) увеличение массы межтканочной 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.</p> <p>26. Выделяют следующие виды атрофии:  а) гиперпластическая, плазмодитарная;  б) альтеративная, экссудативная;  в) физиологическая, патологическая;  г) гранулематозная, ацинозная.</p> <p>27. Бурый цвет органа при атрофии обусловлен накоплением пигмента _____</p> <p>28. Причиной атрофии, последствием которой является гидронефроз, считается:  а) повреждение нервов;  б) бездеятельность;  в) увеличение жидкости;*  г) действие физических и химических факторов.</p> <p>29. При катаральном воспалении в экссудате находят _____</p> <p>30. Катаральное воспаление встречается:  а) в паренхиме органов;  б) на слизистых оболочках;  в) на коже;  г) в головном мозге.</p> <p>31. Формой очагового гнойного воспаления является:  а) эмпиема;  б) абсцесс;  в) афта;  г) флегмона.</p> <p>32. Флегмона – это  а) воспаление потовых желез;  б) очаговое гнойное воспаление;  в) диффузное гнойное воспаление;  г) диффузное продуктивное воспаление.</p> <p>33. Абсцесс – это _____ воспаление (я)  а) очаговое фибринозное;  б) очаговое геморрагическое;  в) очаговое серозное;  г) очаговое гнойное.</p> <p>34. 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.</p> <p>35. Локализация гнойного разлитого воспаления происходит на:  а) слизистых оболочках, серозных покровах;  б) печени, почках;  в) эндокарде, миокарде;  г) головном, спинном мозге.</p> <p>36. К разновидностям серозного воспаления относятся:  а) флегмона, абсцесс, булла;  б) гематома, кровоизлияние, тромбоз;  в) отёк, водянка, афта;  г) воспалительный отёк, воспалительная водянка, буллёзная форма.</p> <p>37. При остром серозном серозите 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.</p> <p>38. Экссудация – это:  а) застойная гиперемия и отёк;  б) выход из сосудов плазмы и клеток крови;  в) выпотевание в ткани и полости жидких частей плазмы;</p>	
---	--

<p>г) повышение сосудистой проницаемости.</p> <p>39. Виды экссудатов:</p> <p>а) вакуольный, катаральный, гиалиновый, слизистый;</p> <p>б) некротический, ихорозный, смешанный, дистрофический;</p> <p>в) мукоидный, фибриноидный, инфильтрирующий, амилоидный;</p> <p>г) фибринозный, серозный, гнойный, геморрагический.</p> <p>40. Альтерация – это:</p> <p>а) размножение клеток;</p> <p>б) повреждение клеток, тканей;</p> <p>в) эмиграция клеток крови;</p> <p>г) гипертрофия клеток.</p> <p>41. Пролиферация – это:</p> <p>а) набухание клеточных элементов;</p> <p>б) инфильтрация тканей клетками крови;</p> <p>в) размножение клеточных элементов;</p> <p>г) метаплазия клеток.</p> <p>42. При продуктивном воспалении преобладает процесс _____</p> <p>43. При альтеративном воспалении преобладают следующие процессы:</p> <p>а) дистрофия, пролиферация, гиперплазия;</p> <p>б) эмиграция, экссудация, некроз;</p> <p>в) атрофия, дистрофия, некроз;</p> <p>г) гемосидероз, некроз, дистрофия.</p> <p>44. При остром экссудативном воспалении преобладают следующие процессы:</p> <p>а) экссудация, гиперемия, дистрофия;</p> <p>б) дистрофия, пролиферация, гиалиноз;</p> <p>в) гиперемия, амилоидоз, некроз;</p> <p>г) пролиферация, гиперемия, атрофия.</p> <p>45. Воспаление – это:</p> <p>а) сложный патологический процесс, в основе которого лежит нарушение тканевого метаболизма;</p> <p>б) изменение структуры клеток, тканей и органов;</p> <p>в) общая иммунобиологическая реакция организма;</p> <p>г) местная защитная реакция организма на раздражитель, проявляющаяся альтерацией, экссудацией, пролиферацией.</p> <p>46. При воспалении выделяются следующие биологически активные вещества (медиаторы):</p> <p>а) моноциты, базофилы, лаброциты;</p> <p>б) билирубин, липохром, меланин;</p> <p>в) гистамин, серотонин, гепарин;</p> <p>г) макрофаги, кинины, нейтрофилы.</p> <p>47. При воспалении проявляется следующий комплекс морфологических изменений:</p> <p>а) гиперплазия, метаплазия, некроз;</p> <p>б) альтерация, пролиферация, экссудация;</p> <p>в) дистрофия, апрофия, экссудация;</p> <p>г) инфильтрация, диатез, некроз.</p> <p>48. Крупозное воспаление чаще проявляется в следующих органах:</p> <p>а) печень, лимфатические узлы;</p> <p>б) слизистые оболочки, серозные покровы;</p> <p>в) мышечная, жировая ткань;</p> <p>г) головной и спинной мозг.</p> <p>49. На слизистых оболочках возникают следующие разновидности фибринозного воспаления:</p> <p>а) крупозное, дифтеритическое;</p> <p>б) мукоидное, некротическое;</p> <p>в) интерстициальное, паренхиматозное;</p> <p>г) язвенное, буллёзное.</p> <p>50. Геморрагическое воспаление характеризуется:</p> <p>а) выпотом серозной жидкости с большим количеством эритроцитов;</p> <p>б) образованием экссудата с преобладанием лейкоцитов;</p> <p>в) наличием экссудата, богатого фибрином, эритроцитами;</p> <p>г) наличием экссудата, богатого клетками слущенного эпителия;</p> <p>51. При геморрагическом воспалении селезёнка увеличена:</p>	
---	--

	<p>а) размягчена, темно- вишневого цвета, соскоб обильный;</p> <p>б) плотная, зернистая, соскоб отсутствует;</p> <p>в) размягчена, серого цвета, соскоб незначительный;</p> <p>г) резиноподобная, красная, соскоб отсутствует.</p> <p>52. Формы продуктивного воспаления:</p> <p>а) абсцедирующая, буллёзная;</p> <p>б) гранулематозная, интерстициальная;</p> <p>в) крупозная, дифтеритическая;</p> <p>г) очаговая, флегмонозная.</p> <p>53.Формы альтеративного воспаления:</p> <p>а) продуктивное, атрофическое.</p> <p>б) фибринозное, амилоидное.</p> <p>в) буллезное, афтозное.</p> <p>г) паренхиматозное, некротическое.</p> <p>54. Клеточный состав актиномикозной гранулемы:</p> <p>а) плазматические, лимфоидные клетки,лейкоциты;</p> <p>б) эпителиоидные, гигантские, лейкоциты;</p> <p>в) лимфоидные, моноциты, фиброциты.</p> <p>г) эпителиоидные, гистиоциты, гигантские.</p> <p>55. Строение туберкулезной гранулёмы:</p> <p>а) некроз, фибробласты, лейкоциты, гистиоциты;</p> <p>б) некроз, гистиоциты, лимфоидные клетки, эритроциты,</p> <p>в) некроз, тучные клетки, моноциты, фибробласты.</p> <p>г) некроз, эпителиоидные, лимфоидные, гигантские клетки.</p> <p>56. При альтеративном воспалении органы:</p> <p>а) увеличены, тестоваты, красного цвета;</p> <p>б) увеличены, дряблые, тусклые, вид вареного мяса;</p> <p>в) увеличены, бледные, плотные;</p> <p>г) уменьшены, размягчены, серые.</p> <p>57. К центральному органам иммунной системы относятся:</p> <p>а) лимфоузлы, селезенка, тимус;</p> <p>б) костный мозг, тимус, фабрициева бурса;</p> <p>в) миндалины, тимус, селезенка;</p> <p>г) головной мозг, спинной мозг, тимус.</p> <p>58. К периферическим органам иммунной системы птиц относятся:</p> <p>а) селезенка, лимфоидная ткань пищеварительного тракта, легких, кожи;</p> <p>б) тимус, бурса, лимфоидная ткань пищеварительного тракта, лимфа;</p> <p>в) головной мозг, тимус, селезенка, бурса;</p> <p>г) кровь, селезенка, печень, лимфоузлы .</p> <p>59. Тромбоз – это:</p> <p>а) посмертное свертывание крови;</p> <p>б) прижизненное свертывание крови и лимфы вне сосуда;</p> <p>в) агональное свертывание крови и лимфы;</p> <p>г) прижизненное свертывание крови и лимфы в просвете сосуда.</p> <p>60. Причиной возникновения инфаркта являются:</p> <p>а) атрофия паренхимы, некроз, воспаление;</p> <p>б) тромбоз, эмболия, спазм сосудов;</p> <p>в) воспаление, отёк, застой крови;</p> <p>г) застойное полнокровие, атрофия, дистрофия.</p> <p>61. Причины развития «элефантиазиса» (слоновости):</p> <p>а) активная гиперемия, воспаление;</p> <p>б) кровоизлияние, тромбоз;</p> <p>в) пассивная гиперемия, разrost соединительной ткани;</p> <p>г) анемия, ишемия.</p>	
	<p>62. При остром катаральном воспалении наблюдается следующая макрокартина:</p> <p>а) слизистая набухшая, бледная;</p> <p>б) с поверхности слизистой серый налёт легко снимается;</p> <p>в) слизистая покрасневшая, с кровоизлияниями, набухшая, с наличием жидкой слизи;</p> <p>г) слизистая бледная, покрыта густой слизью.</p> <p>63. При серозном воспалении лёгкие выглядят следующим образом:</p>	<p>ИД-2                      ПК-4</p> <p>Осуществляет объективную оценку правильности проведенного лечения в порядке судебно-ветеринарной медицины                      и</p>



	<p>неспавшиеся,</p> <p>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.</p> <p>64. 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.</p> <p>65. 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, тускло-серая, покрыта легко удаляемыми пленками.</p> <p>66. Изменение печени при хронической венозной гиперемии характеризуется;  а) атрофией паренхимы центра долики и разрастанием соединительной ткани;  б) пролиферацией купферовых клеток;  в) амилоидозом сосудов;  г) отеком стромы.</p> <p>67. Легкие при хронической венозной гиперемии:  а) плотные, бурые;  б) пестрые, бурые;  в) мягкие, серые;  г) мягкие, бурые.</p>	<p>арбитражного  производства</p>
	<p>Частная патологическая анатомия</p> <p>68. Болезни, вызываемые нейтропными вирусами:  а) атрофический ринит свиней, скрепи, лейкоз;  б) чума плотоядных, ньюкасская болезнь, сап;  в) бешенство, болезнь Ауески, ИЭМ;  г) болезнь Марека, лептоспироз, бродзот.</p> <p>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.</p> <p>70. Бешенство проявляется в следующих формах:  а) легочной и кишечной;  б) буйной и паралитической;  в) энцефалической и ишемической;  г) острой и хронической</p> <p>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 панюфтальмит, катаральный ринит, гастрит, колит.</p> <p>72. При болезни Ауески отсутствуют расчесы на коже животных _____</p> <p>73. 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) гнойно- катаральный эндометрит, плацентит, мастит, серозный артрит, задержание последа.</p> <p>74. «Геморрагическое кольцо» у птиц встречается при заболевании _____</p> <p>75. Болезнь «бородок» называют следующее заболевание птиц:  а) чума птиц, острое течение;  б) пуллороз, хроническое течение;  в) инфекционный ларинготрахеит, конъюнктивальная форма;</p>	<p>ИД-1 ПК-4 Проводит  посмертное  диагностическое  исследование, включая  отбор проб, их  хранение и  транспортировку, с  целью установления  патологических  процессов, болезней,  причины смерти и  оформляет протокол  вскрытия животного в  соответствии с  ветеринарно-  санитарными  требованиями и  законодательством  Российской Федерации  в области ветеринарии</p>

	<p>г) пастереллез птиц, атипичное течение.</p> <p>76. Болезнь птиц, в процессе которой селезенка может увеличиваться в несколько раз:  а) аспергиллез;  б) пуллороз;  в) респираторный микоплазмоз;  г) чума.</p> <p>77. Явления геморрагического диатеза на коже свиней резко выражены при следующем заболевании:  а) рожа;  б) чума;  в) балантидиоз;  г) отечная болезнь.</p> <p>78. Крапивница - это подострая форма _____</p> <p>79. Болезнь свиней, при которой поражаются миокард, наблюдается фибринозно-фиброзный тромбоэндокардит, как следствие - застойные явления во всех органах и тканях:  а) чума;  б) отечная болезнь;  в) рожа;  г) балантидиоз.</p> <p>80. 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.</p> <p>81. При этом заболевании у свиней наблюдается афония (вследствие крупозно-дифтеритического или язвенно-некротического ларингита, фарингита, тонзиллита) _____</p> <p>82. К хроническим инфекциям относятся:  а) ящур, оспа птиц, вирусная диарея;  б) туберкулез, бруцеллез, паратуберкулез;  в) злокачественный отек, брандзот, энтеротоксемия;  г) сибирская язва, рожа, эмкар.</p> <p>83. Заболевание, сопровождающееся абортами:  а) туберкулез  б) бруцеллез  в) паратуберкулез  г) злокачественный отек</p> <p>84. Продуктивный энтерит, лимфаденит, атрофия жира и мышц наблюдается при следующей хронической инфекции жвачных:  а) туберкулезе;  б) актиномикозе;  в) бруцеллёзе;  г) паратуберкулезе.</p> <p>85. Некроз по типу кариолизиса с отложениями солей кальция, скоплением клеток РС, гигантских клеток - это картина узелка при:  а) псевдотуберкулезе;  б) туберкулезе;  в) актиномикозе;  г) аспергиллезе.</p> <p>86. Болезнь, при которой можно обнаружить гнойное расплавление костей, надкостницы, а также продуктивно-гнойный глоссит, тонзиллит, лимфаденит, гепатит, мастит, пневмонию _____</p> <p>87. Диагностика заболевания, при котором исследуют гистологическим методом кусочки печени и почек, окрашивая их по Левадити _____</p> <p>88. При диагностике этого заболевания необходимо исследовать мазки крови:  а) ИНАН;  б) ИЭМ;</p>	
--	--	--



в) пастереллез, рожа; г) туберкулез, пуллороз. 100. Пироплазмидоз, при котором патогномоничными являются узелковые поражения слизистой сычуга, кишечника, гортани, трахеи, печени, почек, сердца: а) тейлериоз; б) бабезиоз; в) пироплазмоз; г) нутгалиоз.	
--	--

По результатам тестирования обучающемуся выставляется оценка «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» или «неудовлетворительно», согласно следующим критериям оценивания.

Шкала	Критерии оценивания (% правильных ответов)
Оценка 5 (отлично)	80-100
Оценка 4 (хорошо)	70-79
Оценка 3 (удовлетворительно)	50-69
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. Она позволяет оценить знания и умения обучающихся, примененные к комплексному решению конкретной производственной задачи, а также уровень сформированности аналитических навыков при работе с научной, специальной литературой, типовыми проектами, ГОСТ и другими источниками. Система курсовых работ направлена на подготовку обучающегося к выполнению выпускной квалификационной работы.

Задание на курсовую работу выдается на бланке за подписью руководителя. Задания могут быть индивидуализированы и согласованы со способностями обучающихся без снижения общих требований. Выполнение курсовой работы определяется графиком его сдачи и защиты. Согласно «Положению о курсовом проектировании и выпускной квалификационной работе» общий объем текстовой документации (в страницах) в зависимости от характера работы должен находиться в пределах от 25 до 35 страниц (без учета приложений), а общий объем обязательной графической документации (в листах формата А1) в пределах – 1-2.

К защите допускается обучающийся, в полном объеме выполнивший курсовую работу в соответствии с предъявляемыми требованиями.

Защита курсовой работы проводится в соответствии со сроками, указанными в задании, выданном руководителем. Дата, время, место защиты объявляются обучающимся руководителем курсовой работы и данная информация размещается на информационном стенде кафедры.

Защита обучающимися курсовых работ выполняется перед комиссией, созданной по распоряжению заведующего кафедрой и состоящей не менее, чем из двух человек из числа профессорско-преподавательского состава кафедры, одним из которых, как правило, является руководитель курсовой работы.

Перед началом защиты курсовых работ один из членов комиссии лично получает в деканате ведомость защиты курсовой работы, а после окончания защиты лично сдает ее обратно в деканат факультета.

Установление очередности защиты курсовых работ обучающимися производится комиссией. Перед началом защиты обучающийся должен разместить перед комиссией графические листы, представить пояснительную записку и назвать свою фамилию, имя, отчество, группу.

В процессе доклада обучающийся должен рассказать о цели и задачах курсовой работы, донести основное его содержание, показать результаты выполненных расчетов, графической части и сделать основные выводы. Продолжительность доклада должна составлять 5...7 минут.

После завершения доклада члены комиссии и присутствующие задают вопросы обучающемуся по теме курсовой работы. Общее время ответа должно составлять не более 10 минут.

Во время защиты обучающийся при необходимости может пользоваться с разрешения комиссии справочной, нормативной и другой литературой.

Если обучающийся отказался от защиты курсовой работы в связи с неподготовленностью, то в ведомость защиты курсовой работы ему выставляется оценка «неудовлетворительно».

Нарушение дисциплины, использование обучающимися мобильных телефонов, коммуникаторов, планшетных компьютеров, ноутбуков и других видов личной коммуникационной и компьютерной техники во время защиты курсовой работы запрещено. В случае нарушения этого требования комиссия обязана удалить обучающегося из аудитории и проставить ему в ведомость защиты курсовой работы оценку «неудовлетворительно».

Оценки объявляются в день защиты курсовых работ и выставляются в зачетные книжки в присутствии обучающихся. Результаты защиты также выставляются в ведомость защиты курсовой работы, на титульных листах пояснительной записки курсовых работ и подписываются членами комиссии. Пояснительная записка и графический материал сдаются комиссии.

Преподаватели несут персональную административную ответственность за своевременность и точность внесения записей в ведомость защиты курсовой работы и в зачетные книжки.

Обучающиеся имеют право на пересдачу неудовлетворительных результатов защиты курсовой работы.

Инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья могут защищать курсовую работу в сроки, установленные индивидуальным учебным планом. Инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья, имеющие нарушения опорно-двигательного аппарата, допускаются на защиту курсовой работы в сопровождении ассистентов-сопровождающих.

Курсовая работа выполняется в соответствии с графиком выполнения.

Шкала и критерии оценивания защиты курсовой работы представлены в таблице.

Шкала	Критерии оценивания
Оценка 5 (отлично)	Содержание курсовой работы полностью соответствует заданию. Пояснительная записка имеет логичное, последовательное изложение материала с соответствующими выводами и обоснованными положениями. При защите работы обучающийся правильно и уверенно отвечает на вопросы комиссии, демонстрирует глубокое знание теоретического материала, способен аргументировать собственные утверждения и выводы.

<p>Оценка 4 (хорошо)</p>	<p>Содержание курсовой работы полностью соответствует заданию. Пояснительная записка имеет грамотно изложенную теоретическую главу. Большинство выводов и предложений аргументировано. Имеются одна-две несущественные ошибки в использовании терминов, в построенных диаграммах, схемах и т.д. При защите работы обучающийся 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 обучающийся исправляет ошибки в ответе.</p>
<p>Оценка 3 (удовлетворительно)</p>	<p>Содержание курсовой работы частично не соответствует заданию. Пояснительная записка содержит теоретическую главу, базируется на практическом материале, но имеет поверхностный анализ, в ней просматривается непоследовательность изложения материала, представлены недостаточно обоснованные положения. При защите работы обучающийся проявляет неуверенность, показывает слабое знание вопросов темы, не всегда дает исчерпывающие, аргументированные ответы на заданные вопросы.</p>
<p>Оценка 2 (неудовлетворительно)</p>	<p>Содержание курсовой работы частично не соответствует заданию. Пояснительная записка не имеет анализа, не отвечает требованиям, изложенным в методических рекомендациях кафедры. В работе нет выводов либо они носят декларативный характер. При защите обучающийся демонстрирует слабое понимание представленного материала, затрудняется с ответами на поставленные вопросы, допускает существенные ошибки.</p>

### **Примерная тематика курсовых работ**

1. Катаральная бронхопневмония у телят (поросят)
2. Авитаминоз А у телят, поросят, кур
3. Авитаминоз Д (рахит) 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. Мертворожденность поросят
18. Колибактериоз телят
19. Лептоспироз поросят
20. Лептоспироз собак.
21. Геморрагическая болезнь кроликов.
22. Кокцидиоз кроликов.
23. Пастереллёз телят
24. Пастереллёз поросят
25. Сальмонеллёз телят
26. Сальмонеллёз поросят.
27. Сальмонеллёз гусей.

## Этапы выполнения курсовой работы

Содержание раздела	Указываются код и наименование индикатора компетенции
Выбор темы (определяется по результатам, полученным при вскрытии трупа животного)	<p>ИД-1 ПК-4 Проводит посмертное диагностическое исследование, включая отбор проб, их хранение и транспортировку, с целью установления патологических процессов, болезней, причины смерти и оформляет протокол вскрытия животного в соответствии с ветеринарно-санитарными требованиями и законодательством Российской Федерации в области ветеринарии</p> <p>ИД-2 ПК-4 Осуществляет объективную оценку правильности проведенного лечения в порядке судебно-ветеринарной медицины и арбитражного производства</p>
Самостоятельное вскрытие трупа животного и оформление протокола вскрытия	
Анализ диагностированной при вскрытии болезни	
Теоретическое изучение вопроса, знакомство со специальной и периодической литературой по теме исследования	
Оформление курсовой работы в соответствии с методическими указаниями кафедры, представление ее для проверки в установленные сроки	
Защита курсовой работы	

### ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ

Номер измене- ния	Номера листов			Основание для внесения изменений	Подпись	Расшифровка подписи	Дата внесения изменения
	замененных	новых	аннулирован- ных				



