**МИНИСТЕРСТВО СЕЛЬСКОГО ХОЗЯЙСТВА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
**«Казанский государственный аграрный университет»**
**(ФГБОУ ВО Казанский ГАУ)**

Институт «Казанская академия ветеринарной медицины им. Н. Э. Баумана»
Кафедра анатомии, патологической анатомии и гистологии

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по учебной работе
и цифровизации, доцент

_____ А.В. Дмитриев
«____» _____ 2025 г.

# ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

**«Патологическая анатомия животных»**
**(Оценочные средства и методические материалы)**

приложение к рабочей программе дисциплины

Специальность
**36.05.01 Ветеринария**

Направленность (профиль) подготовки
**Ветеринария**

Форма обучения
**Очная/очно-заочная/заочная**

Казань – 2025

Составитель: доцент, к.в.н., доцент_____ Булатова Э.Н
Должность, ученая степень, ученое звание Ф.И.О.

Оценочные средства обсуждены и одобрены на заседании кафедры анатомии, патанатомии и гистологии «21» апреля 2025 года (протокол № 11 )

Заведующий кафедрой:
____д.вет.н., профессор_____ ____Муллакаев О.Т.____
Должность, ученая степень, ученое звание Ф.И.О.

Рассмотрены и одобрены на заседании методической комиссии института «Казанская академия ветеринарной медицины им. Н.Э. Баумана» «22» _апреля_ 2025 года (протокол № 1)

Председатель методической комиссии:
_____д.вет.н., профессор_____ ____Асрутдинова Р.А._____
Должность, ученая степень, ученое звание Ф.И.О.

Согласовано:
Директор __Равилов Р.Х._____
Ф.И.О.

Протокол ученого совета института № 2 от «23» апреля 2025 года

## 1. ПЕРЕЧЕНЬ КОМПЕТЕНЦИЙ С УКАЗАНИЕМ ЭТАПОВ ИХ ФОРМИРОВАНИЯ В ПРОЦЕССЕ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

В результате освоения ОПОП по специальности 36.05.01 Ветеринария, обучающийся должен овладеть следующими результатами обучения по дисциплине «**Патологическая анатомия животных**»:

Таблица 1.1 – Требования к результатам освоения дисциплины

| Код и наименование компетенции | Код и наименование индикатора достижения компетенции | Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине |
|---|---|---|
| ОПК-5 Способен оформлять специальную документацию, анализировать результаты профессиональной деятельности и представлять отчетные документы с использованием специализированных баз данных | ОПК- 5.1 - Применяет новые информационные технологии для решения поставленных задач в своей профессиональной деятельности, работает со специализированными информационными базами данных, с информационно-поисковыми системами в Интернете | **Знать** современное программное обеспечение, базовые системные программные продукты и пакеты прикладных программ; технические средства реализации информационных процессов. |
| | | **Уметь** применять новые информационные технологии для решения поставленных задач в своей профессиональной деятельности, работать со специализированными информационными базами данных. |
| | | **Владеть** навыками работы с операционной системой, с текстовыми и табличными процессорами, с системами управления базами данных, с информационно-поисковыми системами в Интернете. |
| ОПК-6 Способен анализировать, идентифицировать и осуществлять оценку опасности риска возникновения и распространения болезней | ОПК- 6.1 - Способен анализировать существующие программы профилактики и контроля болезней животных различной этиологии, систему идентификации животных, трассировки и контроля со стороны соответствующих ветеринарных служб. | **Знать** существующие программы профилактики и контроля зоонозов, контагиозных заболеваний, эмерджентных или вновь возникающих инфекций, применение систем идентификации животных, трассировки и контроля со стороны соответствующих ветеринарных служб. |
| | | **Уметь** оценку риска возникновения болезней животных, включая импорт животных и продуктов животного происхождения и прочих мероприятий ветеринарных служб. |
| | | **Владеть** навыками проведения процедур идентификации, выбора и реализации мер, которые могут быть использованы для снижения уровня риска |

| | | |
|---|---|---|
| ПК-5 Способен понимать сущность типовых патологических процессов и конкретных болезней, проводить вскрытие и устанавливать посмертный диагноз, объективно оценивать правильность лечения в порядке судебно ветеринарной экспертизы и арбитражного производства | ПК- 5.1 Способен проводить вскрытие и устанавливать посмертный диагноз, объективно оценивать правильность проведенного лечения в порядке судебно-ветеринарной экспертизы и арбитражного производства | **Знать** общепринятые критерии и классификации заболеваний животных, перечни болезней животных, утвержденные в установленном законодательством Российской Федерации порядке |
| | | **Уметь** производить общий осмотр, вскрытие трупов животных с использованием специальных инструментов и соблюдением требований безопасности, устанавливать причину смерти и патологоанатомический диагноз в соответствии с общепринятыми критериями и классификациями, перечнями заболеваний животных, оформлять результаты посмертного диагностического обследования животного в протоколе вскрытия |
| | | **Владеть** навыками посмертного диагностического исследования животных с целью установления патологических процессов, болезней, причины смерти |

## 2. ОПИСАНИЕ ПОКАЗАТЕЛЕЙ И КРИТЕРИЕВ ОЦЕНИВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ НА РАЗЛИЧНЫХ ЭТАПАХ ИХ ФОРМИРОВАНИЯ, ОПИСАНИЕ ШКАЛ ОЦЕНИВАНИЯ

Таблица 2.1 – Показатели и критерии определения уровня сформированности компетенций (интегрированная оценка уровня сформированности компетенций)

| Код и наименование индикатора достижения компетенции | Планируемые результаты обучения | Оценка уровня сформированности | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | неудовлетворительно | удовлетворительно | хорошо | отлично |
| ОПК- 5.1 - Применяет новые информационные технологии для решения поставленных задач в своей профессиональной деятельности, работает со специализированными информационными базами данных, с информационно-поисковыми системами в Интернете | **Знать** современное программное обеспечение, базовые системные программные продукты и пакеты прикладных программ; технические средства реализации информационных процессов. | Уровень знаний современного программного обеспечения, базовых системных программных продуктов и пакетов прикладных программ; технических средств реализации информационных процессов в патологической анатомии животных ниже минимальных требований, имели место грубые ошибки | Минимально допустимый уровень знаний современного программного обеспечения, базовых системных программных продуктов и пакетов прикладных программ; технических средств реализации информационных процессов в патологической анатомии животных | Уровень знаний современного программного обеспечения, базовых системных программных продуктов и пакетов прикладных программ; технических средств реализации информационных процессов в патологической анатомии животных в объеме, соответствующем программе | Уровень знаний современного программного обеспечения, базовых системных программных продуктов и пакетов прикладных программ; технических средств реализации информационных процессов в патологической анатомии животных в объеме, соответствующем программе подготовки, без ошибок |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | подготовки, допущено несколько негрубых ошибок | |
| | **Уметь** применять новые информационные технологии для решения поставленных задач в своей профессиональной деятельности, работать со специализированными информационными базами данных. | При применении новых информационных технологий для решения стандартных задач в своей профессиональной деятельности, работе со специализированными информационными базами данных в области патологической анатомии животных не продемонстрированы основные умения, имели место грубые ошибки | Продемонстрированы основные умения применения новых информационных технологий для решения стандартных задач в своей профессиональной деятельности, работе со специализированными информационными базами данных в области патологической анатомии животных решены типовые задачи с негрубыми ошибками, выполнены все задания, но не в полном объеме | Продемонстрированы все основные умения применения новых информационных технологий для решения стандартных задач в своей профессиональной деятельности, работе со специализированными информационными базами данных в области патологической анатомии животных решены все основные задачи с негрубыми ошибками, выполнены все задания в полном | Продемонстрированы все основные умения применения новых информационных технологий для решения стандартных задач в своей профессиональной деятельности, работе со специализированными информационными базами данных в области патологической анатомии животных решены все основные задачи с отдельными несущественными недочетами, выполнены все задания в полном объеме |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | объеме, но некоторые с недочетами | |
| | **Владеть** навыками работы с операционной системой, с текстовыми и табличными процессорами, с системами управления базами данных, с информационно-поисковыми системами в Интернете. | При решении стандартных задач не продемонстрированы базовые навыки работы с операционной системой, с текстовыми и табличными процессорами, с системами управления базами данных, с информационно-поисковыми системами в Интернете по патологической анатомии животных, имели место грубые ошибки | Имеется минимальный набор навыков работы с операционной системой, с текстовыми и табличными процессорами, с системами управления базами данных, с информационно-поисковыми системами в Интернете по патологической анатомии животных , для решения стандартных задач с некоторыми недочетами | Продемонстрированы базовые навыки работы с операционной системой, с текстовыми и табличными процессорами, с системами управления базами данных, с информационно-поисковыми системами в Интернете по патологической анатомии животных при решении стандартных задач с некоторыми недочетами | Продемонстрированы навыки работы с операционной системой, с текстовыми и табличными процессорами, с системами управления базами данных, с информационно-поисковыми системами в Интернете по патологической анатомии животных при решении нестандартных задач без ошибок и недочетов |
| ОПК- 6.1 - Способен анализировать существующие программы профилактики и контроля болезней животных различной | **Знать** существующие программы профилактики и контроля зоонозов, контагиозных заболеваний, эмерджентных или | Уровень знаний существующих программ профилактики и контроля зоонозов, контагиозных заболеваний, | Минимально допустимый уровень знаний существующих программ профилактики и контроля зоонозов, контагиозных | Уровень знаний существующих программ профилактики и контроля зоонозов, контагиозных | Уровень знаний существующих программ профилактики и контроля зоонозов, контагиозных заболеваний, |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| этиологии, систему идентификации животных, трассировки и контроля со стороны соответствующих ветеринарных служб. | вновь возникающих инфекций, применение систем идентификации животных, трассировки и контроля со стороны соответствующих ветеринарных служб. | эмерджентных или вновь возникающих инфекций, применение систем идентификации животных, трассировки и контроля со стороны соответствующих ветеринарных служб ниже минимальных требований, имели место грубые ошибки | заболеваний, эмерджентных или вновь возникающих инфекций, применение систем идентификации животных, трассировки и контроля со стороны соответствующих ветеринарных служб | заболеваний, эмерджентных или вновь возникающих инфекций, применение систем идентификации животных, трассировки и контроля со стороны соответствующих ветеринарных служб в объеме, соответствующем программе подготовки по патологической анатомии животных, допущено несколько негрубых ошибок | эмерджентных или вновь возникающих инфекций, применение систем идентификации животных, трассировки и контроля со стороны соответствующих ветеринарных служб в объеме, соответствующем программе подготовки по патологической анатомии животных, без ошибок |
| | **Уметь** оценку риска возникновения болезней животных, включая импорт животных и продуктов животного происхождения и прочих мероприятий | При оценке риска возникновения болезней животных, включая импорт животных и продуктов животного происхождения и прочих мероприятий | Продемонстрированы основные умения при оценке риска возникновения болезней животных, включая импорт животных и продуктов животного | Продемонстрированы все основные умения при оценке риска возникновения болезней животных, включая импорт | Продемонстрированы все основные умения при оценке риска возникновения болезней животных, включая импорт |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | ветеринарных служб. | ветеринарных служб не продемонстрированы основные умения, имели место грубые ошибки | происхождения и прочих мероприятий ветеринарных служб решены типовые задачи с негрубыми ошибками, выполнены все задания, но не в полном объеме | животных и продуктов животного происхождения и прочих мероприятий ветеринарных служб. решены все основные задачи с негрубыми ошибками, выполнены все задания в полном объеме, но некоторые с недочетами | животных и продуктов животного происхождения и прочих мероприятий ветеринарных служб решены все основные задачи с отдельными несущественными недочетами, выполнены все задания в полном объеме |
| | **Владеть** навыками проведения процедур идентификации, выбора и реализации мер, которые могут быть использованы для снижения уровня риска | При решении стандартных задач не продемонстрированы базовые навыки проведения процедур идентификации, выбора и реализации мер, которые могут быть использованы для снижения уровня риска по патологической анатомии животных, имели место грубые ошибки | Имеется минимальный набор навыков проведения процедур идентификации, выбора и реализации мер, которые могут быть использованы для снижения уровня риска по патологической анатомии животных , для решения стандартных задач с некоторыми недочетами | Продемонстрированы базовые навыки проведения процедур идентификации, выбора и реализации мер, которые могут быть использованы для снижения уровня риска по патологической анатомии животных при | Продемонстрированы навыки проведения процедур идентификации, выбора и реализации мер, которые могут быть использованы для снижения уровня риска по патологической анатомии животных при решении нестандартных |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | решении стандартных задач с некоторыми недочетами | задач без ошибок и недочетов |
| ПК- 5.1<br>Способен проводить вскрытие и устанавливать посмертный диагноз, объективно оценивать правильность проведенного лечения в порядке судебно-ветеринарной экспертизы и арбитражного производства | **Знать** общепринятые критерии и классификации заболеваний животных, перечни болезней животных, утвержденные в установленном законодательством Российской Федерации порядке | Уровень знаний общепринятых критериев и классификаций заболеваний животных, перечни болезней животных, утвержденных в установленном законодательством Российской Федерации порядке ниже минимальных требований, имели место грубые ошибки | Минимально допустимый уровень знаний общепринятых критериев и классификаций заболеваний животных, перечни болезней животных, утвержденных в установленном законодательством Российской Федерации порядке | Уровень знаний общепринятых критериев и классификаций заболеваний животных, перечни болезней животных, утвержденных в установленном законодательством Российской Федерации порядке в объеме, соответствующем программе подготовки по патологической анатомии животных, допущено несколько негрубых ошибок | Уровень знаний общепринятых критериев и классификаций заболеваний животных, перечни болезней животных, утвержденных в установленном законодательством Российской Федерации порядке в объеме, соответствующем программе подготовки по патологической анатомии животных, без ошибок |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | **Уметь** производить общий осмотр, вскрытие трупов животных с использованием специальных инструментов и соблюдением требований безопасности, устанавливать причину смерти и патологоанатомический диагноз в соответствии с общепринятыми критериями и классификациями, перечнями заболеваний животных, оформлять результаты посмертного диагностического обследования животного в протоколе вскрытия | При проведении общего осмотра, вскрытии трупов животных с использованием специальных инструментов и соблюдении требований безопасности, установлении причины смерти и патологоанатомического диагноза в соответствии с общепринятыми критериями и классификациями, перечнями заболеваний животных, оформлении результатов посмертного диагностического обследования животного в протоколе вскрытия не продемонстрированы основные умения, имели место грубые ошибки | Продемонстрированы основные умения при проведении общего осмотра, вскрытии трупов животных с использованием специальных инструментов и соблюдении требований безопасности, установлении причины смерти и патологоанатомического диагноза в соответствии с общепринятыми критериями и классификациями, перечнями заболеваний животных, оформлении результатов посмертного диагностического обследования животного в протоколе вскрытия, решены типовые задачи с негрубыми ошибками, выполнены все задания, но не в полном объеме | Продемонстрированы все основные умения при проведении общего осмотра, вскрытии трупов животных с использованием специальных инструментов и соблюдении требований безопасности, установлении причины смерти и патологоанатомического диагноза в соответствии с общепринятыми критериями и классификациями, перечнями заболеваний животных, оформлении результатов посмертного диагностического обследования животного в протоколе вскрытия. | Продемонстрированы все основные умения при проведении общего осмотра, вскрытии трупов животных с использованием специальных инструментов и соблюдении требований безопасности, установлении причины смерти и патологоанатомического диагноза в соответствии с общепринятыми критериями и классификациями, перечнями заболеваний животных, оформлении результатов посмертного диагностического обследования животного в протоколе вскрытия. решены все основные |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | решены все основные задачи с негрубыми ошибками, выполнены все задания в полном объеме, но некоторые с недочетами | задачи с отдельными несущественными недочетами, выполнены все задания в полном объеме |
| | **Владеть** навыками посмертного диагностического исследования животных с целью установления патологических процессов, болезней, причины смерти | При решении стандартных задач не продемонстрированы базовые навыки посмертного диагностического исследования животных с целью установления патологических процессов, болезней, причины смерти, имели место грубые ошибки | Имеется минимальный набор навыков посмертного диагностического исследования животных с целью установления патологических процессов, болезней, причины смерти, для решения стандартных задач с некоторыми недочетами | Продемонстрированы базовые навыки посмертного диагностического исследования животных с целью установления патологических процессов, болезней, причины смерти при решении стандартных задач с некоторыми недочетами | Продемонстрированы навыки посмертного диагностического исследования животных с целью установления патологических процессов, болезней, причины смерти при решении нестандартных задач без ошибок и недочетов |

Описание шкалы оценивания

1. Оценка «неудовлетворительно» ставится студенту, не овладевшему ни одним из элементов компетенции, т.е. обнаружившему существенные пробелы в знании основного программного материала по дисциплине (практике), допустившему принципиальные ошибки при применении теоретических знаний, которые не позволяют ему продолжить обучение или приступить к практической деятельности без дополнительной подготовки по данной дисциплине.

2. Оценка «удовлетворительно» ставится студенту, овладевшему элементами компетенции «знать», т.е. проявившему знания основного программного материала по дисциплине (практике) в объеме, необходимом для последующего обучения и предстоящей практической деятельности, знакомому с основной рекомендованной литературой, допустившему неточности в ответе на экзамене, но в основном обладающему необходимыми знаниями для их устранения при корректировке со стороны экзаменатора.

3. Оценка «хорошо» ставится студенту, овладевшему элементами компетенции «знать» и «уметь», проявившему полное знание программного материала по дисциплине (практике), освоившему основную рекомендованную литературу, обнаружившему стабильный характер знаний и умений и способному к их самостоятельному применению и обновлению в ходе последующего обучения и практической деятельности.

4. Оценка «отлично» ставится студенту, овладевшему элементами компетенции «знать», «уметь» и «владеть», проявившему всесторонние и глубокие знания программного материала по дисциплине (практике), освоившему основную и дополнительную литературу, обнаружившему творческие способности в понимании, изложении и практическом использовании усвоенных знаний.

5. Оценка «зачтено» соответствует критериям оценок от «отлично» до «удовлетворительно».

6. Оценка «не зачтено» соответствует критерию оценки «неудовлетворительно».

## 3. ТИПОВЫЕ КОНТРОЛЬНЫЕ ЗАДАНИЯ ИЛИ ИНЫЕ МАТЕРИАЛЫ, НЕОБХОДИМЫЕ ДЛЯ ОЦЕНКИ ЗНАНИЙ, УМЕНИЙ, НАВЫКОВ И (ИЛИ) ОПЫТА ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИХ ЭТАПЫ ФОРМИРОВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ В ПРОЦЕССЕ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

### 3.1 Типовые контрольные задания

ОПК- 5.1 - Применяет новые информационные технологии для решения поставленных задач в своей профессиональной деятельности, работает со специализированными информационными базами данных, с информационно-поисковыми системами в Интернете

**Задания закрытого типа:**

1. Патологическая анатомия это?
   1) Фундаментальная наука, которая изучает структурные изменения, возникающие в организме здорового животного
   2) Фундаментальная наука, которая изучает структурные изменения, возникающие в организме больного животного
   3) Фундаментальная наука, которая изучает структурные изменения, возникающие в организме домашнего животного
   4) Фундаментальная наука, которая изучает структурные изменения, возникающие в организме мертвого животного

2. Смерть это?
   1) Выражение необратимого прекращения жизнедеятельности отдельных органов
   2) Выражение необратимого прекращения жизнедеятельности организма
   3) Выражение необратимого прекращения жизнедеятельности отдельных клеток и тканей
   4) Выражение необратимого прекращения жизнедеятельности организма с развитием воспалительной реакции
3. Дистрофия это?
   1) Комплексная местная сосудисто–мезенхимальная реакция в ответ на повреждение ткани различными агентами
   2) Широкое биологическое понятие, объединяющее все процессы жизнедеятельности, благодаря которым осуществляется взаимоотношение организма с внешней средой
   3) Восстановление (возмещение) структурных элементов клеток и тканей взамен утраченных
   4) Патологический процесс, в основе которого лежит качественное изменение химического состава, физико-химических свойств и морфологического вида клеток и тканей организма, связанных с нарушением обмена веществ и ведущих к структурным изменениям
4. К паренхиматозным белковым дистрофиям относят?
   1) Воспалительная гиперемия, гипертрофия, регенерация, тромбоз
   2) Мукоидное набухание, фибриноидное набухание, гиалиноз, амилоидоз
   3) Нарушение обмена хромопротеидов, нуклеопротеидов, гликопротеидов
   4) Зернистая дистрофия, гиалиново-капельная дистрофия, гидропическая дистрофия, роговая дистрофия
5. К приспособительным и компенсаторным процессам относят?
   1) Дистрофию, некроз, гангрену
   2) Атрофию, воспаление, гиперемию
   3) Эмболию, тромбоз, стаз
   4) Регенерацию, гипертрофию, метаплазию, перестройку тканей, организацию, инкапсуляцию, трансплантацию
6. Регенерация это?
   1) Увеличение объема клеток, тканей, органов с усилением их видовой функции
   2) Восстановление (возмещение) структурных элементов клеток и тканей взамен утраченных
   3) Переход одного вида ткани в другой, родственный ей вид
   4) Замещение погибших тканей соединительной тканью
7. На каком уровне регенерируют крупные кровеносные сосуды (артерии и вены)?
   1) Эндотелия
   2) Медии
   3) Адвентиции
   4) Всех слоев
8. Общие нарушения кровообращения возникают?
   1) Во всем организме, всей системе кровообращения и связаны с нарушениями деятельности сердца, либо изменениями объема и физико-химических свойств крови
   2) Изменениями кровеносных сосудов отдельных органов, части органа или части тела
   3) В органах кроветворения
   4) В органах с развитой сосудистой системой
9. Некроз это?
   1) Отмирание клеток, тканей в живом организме

2) Отмирание клеток и тканей в мертвом организме
3) Отмирание клеток и тканей в больном организме
4) Отмирание клеток и тканей в здоровом организме

10. Установите соответствие между паренхиматозные и стромально-сосудистые диспротеинозами:

| | |
|---|---|
| 1. Гиалиново-капельная дистрофия | А. Паренхиматозные диспротеинозы |
| 2. Мукоидное набухание | |
| 3. Гиалиноз | Б.Стромально-сосудистые диспротеинозы |
| 4. Гидропическая дистрофия | |
| 5. Роговая дистрофия | |

Правильный ответ:

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

11. Установите соответствие между типом гипертрофии и её характеристикой:

| | |
|---|---|
| 1. Увеличение объем | А. Гипертрофия истинная |
| 2. Увеличение объема с усилением функции | |
| 3. Увеличение объема с уменьшением функции | Б. Гипертрофия ложная |
| 4. Увеличение объема с извращением функции | |
| 5. Увеличение объема с перестройкой | |

Правильный ответ:

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

12. Установите соответствие между процессами приспособления и нарушениями кровообращения:

| | |
|---|---|
| 1. Атрофия | А. Процессы приспособления |
| 2. Эмболия | |
| 3. Организация | Б. Нарушение кровообращения |
| 4. Гипертрофия | |
| 5. Тромбоз | |

Правильный ответ:

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

13. Установите соответствие между методом вскрытия и характеристикой метода:

| | |
|---|---|
| 1. Осмотр и исследование органов без извлечения их из тела | А. Метод Вирхова |
| 2. Извлечение органов той системы, где локализуются наиболее выраженные изменения | |
| 3. Извлечение органов после осмотра отдельно | Б. Метод Абрикосова |
| 4. Извлечение органов тремя комплексами | |
| 5. Извлечение органов шеи, грудной и брюшной полостей единым комплексом | В. Шора |

Правильный ответ:

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

14. Установите соответствие между латинским термином и характеристикой воспалительного процесса:

| | |
|---|---|
| 1. Покраснение | А. Calor |
| 2. Отек | Б. Functio laesa |
| 3. Повышение температуры | В. Dolor |
| 4. Нарушение функции | Г. **Rubor** |
| 5. Боль | Д . Tumor |

Правильный ответ:

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

15. Установите соответствие между благоприятным исходом тромбоза и неблагоприятным исходом тромбоза:

| | |
|---|---|
| 1. Асептический аутолиз тромба | А. Благоприятный исход тромбоза |
| 2. Септический аутолиз тромба | |
| 3. Организация | Б. Неблагоприятный исход тромбоза |
| 4. Канализация | |
| 5. Васкуляризация | |

Правильный ответ:

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---|---|---|---|---|

16. Установите соответствие между типом артефактов и их причиной:

| | |
|---|---|
| 1. Аутолиз ткани | А. Префиксационный артефакт |
| 2. Загрязнение спорами грибов и другими микроорганизмами | |
| 3. Пузыри под срезами | Б. Артефакт, полученный при расправлении срезов |
| 4. Термические повреждения | |
| 5. Предсуществующие экзогенные пигментации | |

Правильный ответ:

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

17. Установите последовательность стадий развития изменений пейеровых бляшек и солитарных фолликулов кишечника при хронической форме сальмонеллѐза у свиней:

1. Некроз с образованием струпа
2. Острое набухание (крупноклеточная гиперплазия)
3. Острое фибринозное воспаление
4. Рубцевание язвы
5. Острое серозное воспаление

18. Установите последовательность правил отбора паренхиматозных органов от павших животных для отправки в лабораторию:

1. Подготовка стерильной посуды и инструмента
2. Составляют сопроводительную на патологический материал
3. Стерильным инструментом (скальпель, пинцет) вырезают кусочек ткани
4. Помещают в стерильную посуду
5. Фламбирование поверхности органа, от которого берут материал

19. Установите последовательность правил отбора жидкого патологического материала для отправки в лабораторию:

1. Составляют сопроводительную на патологический материал
2. Помещают в стерильную посуду
3. Патматериал стерильным шприцем или пропитывают кусочки мела, сахара, фильтровальной бумаги
4. Подготовка стерильной тары и инструмента

20. Установите последовательность отбора и упаковки патологического материала с подозрением на сибирскую язву:

1. Составляют сопроводительную записку
2. Место разреза прижигают раскаленным металлическим предметом
3. Ухо павшего животного со стороны, на которой лежит труп, перевязывают у основания шпагатом или шелком в двух местах и отрезают между перевязками
4. Помещают во влагонепроницаемую тару (металлический ящик)
5. Патологический материал завертывают в марлю, пропитанную 3% раствором карболовой кислоты

21. Расположите в правильном порядке соподчинение систем разных уровней, начиная с наименьшего:

1. Органный
2. Тканевый
3. Клеточный
4. Организменный
5. Системный

22. Расположите в правильном порядке периоды исторического развития патологической анатомии, начиная с древнейших времен:

1. Молекулярно-биологический
2. Микроскопический
3. Электронно-микроскопический
4. Макроскопический

23. Расположите в правильном порядке соподчинение систем разных уровней, начиная с наибольшего:

1. Органный
2. Тканевый
3. Клеточный
4. Организменный
5. Системный

**Задания открытого типа:**

Задания с развернутым ответом (ответом может быть одно слово или словосочетание из двух-трех слов)

24. Стаз - это _____

25. При бурой атрофии цвет органа зависит от накопления _____

26. Патоморфологические изменения, развивающиеся в определѐнных тканях и органах, типичные для конкретной инфекционной болезни – это:_____.

27. Сочетание патоморфологических изменений в тканях первичного септического очага воспаления регионарных лимфатических сосудов и регионарного лимфатического узла – это:_____

28. Остро протекающая инфекционная бактериальная болезнь всех видов млекопитающих животных и человека, характеризующаяся септицемией, серозно-геморрагическим и некротизирующим воспалением – это:_____.

29. Кариорексис - это _____

30. Комплексная местная сосудисто – мезенхимальная реакция в ответ на повреждение ткани различными агентами, не возникающая при апоптозе - это____ .

**ОПК- 6.1 - Способен анализировать существующие программы профилактики и контроля болезней животных различной этиологии, систему идентификации животных, трассировки и контроля со стороны соответствующих ветеринарных служб**.

**Задания закрытого типа:**

1. Методы исследования патологической анатомии
   1) Вскрытие трупов, постановка эксперимента, биопсия
   2) Микроскопия, гистероскопия, овоскопия, макроскопия
   3) Осмотр, радиография, хирургическое вмешательство
   4) Отбор проб, гистохимические методы, радиоизотопные методы
2. Ученый, разработавший метод изолированного извлечения отдельных органов:
   1) Георгий Владимирович Шор

2) Рудольф Вирхов
3) Давид Ильич Выводцев
4) Николай Федотович Мельников-Разведенков
5) Алексей Иванович Абрикосов

3. Обнаруженный в нижней доле правого легкого участок темно-красного цвета треугольной формы, плотной консистенции, четко отграниченный от окружающей ткани органа является:
1) Дистрофией
2) Некрозом
3) Кровоизлиянием
4) Опухолью

4. Ученый, разработавший метод полной эвисцерации:
1) Георгий Владимирович Шор
2) Рудольф Вирхов
3) Николай Иванович Пирогов
4) Николай Федотович Мельников-Разведенков
5) Алексей Иванович Абрикосов

5. Легкие увеличены в размере, плотные, диффузно бурого цвета. С поверхности разреза стекает пенистая, красноватого цвета прозрачная жидкость. данная макроскопическая картина характерна для:
1) Кровоизлияния
2) Некроза
3) Ишемии
4) Венозной гиперемии

6. Для доброкачественной опухоли характерны:
1) Клеточный атипизм, инфильтрирующий рост
2) Тканевый атипизм, сдавление окружающих тканей
3) Инфильтрирующий рост, отсутствие метастазов
4) Наличие метастазов и рецидивов

7. Временная экспозиция, после истечения которой нельзя осуществлять значительных исправлений в фиксируемом препарате:
1) 10 суток
2) 15 суток
3) 7 суток
4) 1–2 суток

8. Анасаркой называют:
1) Подкожное кровоизлияние
2) Застой лимфы
3) Генерализованный отек тканей
4) Скопление жидкости в брюшной полости

9. Острое венозное полнокровие в паренхиматозных органах приводит к:
1) Склерозу
2) Некрозу
3) Дистрофии клеток
4) Цианотической индурации

10. Установите соответствие между характеристиками некроза и гангрены:

| | |
|---|---|
| 1. Прогрессивное распространение | А. Некроз |
| 2. В любом органе | |
| 3. В органах, соприкасающихся с внешней средой | Б. Гангрена |
| 4. Выражена демаркационная зона | |
| 5. Как правило, черного цвета | |

Правильный ответ:

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

11. Установите соответствие между характеристиками тромба и посмертного сгустка крови:

| | |
|---|---|
| 1. Прикреплен к сосудистой стенке | А. Тромб |
| 2. Тусклый | |
| 3. Блестящий | Б. Посмертный сгусток крови |
| 4. Рыхлый | |
| 5. Плотный | |

Правильный ответ:

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

12. Установите соответствие между характеристиками гиперемии и кровоизлияния:

| | |
|---|---|
| 1. Полнокровие | А. Гиперемия |
| 2. Светлеет при надавливании | |
| 3. Выход крови и её накопление в тканях | Б. Кровоизлияние |
| 4. Не изменяет цвет при надавливании | |
| 5. Частный вид кровотечения | |

Правильный ответ:

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

13. Установите соответствие между видом кровотечения и его признаками:

| | |
|---|---|
| 1. Кровь течет медленной струей | А. Артериальное кровотечение |
| 2. Кровь бьет фонтаном | |
| 3. Кровь ярко-алая | Б. Венозное кровотечение |
| 4. Кровь темно-вишневая | |
| 5. За небольшой промежуток времени происходит большая потеря крови | |

Правильный ответ:

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

14. Установите соответствие между особенностями строения органоидной и гистиоидной опухоли:

| | |
|---|---|
| 1. Хорошо развита паренхима | А. Органоидная опухоль |
| 2. Быстрый рост | |
| 3. Плохо развита строма | Б. Гистиоидная опухоль |
| 4. Хорошо развита паренхима и строма | |
| 5. Ранний некроз и изъязвление | |

Правильный ответ:

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

15. Установите соответствие между процессами в почках, приводящими к развитию уремии и эклампсии почечной:

| | |
|---|---|
| 1. Диабетический нефросклероз | А. Уремия |
| 2. Отек головного мозга | |
| 3. Амилоидоз почек | Б. Эклампсия почечная |
| 4. Осложнение беременности | |
| 5. Атеросклероз почечных артерий | |

Правильный ответ:

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

16. Установите последовательность действий ветеринарного врача при проведении патологоанатомического исследования трупа животного:

1) Наружный осмотр
2) Регистрация, сбор анамнестических данных
3) Составление патологоанатомического диагноза
4) Составление патологоанатомического заключения
5) Внутренний осмотр

17. Установите последовательность патологоанатомического исследования при проведении наружного осмотра трупа животного:

1) Исследование скелетной мускулатуры
2) Исследование суставов
3) Исследование состояния естественных отверстий
4) Исследование кожи и ее производных
5) Исследование общего вида трупа: телосложение, упитанность, форма живота, положение трупа

18. Установите последовательность разделов протокола патологоанатомического вскрытия:

1) Наружный осмотр
2) Результаты лабораторных исследований
3) Внутренний осмотр
4) Заключение о причине смерти животного
5) Патологоанатомический диагноз

19. Установите последовательность расстановки патологоанатомических диагнозов в протоколе вскрытия:

1) на первом месте – патологоанатомические диагнозы, наиболее характерные для основного страдания
2) в произвольной последовательности
3) на первом месте – патологоанатомические диагнозы, характеризующие ближайшую причину смерти животного
4) в порядке описания
5) на первом месте – патологический процесс, осложняющий основное страдание

20. Установите последовательность техники светового микроскопирования методом светлого поля:

1) Вращая револьвер, устанавливают объектив малого увеличения ×4
2) Без поднятия тубуса, вращая револьвер, заменяют объектив малого увеличения (×4) на объективы большего увеличения (×10; ×40)
3) Находят правильное освещение препарата
4) Препарат помещают на предметный столик микроскопа и закрепляют его боковыми зажимами
5) Находят изображение при малом увеличении (объектив ×4), фокусируя макрометрическим винтом

21. Установите последовательность техники приготовления отпечатков:

1) Делают несколько отпечатков на фильтровальной бумаге
2) Производят отпечаток органа на обезжиренном, чистом предметном стекле
3) Из исследуемого органа из исследуемого органа небольшой кусочек
4) Фиксируют и окрашивают по избранной методике
5) Отпечатки подсушивают при комнатной температуре

22. Установите последовательность техники приготовления мазков:

1) Подготовка стекла
2) фиксация препарата
3) Окраска мазка
4) Приготовление мазка
5) Высушивание мазка

**Задания открытого типа:**

Задания с развернутым ответом (ответом может быть одно слово или словосочетание из двух-трех слов)

23. Паренхиматозной белковой дистрофией является_____
24. Наиболее активно участвуют в фагоцитозе_____
25. Исходом фибринозного воспаления является_____
26.Характерным признаком экссудативного воспаления является _____
27.Для катарального воспаления характерно наличие в экссудате _____
28. Первыми в очаг воспаления мигрируют_____
29. Характерными признаками продуктивного воспаления являются_____
30. Полипы образуются на слизистых оболочках, покрытых_____

ПК- 5.1 Способен проводить вскрытие и устанавливать посмертный диагноз, объективно оценивать правильность проведенного лечения в порядке судебно-ветеринарной экспертизы и арбитражного производства

**Задания закрытого типа:**

1. Индурация органов при хроническом венозном полнокровии обусловлена:
   1) Лимфостазом
   2) Склерозом
   3) Отеком
   4) Гемосидерозом
2. При хроническом нарушении оттока по портальной вене развивается:
   1) Гидроторакс
   2) Асцит
   3) Гемосидероз легких
   4) Индурация селезенки
3. При тромбоэмболии из правых отделов сердца возможно развитие:
   1) Инфаркт почки
   2) Гангрена кишки
   3) Инфаркт легкого
   4) Инфаркт головного мозга
4. Для гидропической дистрофии печени характерны следующие признаки:
   1) Объем гепатоцитов увеличивается, в цитоплазме определяются вакуоли
   2) Печень увеличена, желтого цвета
   3) Обратимый процесс
   4) Процесс завершается фокальным некрозом
5. Исходом кровоизлияния являются:
   1) Нагноение
   2) Киста
   3) Коагуляция
   4) Тромбоэмболия
6. Скопление крови в полости перикарда называется:
   1) Эпистаксис
   2) Гемоперикард
   3) Асцит
   4) Гематоракс
7. Тромбоэмболия ствола легочной артерии приводит к:
   1) Инфаркту легкого

2) Пульмонокоронарному рефлексу
3) Инфаркту головного мозга
4) Инфаркту почки

8. Характерные проявления инфаркта головного мозга:
1) Имеет треугольную форму
2) Имеет неправильную форму
3) Дряблой консистенции
4) Плотной консистенции

9. Для мукоидного набухания характерны следующие признаки:
1) Развивается в клетках соединительной ткани
2) Выявляется феномен метахромазии
3) Необратимый процесс
4) Белковая дистрофия

10. Установите соответствие между характеристиками некроза и апоптоза:

| | |
|---|---|
| 1. Генетически запрограммированный процесс | А. Некроз |
| 2. Мукоидное набухание | |
| 3. Отсутствие воспалительной реакции | Б. Апоптоз |
| 4. Гидропическая дистрофия | |
| 5. Роговая дистрофия | |

Правильный ответ:

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

11. Установите соответствие между свойствами доброкачественных и злокачественных опухолей:

| | |
|---|---|
| 1. Метастазирование | А. Доброкачественная опухоль |
| 2. Выраженный клеточный и тканевой атипизм | |
| 3. Рецидивирование | Б. Злокачественная опухоль |
| 4. Отсутствие метастазов | |
| 5. Экспансивный рост | |

Правильный ответ:

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

12. Установите соответствие между свойствами доброкачественных и злокачественных опухолей:

| | |
|---|---|
| 1. Малигнизация | А. Злокачественная опухоль |
| 2. Медленная скорость роста | |
| 3. Общее и местное воздействие на организм | Б. Доброкачественная опухоль |
| 4. Местное воздействие на организм | |
| 5. Быстрая скорость роста | |

Правильный ответ:

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

13. Установите соответствие между примерами физиологической и патологической регенерации:

| | |
|---|---|
| 1. Хронические язвы | А. Физиологическая регенерация |
| 2. Постоянное обновление кожи | |
| 3. Избыточное образование костной мозоли | Б. Патологическая регенерация |
| 4. Постоянное обновление слизистой органов пищеварения | |
| 5. Избыточное образование рубца | |

Правильный ответ:

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

14. Установите соответствие между признаками клинической и биологической смерти:

| | |
|---|---|
| 1. Трупные пятна | А. Клиническая смерть |
| 2. Снижение температуры тела до температуры окружающей среды | |
| 3. Отсутствие дыхания, сердцебиения, рефлексов в течении 5-6 минут | Б. Биологическая смерть |
| 4. Обратимый процесс | |
| 5. Трупное окоченение | |

Правильный ответ:

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

15. Установите соответствие между допустимостью вскрытия трупов животных:

| | |
|---|---|
| 1. Африканская чума свиней | А. Запрещено вскрытие трупов животных |
| 2. Рожа свиней | |
| 3. Сальмонеллез | Б. Разрешено вскрытие трупов животных |
| 4. Бешенство | |
| 5. Сибирская язва | |

Правильный ответ:

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

16. Установите соответствие видов дистрофий в контексте их обратимости:

| | |
|---|---|
| 1. Гидропическая дистрофия | А. Обратимая форма дистрофии |
| 2. Зернистая дистрофия | |
| 3. Амилоидоз | Б. Необратимая форма дистрофии |
| 4. Фибриноидное набухание | |
| 5. Гиалиново-капельная дистрофия | |

Правильный ответ:

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

17. Установите последовательность стадий патогенеза рахита:

1. В результате уровень кальция несколько повышается (обычно не достигая нормы), а уровень фосфора еще больше снижается: резко увеличивается соотношение кальция и фосфора, что является решающим фактором в нарушении минерализации костей.
2. Гипокальциемия стимулирует выработку паратгормона
3. Паратгормон, а также сам по себе дефицит витамина D стимулируют мобилизацию кальция и фосфора из костей
4. Одновременно паратгормон усиливает выведение фосфата с мочой
5. D-гиповитаминоз приводит к нарушению абсорбции кальция и фосфора в тонкой кишке со значительным понижением их уровня в крови

18. Установите последовательность стадий патогенеза амилоидоза, начиная с наименьшего:

1. Склероз органов
2. Атрофия органов
3. Синтез амилоида амилоидобластами
4. Предшественники (хроническое воспаление, иммунопатология и др.)
5. Формирование депозитов амилоида

19. Установите последовательность процессов, ведущих к развитию гидропической дистрофии, начиная с наименьшего:

1. Колликвационный некроз

2. Активация гидролитических ферментов лизосом, которые разрывают внутримолекулярные связи с присоединением воды

3. Закисление цитоплазмы

4. Изменение коллоидно-осмотического давления в клетке, сопровождающееся распадом мембран клетки

5. Нарушение водно-электролитного и белкового обмена

20. Расположите в правильном порядке этапы патогенеза дистрофий, начиная с наименьшего:

1. Нарушение регуляции обмена веществ
2. Нарушение функции органа
3. Нарушение проницаемости клеточных мембран
4. Нарушение строение органа
5. Нарушение транспорта, накопления и выведения веществ

21. Установите последовательность процессов, ведущих к развитию гиалиново-капельной дистрофии, начиная с наибольшего:

1. Деструкция ультраструктурных элементов клетки
2. Выпадение грубой дисперсной фазы вследствие
3. Потеря белком гидрофильных свойств
4. Необратимая денатурация липопротеидов цитоплазмы
5. Коагуляционный некроз

22. Расположите в правильном порядке соподчинение систем разных уровней, начиная с наибольшего:

1. Деструкция волокон соединительной ткани
2. Резкое повышение сосудистой проницаемости
3. Фибриноидный некроз
4. Образование фибриноида
5. Деструкция основного вещества соединительной ткани

23. Установите последовательность окрашивания гистопрепаратов Суданом III:

1. срезы промывают и заключают в желатин или глицеринжелатин
2. подкрашивают ядра кислым гемалауном или гематоксилином Эрлиха
3. замороженные срезы помещают в спиртовой раствор красителя на 15–30 мин
4. срезы быстро ополаскивают в 50 %-м спирте, затем промывают в дистиллированной воде
5. замороженные срезы (из свежей или фиксированной в формалине ткани) на несколько минут переносят из воды в 50 %-й спирт

**Задания открытого типа:**

Задания с развернутым ответом (ответом может быть одно слово или словосочетание из двух-трех слов)

24. В состав гранулемы при туберкулезе входит _____
25. Исходом продуктивного миокардита является_____
26. Стенка острого абсцесса включает в себя _____.
27. Проявлением патологической регенерации в желудке является_____
28. Механизм регенерации миокарда _____
29. При гидронефрозе в ткани почки наблюдается _____
30. Механизм регенерации слизистой оболочки желудочно-кишечного тракта _____

**3.2 Типовые вопросы**

ОПК- 5.1 - Применяет новые информационные технологии для решения поставленных задач в своей профессиональной деятельности, работает со специализированными информационными базами данных, с информационно-поисковыми системами в Интернете

1. Основные этапы развития патологической анатомии (Морганьи, Рокитанский, Вирхов). Казанская школа ветеринарных патологоанатомов. Роль патологической анатомии в изучении и диагностике болезней животных.
2. Некрозы и понятие об апоптозе клеток.
3. Гангрена. Виды гангрены
4. Анемия. Общая и местная анемии.
5. Расстройство обмена веществ. Атрофия.
6. Гиперемия артериальная и венозная.
7. Кровотечения и кровоизлияния.
8. Диспротеинозы.
9. Тромбозы, их разновидности и исходы.
10. Амилоидная дистрофия.
11. Инфаркты
12. Гиалиновая дистрофия. Гиалиново-капельная дистрофия почек.
13. Отек и водянка.
14. Фибринозное (крупозное) воспаление легких.
15. Инициальные факторы воспаления. Интерстициальный миокардит
16. Травматический перикардит.
17. Слизистая дистрофия и ее разновидности.
18. Общая характеристика воспаления.
19. Коллоидная дистрофия
20. Роговая дистрофия
21. Общее ожирение. Жировая инфильтрация печени.
22. Приспособительно-восстановительные процессы. Гипертрофия.
23. Нефрозы (некротический, липоидный и белковый).
24. Нарушение кальциевого обмена (дистрофическое обызвествление и известковые метастазы). Остеодистрофия крупного рогатого скота.
25. Продуктивное и специфическое воспаление. Инфекционные гранулемы.
26. Экссудация и эмиграция и факторы, влияющие на эти процессы Нарушение жирового обмена. Жировая дистрофия печени и миокарда.
27. Катаральное воспаление.
28. Гемоглобиногенные пигменты. Гемосидерин.
29. Гнойное воспаление серозных и слизистых оболочек.
30. Эндогенные пигменты. Ангемоглобиногенные пигменты (меланин, липофусцин, липохром).
31. Фибринозное воспаление серозных покровов.
32. Нарушение обмена пигментов. Экзогенные пигменты. Антракоз и силикоз легких.
33. Серозное, геморрагическое воспаление.
34. Мочевые и кишечные камни.
35. Классификация стадий воспалительных процессов и их характеристика.
36. Регенерация. Регенерация соединительной ткани и клеток крови.
37. Регенерация скелетной и гладкой мускулатуры.
38. Регенерация эпителиальной ткани.
39. Абсцесс, флегмона, эмпиема.
40. Фибринозное воспаление.
41. Регенерация костной ткани.

42. Эмболия. Виды эмболии.
43. Расстройства лимфообращения .
44. Нефриты.
45. Регенерация нервных волокон.
46. Заживление ран.

ОПК- 6.1 - Способен анализировать существующие программы профилактики и контроля болезней животных различной этиологии, систему идентификации животных, трассировки и контроля со стороны соответствующих ветеринарных служб.

1. Метеоризм желудка и кишечника у лошадей.
2. Язвенная болезнь желудка и кишечника животных.
3. Токсическая дистрофия печени поросят.
4. Непроходимость кишечника. Тромбоэмболические колики лошадей
5. Атеросклероз. Разрыв аорты у лошадей.
6. Лучевая болезнь (патогенез и патоморфология).
7. Метаплазия. Виды метаплазии, их значение.
8. Перитониты.
9. Циррозы печени.
10. Смещения органов брюшной полости (грыжи и выпадения).
11. Эмфизема и ателектаз легких.
12. Доброкачественные опухоли соединительной ткани. Фибромы.
13. Общая характеристика доброкачественных и злокачественных опухолей.
14. Доброкачественные опухоли эпителиальной ткани. Аденомы и папилломы.
15. Гастроэнтериты (неинфекционного происхождения).
16. Проявление иммунодефицитного состояния организма животных.
17. Заворот и инвагинация кишечника.
18. Принципы диагностики отравлений сельскохозяйственных животных.
19. Атония преджелудков и закупорка книжки у крупного рогатого скота.
20. Острое расширение рубца жвачных животных.
21. Рак. Классификация раковых опухолей и их особенности.
22. Кетоз молочных коров. Алиментарная кетонурия суягных овец.
23. Желтуха и ее разновидности.
24. Саркомы.
25. Рахит, остеомаляция и остеопороз.
26. Эндометриты и маститы
27. Эндокардиты. Пороки сердца.
47. Алиментарная дистрофия

ПК- 5.1 Способен проводить вскрытие и устанавливать посмертный диагноз, объективно оценивать правильность проведенного лечения в порядке судебно-ветеринарной экспертизы и арбитражного производства

1. Понятие о смерти. Классификация видов смерти. Типы посмертного состояния сердца. Трупные изменения.
2. Особенности проявления вирусных, бактерийных, прионных болезней и токсикоинфекций
3. Лептоспироз животных.

4. Чума птиц
5. Гемофилезы свиней.
6. Сальмонеллез телят.
7. Болезнь Ауэски.
8. Бешенство.
9. Отечная болезнь поросят.
10. Гемобластозы птиц.
11. Туберкулез птиц.
12. Ящур.
13. Рожа свиней.
14. Сап.
15. Туберкулез крупного рогатого скота
16. Сальмонеллез поросят.
17. Микозы. Актиномикоз.
18. Микозы. Аспергиллез.
19. Сепсис.
20. Колибактериоз
21. Сибирская язва.
22. Европейская чума свиней
23. Гемобластоз
24. Пироплазмоз
25. Нутталлиоз
26. Инфекционная анемия лошадей.
27. Инфекционный энцефаломиелит лошадей
28. Микотоксикозы. Стахиботриотоксикоз. Фузариотоксикоз.
29. Дизентерия свиней.
30. Пастереллез животных.
31. Диплококкоз
32. Эмкар
33. Анаэробная энтеротоксемия
34. Злокачественный отек
35. Брадзот
36. Ботулизм
37. Африканская чума свиней
38. Грипп птиц
39. Болезнь Ньюкасла
40. Цирковирусная инфекция свиней
41. Оспа
42. Узелковый дерматит кр.рог.скота
43. Блютанг
44. Инфекционный бронхит кур
45. Орнитоз
46. Паратуберкулез

## 4. МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ ПРОЦЕДУРЫ ОЦЕНИВАНИЯ ЗНАНИЙ, УМЕНИЙ, НАВЫКОВ И (ИЛИ) ОПЫТА ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИХ ЭТАПЫ ФОРМИРОВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ

Лекции оцениваются по посещаемости, активности, умению выделить главную мысль. Лабораторные и практические занятия оцениваются по самостоятельности выполнения работы, грамотности в оформлении, правильности выполнения.

Самостоятельная работа оценивается по качеству и количеству выполненных домашних работ, грамотности в оформлении, правильности выполнения.

Промежуточная аттестация проводится в форме экзамена.

Критерии оценки в тестовой форме: количество баллов или удовлетворительно, хорошо, отлично. Для получения соответствующей оценки на зачете по курсу используется накопительная система балльно-рейтинговой работы студентов. Итоговая оценка складывается из суммы баллов или оценок, полученных по всем разделам курса и суммы баллов, полученной на экзамене.

Критерии оценки уровня знаний студентов с использованием теста на экзамене по учебной дисциплине.

| Оценка | Характеристики ответа студента. |
|---|---|
| Отлично | 86-100 % правильных ответов |
| Хорошо | 71-85 % |
| Удовлетворительно | 51- 70% |
| Неудовлетворительно | Менее 51 % |

Количество баллов и оценка неудовлетворительно, удовлетворительно, хорошо, отлично определяются программными средствами по количеству правильных ответов к количеству случайно выбранных вопросов.

Критерии оценивания компетенций следующие:

1. Ответы имеют полные решения (с правильным ответом). Их содержание свидетельствует об уверенных знаниях обучающегося и о его умении решать профессиональные задачи, оценивается в 5 баллов (отлично);

2. Более 75 % ответов имеют полные решения (с правильным ответом). Их содержание свидетельствует о достаточных знаниях обучающегося и его умении решать профессиональные задачи – 4 балла (хорошо);

3. Не менее 50 % ответов имеют полные решения (с правильным ответом). Их содержание свидетельствует об удовлетворительных знаниях обучающегося и о его ограниченном умении решать профессиональные задачи, соответствующие его будущей квалификации – 3 балла (удовлетворительно);

4. Менее 50 % ответов имеют решения с правильным ответом. Их содержание свидетельствует о слабых знаниях обучающегося и его неумении решать профессиональные задачи – 2 балла (неудовлетворительно).

5. Оценка «зачтено» соответствует критериям оценок от «отлично» до «удовлетворительно».

6. Оценка «не зачтено» соответствует критерию оценки «неудовлетворительно».