

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ВОРОНЕЖСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ АГРАРНЫЙ
УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ ИМПЕРАТОРА ПЕТРА I»**

Факультет ветеринарной медицины и технологии животноводства

Кафедра ветеринарно-санитарной экспертизы

УТВЕРЖДАЮ

Зав. кафедрой ветеринарно-санитарной
экспертизы

Паршин П.А. 

«15» мая 2016 г.

Фонд оценочных средств

по дисциплине по дисциплине **Б1.Б.34 Патологическая анатомия и судебно-
ветеринарная экспертиза**

для специальности 36.05.01 Ветеринария
квалификация выпускника – ветеринарный врач

1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

Инд екс	Формулировка	Разделы дисциплины		
		1	2	3
ОПК-3	способностью и готовностью к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач	+	+	+
ПК-7	способностью и готовностью проводить вскрытие и профессионально ставить посмертный диагноз, оценивать правильность проведенного лечения в порядке судебно-ветеринарной экспертизы и арбитражного производства	+	+	+
ПК-21	способностью и готовностью проводить консультативную деятельность в области профилактики, диагностики болезней и лечения животных, ветеринарно- санитарной экспертизы, судебно-ветеринарной экспертизы и организации ветеринарного дела	+	+	+

2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания

2.1 Шкала академических оценок освоения дисциплины

Виды оценок	Оценки			
	Академическая оценка по 4-х балльной шкале	Неудовлетворительно	Удовлетворительно	хорошо
Академическая оценка по 2-х балльной шкале (зачет)	не зачтено	зачтено		

2.2 Текущий контроль

Код	Планируемые результаты	Раздел дисциплины	Содержание требования в разрезе разделов дисциплины	Технология формирования	Форма оценочного средства (контроля)	№Задания		
						Пороговый уровень (удовл.)	Повышенный уровень (хорошо)	Высокий уровень (отлично)
ОПК-3	<p>-знать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме</p> <p>- уметь использовать оценку морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме для решения профессиональных задач</p> <p>- иметь навыки и /или опыт деятельности оценки морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме</p>	1-3	Сформированы и систематизированы знания морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме для решения профессиональных задач	Лекции, практические занятия, лабораторные занятия, самостоятельная работа	Устный опрос, тестирование, коллоквиум	Задания из разделов 3.1-3.2 Тесты из задания 3.4.1-3.4.3	Задания из разделов 3.1-3.2 Тесты из задания 3.4.1-3.4.3	Задания из разделов 3.1-3.2 Тесты из задания 3.4.1-3.4.3
ПК-7	<p>- знать технику патологоанатомического вскрытия трупов животных различных видов и возрастных групп, основные патологоанатомические изменения при болезнях</p>	1-3	Сформированы и систематизированы знания о технике патологоанатомического вскрытия трупов животных различных видов и возрастных групп, основных	Лекции, практические занятия, лабораторные занятия, самостоятельная работа	Устный опрос, тестирование, коллоквиум	Задания из разделов 3.1-3.2 Тесты из задания 3.4.1-3.4.3	Задания из разделов 3.1-3.2 Тесты из задания 3.4.1-3.4.3	Задания из разделов 3.1-3.2 Тесты из задания 3.4.1-3.4.3

	<p>различной этиологии, научно-методические, процессуальные и организационные основы судебно-ветеринарной экспертизы и арбитражного производства.</p> <p>- уметь проводить вскрытие и профессионально ставить посмертный диагноз, оценивать правильность проведенного лечения в порядке судебно-ветеринарной экспертизы и арбитражного производства</p> <p>- иметь навыки и /или опыт деятельности проведения вскрытия и постановки посмертного диагноза и оценки правильности проведенного лечения в порядке судебно-ветеринарной экспертизы и арбитражного производства</p>		<p>патологоанатомических изменениях при болезнях различной этиологии, научно-методических, процессуальных и организационных основах судебно-ветеринарной экспертизы и арбитражного производства.</p>					
ПК-21	<p>- знать современные методы диагностики и профилактики болезней животных различной этиологии, ветеринарно-санитарной экспертизы, судебно-ветеринарной экспертизы</p>	1-3	<p>Сформированы и систематизированы знания о современных методах диагностики и профилактики болезней животных различной этиологии, ветеринарно-</p>	<p>Лекции, практические занятия, лабораторные занятия, самостоятельная работа</p>	<p>Устный опрос, тестирование, коллоквиум</p>	<p>Задания из разделов 3.1-3.2 Тесты из задания 3.4.1-3.4.3</p>	<p>Задания из разделов 3.1-3.2 Тесты из задания 3.4.1-3.4.3</p>	<p>Задания из разделов 3.1-3.2 Тесты из задания 3.4.1-3.4.3</p>

	<p>- уметь проводить консультативную деятельность в области профилактики, диагностики болезней и лечения животных, ветеринарно-санитарной экспертизы, судебно-ветеринарной экспертизы и организации ветеринарного дела</p> <p>- иметь навыки и /или опыт деятельности в области профилактики, диагностики болезней и лечения животных, ветеринарно-санитарной экспертизы, судебно-ветеринарной экспертизы и организации ветеринарного дела</p>		санитарной экспертизы, судебно-ветеринарной экспертизы					
--	--	--	--	--	--	--	--	--

2.3 Промежуточная аттестация

Код	Планируемые результаты	Технология формирования	Форма оценочного средства (контроля)	№Задания		
				Пороговый уровень (удовл.)	Повышенный уровень (хорошо)	Высокий уровень (отлично)
ОП К-3	<p>-знать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме</p> <p>- уметь использовать оценку морфофункциональных,</p>	Лекции, практические занятия, лабораторные занятия, самостоятельн	Зачет Экзамен Контрольная работа Курсовая работа	Задания из разделов 3.1-3.6 Тесты из задания 3.4.1-3.4.3	Задания из разделов 3.1-3.6 Тесты из задания 3.4.1-3.4.3	Задания из разделов 3.1-3.6 Тесты из задания 3.4.1-3.4.3

	<p>физиологических состояний и патологических процессов в организме для решения профессиональных задач</p> <p>- иметь навыки и /или опыт деятельности</p> <p>оценки морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме</p>	<p>ая работа</p>				
ПК-7	<p>- знать</p> <p>технику патологоанатомического вскрытия трупов животных различных видов и возрастных групп, основные патологоанатомические изменения при болезнях различной этиологии, научно-методические, процессуальные и организационные основы судебно-ветеринарной экспертизы и арбитражного производства.</p> <p>- уметь</p> <p>проводить вскрытие и профессионально ставить посмертный диагноз, оценивать правильность проведенного лечения в порядке судебно-ветеринарной экспертизы и арбитражного производства</p> <p>- иметь навыки и /или опыт деятельности</p> <p>проведения вскрытия и постановки посмертного диагноза и оценки правильности проведенного лечения в порядке судебно-ветеринарной</p>	<p>Лекции, практические занятия, лабораторные занятия, самостоятельная работа</p>	<p>Зачет Экзамен Контрольная работа Курсовая работа</p>	<p>Задания из разделов 3.1-3.6 Тесты из-задания 3.4.1-3.4.3</p>	<p>Задания из разделов 3.1-3.6 Тесты из-задания 3.4.1-3.4.3</p>	<p>Задания из разделов 3.1-3.6 Тесты из-задания 3.4.1-3.4.3</p>

	экспертизы и арбитражного производства					
ПК-21	<p>- знать современные методы диагностики и профилактики болезней животных различной этиологии, ветеринарно-санитарной экспертизы, судебно-ветеринарной экспертизы</p> <p>- уметь проводить консультативную деятельность в области профилактики, диагностики болезней и лечения животных, ветеринарно-санитарной экспертизы, судебно-ветеринарной экспертизы и организации ветеринарного дела</p> <p>- иметь навыки и /или опыт деятельности в области профилактики, диагностики болезней и лечения животных, ветеринарно-санитарной экспертизы, судебно-ветеринарной экспертизы и организации ветеринарного дела</p>	Лекции, практические занятия, лабораторные занятия, самостоятельная работа	Зачет Экзамен Контрольная работа Курсовая работа	Задания из разделов 3.1-3.6 Тесты из-задания 3.4.1-3.4.3	Задания из разделов 3.1-3.6 Тесты из-задания 3.4.1-3.4.3	Задания из разделов 3.1-3.6 Тесты из-задания 3.4.1-3.4.3

2.4 Критерии оценки на зачете

Оценка	Критерии
«зачтено»	Обучающийся, выполнил программу занятий во время изучения дисциплины и при проведении зачета в виде устного опроса дал ответы, соответствующие, как минимум, критериям удовлетворительной оценки теоретического курса. Тестирование: уровень освоения компетенций – пороговый, продвинутый, высокий.
«не зачтено»	Обучающийся, не выполнил программу занятий, а так же при проведении устного опроса дал ответы, не соответствующие, как минимум, критериям удовлетворительной оценки теоретического курса. Тестирование: уровень освоения компетенций – компетенция не сформирована.

2.5 Критерии оценки контрольной работы

Оценка	Критерии
«зачтено»	Обучающийся, дал исчерпывающие ответы на поставленные вопросы, сопроводил ответы соответствующими иллюстрациями, привел в списке использованной литературы не менее пяти актуальных источников.
«не зачтено»	Обучающийся, не дал исчерпывающие ответы на поставленные вопросы, не сопроводил ответы соответствующими иллюстрациями, привел в списке использованной литературы менее пяти актуальных источников.

2.6 Критерии оценки на экзамене

Оценка экзаменатора, уровень	Критерии
«отлично», высокий уровень	Обучающийся показал прочные знания основных положений учебной дисциплины, умение самостоятельно решать конкретные практические задачи повышенной сложности, свободно использовать справочную литературу, делать обоснованные выводы
«хорошо», повышенный уровень	Обучающийся показал прочные знания основных положений учебной дисциплины, умение самостоятельно решать конкретные практические задачи, предусмотренные рабочей программой, ориентироваться в рекомендованной справочной литературе, умеет правильно оценить полученные результаты.
«удовлетворительно», пороговый уровень	Обучающийся показал знание основных положений учебной дисциплины, умение получить с помощью преподавателя правильное решение конкретной практической задачи из числа предусмотренных рабочей программой, знакомство с рекомендованной справочной
«неудовлетворительно»,	При ответе обучающегося выявились существенные пробелы в знаниях основных положений учебной дисциплины, неумение с помощью преподавателя получить правильное решение конкретной практической задачи из числа предусмотренных рабочей программой учебной дисциплины

2.7 Критерии оценки устного опроса и коллоквиума и ситуационных задач

Оценка	Критерии
«отлично»	выставляется обучающемуся, если он четко выражает свою

	точку зрения по рассматриваемым вопросам, приводя соответствующие примеры
«хорошо»	выставляется обучающемуся, если он допускает отдельные погрешности в ответе
«удовлетворительно»	выставляется обучающемуся, если он обнаруживает пробелы в знаниях основного учебно-программного материала
«неудовлетворительно»	выставляется обучающемуся, если он обнаруживает существенные пробелы в знаниях основных положений учебной дисциплины, неумение с помощью преподавателя получить правильное решение конкретной практической задачи из числа предусмотренных рабочей программой учебной дисциплины

2.8 Критерии оценки тестов

Ступени уровней освоения компетенций	Отличительные признаки	Показатель оценки сформированной компетенции
Пороговый	Обучающийся воспроизводит термины, основные понятия, способен узнавать языковые явления.	Не менее 55 % баллов за задания теста.
Продвинутый	Обучающийся выявляет взаимосвязи, классифицирует, упорядочивает, интерпретирует, применяет на практике пройденный материал.	Не менее 75 % баллов за задания теста.
Высокий	Обучающийся анализирует, оценивает, прогнозирует, конструирует.	Не менее 90 % баллов за задания теста.
Компетенция не сформирована		Менее 55 % баллов за задания теста.

2.9 Критерии оценки курсовой работы

Представлены в Методических указаниях по выполнению курсовой работы по дисциплинам "Патологическая анатомия и судебно-ветеринарная экспертиза" для студентов, обучающихся по специальности 36.05.01 (111801.65) "Ветеринария" и "Патологическая анатомия животных" для студентов, обучающихся по направлению подготовки 36.03.01 (111900.62) " Ветеринарно-санитарная экспертиза" факультета ветеринарной медицины и технологии животноводства. / Паршин П.А., Сапожкова О.А., Шапошникова Ю.В. - Воронеж: Воронежский государственный аграрный университет , 2015

2.9.1 Допуск к сдаче зачета, экзамена

- 1.Посещение занятий. Допускается один пропуск без предъявления справки.
2. Выполнение домашних заданий.
3. Активное участие в работе на занятиях.

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 Вопросы к зачету

1. Взятие и пересылка патматериала для гистологического, бактериологического, гистологического и химического исследований.

2. Посмертные изменения:

а) охлаждение трупа;

б) окоченение трупа;

в) посмертное перераспределение крови (образование трупных пятен, посмертная трансудация, посмертное свёртывание крови в сосудах);

г) разложение трупа (аутолиз, гниение);

рубца прижизненного и посмертного и т.д.).

3. Некрозы: определение, стадии развития, макрокартина, микрокартина, классификация (по содержанию влаги; по этиологии; по соотношению места воздействия и места возникновения); гангрена; исходы некрозов; клиническое значение некрозов.

4. Дистрофии: определение, этиология, классификация (по виду обмена веществ; по месту образования в ткани и т.д.), механизмы развития.

5. Клеточные диспротеинозы:

а) зернистая дистрофия: определение, этиология, механизмы развития, макрокартина, микрокартина, клиническое значение, исходы, дифференциальная диагностика;

б) гиалиново-капельная дистрофия: определение, этиология, механизмы развития, макрокартина, микрокартина, клиническое значение, исходы;

в) гидропическая дистрофия: определение, этиология, механизмы развития, макрокартина, микрокартина, клиническое значение, исходы;

г) роговая дистрофия: определение, этиология, классификация, механизмы развития, макрокартина, микрокартина, клиническое значение, исходы.

6. Внеклеточные диспротеинозы:

а) мукоидное набухание: определение, этиология, механизмы развития, макрокартина, микрокартина, понятие «мукоид», клиническое значение, исходы;

б) фибриноидное набухание: определение, этиология, механизмы развития, макрокартина, микрокартина, понятия «фибриноид», «фибриноидный некроз», клиническое значение, исходы;

в) гиалиноз: определение, этиология, механизмы развития, очаговый и системный гиалиноз, макрокартина, микрокартина, клиническое значение, исходы;

г) амилоидоз: определение, этиология, механизмы развития, классификация, макрокартина, микрокартина, клиническое значение, исходы, понятие «метахромазия».

7. Смешанные диспротеинозы: нарушение обмена хромопротеидов.

а) Нарушение обмена гемоглобиногенных пигментов: физиологические гемоглобиногенные пигменты; патологические гемоглобиногенные пигменты; нарушение обмена гемосидерина (общий и местный гемосидероз: причины, механизм развития, макрокартина, микрокартина); образование гематоидина: причины, макрокартина, микрокартина; образование солянокислого гематина; нарушение обмена билирубина: виды желтух, их причины, макро- и микрокартина.

б) Нарушение обмена тирозин-триптофаногенных пигментов (меланина): виды нарушений (классификация), механизм развития, макро- и микрокартина.

в) Нарушение обмена липидогенных пигментов (липофусцина): причины, механизм развития, макро- и микрокартина.

8. Смешанные диспротеинозы: нарушение обмена нуклеопропротеидов (этиология, механизм развития, подагра висцеральная и суставная, мочекислый инфаркт, мочекислые камни, инкрустация мёртвых масс).

9. Смешанные диспротеинозы: нарушение обмена гликопротеидов.

а) нарушение обмена муцина (внутриклеточный диспротеиноз): этиология, классификация, механизмы развития, макро- и микрокартина;

б) нарушение обмена мукоидов (внеклеточный диспротеиноз): этиология, классификация, механизмы развития, макро- и микрокартина;

в) нарушение обмена коллагена: этиология, классификация, механизмы развития, макро- и микрокартина.

10. Нарушение обмена жира:

а) нарушение обмена нейтрального жира: этиология, механизмы развития, классификация, макрокартина, микрокартина;

б) нарушение обмена структурного жира: этиология, механизмы развития, макро- и микрокартина, исходы;

11. Морфогенез нарушения обмена кальция:

а) нарушения кальцинации и декальцинации кости: этиология, патогенез, классификация, макрокартина, микрокартина;

б) отложение кальция в мягких тканях: классификация, этиология, механизмы развития, макрокартина, микрокартина.

12. Камни и конкременты: классификация, условия их образования, клиническое значение.

13. Расстройства кровообращения:

а) артериальная гиперемия: классификация, этиология, макро- и микрокартина;

б) венозная гиперемия: классификация, этиология местной и общей венозной гиперемии, макро- и микрокартина местной и общей, острой и хронической венозной гиперемии;

в) кровотечения и кровоизлияния: определение, классификация, макро- и микрокартина, исходы, клиническое значение;

г) тромбоз: определение, классификация, макро- и микрокартина, исходы, клиническое значение;

д) эмболия: определение, классификация, макро- и микрокартина, исходы, клиническое значение;

е) инфаркты: определение, классификация, макро- и микрокартина, исходы, клиническое значение.

14. Нарушение лимфообращения: этиология, классификация, макро- и микрокартина, исходы, клиническое значение.

15. Нарушение обмена тканевой жидкости – отёки и водянки: этиология, классификация, макро- и микрокартина, исходы, клиническое значение.

16. Компенсаторно-приспособительные механизмы:

а) атрофия: определение, классификация, этиология, макро- и микрокартина;

б) гипертрофия и гиперплазия: определение, классификация, этиология, макро- и микрокартина;

в) регенерация: определение, классификация, макро- и микрокартина, особенности регенерации различных тканей;

г) метаплазия: определение, классификация, этиология, макро- и микрокартина, клиническое значение.

17. Воспаление: определение, классификация, механизм развития.

18. Альтеративное воспаление: определение, виды, этиология, макро- и микрокартина.

19. Экссудативное воспаление:

а) серозное воспаление: определение, этиология, виды, макро- и микрокартина;

б) фибринозное воспаление: определение, этиология, виды, макро- и микрокартина;

в) гнойное воспаление: определение, этиология, виды, макро- и микрокартина;

г) катаральное воспаление: определение, этиология, виды, макро- и микрокартина;

д) геморрагическое воспаление: определение, этиология, классификация, макро- и микрокартина;

е) гнилостное воспаление: определение, этиология, макро- и микрокартина.

20. Пролиферативное воспаление: определение, классификация.

а) интерстициальное пролиферативное воспаление: определение, классификация, циррозы (определение, классификация, макро- и микрокартина), диффузный актиномикоз (определение, этиология, макро- и микрокартина), паратуберкулезный энтерит (определение, этиология, макро- и микрокартина);

б) очаговое пролиферативное воспаление: туберкулёзная гранулёма (определение, этиология, макро- и микрокартина), сапная гранулёма (определение, этиология, макро- и микрокартина), актиномикозная гранулёма (определение, этиология, макро- и микрокартина), паразитарная гранулёма (определение, этиология, макро- и микрокартина).

21. Иммунология, иммунопатология:

а) патоморфология тимуса: акцидентальная трансформация, гиперплазия, гипоплазия;

б) иммунодефициты: определение, классификация, макро- и микрокартина, клиническое значение;

в) аллергии: определение, классификация, макро- и микрокартина, клиническое значение;

22. Опухоли: определение, классификация, теории опухолевого роста, морфологическая характеристика доброкачественных опухолей, морфологическая характеристика злокачественных опухолей, понятия «метастаз», «рецидив», «тканевой атипизм», «клеточный атипизм».

23. Лейкозы: определение, классификация, макро- и микрокартина.

3.2 Вопросы к экзамену

1. Патологическая анатомия, ее содержание, задачи, методы, значение для развития ветеринарной науки и практики.

2. Некроз. Причины, классификация, микроскопические изменения.

3. Макроскопические изменения при некрозах, исходы некроза.

4. Гангрена, ее разновидности, морфологические изменения.

5. Общая характеристика дистрофий (определение, причины, механизм, исходы). Классификация.

6. Клеточные диспротеинозы, их сущность, причины, морфология, исходы и значение для организма.

7. Внеклеточные диспротеинозы, их сущность, причины, морфология, исходы и значение для организма.

8. Слизистая дистрофия. Причины, морфология, исходы и значение для организма.

9. Эндогенные пигменты, их характеристика, классификация.

10. Нарушение обмена билирубина. Желтуха, ее виды, морфологическая характеристика.

11. Нарушение обмена нуклеопротеидов. Причины, морфология, исходы и значение для организма.

12. Жировая дистрофия, ее причины, формы, морфологическая характеристика.

13. Обызвествление тканей. Причины, виды, морфологическая характеристика.

14. Болезни, сопровождающиеся уменьшением содержания кальция в организме (рахит, остеомаляция, фибринозная остеоидистрофия). Их причины, морфологическая характеристика.

15. Камни. Причины их образования. Классификация, значение для организма.

16. Атрофия. Причины, классификация, морфологическая характеристика.

17. Гипертрофия. Причины, классификация, морфологические изменения.

18. Регенерация. Общая характеристика.

19. Регенерация эпителиальных тканей.

20. Регенерация волокнистой соединительной ткани.

21. Гиперемия, ее причины, виды, морфологическая характеристика.

22. Анемия, причины, морфологическая характеристика, исходы и значение для организма.
23. Кровоизлияния. Причины, виды и морфологическая характеристика.
24. Тромбоз. Причины, механизм образования и виды тромбов.
25. Исходы и последствия тромбоза. Отличие тромба от посмертного сгустка.
26. Эмболия. Причины, виды, значение для организма.
27. Инфаркт. Причины, виды, морфологическая характеристика, исходы и значение для организма.
28. Отек и водянка. Причины, морфологическая характеристика.
29. Воспаление. Сущность, причины, классификация.
30. Альтеративное воспаление. Причины, морфологическая характеристика.
31. Гнойное воспаление. Причины, морфологическая характеристика и исходы.
32. Фибринозное воспаление. Причины, морфологическая характеристика.
33. Серозное воспаление. Причины, морфологическая характеристика.
34. Катаральное воспаление. Причины, морфологическая характеристика.
35. Проллиферативное воспаление. Морфологическая характеристика.
36. Опухоли. Этиология, строение, характеристика.
37. Отличие злокачественных опухолей от доброкачественных. Опухоли из эпителиальной и соединительной ткани.
38. Лейкоз. Сущность, этиология, классификация, патоморфология.
39. Перикардиты. Причины, виды, морфологическая характеристика.
40. Эндокардиты. Причины, классификация, морфологическая характеристика.
41. Миокардит. Причины, виды, морфологическая характеристика.
42. Ателектаз легких. Причины, виды, морфологическая характеристика.
43. Эмфизема легких. Причины, виды, морфологическая характеристика.
44. Плевриты. Причины, виды, морфологическая характеристика.
45. Катаральная бронхопневмония. Причины, морфологическая характеристика.
46. Крупозная пневмония. Причины, микроскопические изменения, стадии развития, макроскопические изменения.
47. Энтериты. Причины, виды, морфологическая характеристика.
48. Язвенная болезнь желудка.
49. Расширение рубца. Причины, патологоанатомические изменения.
50. Заворот кишечника. Инвагинация кишечника, грыжи. Причины, патологоанатомические изменения, последствия.
51. Острое расширение желудка. Причины, патологоанатомические изменения.
52. Разрыв желудка. Причины, патоморфология. Отличие посмертного разрыва от прижизненного.
53. Токсическая дистрофия печени. Причины, патологоанатомические изменения.
54. Цирроз печени. Причины, виды, морфологическая характеристика.
55. Нефрит. Причины, классификация.
56. Гломерулонефрит. Причины, морфологическая характеристика.
57. Межуточный нефрит. Причины, морфологическая характеристика.
58. Гнойный нефрит. Причины, виды, морфологическая характеристика.
59. Острый негнойный энцефалит лимфоцитарного типа. Причины, морфологическая характеристика.
60. Гнойный энцефалит. Причины, морфологическая характеристика.
61. Сепсис. Патогенез, классификация, патологоанатомические изменения.
62. Патологоанатомические изменения при сибирской язве у крупного рогатого скота.
63. Патологоанатомические изменения при сибирской язве у свиней.
64. Патоморфология Эмкара.
65. Патологоанатомические изменения при лептоспирозе.

66. Патоморфология рожи свиней.
67. Патоморфология пастереллеза крупного рогатого скота.
68. Патоморфология пастереллеза птиц.
69. Патоморфология сальмонеллеза телят, поросят.
70. Патоморфология сальмонеллеза птиц.
71. Патоморфология листериоза.
72. Патоморфология анаэробной дизентерии молодняка.
73. Патоморфология колибактериоза.
74. Патоморфология диплококковой сиптицемии.
75. Патоморфология некробактериоза.
76. Патоморфология туберкулеза.
77. Патоморфология бруцеллеза.
78. Патоморфология паратуберкулеза.
79. Патоморфология чумы свиней.
80. Патоморфология чумы плотоядных.
81. Патоморфология болезни Ньюкасла.
82. Патоморфология бешенства.
83. Патоморфология болезни Ауески у свиней.
84. Патоморфология болезни Ауески у крупного рогатого скота.
85. Патоморфология ящура.
86. Патоморфология оспы млекопитающих.
87. Патоморфология оспы птиц.
88. Патоморфология парагриппа – 3.
89. Патоморфология инфекционного ринотрахеита крупного рогатого скота.
90. Патоморфология актиномикоза.

3.3. Задания для выполнения контрольной работы

Вариант 1

1. Некроз. Причины, классификация, микроскопические изменения.
2. Дистрофии: определение, этиология, классификация (по виду обмена веществ; по месту образования в ткани и т.д.), механизмы развития.

Вариант 2

1. Гангрена, ее разновидности, морфологические изменения.
2. Внеклеточные диспротеинозы, их сущность, причины, морфология, исходы и значение для организма.

Вариант 3

1. Клеточные диспротеинозы, их сущность, причины, морфология, исходы и значение для организма.
2. Регенерация эпителиальных тканей.

Вариант 4

1. Макроскопические изменения при некрозах, исходы некроза.
2. Атрофия. Причины, классификация, морфологическая характеристика.

Вариант 5

1. Слизистая дистрофия. Причины, морфология, исходы и значение для организма.
2. Отек и водянка. Причины, морфологическая характеристика.

Вариант 6

1. Нарушение обмена нуклеопротеидов. Причины, морфология, исходы и значение для организма
2. Исходы и последствия тромбоза. Отличие тромба от посмертного сгустка.

Вариант 7

1. Общая характеристика дистрофий (определение, причины, механизм, исходы).
Классификация.

2. Тромбоз. Причины, механизм образования и виды тромбов. Эмболия. Причины, виды, значение для организма.

Вариант 8

1. Нарушение обмена билирубина. Желтуха, ее виды, морфологическая характеристика.
2. Кровоизлияния. Причины, виды и морфологическая характеристика.

Вариант 9

1. Гиперемия, ее причины, виды, морфологическая характеристика.
2. Мукоидное набухание: определение, этиология, механизмы развития, макрокартина, микрокартина, понятие «мукоид», клиническое значение, исходы; фибриноидное набухание: определение, этиология, механизмы развития, макрокартина, микрокартина, понятия «фибриноид», «фибриноидный некроз», клиническое значение, исходы;

Вариант 10

1. Обызвествление тканей. Причины, виды, морфологическая характеристика.
2. Гидропическая дистрофия: определение, этиология, механизмы развития, макрокартина, микрокартина, клиническое значение, исходы; роговая дистрофия: определение, этиология, классификация, механизмы развития, макрокартина, микрокартина, клиническое значение, исходы.

Вариант 10

1. Эндогенные пигменты, их характеристика, классификация.
2. Жировая дистрофия, ее причины, формы, морфологическая характеристика.

Вариант 12

1. Анемия, причины, морфологическая характеристика, исходы и значение для организма.
2. Воспаление. Сущность, причины, классификация.

Вариант 13

1. Болезни, сопровождающиеся уменьшением содержания кальция в организме (рахит, остеомаляция, фибринозная остеоидистрофия). Их причины, морфологическая характеристика.
2. Нарушение обмена гемоглобиногенных пигментов: физиологические гемоглобиногенные пигменты; патологические гемоглобиногенные пигменты; нарушение обмена гемосидерина (общий и местный гемосидероз: причины, механизм развития, макрокартина, микрокартина)

Вариант 14

1. Камни. Причины их образования. Классификация, значение для организма.
2. Зернистая дистрофия: определение, этиология, механизмы развития, макрокартина, микрокартина, клиническое значение, исходы, дифференциальная диагностика; гиалиново-капельная дистрофия: определение, этиология, механизмы развития, макрокартина, микрокартина, клиническое значение, исходы

Вариант 15

1. Гипертрофия. Причины, классификация, морфологические изменения.
2. Пролиферативное воспаление. Морфологическая характеристика.

Вариант 16

1. Инфаркт. Причины, виды, морфологическая характеристика, исходы и значение для организма.
2. Альтеративное воспаление. Причины, морфологическая характеристика.

Вариант 17

1. Гнойное воспаление. Причины, морфологическая характеристика и исходы.
2. Лейкоз. Сущность, этиология, классификация, патоморфология.

Вариант 18

1. Фибринозное воспаление. Причины, морфологическая характеристика.
2. Гиалиноз: определение, этиология, механизмы развития, очаговый и системный гиалиноз, макрокартина, микрокартина, клиническое значение, исходы; амилоидоз: определение,

этиология, механизмы развития, классификация, макрокартина, микрокартина, клиническое значение, исходы, понятие «метахромазия».

Вариант 19

1. Серозное воспаление. Причины, морфологическая характеристика.
2. Нарушение обмена тирозин-триптофаногенных пигментов (меланина): виды нарушений (классификация), механизм развития, макро- и микрокартина

Вариант 20

1. Катаральное воспаление. Причины, морфологическая характеристика.
2. Опухоли. Этиология, строение, характеристика.

Вариант 20

1. Отличие злокачественных опухолей от доброкачественных. Опухоли из эпителиальной и соединительной ткани.
2. Нарушение обмена липидогенных пигментов (липофусцина): причины, механизм развития, макро- и микрокартина

Вариант 22

1. Некрозы: определение, стадии развития, макрокартина, микрокартина, классификация (по содержанию влаги; по этиологии; по соотношению места воздействия и места возникновения); гангрена; исходы некрозов; клиническое значение некрозов.
2. Смешанные диспротеинозы: нарушение обмена нуклеопротеидов (этиология, механизм развития, подагра висцеральная и суставная, мочекислый инфаркт, мочекислые камни, инкрустация мёртвых масс)

Вариант 23

1. Морфогенез нарушения обмена кальция
2. Регенерация. Общая характеристика.

Вариант 24

1. Нарушение обмена тканевой жидкости – отёки и водянки: этиология, классификация, макро- и микрокартина, исходы, клиническое значение.
2. Аллергии: определение, классификация, макро- и микрокартина, клиническое значение;

Вариант 25

1. Иммунодефициты: определение, классификация, макро- и микрокартина, клиническое значение;
2. Опухоли: определение, классификация, теории опухолевого роста, морфологическая характеристика доброкачественных опухолей, морфологическая характеристика злокачественных опухолей, понятия «метастаз», «рецидив», «тканевой атипизм», «клеточный атипизм».

3.4 Тестовые задания

3.4.1 Общая патологическая анатомия

1. Дистрофия – это ...

А) морфологические изменения в органах и тканях, обусловленные нарушением обмена веществ.

Б) уменьшение органа в объеме и снижение его функций.

В) увеличение органа в объеме и увеличение его функций.

2. К белковым диспротеинозам относятся...

А) зернистая

Б) гиалиноз

В) слизистая

Г) гиалиново-капельная

Д) вакуольная

Е) роговая

3. Выбрать из предложенного списка дистрофии, относящиеся к внеклеточным.

- А) мукоидное набухание
 - Б) слизистая дистрофия
 - В) фибриноидное набухание
 - Г) гиалиноз
 - Д) нарушение обмена хромопротеидов
 - Е) нарушение обмена нуклеопротеидов
 - Ж) амилоидоз
4. Зернистая дистрофия наблюдается в...
- А) в соединительной ткани
 - Б) в паренхиматозных органах (печень, почки, сердце)
 - В) в легких
 - Г) в кишечнике
5. При вскрытии животного наблюдали: увеличение почек в объеме, граница между корковым и мозговым веществом не выражена, цвет неравномерный, встречаются участки сероватого цвета. Для какой дистрофии это характерно?
- А) вакуольная
 - Б) роговая
 - В) зернистая
 - Г) гиалиноз
6. При гистологическом исследовании головного мозга обнаружено, что нервные клетки слегка набухшие, вокруг них имеется светлая зона, внутри клеток единичные или множественные вакуоли. Для какой дистрофии это характерно?
- А) зернистая
 - Б) гиалиново-капельная
 - В) гидропическая
7. При микроскопическом исследовании почки наблюдали: увеличение клеток в объеме, стирание границ клеток, деформацию просвета канальцев, в клетках множественные оксифильные глыбки и зерна. Во многих клетках отсутствовало ядро. Для какой дистрофии это характерно?
- А) роговая
 - Б) вакуольная
 - В) зернистая
 - Г) гиалиново-капельная
8. Где встречаются внеклеточные диспротеинозы?
- А) в паренхиматозных органах
 - Б) на слизистых оболочках
 - В) в соединительной ткани и сосудах
9. Амилоид в гистосрезах окрашивается в...
- А) синий цвет
 - Б) розовый
 - В) оранжевый
 - Г) фиолетовый
10. При вскрытии в легких видны множественные туберкулезные узелки, окруженные соединительнотканной капсулой. Ткань капсулы выглядит однородной, полупрозрачной, голубовато-белой и напоминает гиалиновый хрящ. Для какой дистрофии это характерно?
- А) гиалиново-капельная
 - Б) гиалиноз
 - В) амилоидоз
11. Определение атрофии:
- А) нарушение обмена веществ в паренхиматозных элементах органов.
 - Б) нарушение кровообращения в органах.
 - В) прекращение жизнедеятельности органов.
 - Г) уменьшение объема тканей и органов, ранее бывших нормально развитыми.

Д) нарушение обмена веществ в строме органов и стенках сосудов.

12. Подберите определение

1. Пикноз
2. Рексис
3. Вакуолизация
4. Кариолизис

Б) Сморщивание ядра

А) Распад ядра на глыбки

Г) Ядро содержит мелкие вакуоли

Д) Растворение ядра

13. Подберите названия соответствующие воспалительным процессам.

1. Сиалоаденит

2. Паротит

3. Дуоденит

4. Еюнит

5. Илеит

6. Колит

7. Тифлит

8. Аппендицит

9. Проктит

В) Воспаление слюнных желез

Г) Воспаление околоушной слюнной железы

А) Воспаление двенадцатиперстной кишки

Б) Воспаление тощей кишки

Е) Воспаление подвздошной кишки

Ж) Воспаление толстого отдела кишечника

Д) Воспаление слепой кишки

З) Воспаление червеобразного отростка слепой кишки

И) Воспаление прямой кишки

14. Какой пигмент вырабатывается в центре кровоизлияния?

А) гематоидин

Б) гемосидерин

В) липофусцин

15. Какой пигмент образуется в желудке при кровоизлияниях и окрашивает их в коричневый или черный цвет?

А) солянокислый гематин

Б) гематоидин

В) меланин

16. Нарушение какого обмена лежит в основе развития мочекишочного диатеза?

А) нарушение обмена гликопротеидов

Б) нарушение обмена нуклеопротеидов

В) нарушение обмена хромопротеидов

17. При мочекишочном диатезе соли мочевой кислоты откладываются...

А) в кишечнике

Б) в печени

В) на серозных покровах и суставах

18. При жировой дистрофии печени, макроскопически она выглядит...

А) увеличенной в объеме, глинисто-желтого цвета, дряблой консистенции

Б) увеличенной в объеме, темно-вишневого цвета

В) увеличенной в объеме, бледная

19. Какая окраска используется для выявления липидов в тканях?

А) азотнокислым серебром

Б) толуидиновым синим

В) суданом 111

20. При окраске гематоксилин-эозином жировые включения выглядят...

А) в виде вакуолей

Б) в виде оранжевых капель

В) в виде темно-синих включений

21. Наиболее часто жировая дистрофия развивается...

А) в селезенке и лимфоузлах

Б) в печени, миокарде, почках

В) в легких

22. Жировые дистрофии по локализации бывают...

А) паренхиматозные и сосудисто-стромальные

Б) паренхиматозные

В) внеклеточные

23. Дистрофическое обызвествление это...

А) отложение в органах мочекислых солей

Б) местный процесс, не сопровождающийся гиперкальциемией

В) общий процесс, сопровождающийся гиперкальциемией

24. Обызвествлением называется отложение в органах и тканях...

А) солей кальция

Б) мочекислых солей

В) солей натрия

25. Соли кальция при окраске срезов гематоксилин-эозином окрашиваются в...

А) синий цвет

Б) красный цвет

В) не окрашиваются

26. При вскрытии трупа поросенка обнаружили утолщения в местах сочленения ребер с реберными хрящами. С каким заболеванием можно связать обнаруженные изменения?

А) рахит

Б) остеомаляция

В) подагра

27. Остеомаляция чаще встречается...

А) у молодых животных

Б) у высоко продуктивных и беременных животных

В) у животных с сердечно-легочной недостаточностью

28. Дайте определение атрофии.

А) Атрофия – это прижизненное уменьшение органов и тканей в объеме, сопровождающееся снижением их функции.

Б) Атрофия – это увеличение органов в объеме с увеличением их функции

В) Атрофия – это морфологические изменения в органах и тканях, обусловленные нарушением обмена веществ.

29. Атрофии делятся на следующие виды...

А) викарная и вакатная

Б) истинная и ложная

В) физиологическая, патологическая, общая, местная

30. В полостных органах встречаются следующие виды атрофий...

А) истинная и ложная

Б) викарная и вакатная

В) концентрическая и эксцентрическая

31. К какой разновидности атрофий относится атрофия стенок альвеол при эмфиземе?

А) нейропической

Б) от бездействия

В) от давления

Г) от недостатка кровоснабжения

32. К какой разновидности атрофий относится старческая атрофия?
А) к патологической
Б) к физиологической
В) к местной
33. Какие причины вызывают прямой некроз?
А) химические и физические факторы
Б) нарушение иннервации
В) расстройство кровообращения
34. Сухой некроз характеризуется следующими признаками...
А) встречается в тканях, бедных влагой и характеризуется коагуляцией белка и уплотнением тканей
Б) встречается в тканях богатых влагой
В) наблюдается в головном мозге
35. Ядра при кариолизисе микроскопически выглядят...
А) более бледными
Б) более интенсивно окрашенными
В) меняют свою окраску
36. При микроскопическом изучении скелетной мускулатуры наблюдали распад мышечных волокон на отдельные фрагменты и глыбки. Для какого процесса это характерно?
А) кариолизис
Б) плазмокоагуляция
В) плазморексис
37. К какому виду некроза относится казеозный некроз?
А) влажному
Б) сухому
В) гангрене
38. Чем отличается гангрена от некроза?
А) встречается только во внутренних органах
Б) характеризуется уменьшением органов
В) встречается в органах, соприкасающихся с внешней средой
39. К пигментам, содержащим железо относятся...
А) билирубин
Б) гемосидерин
В) гематоидин
40. К гемаглобиногенным пигментам относятся...
А) меланин
Б) липофусцин, липохром
В) билирубин, гемосидерин, гематин
41. Какой пигмент выявляется в тканях с помощью реакции Перлса?
А) меланин
Б) гемосидерин
В) билирубин
42. Местный гемосидероз наблюдается...
А) при внутрисосудистом гемолизе эритроцитов
Б) при вне сосудистом гемолизе эритроцитов
В) при недостатке витамина D
43. При нарушении обмена какого пигмента наблюдается желтуха?
А) меланина
Б) билирубина
В) гематина
44. Паренхиматозная желтуха наблюдается...
А) при закупорке желчных протоков

- Б) при разрушении гепатоцитов
 В) при внутрисосудистом гемолизе эритроцитов
45. Что такое гипертрофия?
 А) прижизненное увеличение органов в объеме с увеличением их функции
 Б) замещение дефекта соединительной тканью
 В) переход одного вида ткани в другой
46. Дайте определение гиперплазии.
 А) увеличение органа за счет увеличения количества клеток
 Б) увеличение органов за счет увеличения объема клеток
 В) увеличение органа в объеме
47. К какому виду гипертрофии относится увеличение матки во время беременности?
 А) викарная
 Б) ложная
 В) физиологическая
48. Что такое ложная гипертрофия?
 А) увеличение органа за счет размножения клеток
 Б) увеличение органов за счет клеток паренхимы
 В) увеличение органа за счет разрастания соединительной и жировой ткани
49. Истинная гипертрофия это-...
 А) увеличение органа за счет жировой ткани
 Б) замещение дефекта соединительной тканью
 В) увеличение органа за счет увеличения объема клеток паренхимы
50. При вскрытии трупа норки обнаружили, что правая почка уменьшена в объеме и сморщена, а левая при этом увеличена в объеме. Какая это гипертрофия?
 А) викарная
 Б) гормональная
 В) физиологическая
51. При циррозе печени происходит атрофия и гибель паренхимы и разрастание на ее месте соединительной ткани. Какой вид гипертрофии наблюдается в данном случае?
 А) рабочая
 Б) вакатная
 В) викарная
52. Чем проявляется концентрическая гипертрофия в полостных органах?
 А) увеличение толщины стенки с одновременным увеличением полости
 Б) уменьшение толщины стенки с одновременным увеличением полости
 В) увеличение толщины стенки с одновременным уменьшением полости
53. К какому виду гипертрофии относится гипертрофия мелких артерий при хронической пневмонии?
 А) рабочей
 Б) вакатной
 В) физиологической
54. Чем проявляется рабочая гипертрофия?
 А) увеличением органа, при нарушении функции эндокринных желез
 Б) увеличением органа за счет усиления функциональной нагрузки в патологических условиях
 В) увеличением одного из парных органов при гибели другого
55. Что такое организация?
 А) переход одного вида ткани в другой
 Б) замещение дефекта или мертвой ткани соединительной тканью
 В) замещение дефекта тканью, идентичной погибшей
56. Что такое метаплазия?
 А) замещение дефекта жировой тканью
 Б) восстановление структурных элементов ткани взамен погибших

- В) переход одного вида ткани в другой родственный ей вид
57. Репаративная регенерация – это...
- А) постоянное обновление структур тканей и клеток
 Б) восстановление клеток и тканей после их повреждения
 В) увеличение органа в объеме
58. Какие бывают виды репаративной регенерации?
- А) гормональная
 Б) физиологическая и патологическая
 В) полная и не полная
59. Что такое полная регенерация?
- А) замещение дефекта соединительной тканью
 Б) аналогичной погибшей
 В) переход одного вида ткани в другой
60. Неполная регенерация характеризуется...
- А) замещение дефекта тканью, идентичной погибшей
 Б) замещение дефекта тканью, отличной от погибшей
 В) увеличением объема органа
61. Что такое патологическая регенерация?
- А) замещение дефекта жировой тканью
 Б) замедление или ускорение процессов регенерации
 В) замещение дефекта за счет гипертрофии сохранившейся части органа
62. Регенерационная гипертрофия – это...
- А) восстановление дефекта за счет размножения клеток
 Б) восстановление дефекта за счет жировой ткани
 В) восстановление дефекта за счет увеличения в объеме сохранившейся части органа или ткани
63. Какие ткани восстанавливаются в основном за счет регенеративной гиперплазии?
- А) миокард
 Б) скелетные мышцы
 В) эпителий, лимфоидная ткань
64. Какие ткани восстанавливаются в основном за счет регенерационной гипертрофии?
- А) кровеносная и лимфоидная ткань
 Б) рыхлая соединительная и эпителиальные ткани
 В) миокард, скелетные мышцы, ганглиозные клетки ЦНС
65. Что такое гиперемия?
- А) переполнение кровью сосудов
 Б) выход крови за пределы сосудов
 В) недостаток крови в органах и тканях
66. Макроскопически при застойной гиперемии печень выглядит...
- А) ярко красного цвета
 Б) серого цвета
 В) в виде мускатного ореха
67. Кровоизлияние – это ...
- А) переполнение кровью сосудистой системы органов и тканей
 Б) выход крови за пределы сосудов и скопление ее в органах и тканях
 В) застойное полнокровие
68. Определение понятия «гематома»?
- А) плоское кровоизлияние под какой либо поверхностью
 Б) полосчатое кровоизлияние
 В) вновь образованная полость, заполненная кровью
69. Диapedезное кровоизлияние образуется ...
- А) при разрывах суставов
 Б) при разъедании сосудов

- В) при повышении порозности сосудистой стенки
70. Определение понятия «тромбоз»
- А) прижизненное свертывание крови в просвете сосудов или полостях сердца
- Б) посмертное свертывание крови в просвете сосудов
- В) закупорка сосудов частицами, циркулирующими в крови
71. Макроскопически тромбы выглядят ...
- А) в виде сухих серовато – красных крошащихся масс плотно фиксированных к стенке сосудов
- Б) влажными, гладкими, эластичными, легко извлекаются из сосудов
- В) темно – красные, мягкие, связаны со стенкой сосуда
72. Определение понятия «инфаркт»?
- А) пропитывание кровью органов и тканей
- Б) недостаточное кровенаполнение органов и тканей
- В) участок некроза, образовавшийся в результате стойкого нарушения кровообращения
73. Водянка – это ...
- А) скопление тканевой жидкости в органах и тканях
- Б) скопление жидкости во вновь образованных полостях
- В) скопление жидкости в естественных полостях
74. Легкие при отеке выглядят ...
- А) бледными, консистенция мягкая, с поверхности разреза стекает красноватая жидкость
- Б) плотной консистенции, красно-серого цвета, с поверхности разреза стекает мутная жидкость
- В) бледные, тестоватой консистенции, с поверхности разреза стекает пенная жидкость
75. При асците жидкость скапливается:
- А) в перикардальной полости
- Б) в грудной полости
- В) в брюшной полости
76. Что такое воспаление?
- А) морфологические изменения в органах и тканях, обусловленные нарушением обмена веществ
- Б) местное проявление защитной реакции организма на раздражитель, проявляющиеся альтерацией, сосудисто - экссудативными изменениями и пролиферацией
- В) восстановление тканей взамен утраченных
77. Что такое альтерация?
- А) размножение клеток
- Б) гиперемия и образование экссудата
- В) повреждение ткани (дистрофия, некроз)
78. Что такое экссудация?
- А) выход из сосудов плазмы и клеток крови
- Б) скопление в тканях и органах тканевой жидкости
- В) дистрофия и некроз тканей
79. Что такое пролиферация?
- А) увеличение органов в объеме
- Б) размножение клеточных элементов
- В) перестройка тканей
80. Какие процессы преобладают при остром воспалении?
- А) альтеративные и пролиферативные
- Б) пролиферативные
- В) сосудисто – экссудативные
81. Какие процессы преобладают при хроническом воспалении?
- А) дистрофические
- Б) некротические
- В) продуктивные

82. Какие виды продуктивного воспаления вы знаете?
А) крупозное и дифтеритическое
Б) паренхиматозное и некротизирующее
В) интерстициальное, полипозное, гранулематозное
83. Что входит в состав серозного экссудата?
А) вода, с растворенными в ней минеральными веществами и 3-5% белка
Б) фибрин
В) слизь и эритроциты
84. Где встречается серозное воспаление?
А) в паренхиматозных органах
Б) на слизистых оболочках, серозных покровах, в легких и коже
В) в нервной ткани
85. Какие вы знаете формы серозного воспаления?
А) серозно – воспалительный отек, серозно – воспалительная водянка, буллезная форма
Б) флегмона, абсцесс
В) гранулематозное, полипозное
86. Где встречается катаральное воспаление?
А) в паренхиматозных органах
Б) на серозных покровах
В) на слизистых оболочках
86. В состав катарального экссудата входят:
А) слизь и десквамированный эпителий, серозная жидкость
Б) гнойная сыворотка и гнойные тельца
В) преимущественно эритроциты
87. Макроскопически катаральный экссудат выглядит в виде...
А) почти прозрачный, слегка опалесцирующей жидкости
Б) серо – белой слизистой массы
В) темно – вишневой жидкости
88. Где наиболее часто встречается фибринозное воспаление?
А) печень, почки
Б) мышцы и нервная ткань
В) легкие, слизистые оболочки, серозные покровы
89. Микроскопически фибрин выглядит в виде ...
А) однородной розовой массы
Б) в виде нитей окрашенных в синий цвет
В) в виде оксифильных нитей, образующих сеточку
90. Какие виды фибринозного воспаления вы знаете?
А) эмпиема и флегмона
Б) крупозное и дифтеритическое
В) некротическое и дистрофическое
91. Что такое гнойные тельца?
А) нейтрофильные лейкоциты, претерпевающие дистрофические и некротические изменения
Б) некротизированные ткани
В) фибрин и эритроциты
92. Какие формы гнойного воспаления вы знаете?
А) афтозная и буллезная
Б) абсцесс, эмпиема, флегмона
В) гранулематозная и межуточная
93. Что такое абсцесс?
А) разлитое гнойное воспаление
Б) воспаление подкожной клетчатки
В) вновь образованная полость, заполненная гноем

94. Эмпиема – это скопление гноя в ...
- А) в паренхиматозных органах
 - Б) в межмышечной соединительной ткани
 - В) в естественных полостях
95. Чем характеризуется геморрагическое воспаление?
- А) образованием экссудата с преобладанием слущенного эпителия и лейкоцитов
 - Б) наличием экссудата, состоящего из фибрина и эритроцитов
 - В) образованием экссудата, с преимущественным содержанием эритроцитов
96. Интерстициальное воспаление характеризуется ...
- А) скоплением экссудата в межуточной ткани
 - Б) скоплением фибрина в интерстициальной ткани
 - В) образованием клеточного инфильтрата в строме органов
97. Гранулематозное воспаление характеризуется ...
- А) разрастанием волокнистой соединительной ткани
 - Б) образованием узелков состоящих из специфической грануляционной ткани
 - В) образованием выростов на слизистых оболочках

3.4.2 Частная патологическая анатомия

1. Воспалительные процессы в сердце это ...
- А) перикардиты
 - Б) эндокардиты
 - В) полисерозиты
 - Г) миокардиты
2. Эндокардит это...
- А) воспаление внутренней оболочки сердца
 - Б) воспаление внутренней и оболочки сердца и сердечной мышцы
 - В) дистрофия сердечной мышцы
 - Г) увеличение объема полостей сердца
3. Перикардит это...
- А) воспаление внутренней и оболочки сердца и сердечной мышцы
 - Б) дистрофия сердечной мышцы
 - В) увеличение объема полостей сердца
 - Г) воспаление наружной оболочки сердца
 - Д) воспаление наружного листа сердца и сердечной сумки
4. Миокардит это...
- А) воспаление внутренней и оболочки сердца и сердечной мышцы
 - Б) воспаление мышечной стенки сердца
 - В) дистрофия сердечной мышцы
 - Г) увеличение объема полостей сердца
 - Д) воспаление наружной оболочки сердца
5. Травматический перикардит развивается у животных при ...
- А) при инвазионных заболеваниях
 - Б) при механических повреждениях инородными предметами
 - В) при ранениях сердечной сумки концами переломанных ребер
 - Г) при хронических инфекциях и интоксикациях организма
6. При альтеративном (паренхиматозном) миокардите...
- А) преобладают экссудативные изменения в соединительной ткани
 - Б) преобладают альтеративные изменения в паренхиме
 - В) преобладают экссудативные и пролиферативные изменений в строме.
7. При вскрытии животного наблюдали: отложение на эпикарде и внутренней поверхности сердечной сумки пленок серо-белого цвета, сама сердечная сумка покрасневшая и утолщенная, это
- А) хронический эндокардит

- Б) дистрофия миокарда
 В) острый фибринозный перикардит
 Г) хронический перикардит
8. При гистологическом исследовании мышечные волокна миокарда выглядят набухшими, утрачивают поперечную исчерченность, на границе с межуточной тканью встречаются мышечные волокна, распадающиеся на мелкие глыбки. Видны многочисленные расширенные прослойки межуточной ткани, из-за отека в них плохо выражена волокнистость, наблюдается обильная диффузная клеточная инфильтрация.
 А) гиалиново-капельная дистрофия миокарда
 Б) подострый фибринозный перикардит
 В) острый интерстициальный миокардит
9. При макроскопическом исследовании сердца на двустворчатом клапане находятся крупные плотные образования красновато-серого цвета, напоминающие цветную капусту.
 А) пристеночный веррукозный эндокардит
 Б) вальвулярный веррукозный эндокардит
 В) париетальный эндокардит
10. Учитывая характер морфологических изменений, эндокардиты подразделяют на:
 А) бородавчатый и язвенный
 Б) веррукозный и бородавчатый
 В) бородавчатый и складчатый
11. Ангиостеноз это ...
 А) сужение просвета артерии, которое может возникать на почве разрыва
 Б) сужение просвета сосуда за счет новообразований, врожденной аномалии, воспаления, тромбов, паразитов
 В) расширение просвета сосуда возникающее на почве атеросклероза
12. Аневризма это ...
 А) сужение просвета артерии, которое может возникать на почве разрыва
 Б) местное расширение артерии на почве атеросклероза, дегенеративно-воспалительных процессов, травм, глистной инвазии
 В) сужение просвета сосуда за счет новообразований, врожденной аномалии, воспаления, тромбов, паразитов
13. Лейкоз это ...
 А) заболевание системы крови, воспалительного характера, характеризующееся активным угнетением пролиферации кроветворных клеток, утративших способность к нормальной дифференцировке.
 Б) заболевание системы крови, имеющее опухолевую природу, характеризующееся прогрессирующей пролиферацией атипичных кроветворных клеток, утративших способность к нормальной дифференцировке.
 В) заболевание системы крови, при котором наблюдается образование папулезно-пустулезной сыпи на коже и слизистых оболочках
14. В зависимости от количества лейкоцитов в 1 мкл крови какие формы гемобластозов различают?
 А) лейкопеническую (менее 4 тыс.)
 Б) алейкемическую (4-10 тыс.)
 В) сублейкемическую (10,1-40 тыс.)
 Г) лейкемическую (свыше 40 тыс.)
 Д) гипопластическую (4-10 тыс.)
15. При микроскопическом исследовании скопления лейкозных клеток при лимфоидном лейкозе печени у коровы встречаются ...
 А) внутри долек, где они располагаются в виде цепочек по ходу синусоидных капилляров.
 Б) в цитоплазме гепатоцитов, где они располагаются в виде цепочек
 В) между печеночными дольками в виде широких тяжей синего цвета.
16. Подберите определение

1:Перикардит

2:Миокардит

3:Эндокардит

А) воспаление наружной оболочки сердца, встречается при многих инфекционных болезнях, а также может быть следствием распространения воспалительного процесса с соседних органов и тканей.

Б) воспаление сердечной мышцы, встречается при инфекционных болезнях, ожогах, некоторых отравлениях

В) воспаление внутренней оболочки сердца. Его причиной обычно являются микроорганизмы и их токсины, изредка паразиты

17. Одновременное наличие в пораженных участках различных стадий воспалительного процесса (гиперемии, красной и серой гепатизаций, разрыхления), а также вовлечение в воспалительный процесс интерстициальной ткани, придающей легким пестрый, «мраморный вид» характерно для....

А) серозной пневмонии

Б) фибринозной пневмонии.

В) катаральной бронхопневмонии

Г) крупозной пневмонии

18. Эмфизема легких это...

А) чрезмерное скопление воздуха в легких с последующей потерей эластичности легочной ткани

Б) чрезмерное скопление воздуха в полостях тела

В) спадание легочных альвеол в результате их сдавливания

19. Ателектаз легких может быть...

А) наследственным

Б) врожденным

В) приобретенным

20. При вскрытии трупа свиньи и макроскопическом исследовании легких обнаружили, что пораженная часть легкого плотная, желтовато-серая, малокровная. В ней рассеяны многочисленные гнойники (абсцессы) различной величины. Самый крупный из них достигает размера грецкого ореха. Гнойники инкапсулированы, содержат густой желтовато-белый гной.

А) острая катарально-гнойная абсцедирующая бронхопневмония

Б) хроническая крупозная бронхопневмония

В) хроническая катарально-гнойная абсцедирующая бронхопневмония

21. При исследовании легких обнаружили, что они увеличены в объеме за счет переполнения воздухом. Края органа округлые, он выглядит бледным, пушистым, малокровным.

А) полная острая альвеолярная эмфизема легких

Б) интерстициальная эмфизема легких

В) частичная альвеолярная эмфизема правого легкого

22. Верхушечная, сердечная и большая часть диафрагмальной доли легкого уплотнены, окрашены в желтовато-белый цвет. Такие макроскопические изменения характерны для...

А) ацинозно-нодозной бронхопневмонии

Б) острой катаральной бронхопневмонии

В) хронической катаральной бронхопневмонии

23. Продолжите фразу « различают следующие виды эмфиземы...»

А) субкапсулярную

Б) интерстициальную

В) альвеолярную

Г) мезенхимальную

24. Подберите определение

1 стоматит

2 глоссит

3 гингивит

4 хейлит

5 фарингит

6 тонзиллит

7 ангина

А) воспаление слизистой оболочки ротовой полости

Б) воспаление языка

В) воспаление десен

Г) воспаление губ

Д) воспаление глотки

Е) воспаление миндалин

Ж) воспаление зева и миндалин

25. Подберите определение

1:сиалоаденит

2:паротит

3:зофагит

4:инглювиит

5:гастрит

6:руминит

7:ретикулит

А) воспаление слюнных желез

Б) воспаление околоушной слюнной железы

В) воспаление пищевода

Г) воспаление зоба у птиц

Д) воспаление желудка

Е) воспаление рубца

Ж) воспаление сетки

26. Подберите определение

1:омазит

2:абомазит

3:энтерит

4:дуоденит

5:еюнит

6:илеит

7:колит

А) воспаление книжки

Б) воспаление сычуга

В) воспаление тонкого отдела кишечника

Г) воспаление двенадцатиперстной кишки

Д) воспаление тощей кишки

Е) воспаление подвздошной кишки

Ж) воспаление ободочной кишки ли всего толстого отдела кишечника

27. Подберите определение

1:тифлит

2:аппендицит

3:проктит

4:гепатит

5:холангит

6:холецистит

7:панкреатит

А) воспаление слепой кишки

Б) воспаление червеобразного отростка слепой кишки

- В) воспаление прямой кишки
 - Г) воспаление печени
 - Д) воспаление желчных протоков
 - Е) воспаление желчного пузыря
 - Ж) воспаление поджелудочной железы
28. Какие виды непроходимости различают?
- А) травматическую
 - Б) динамическую
 - В) гиперпластическую
 - Г) механическую
 - Д) гемостатическую (тромбоэмболическую)
29. В результате паралитической непроходимости может развиваться:
- А) химостаз или копростаз
 - Б) диарея
30. При глубоких язвах желудка иногда происходит...
- А) отложение в органах мочекислых солей
 - Б) прободение (перфорация)
 - В) инвагинация
31. Назовите остро или хронически протекающее заболевание, характеризующееся прогрессирующими дистрофическими изменениями и некрозом гепатоцитов,
- А) сопровождающееся общей интоксикацией организма.
 - Б) токсическая дистрофия печени
 - В) жировая дистрофия печени
 - Г) гепатит
32. Назовите хроническое заболевание, характеризующиеся разрушением гепатоцитов и извращенной регенерацией печени, ведущих к ее структурной перестройке.
- А) цирроз печени
 - Б) гепатит
 - В) сплениит
 - Г) панкреатит
33. При вскрытии трупа поросенка обнаружили, что слизистая оболочка в области дна желудка покрасневшая, набухшая, с единичными кровоизлияниями. На ее поверхности серовато-белые, легко снимающиеся пленки фибрина. Какой патологический процесс обнаружили в желудке?
- А) острый крупозный гастрит
 - Б) рахит
 - В) острый катаральный гастрит
 - Г) хронический крупозный гастрит
34. При вскрытии трупа поросенка обнаружили, что вследствие выраженных пролиферативных процессов слизистая оболочка утолщена, бледная и собрана в многочисленные мелкие складки, придающие ей сходство с каракулем. Какой патологический процесс обнаружили в желудке?
- А) острый крупозный гастрит
 - Б) рахит
 - В) острый катаральный гастрит
 - Г) хронический гастрит
35. При вскрытии трупа свинки обнаружили, что слизистая оболочка собрана в грубые, извилистые, валикообразные складки, образовавшиеся вследствие уменьшения объема полости желудка, ввиду отсутствия в нем кормовых масс. Слизистая оболочка, покрывающая складки и находящаяся между ними, утолщена и выглядит мелкобугристой за счет развития в ней пролиферативных процессов, для какого патологического процесса характерны данные изменения?
- А) острый крупозный гастрит

- Б) острый крупозный дуоденит
 В) подострый катаральный гастродуоденит
 Г) хронический катаральный гастрит
36. Слизистая оболочка тощей кишки сильно набухшая, покрасневшая, покрыта густым, мутным катаральным экссудатом. Назовите, для какого патологического процесса характерны данные изменения?
 А) хронический гастрит
 Б) острый катаральный дуоденит
 В) острый катаральный энтерит
37. Слизистая оболочка слепой кишки набухшая и резко покрасневшая из-за пропитывания ее геморрагическим экссудатом. На илео-цекальном клапане заметны мелкие, округлые очажки некроза. Некротическая масса окрашена в черный цвет пигментами содержимого кишечника. Встреченные изменения характерны для...
 А) геморрагического тифлита
 Б) геморрагического тифлита и очаговых некрозов илео-цекального клапана
 В) катарального еунита и очаговых некрозов илео-цекального клапана
38. Слизистая оболочка ободочной кишки утолщена, собрана в мелкие поперечные складки, состоящие из рыхлой, желтовато-серой некротической массы. Как вы думаете это...
 А) диффузный некротический гастрит
 Б) диффузный некротический колит
 В) очаговый острый катаральный колит
39. При вскрытии трупа кошки обнаружили, что брюшина выглядит резко покрасневшей и набухшей вследствие отека, в брюшной полости на петлях кишечника обнаружили нити фибрина серо-белого цвета. Характерные изменения для какого патологического процесса обнаружили при вскрытии?
 А) острый фибринозный перитонит
 Б) острый фибринозный плеврит
 В) хронический фиброзный перитонит
40. При вскрытии трупа собаки обнаружили, что часть тощей кишки внедрилась вместе с брыжейкой в просвет соседнего участка. На разрезе видно, что вследствие ущемления сосудов брыжейки начался некроз стенки кишки. Какой патологический процесс был обнаружен?
 А) инвагинация кишечника
 Б) расстройство кровообращения
 В) копростаз
41. При микроскопическом исследовании печени обнаружили, что на малом увеличении микроскопа видны многочисленные светлые участки, имеющие различную форму и величину, находящиеся в центральной части печеночных долек. Под большим увеличением видно, что здесь отсутствуют печеночные балки, гепатоциты выглядят набухшими, границы между ними отсутствуют, многие из них утратили ядро. Местами вместо гепатоцитов видна зернистая или глыбчатая оксифильная масса распада. Среди разрушающихся гепатоцитов часто встречаются лимфоидные клетки и гистиоциты, иногда видны единичные нейтрофильные лейкоциты. На периферии долек балочная структура сохранилась, междольковая соединительная ткань инфильтрирована большим количеством лимфоидных и гистиоцитарных клеток. Какой патологический процесс обнаружили при микроскопическом исследовании?
 А) атрофический цирроз печени
 Б) токсическая дистрофия печени
 В) гиперпластическую
 Г) жировая дистрофия печени
42. Нефрозы характеризуются....
 А) развитием в почках дистрофических и некробиотических процессов

- Б) развитием в почках воспалительных процессов с преимущественным поражением клубочков
43. В зависимости от локализации изменений различают... Подберите определение?
- 1: гломерулонефроз
 - 2: тубулонефроз
- А) характеризуется преимущественным поражением почечных клубочков
 Б) патологические процессы наблюдаются главным образом в почечных канальцах
44. Подберите определение
- 1:овариит (оофорит)
 - 2:сальпингит
 - 3:метрит
 - 4:пиометра
 - 5:вагинит (кольпит)
 - 6:вульвит
 - 7:мастит
 - 8:плацентит
- А) воспаление яичников
 Б) воспаление яйцевода
 В) воспаление матки
 Г) эндометрит с накоплением гноя в полости матки при закрытии шейки
 Д) воспаление влагалища
 Е) воспаление половых губ
 Ж) воспаление молочной железы
- З) воспаление плаценты
45. При вскрытии обнаружили, что лоханка почки была заполнена застоявшейся мочой и поэтому расширилась. Почка атрофировалась и превратилась в тонкостенный мешок.
- А) отложение в органе мочекислых солей
 Б) гидронефроз на почве закупорки
 В) геморрагический нефрит
46. При вскрытии обнаружили, что почка слегка увеличена в объеме, желтовато-серого цвета, на разрезе тусклая. На поверхности и на разрезе видны многочисленные точечные и мелкопятнистые кровоизлияния.
- А) гидронефроз на почве закупорки
 Б) геморрагический нефрит
 В) геморрагический уроцистит
47. При вскрытии обнаружили, что почка бледная, сильно уплотнена, фиброзная капсула снималась с затруднением. На поверхности и на разрезе видны многочисленные беловатые прожилки разросшийся волокнистой соединительной ткани.
- А) гидронефроз на почве закупорки
 Б) хронический нефрит
 В) геморрагический нефрит
 Г) геморрагический уроцистит
50. При вскрытии обнаружили, что слизистая оболочка мочевого пузыря утолщена, собрана в грубые складки, диффузно пропитана геморрагическим экссудатом поэтому выглядит темно-красной.
- А) катаральный уроцистит
 Б) геморрагический уроцистит
 В) геморрагический нефрит
51. Подберите определение
- 1: энцефалит
 - 2:миелит (спинальный миелит)
 - 3:менингит
- А) воспаление головного мозга

- Б) воспаление спинного мозга
 В) воспаление мозговых оболочек
52. Характерным признаком инфекционных болезней является....
 А) лимфаденит
 Б) гиперплазия селезенки
 В) сальпингит
53. Инфекционные болезни обычно протекают циклически. Какие четыре периода выделяют в их развитии?
 А) продромальный
 Б) инкубационный
 В) период не основных проявлений болезни
 Г) завершающий период
 Д) период основных проявлений болезни
54. Выберите правильное утверждение...
 А) При вирусных инфекциях резко увеличивается в объеме селезенка, ярко выражены дистрофические процессы в паренхиматозных органах, преобладает гнойное воспаления.
 Б) При вирусных инфекциях мало или совсем не увеличивается в объеме селезенка, слабее выражены дистрофические процессы в паренхиматозных органах, не бывает гнойного воспаления.
 В) При бактериальных инфекциях мало или совсем не увеличивается в объеме селезенка, слабее выражены дистрофические процессы в паренхиматозных органах, не бывает гнойного воспаления.

3.4.3 Судебно-ветеринарная экспертиза

1. Патологоанатомическим вскрытием называется:
 А) всестороннее исследование павшего или убитого животного с целью уточнения правильности прижизненного диагноза, установления наличия патологических процессов в органах и причины смерти
 Б) всестороннее исследование павшего или убитого животного с целью установления конечной причины смерти животного
 В) всестороннее исследование павшего или убитого животного с целью уточнения правильности прижизненного диагноза
2. Вскрытие трупов животных проводят:
 А) с диагностической целью
 Б) с научной целью
 В) с учебными целями
 Г) в случаях проведения судебно-ветеринарной экспертизы
 Д) с профилактической целью
3. Трупы животных вскрывают:
 А) в животноводческих помещениях
 Б) на специальных площадках
 В) в прозектории
 Г) в манеже ветеринарных клиник
4. Трупы животных запрещено вскрывать:
 А) на ветсанутильзаводах
 Б) в животноводческих помещениях
 В) в местах хранения кормов
 Г) возле водоемов
 Д) на пастбищах
5. Для бактериологического исследования материал фиксируют:
 А) в 10% растворе формальдегида
 Б) в этиловом спирте
 В) 30-50% р-ре глицерина

6. Трубчатую кость направляют на исследование:

- А) для гистологического исследования
- Б) если труп не свежий
- В) при подозрении на отравление газами

7. При эксгумации на исследование направляют:

- А) лимфатические узлы и селезенку
- Б) землю над трупом (0,5кг)
- В) землю под трупом (0,5 кг)
- Г) внутренние органы (1 кг)
- Д) головной мозг

8. Биологическими отходами являются:

- А) растениеводческая продукция несоответствующая требованиям ветеринарно-санитарных правил
- Б) трупы животных и птиц, в том числе лабораторных
- В) абортированные и мертворожденные плоды
- Г) ветеринарные конфискаты
- Д) отходы, получаемые при переработке пищевого и непищевого сырья животного происхождения
- Е) экскременты животных

9. Биологические отходы утилизируют:

- А) путем переработки на ветеринарно-санитарных утилизационных заводах (цехах)
- Б) в биотермических ямах
- В) в трупосжигательных печах

10. Биологические отходы уничтожают:

- А) сжиганием
- Б) путем переработки на ветеринарно-санитарных утилизационных заводах (цехах)
- В) в биотермических ямах
- Г) захоронением на скотомогильнике

11. Протоколом вскрытия называется:

- А) краткая запись картины вскрытия трупа
- Б) подробная запись картины вскрытия трупа и заключение о причинах смерти животного.
- В) подробная запись того в каком порядке проводилось вскрытие
- Д) последовательность извлечения и осмотра внутренних органов

12. Протокол вскрытия состоит из:

- А) двух основных и трех дополнительных частей
- Б) трех частей
- В) четырех частей

13. Протокол вскрытия состоит из:

- А) описательной части
- Б) заключительной части
- В) дополнительной части
- Г) вводной части (введения)
- Д) исследовательской части

14. В вводной части протокола вскрытия отражены:

- А) данные по регистрации трупа
- Б) анамнестические данные
- В) результаты дополнительных исследований
- Г) результаты вскрытия трупа

15. Описательная часть протокола вскрытия состоит из:

- А) двух разделов (наружный и внутренний осмотр)
- Б) трех разделов (наружный, внутренний осмотр и заключение)
- В) двух разделов (внутренний осмотр и заключение)

16. Заключительная часть протокола включает следующие разделы:

- А) патологоанатомический диагноз
- Б) результаты дополнительных (лабораторных исследований)
- В) анамнестические данные
- Г) заключение
- Д) клинические исследования

17. Патологоанатомический диагноз представляет собой:

- А) перечисление в определенной последовательности всех посмертных патоморфологических изменений, обнаруженных при вскрытии
- Б) перечисление в определенной последовательности всех прижизненных патоморфологических изменений, обнаруженных при вскрытии
- В) перечисление в определенной последовательности всех прижизненных и посмертных патоморфологических изменений, обнаруженных при вскрытии

18. В заключении указывают:

- А) основную (определяющую) причину смерти и её характер
- Б) осложнения
- В) фоновое заболевание
- Г) результаты дополнительных (лабораторных исследований)
- Д) анамнестические данные
- Е) сопутствующее заболевания
- Ж) конечную (непосредственную, ближайшую) причину смерти
- З) патологоанатомический диагноз

20. При вскрытии животного наблюдали: отложение на эпикарде и внутренней поверхности сердечной сумки пленок серо-белого цвета, сама сердечная сумка покрасневшая и утолщенная, это

- А) хронический эндокардит
- Б) дистрофия миокарда
- В) острый фибринозный перикардит
- Г) хронический перикардит

20. При макроскопическом исследовании сердца на двустворчатом клапане находятся крупные плотные образования красновато-серого цвета, напоминающие цветную капусту.

- А) пристеночный веррукозный эндокардит
- Б) вальвулярный веррукозный эндокардит
- В) париетальный эндокардит

21. Подберите определение

- 1:Перикардит
- 2:Миокардит
- 3:Эндокардит

А) воспаление наружной оболочки сердца, встречается при многих инфекционных болезнях, а также может быть следствием распространения воспалительного процесса с соседних органов и тканей.

Б) воспаление сердечной мышцы, встречается при инфекционных болезнях, ожогах, некоторых отравлениях

В) воспаление внутренней оболочки сердца. Его причиной обычно являются микроорганизмы и их токсины, изредка паразиты

22. Одновременное наличие в пораженных участках различных стадий воспалительного процесса (гиперемии, красной и серой гепатизаций, разрежения), а также вовлечение в воспалительный процесс интерстициальной ткани, придающей легким пестрый, «мраморный вид» характерно для....

- А) серозной пневмонии
- Б) фибринозной пневмонии.
- В) катаральной бронхопневмонии
- Г) крупозной пневмонии

23. При исследовании легких обнаружили возвышающиеся над основной поверхностью легких бледно-розовые участки. Поверхность разреза этих участков суховатая. При надавливании на них слышен звук крепитации это...

- А) эмфизема
- Б) ателектаз
- В) пневмония

24. При вскрытии трупа свиньи и макроскопическом исследовании легких обнаружили, что пораженная часть легкого плотная, желтовато-серая, малокровная. В ней рассеяны многочисленные гнойники (абсцессы) различной величины. Самый крупный из них достигает размера грецкого ореха. Гнойники инкапсулированы, содержат густой желтовато-белый гной.

- А) острая катарально-гнойная абсцедирующая бронхопневмония
- Б) хроническая крупозная бронхопневмония
- В) хроническая катарально-гнойная абсцедирующая бронхопневмония

25. При исследовании легких обнаружили, что они увеличены в объеме за счет переполнения воздухом. Края органа округлые, он выглядит бледным, пушистым, малокровным.

- А) полная острая альвеолярная эмфизема легких
- Б) интерстициальная эмфизема легких
- В) частичная альвеолярная эмфизема правого легкого

26. Верхушечная, сердечная и большая часть диафрагмальной доли легкого уплотнены, окрашены в желтовато-белый цвет. Такие макроскопические изменения характерны для...

- А) ацинозно-нодозной бронхопневмонии
- Б) острой катаральной бронхопневмонии
- В) хронической катаральной бронхопневмонии

27. Подберите определение

- 1:стоматит
- 2:глоссит
- 3: гингивит
- 4:хейлит
- 5:фарингит
- 6:тонзиллит
- 7:ангина

А) воспаление слизистой оболочки ротовой полости

- Б) воспаление языка
- В) воспаление десен
- Г) воспаление губ
- Д) воспаление глотки
- Е) воспаление миндалин
- Ж) воспаление зева и миндалин

28. Подберите определение

- 1:сиалоаденит
- 2:паротит
- 3: зофагит
- 4:инглювиит
- 5:гастрит
- 6:руминит
- 7:ретикулит

- А) воспаление слюнных желез
- Б) воспаление околоушной слюнной железы
- В) воспаление пищевода
- Г) воспаление зоба у птиц
- Д) воспаление желудка

Е) воспаление рубца

Ж) воспаление сетки

29. Подберите определение

1:омазит

2:абомазит

3:энтерит

4:дуоденит

5:еюнит

6:илеит

7:колит

А) воспаление книжки

Б) воспаление сычуга

В) воспаление тонкого отдела кишечника

Г) воспаление двенадцатиперстной кишки

Д) воспаление тощей кишки

Е) воспаление подвздошной кишки

Ж) воспаление ободочной кишки ли всего толстого отдела кишечника

30. Подберите определение

1:тифлит

2:аппендицит

3:проктит

4:гепатит

5:холангит

6:холецистит

7:панкреатит

А) воспаление слепой кишки

Б) воспаление червеобразного отростка слепой кишки

В) воспаление прямой кишки

Г) воспаление печени

Д) воспаление желчных протоков

Е) воспаление желчного пузыря

Ж) воспаление поджелудочной железы

31. Слизистая оболочка желудка набухшая, покрасневшая, покрыта густой серо-белой слизью обнаруженные изменения характерны для:

А) хронического гастрита

Б) острого катарального гастрита

В) фибринозного гастрита

32. Слизистая оболочка желудка утолщена, собрана в мелкие складки напоминающие мозговое вещество или каракуль, серо-белого цвета изменения характерны для:

А) хронического гастрита

Б) острого катарального гастрита

В) хронического гастрита в стадии обострения

33. При глубоких язвах желудка иногда происходит...

А)отложение в органах мочекислых солей

Б) прободение (перфорация)

В) инвагинация

34. При вскрытии трупа поросенка обнаружили, что слизистая оболочка в области дна желудка покрасневшая, набухшая, с единичными кровоизлияниями. На ее поверхности серовато-белые, легко снимающиеся пленки фибрина. Какой патологический процесс обнаружили в желудке?

А) острый крупозный гастрит

Б) рахит

В) острый катаральный гастрит

Г) хронический крупозный гастрит

35. При вскрытии трупа поросенка обнаружили, что вследствие выраженных пролиферативных процессов слизистая оболочка утолщена, бледная и собрана в многочисленные мелкие складки, придающие ей сходство с каракулем. Какой патологический процесс обнаружили в желудке?

А) острый крупозный гастрит

Б) рахит

В) острый катаральный гастрит

Г) хронический гастрит

36. При вскрытии трупа собаки обнаружено, что часть тонкого кишечника внедрилась в просвет соседнего, расположенного дистальнее нее. Внедрившийся участок извлекался с затруднением, выглядел отечным, вишнево-красным с множеством пятнистых и полосчатых кровоизлияний на серозной оболочке. Какому патологическому процессу свойственны приведенные изменения?

А) инвагинация

Б) грыжа

В) заворот кишечника

37. Кто может быть назначен судебно-ветеринарным экспертом?

А) ветеринарный специалист с высшим образованием обладающий необходимыми познаниями

Б) ветеринарный специалист который оказывал лечебную помощь животному

В) ветеринарный врач выступающий свидетелем по данному делу

38. Кем может быть назначена судебно-ветеринарная экспертиза?

А) федеральной службой по ветеринарному и фитосанитарному надзору

Б) органами суда и прокуратуры

В) руководителем управления ветеринарии

3.5 Ситуационные задачи:

1. Из анамнеза известно, что у барана при жизни наблюдался зуд, животное терлось о различные предметы. При вскрытии трупа обнаружены бесшерстные участки с механическими повреждениями кожи и подкожной клетчатки. В слизистой оболочке сычуга и тонкого кишечника имели место гиперемия и кровоизлияния, в печени и почках застойная гиперемия и зернистая дистрофия, в легких гиперемия и отек. При гистологическом исследовании головного мозга обнаружен острый негнойный энцефалит лимфоцитарного типа. При какой болезни наблюдаются приведенные изменения?

2. Из анамнеза известно, что у павшей коровы при жизни длительное время наблюдался понос, животное сильно похудело, появились пролежни. При вскрытии трупа отмечено истощение, общая анемия. Слизистая оболочка подвздошной и дистальной части тощей кишки утолщена в 4-6 раз, желтовато-белого цвета, собрана в грубые плотные складки и напоминает каракуль. Гребни складок местами покрасневшие, а между ними иногда видны кровоизлияния. Просвет кишечника узкий, содержимое мутное, жидкое, похожее на гороховый суп. Брыжеечные лимфаузлы увеличены. Поверхность разреза их влажная с пятнами и полосами желтовато-белого цвета. Какое заболевание можно предполагать в данном случае?

3. Из анамнеза известно, что при жизни у павшей лошади наблюдались колики. При наружном осмотре трупа обнаружено вздутие живота, синюшность видимых слизистых оболочек. Яремные вены переполнены жидкой черно-красной кровью. Желудок сильно вздут, стенка его напряжена и истончена. В полости желудка много газов и полужидких кормовых масс с кислым запахом. Печень и селезенка анемичны, легкие застойно гиперемированы и отечны. При какой болезни наблюдаются приведенные изменения?

4. При вскрытии павшей коровы обнаружено, что перикард утолщен, тусклый, в его полости имеется гнойный экссудат с пленками и нитями фибрина. Между перикардом и диафрагмой, а также между диафрагмой и сеткой, находится плотный соединительнотканый тяж с каналом в центре. При какой болезни наблюдаются приведенные изменения?

5. Из анамнеза известно, что у павшей собаки при жизни наблюдалась агрессивность, отказ от корма и воды, паралич конечностей и хвоста. При вскрытии трупа обнаружено истощение, синюшность видимых слизистых оболочек, сухость подкожной клетчатки, брюшины и плевры. В желудке находились тряпки и кусочки дерева, корм отсутствовал. Слизистая оболочка собрана в грубые складки, в ней видны мелкие кровоизлияния черного цвета и мелкие эрозии. Для какой болезни характерны приведенные патологические изменения и клинические признаки?

3.6 Задания для коллоквиума.

3.6.1 Общая патологическая анатомия

1. Понятие о дистрофиях, их классификация.
2. Белковые дистрофии, клеточные и внеклеточные диспротеинозы.
3. Зернистая, гиалиново-капельная и вакуольная дистрофии, причины, макро- и микроскопические изменения, исход.
4. Роговая дистрофия, виды, причины, морфологические изменения, исход.
5. Внеклеточные белковые дистрофии, их виды, причины, макро- и микроскопические изменения, исход.
6. Гистохимические реакции, используемые для дифференциальной диагностики внеклеточных диспротеинозов.
7. Виды жировых веществ, встречающихся в организме, способы их выявления.
8. Паренхиматозная жировая дистрофия. Причины, макро- и микроскопические изменения, исходы.
9. Мезенхимальные жировые дистрофии. Причины, морфологические изменения, исходы.
10. Нарушения обмена углеводов. Морфологические изменения при сахарном диабете.
11. Понятие об атрофии, гипоплазии, аплазии.
12. Классификация атрофий.
13. Морфологические изменения при физиологических и патологических атрофиях.
14. Исходы атрофии.
15. Понятие о некрозе и некробиозе.
16. Причины и классификация некрозов.
17. Макро- и микроскопические изменения при сухом, влажном некрозе и гангрене.
18. Исходы некроза.
19. Гипертрофия, ее виды, макро- и микроскопические изменения, значение для организма.
20. Понятия о регенерации, ее виды, значение для организма.
21. Механизмы регенерации. Сущность регенерационной гипертрофии.
22. Особенности регенерации различных тканей и органов.
23. Понятие об организации, инкапсуляции, метаплазии, перестройке тканей и трансплантации.

3.6.2 Частная патологическая анатомия

1. Классификация расстройств кровообращения.

2. Гиперемия, ее разновидности, причины, морфологические изменения, значение для организма.
3. Анемия, ее причины, виды, макро- и микроскопические изменения, последствия.
4. Инфаркт, его причины, виды, механизм образования, исходы, значение для организма.
5. Кровотечение и кровоизлияние. Причины, виды, морфологическая характеристика, исходы, последствия.
6. Тромбоз. Причины, предрасполагающие факторы; виды тромбов, исход и последствия тромбоза.
7. Эмболия. Причины, виды эмболов, последствия эмболии.
8. Отек. Причины, механизм, виды, морфологические изменения.
9. Эксикоз. Причины, морфологические изменения.
10. Понятие о воспалении, его причины, значение для организма.
11. Компоненты воспалительной реакции: альтерация, сосудисто-экссудативные и пролиферативные изменения.
12. Классификация и номенклатура воспаления.
13. Альтеративное воспаление, виды, локализация, морфологические изменения, исход.
14. Виды экссудативного воспаления: серозное, фибринозное, гнойное, геморрагическое, катаральное, гнилостное; их особенности, локализация, морфологические изменения, исход.
15. Виды продуктивного воспаления: интерстициальное, полипозное, гранулематозное; их особенности, морфологические изменения, исход.
16. Понятия об опухолях. Теории опухолевого роста.
17. Строение опухолей, проявление клеточного и тканевого атипизма в опухолях, понятие о доброкачественных и злокачественных опухолях.
18. Классификация и номенклатура опухолей.
19. Характеристика опухолей из эпителиальной, соединительной, мышечной нервной тканей.
20. Какие болезни сердца наблюдаются у животных? Как часто они встречаются?
21. Причины, виды, макро- и микроскопические изменения, исход при перикардитах, миокардитах и эндокардитах.
22. Что представляют собой пороки сердца, каковы их последствия?
23. Какие болезни сосудов вы знаете, какова их роль в патологии животных.
24. Патологоморфологические изменения селезенки и лимфатических узлов, их роль в посмертной диагностике болезней животных.
25. Определение, причины и классификация гемобластозов животных.
26. Патоморфологические изменения при энзоотическом лейкозе у крупного рогатого скота, болезни Марека и лимфоидном лейкозе у птиц.
27. Какие болезни органов дыхания встречаются у животных?
28. Что такое пневмония? Виды пневмоний.
29. Крупозная пневмония, ее причины, стадии развития, исходы.
30. Причины, особенности развития, макро- и микроскопические изменения, исходы катаральной бронхопневмонии.
31. Эмфизема и ателектаз легких. Причины, виды, макро- и микроскопические изменения, исходы.
32. Какие болезни органов пищеварения встречаются у животных?
33. Какие названия используются для обозначения воспалительных процессов в органах пищеварения?
34. Какие макро- и микроскопические изменения наблюдаются при воспалительных процессах в органах пищеварения?

35. Что такое непроходимость пищеварительного тракта, каковы ее клинические проявления?
36. Классификация, причины и патологоанатомические изменения при различных видах непроходимости желудочно-кишечного тракта.
37. Язвенная болезнь желудка. Ее причины, патоморфология, возможные осложнения.
38. Токсическая дистрофия печени. Причины, патоморфология, исходы болезни.
39. Цирроз печени. Классификация, причины, патоморфологические изменения при различных видах цирроза.
40. Какие септические бактериальные инфекционные болезни встречаются у животных, каковы особенности их патоморфологии и патогенеза?
41. Какова патоморфология сепсиса, сибирской язвы, пастереллеза, рожи свиней и других септических бактериальных болезней?
42. Чем характеризуются бактериальные инфекционные болезни, протекающие по типу токсикоинфекции? Какова патоморфология колиэнтеротоксемии, столбняка, злокачественного отека, анаэробной дизентерии?
43. Какова патоморфология и особенности патогенеза бактериальных инфекционных болезней с преимущественно хроническим течением: туберкулеза, бруцеллеза, паратуберкулеза, некробактериоза и др.
44. Какие особенности имеют вирусные инфекционные болезни? Патоморфология и особенности патогенеза чумы свиней, бешенства, болезни Ауески, ящура, парагриппа-3, инфекционного ринотрахеита и др.
45. Чем характеризуются медленные инфекции, какова их этиология и особенности патогенеза? Патоморфология скрепи, губкообразной энцефалопатии крупного рогатого скота, висна-маэди и др.
46. Что представляют собой микозы и микотоксикозы? Патоморфология и особенности патогенеза актиномикоза, аспергиллеза, кандидамикоза и других микозов. Причины и особенности проявления микотоксикозов: стахиботриотоксикоза, аспергиллотоксикоза, фузариотоксикоза и др.
47. Какова патоморфология и особенности патогенеза протозоонозов (пироплазмидозы, эймериозы, токсоплазмоз и др.); гельминтозов (трепатодозы, цестозы, нематодозы, акантоцефалезы)?

3.6.3 Судебно-ветеринарная экспертиза

1. Порядок и техника вскрытия трупов жвачных животных.
2. Порядок и техника вскрытия трупов свиней.
3. Порядок и техника вскрытия трупов мелких животных.
4. Порядок и техника вскрытия трупов птиц.
5. Что такое протокол вскрытия?
6. Из каких частей состоит протокол вскрытия?
7. Что такое патологоанатомический диагноз?
8. Что такое конечная причина смерти?
9. Как по состоянию полостей сердца определить конечную причину смерти животного?
10. Что такое основная причина смерти?
11. Что указывают в заключении?
12. Что указывают во вводной части протокола?
13. Как оформляют описательную часть протокола?
14. Права и обязанности эксперта?
15. Техника безопасности при вскрытии трупов животных.

3.7 Задания для выполнения курсовой работы.

Тематика и задания для выполнения курсовой работы представлены в

Методических указания по выполнению курсовой работы по дисциплинам "Патологическая анатомия и судебно-ветеринарная экспертиза" для студентов, обучающихся по специальности 36.05.01 (111801.65) "Ветеринария" и "Патологическая анатомия животных" для студентов, обучающихся по направлению подготовки 36.03.01 (111900.62) "Ветеринарно-санитарная экспертиза" факультета ветеринарной медицины и технологии животноводства. / Паршин П.А., Сапожкова О.А., Шапошникова Ю.В. - Воронеж: Воронежский государственный аграрный университет, 2015

4. Методические материалы, определяющие процедуру оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

4.1 Положение о порядке проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся П ВГАУ 1.1.05 – 2014, Положение о фонде оценочных средств П ВГАУ 1.1.17-2014.

4.2 Методические указания по проведению текущего контроля

1.	Сроки проведения текущего контроля	На практических и лабораторных занятиях
2.	Место и время проведения текущего контроля	В учебной аудитории в течение практического занятия
3.	Требования к техническому оснащению аудитории	в соответствии с ОПОП и рабочей программой
4.	Ф.И.О. преподавателя (ей), проводящих процедуру контроля	Шапошникова Ю.В., Сапожкова О.А.
5.	Вид и форма заданий	Собеседование, опрос
6.	Время для выполнения заданий	в течение занятия
7.	Возможность использования дополнительных материалов.	Обучающийся может пользоваться дополнительными материалами
8.	Ф.И.О. преподавателя (ей), обрабатывающих результаты	Шапошникова Ю.В., Сапожкова О.А.
9.	Методы оценки результатов	Экспертный
10.	Предъявление результатов	Оценка выставляется в журнал/доводится до сведения обучающихся в течение занятия
11.	Апелляция результатов	В порядке, установленном нормативными документами, регулирующими образовательный процесс в Воронежском ГАУ

4.3 Ключи (ответы) к контрольным заданиям, материалам, необходимым для оценки знаний

Общая патологическая анатомия

1.А, 2. А,Г,Д,Е, 3. А,В,Г, 4. Б, 5.В, 6. В, 7. Г, 8. В, 9.Б, 10.Б, 11.Г, 12.1(б), 2(а), 3 (г), 4(д), 13.1(в), 2(г), 3(а), 4(б), 5(е), 6(ж), 7(д), 8(з), 9(и), 14. А, 15.А, 16.Б, 17.В, 18.А, 19. В, 20.А, 21.Б, 22.А, 23.Б, 24.А, 25.А, 26.А, 27.Б, 28.А, 29.В, 30.В, 31.В, 32.Б, 33.А, 34.А, 35.А, 36.В, 37.Б, 38.В, 39.Б,В, 40.В, 41.Б, 42.Б, 43.Б, 44.Б, 45.А, 46.А, 47.В, 48.В, 49.В, 50.А, 51.Б, 52.В, 53.А, 54.Б, 55.Б, 56.В, 57.Б, 58.В, 59.Б, 60.б, 61.Б, 62.В, 63.В, 64.В, 65.А, 66.В, 67.Б, 68.В, 69.В, 70.Б, 71.А, 72.В, 73.Б, 74.В, 75.В, 76.Б, 77.В, 78.А, 79.Б, 80.В, 81.В, 82.В, 83.А, 84.б, 85.А, 86.В, 87.Б, 88.В, 89.В, 90.Б, 91.А, 92.Б, 93.В, 94.В, 95.В, 96.В, 97.Б,

Частная патологическая анатомия

1.А,Б,Г, 2.А, 3.Г, 4.Б, 5.Б,В, 6.Б, 7. В, 8.В, 9.Б, 10.А, 11.Б, 12.Б, 13.Б, 14.А,Б,В,Г,15.А,В,16.1(а), 2(б), 3(в), 17.Б, 18.А, 19.Б,В, 20.В, 21.А, 22.Б, 23.Б,В, 24.1(а),

2(б), 3(в), 4(г), 5(д), 6(е), 7(ж).25. 1(а), 2(б), 3(в), 4(г), 5(д), 6(е), 7(ж).26. 1(а), 2(б), 3(в), 4(г), 5(д), 6(е), 7(ж).27. 1(а), 2(б), 3(в), 4(г), 5(д), 6(е), 7(ж).28.Б,Д,Г, 29.А, 30.Б, 31.Б, 32.А, 33.А, 34.Г, 35.Г, 36.Б, 37.Б, 38.В, 39.А, 40.А, 41.Б, 42.А, 43.1(а), 2 (б), 44. 1(а), 2(б), 3(в), 4(г), 5(д), 6(е), 7(ж), 8(з), 45.Б, 46.Б, 47.А, 50. Б, 51. 1(а), 2(б), 3(в), 52.Б, 53.А,Б,Г,Д, 54.Б.

Судебно-ветеринарная экспертиза

1.А, 2.А,Б,В,Г, 3.Б,В,Г, 4.Б,В,Г,Д, 5.Б,В, 6.Б, 7.Б,В,Г, 8.А,Б,В,Г,Д, 9.А, 10.А,В,Г, 11.Б, 12.Б, 13.А,Б,Г, 14.А,Б, 15.А, 16.А,Б,Г, 17.Б, 18.А,Б,В,Г,Е,Ж, 19.В, 20.Б, 21. 1(а), 2(б), 3(в), 22.Б, 23.А, 24.В, 25.А, 26.В, 27. 1(а), 2(б), 3(в), 4(г), 5(д), 6(е), 7(ж)., 28. 1(а), 2(б), 3(в), 4(г), 5(д), 6(е), 7(ж)., 29. 1(а), 2(б), 3(в), 4(г), 5(д), 6(е), 7(ж)., 30. 1(а), 2(б), 3(в), 4(г), 5(д), 6(е), 7(ж)., 31.Б, 32.А, 33.Б, 34.А, 35.Г, 36.А, 37.А, 38.Б.

Рецензент: **Фальков Анатолий Аркадьевич**, кандидат ветеринарных наук, начальник отдела противозoonотических мероприятий управления ветеринарии Липецкой области