

**Министерство сельского хозяйства Российской Федерации**  
**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение**  
**высшего образования**  
**«ВОРОНЕЖСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ АГРАРНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ**  
**ИМЕНИ ИМПЕРАТОРА ПЕТРА I»**

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА**

по дисциплине МДК.03.02 «Патологическая анатомия и  
патологическая физиология»

Специальности: 36.02.01 Ветеринария

Уровень образования – среднее профессиональное образование

Уровень подготовки по ППСЗ - базовый

Форма обучения - очная

Рабочая программа составлена в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом среднего профессионального образования, утвержденным Приказом Минобрнауки России от 12.05.2014 №504 по специальности 36.02.01 Ветеринария

Составитель:

канд. вет. наук, доцент кафедры  
ветеринарно-санитарной экспертизы  
эпизоотологии и паразитологии

ФГБОУ ВО «Воронежский ГАУ»



Голубцов А.В.

канд. вет. наук, доцент кафедры  
ветеринарно-санитарной экспертизы  
эпизоотологии и паразитологии

ФГБОУ ВО «Воронежский ГАУ»



Шапошникова Ю.В.

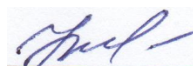
Рабочая программа рассмотрена на заседании предметной (цикловой) комиссии (протокол №9 от 23.06.2020 г.).

Председатель предметной (цикловой) комиссии



Байлова Н.В.

Заведующий отделением СПО



Каширина Н.А.

Рецензент: Начальник отдела государственного ветеринарного контроля  
Управления ветеринарии Липецкой области, кандидат ветеринарных наук Андреев М.М.



## СОДЕРЖАНИЕ

1.	Паспорт рабочей программы дисциплины	4
2.	Структура и содержание дисциплины	6
3.	Условия реализации рабочей программы дисциплины	10
4.	Контроль и оценка результатов освоения дисциплины	12
5.	Оценочные средства для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации	14

# 1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

## 1.1 Область применения программы

Рабочая программа дисциплины МДК 03.02 «Патологическая анатомия и патологическая физиология» является частью основной профессиональной образовательной программы среднего профессионального образования по специальности 36.02.01 Ветеринария.

## 1.2 Место дисциплины в структуре ОПОП

Дисциплина МДК 03.02 «Патологическая анатомия и патологическая физиология» является обязательной дисциплиной профессионального модуля профессионального учебного цикла.

Дисциплина МДК 03.02 «Патологическая анатомия и патологическая физиология» реализуется в 3, 4 семестре при сроке получения среднего профессионального образования по программам подготовки специалистов среднего звена 2 года 10 месяцев и в 5, 6 семестре - при сроке получения среднего профессионального образования по программам подготовки специалистов среднего звена 3 года 10 месяцев.

## 1.3 Цели и задачи модуля, требования к результатам освоения профессионального модуля

Содержание дисциплины «Патологическая анатомия и патологическая физиология» направлено на достижение следующих **целей**:

выработка у студентов логического мышления, способности анализировать последовательность развития патологических изменений в больном организме, что является основой в подготовке студентов к клиническому пониманию общих принципов профилактики и лечения болезней; обучение методам моделирования патологических процессов, умению учета сходного в проявлениях болезни у различных представителей филогенетического ряда животных, обучение умению разбираться в механизмах развития болезни органов и систем больного организма, изучение морфологических изменений, наблюдающимися при незаразных, инфекционных и инвазионных болезнях животных.

Учебная дисциплина «Патологическая анатомия и патологическая физиология» ориентирована на достижение следующих **задач**:

Изучение причин возникновения болезней, закономерностей и механизмов их развития и исхода, установление основных и общих законов деятельности органов и систем больного животного. Изучение причин и механизмов типовых патологических процессов, встречающихся при различных болезнях. Изучение патологической физиологии позволяет объединять общебиологические дисциплины с дисциплинами клинического профиля. Все это является основой в подготовке студентов к глубокому пониманию этиологии, патогенеза, клинических проявлений, принципов терапии и профилактики болезней. Изучение морфологические изменения, наблюдающиеся при незаразных, инфекционных и инвазионных болезнях животных. Изучение правил и техники вскрытия трупов животных. Изучение правил оформления документации по результатам вскрытия.

В результате освоения учебной дисциплины обучающийся должен:

**- обладать общими компетенциями, включающими в себя способность:**

ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.

ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество.

ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.

ОК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития.

ОК 5. Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.

ОК 6. Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.

ОК 7. Брать на себя ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий.

ОК 8. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать повышение квалификации.

ОК 9. Ориентироваться в условиях частой смены технологий в профессиональной деятельности.

**- обладать профессиональными компетенциями, включающими в себя способность:**

ПК 3.1 Проводить ветеринарный контроль убойных животных.

ПК 3.2 Проводить забор образцов крови, молока, мочи, фекалий, их упаковку и подготовку к исследованию.

ПК 3.3 Проводить забор образцов продуктов и сырья животного происхождения для ветеринарно-санитарной экспертизы.

ПК 3.4 Определять соответствие продуктов и сырья животного происхождения стандартам на продукцию животноводства.

ПК 3.5 Проводить обеззараживание не соответствующих стандартам качества продуктов и сырья животного происхождения, утилизацию конфискатов.

ПК 3.6 Участвовать в ветеринарно-санитарной экспертизе колбасных изделий, субпродуктов, пищевого жира, крови, кишок, эндокринного и технического сырья.

ПК 3.7 Участвовать в проведении патологоанатомического вскрытия.

ПК 3.8 Участвовать в отборе, консервировании, упаковке и пересылке патологического материала.

С целью овладения указанным видом профессиональной деятельности и соответствующими профессиональными компетенциями обучающийся в ходе освоения дисциплины должен:

**- знать:**

основные понятия, законы, фундаментальные разделы патологической анатомии и патологической физиологии;

закономерности осуществления процессов и функций и их качественное своеобразие в организме разных видов животных в норме и при патологических состояниях;

параметры функционального состояния животных в норме и при патологии;

функционирование клеток, тканей, органов, систем органов и целостного организма на различных этапах патологических состояний и с учетом таксономической принадлежности животных, анатомио-топографические характеристики организма животных с учетом видовых особенностей;

механизмы развития и течения заболеваний у животных различной этиологии, критерии оценки эффективности терапии животных, меры профилактики заболеваний животных различной этиологии.

основные виды морфологических изменений, развивающихся в организме при незаразных, инфекционных и инвазионных болезнях животных.

**- уметь:**

применять знания биологических и физиологических закономерностей для мониторинга состояния животного;

пользоваться лабораторным оборудованием и увеличительной техникой (микроскопами) при оценке функционального состояния больного животного;

вскрывать трупы животных с использованием профессиональной техники и правил;

оформлять документацию по результатам проведённого вскрытия.

**- иметь практический опыт:**

постановки эксперимента;

оценки патофизиологического и патоморфологического состояния организма;

вскрытия трупов животных с использованием профессиональной техники и правил;

оформления документации по результатам проведённого вскрытия.

#### **1.4. Общая трудоемкость дисциплины**

Максимальной учебной нагрузки обучающегося (всего) 212 часов, в том числе:

- обязательной аудиторной учебной нагрузки обучающегося - 141 час;

- самостоятельной работы обучающегося – 59 часов.

## 2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

### 2.1. Объем дисциплины и виды учебных занятий

Вид учебных занятий	Объем часов	
	<i>семестр</i> 3, 4 / 5, 6*	Итого
<b>Максимальная учебная нагрузка (всего)</b>	<b>212</b>	<b>212</b>
<b>Обязательная аудиторная учебная нагрузка (всего)</b>	<b>141</b>	<b>141</b>
<b>в том числе</b>		
теоретическое обучение	54	54
лабораторные занятия	87	87
практические занятия	-	-
<b>Самостоятельная работа обучающегося (всего)</b>	<b>59</b>	<b>59</b>
в том числе:	-	-
самостоятельная работа над курсовой работой (проектом)	-	-
<i>Другие виды самостоятельной работы, в том числе:</i>	-	-
<i>Реферат</i>	-	-
<i>индивидуальный проект</i>	-	-
<b>Консультации</b>	<b>12</b>	<b>12</b>
<b>Форма промежуточной аттестации по дисциплине</b>	Зачет Экзамен	Зачет Экзамен

\* 3, 4 семестр - при сроке получения среднего профессионального образования по программам подготовки специалистов среднего звена 2 года 10 месяцев;

\* 5, 6 семестр - при сроке получения среднего профессионального образования по программам подготовки специалистов среднего звена 3 года 10 месяцев.



## 2.2 Тематический план и содержание дисциплины МДК 03.02 «Патологическая анатомия и патологическая физиология»

Наименование разделов и тем	Содержание учебного материала, лабораторные и практические занятия, внеаудиторная (самостоятельная) учебная работа обучающихся, курсовая работа (проект) (если предусмотрены)	Объем часов	Уровень освоения
1	2	3	4
<b>Раздел 1. Патологическая физиология</b>		<b>77</b>	
<b>Тема 1: Введение в патологическую физиологию. Общая нозология.</b>	<b>Содержание учебного материала</b>		
	<b>1.</b> Общая нозология. Основные понятия о сущности здоровья и болезни животных. Понятие о патологических реакции, процессе, состоянии. Формы течения болезней. Классификация болезней животных. Терминальные состояния.		2
	<b>2.</b> Общая этиология. Значение изучения этиологии болезней для профилактики и лечения животных. Роль причин и условий в возникновении болезней, их диалектическая связь. Критика идеалистических и метафизических теорий в учении о причинах болезни (монокаузализм, кондиционализм, конституционализм).		
	<b>3.</b> Общий патогенез. Патогенетические факторы. Причинно-следственные связи – основное положение патогенеза. Основное звено патогенеза. Роль нарушения нервной и гуморальной регуляции в развитии болезни. О взаимоотношениях местного и общего в патогенезе. Пути распространения болезнетворных агентов в организме. Компенсаторные механизмы восстановления нарушений функций и выздоровление.		
	<b>4.</b> Действие болезнетворных факторов внешней среды. Действие механических факторов. Травма. Травматический шок. Гипер- и гипотермия. Тепловой и солнечный удары. Ожоговая болезнь – местные и общие проявления. Ожоговый шок. Влияние на организм повышенного и пониженного давления, ультразвука, инфракрасных и ультрафиолетовых лучей. Повреждающие действия электрического тока. Патогенные действия ионизирующих излучений. Болезнетворное действие химических факторов. Вредоносное действие биологических факторов.		
	<b>5.</b> Патофизиология клетки. Специфические и неспецифические выражения повреждений клеток. Повреждение субклеточных структур. Патофизиологические механизмы клеточных дистрофий. Общие реакции организма на повреждение клеток.		
	<b>6.</b> Резистентность и реактивность организма. Виды реактивности: видовая, индивидуальная. Роль нервной и эндокринной системы в реактивности. Барьерные приспособления. Фагоцитоз. Влияние возраста, пола, породы на реактивность.		
	<b>Лекционные занятия</b>		<b>10</b>
	<b>1.</b> Патологической физиологии. Предмет, цели и задачи. История и современное направление развития патологической физиологии. Общая нозология.		2
<b>2.</b> Общая этиология.		6	
<b>3.</b> Общий патогенез.		2	

	<b>Лабораторные занятия</b>	<b>15</b>	
	1. Физиологическая регуляция функций организма.	2	
	2. Патологическая регуляция функций организма.	2	
	3. Патогенное действие на организм животного пониженного и повышенного атмосферного давления.	2	
	4. Патогенное действие на организм животного пониженной температуры.	2	
	5. Патогенное действие на организм животного повышенной температуры.	2	
	6. Патогенное действие на организм волновой энергии. Фотосенсибилизация.	2	
	7. Патогенное действие на организм животного различных газов.	2	
	8. Определение функциональной способности клеток ретикуло-макрофагальной системы и возрастной реактивности.	1	
	<b>Самостоятельная работа</b>	<b>8</b>	
	1. Самостоятельная работа обучающихся: Написание рефератов и докладов на тему: «Патофизиология клетки». Проработка конспектов лекций, учебной, дополнительной и специальной литературы по теме.	2	
	2. Самостоятельная работа обучающихся: Написание рефератов и докладов на тему: «Патогенное действие на организм животного электрического тока». Проработка конспектов лекций, учебной, дополнительной и специальной литературы по теме.	2	
	3. Самостоятельная работа обучающихся: Написание рефератов и докладов на тему: «Патогенное действие на организм животного ядов». Проработка конспектов лекций, учебной, дополнительной и специальной литературы по теме.	2	
	4. Самостоятельная работа обучающихся: Написание рефератов и докладов на тему: «Патогенное действие на организм животного биологических факторов». Проработка конспектов лекций, учебной, дополнительной и специальной литературы по теме.	2	
<b>Тема 2: Общая патологическая физиология</b>	<b>Содержание учебного материала</b>		2
	1. Нарушение периферического кровообращения и микроциркуляции. Артериальная гиперемия, венозная гиперемия, стаз, тромбоз, эмболия, кровотечение, ишемия, инфаркт: этиология, патогенез, признаки, классификация, значение.		
	2. Воспаление. Этиология, патогенез, признаки, классификация, значение и морфологические изменения, исход. Эмиграция лейкоцитов. Фагоцитоз.		
	3. Патофизиология иммунной системы. Иммунологическая реактивность. Иммунодефицитные состояния. Иммунитет инфекционный и неинфекционный. Реакции биологической несовместимости тканей. Аллергия, её виды и механизм развития. Анафилаксия.		

4.	Патология тепловой регуляции. Гипотермия. Гипертермия. Этиология и патогенез лихорадки. Функционирование органов и систем при лихорадке. Виды и типы лихорадок.		
5.	Гипербиотические процессы. Гипертрофия. Гиперплазия. Регенерация. Этиология, патогенез, признаки, классификация, значение.		
6.	Опухолевый рост. Этиология, патогенез, признаки, классификация, значение.		
7.	Гипобиотические процессы. Атрофия. Дистрофия. Некроз. Кахексия. Этиология, патогенез, признаки, классификация, значение.		
8.	Нарушение обмена веществ. Расстройства основного обмена. Нарушение углеводного обмена. Гипогликемия. Сахарный диабет. Нарушение липидного обмена. Кетоз. Жировая инфильтрация. Нарушение холестерина и белкового обмена. Нарушение азотистого баланса. Отек и водянка. Голодание.		
<b>Лекционные занятия</b>		<b>6</b>	
1.	Патофизиология периферического кровообращения. Артериальная и венозная гиперемия, стаз, ишемия, тромбоз, эмболия, кровотечение. Этиология, патогенез, признаки, классификация, значение и морфологические изменения, исход.	2	
2.	Воспаление. Этиология, патогенез, признаки, классификация, значение и морфологические изменения, исход.	2	
3.	Патофизиология иммунной системы. Иммунодефициты. Аллергия. Этиология, патогенез, классификация.	2	
<b>Лабораторные занятия</b>		<b>14</b>	
1.	Патофизиология иммунной системы. Подсчет фагоцитарного числа, индекса и активности как основных показателей характеризующих состояние иммунной системы.	2	
2.	Патология тепловой регуляции. Определение типа лихорадки на основании клинических данных и анализа температурных кривых, пульса и дыхания. Построение графика лихорадочных кривых.	2	
3.	Опухолевый рост. Критерии злокачественности ткани. Отличительные особенности опухолевой клетки от исходной.	2	
4.	Типовые нарушения водно-солевого обмена	2	
5.	Нарушение периферического кровообращения и микроциркуляции. Артериальная и венозная гиперемия. Тромбоз и эмболия. Ишемия.	2	
6.	Последовательность развития расстройства кровообращения в воспаленной ткани. Экссудация. Эмиграция лейкоцитов.	2	

	7.	Характеристика и свойства гнойного экссудата. Опыт Данилевского. Фагоцитарная реакция при воспалении.	2	
		<b>Самостоятельная работа</b>	<b>6</b>	
		Самостоятельная работа обучающихся: Написание рефератов и докладов на тему: «Патофизиология обмена веществ и энергии». Проработка конспектов лекций, учебной, дополнительной и специальной литературы по теме.	2	
		Самостоятельная работа обучающихся: Написание рефератов и докладов на тему: «Патофизиология водно-солевого обмена». Проработка конспектов лекций, учебной, дополнительной и специальной литературы по теме.	2	
		Самостоятельная работа обучающихся: Написание рефератов и докладов на тему: «Характеристики экссудата при различных патологических состояниях». Проработка конспектов лекций, учебной, дополнительной и специальной литературы по теме.	2	
<b>Тема 3: Частная патологическая физиология</b>		<b>Содержание учебного материала</b>		2
	1.	Патофизиология системы крови. Общая анемия. Лейкоцитоз. Лейкопения. Лейкоз. Изменение биохимического состава крови. Этиология, патогенез, признаки, классификация, значение, исход.		
	2.	Патофизиология общего кровообращения: причины кардиальные и экстракардиальные. Коллапс. Обморок. Этиология, патогенез, признаки, классификация, значение, исход.		
	3.	Патофизиология дыхания. Этиология, патогенез, признаки, классификация, значение, исход.		
	4.	Патофизиология пищеварения. Этиология, патогенез, признаки, классификация, значение, исход.		
	5.	Патофизиология печени. Этиология, патогенез, признаки, классификация, значение, исход.		
	6.	Патофизиология почек. Этиология, патогенез, признаки, классификация, значение, исход.		
	7.	Патофизиология эндокринной системы. Этиология, патогенез, признаки, классификация, значение, исход.		
	8.	Патофизиология нервной системы. Этиология, патогенез, признаки, классификация, значение, исход.		
		<b>Лекционные занятия</b>	<b>6</b>	
	1.	Патология общего кровообращения.	2	
	2.	Патология внешнего и внутреннего дыхания.	2	
	3.	Патология пищеварительной системы.	2	
4.	Патология печени.	2		
	<b>Лабораторные занятия</b>	<b>26</b>		

1.	Количественный и качественный анализ крови при экспериментальной анемии.	2	
2.	Патология основного и промежуточного обмена.	2	
3.	Скорость оседания эритроцитов и осмотическая резистентность эритроцитов.	2	
4.	Лейкоцитозы и лейкопении.	2	
5.	Изменение скорости перфузии и вентиляции легких при патологии. Пневмоторакс. Нарушение дыхания при поражении дыхательного центра головного мозга.	2	
6.	Отработка навыков подсчета лейкограммы.	2	
7.	Изучение токсической зернистости нейтрофилов.	2	
8.	Гемобластозы.	2	
9.	Патология свертывающей системы крови.	2	
10.	Патология сердечной деятельности. Нарушение ритма сердечной деятельности.	2	
11.	Изменение скорости перфузии и вентиляции легких при патологии. Пневмоторакс. Нарушение дыхания при поражении дыхательного центра головного мозга.	2	
12.	Патология выделительной системы.	2	
13.	Патология печени.	2	
<b>Самостоятельная работа</b>		<b>20</b>	
1.	Самостоятельная работа обучающихся: Написание рефератов и докладов на тему: «Патофизиология иммунной системы». Проработка конспектов лекций, учебной, дополнительной и специальной литературы по теме.	2	
2.	Самостоятельная работа обучающихся: Написание рефератов и докладов на тему: «Патофизиология изменения лейкоцитарной формулы при различных патологических состояниях». Проработка конспектов лекций, учебной, дополнительной и специальной литературы по теме.	2	
3.	Самостоятельная работа обучающихся: Написание рефератов и докладов на тему: «Патофизиология сердечно сосудистой системы». Проработка конспектов лекций, учебной, дополнительной и специальной литературы по теме.	2	
4.	Самостоятельная работа обучающихся: Написание рефератов и докладов на тему: «Патофизиология дыхательной системы». Проработка конспектов лекций, учебной, дополнительной и специальной литературы по теме.	2	
5.	Самостоятельная работа обучающихся: Написание рефератов и докладов на тему: «Патофизиология пищеварительной системы». Проработка конспектов лекций, учебной, дополнительной и специальной литературы по теме.	2	
6.	Самостоятельная работа обучающихся: Написание рефератов и докладов на тему: «Патофизиология печени». Проработка конспектов лекций, учебной, дополнительной и специальной литературы по теме.	2	

	7.	Самостоятельная работа обучающихся: Написание рефератов и докладов на тему: «Патофизиология выделительной системы». Проработка конспектов лекций, учебной, дополнительной и специальной литературы по теме.	2	
	8.	Самостоятельная работа обучающихся: Написание рефератов и докладов на тему: «Патофизиология половой системы». Проработка конспектов лекций, учебной, дополнительной и специальной литературы по теме.	2	
	9.	Самостоятельная работа обучающихся: Написание рефератов и докладов на тему: «Патофизиология эндокринной системы». Проработка конспектов лекций, учебной, дополнительной и специальной литературы по теме.	2	
	10.	Самостоятельная работа обучающихся: Написание рефератов и докладов на тему: «Патофизиология нервной системы». Проработка конспектов лекций, учебной, дополнительной и специальной литературы по теме.	2	
<b>Раздел 2. Патологическая анатомия</b>			<b>64</b>	
<b>Тема 1: Общая патологическая анатомия</b>	<b>Содержание учебного материала</b>			3
	1.	Введение в патологическую анатомию. Содержание и алгоритм изучения предмета «Патологическая анатомия». Этические и деонтологические нормы в патологической анатомии. Основные этапы истории развития патологической анатомии. Задачи, объекты и методы патологоанатомических исследований. Значение для развития ветеринарии. Демонстрация биопсийной лаборатории, патологоанатомического вскрытия.		
	2.	Повреждение и гибель клеток и тканей. Некроз. Апоптоз.		
	3.	Нарушение обмена веществ в клетках и тканях. Патология накопления (дистрофии). Нарушения белкового, липидного, углеводного обмена. Мукоидное и фибриноидное набухание. Гиалиновые изменения. Нарушения обмена хромопротеидов (эндогенных пигментов). Нарушения обмена нуклеиновых кислот. Нарушения минерального обмена. Патологическое обызвествление. Образование камней.		
	4.	Расстройства крово- и лимфообращения. Нарушение кровенаполнения (полнокровие, малокровие). Кровотечения, кровоизлияния, плазморрагия. Нарушения лимфообращения и содержания тканевой жидкости. Стаз. Сладж-синдром. Тромбоз. Шок. ДВС-синдром. Эмболия. Ишемия. Инфаркт.		
	5.	Воспаление. Патология иммунной системы. Воспаление, общая характеристика. острое воспаление. Экссудативное воспаление. Продуктивное и хроническое воспаление. Гранулематозное воспаление. Гранулематозные болезни. Специфические гранулемы (туберкулез, актиномикоз). Реакции гиперчувствительности. Аутоиммунизация и аутоиммунные болезни. Амилоидоз. Первичные и		

	вторичные иммунодефицитные синдромы.		
6.	Процессы регенерации и адаптации. Регенерация. Заживление ран. Гиперплазия. Гипертрофия. Атрофия. Дисплазия.		
7.	Опухоли. Введение в онкоморфологию. Основные свойства опухолей. Номенклатура и принципы классификации. Метастазирование. Воздействие опухоли на организм. Опухоли из эпителия. Органоспецифические и органонеспецифические опухоли. Опухоли из тканей - производных мезенхимы, нейроэктодермы и меланинпродуцирующей ткани. Принцип классификации. Клинико-морфологическая характеристика. Особенности метастазирования.		
<b>Лекционные занятия</b>		<b>16</b>	
1.	Введение в патологическую анатомию. Патологическая анатомия как наука, ее содержание, цели и задачи, значение для развития ветеринарии. Теоретические и методологические основы современной патологической анатомии. История патологической анатомии. Значение патологоанатомических исследований в своевременной постановке диагноза, гибели животного и проведение своевременных профилактических оздоровительных мероприятий.	2	
2.	Некроз. Сущность, причины, механизм, классификация, морфологическая характеристика, исход и значение для организма. Атрофия. Определение, физиологические и патологические атрофии и их отличия. Причины, классификация, морфологическая характеристика, исход и значение для организма.	2	
3.	Дистрофия. Определение, общая характеристика, этиология, механизм, значение для организма. Классификация различных видов дистрофии. Сущность, классификация. Клеточные диспротеинозы: зернистая, гиалиново-капельная, вакуольная, роговая дистрофии. Внеклеточные диспротеинозы: мукоидное и фибриноидное набухание, гиалиноз, амилоидоз.	2	
4.	Нарушение кровообращения, лимфообращения и обмена тканевой жидкости. Общие и местные расстройства кровообращения, их взаимосвязь. Гиперемия. Анемия. Инфаркт. Сущность, причины, механизм, классификация, морфологическая характеристика, исход и значение для организма. Кровоизлияния. Тромбоз. Эмболия. Отек. Водянка. Эксикоз. Сущность, причины, механизм, классификация, морфологическая характеристика, исход и значение для организма.	4	
5.	Воспаление. Биологическая сущность воспаления, связь общего и местного. Основные морфологические признаки: альтерация, экссудация и пролиферация, их характеристика, взаимосвязь и взаимообусловленность. Воспаление и иммунитет. Морфология иммунных реакций. Классификация воспаления. Острые и хронические воспаления. Альтеративное воспаление. Экссудативные воспаления: серозное, фибринозное.	2	

	<b>6.</b> Компенсаторно-приспособительные и восстановительные процессы. Сущность, причины, механизм, морфологическое проявление, роль в патогенезе и исходе болезней. Гипертрофия. Определение, причины, механизм, классификация, морфологическая характеристика. Регенерация. Определение, причины, механизм, классификация. Регенерация физиологическая, репаративная, регенерационная гипертрофия. Регенерация отдельных тканей и органов. Трансплантация, метаплазия, перестройка тканей. Общая характеристика, значение для организма.	2	
	<b>7.</b> Опухоли. Общая характеристика и особенности опухолевого роста. Современные взгляды на этиологию опухолевого роста. Гистогенез, морфология, классификация. Характеристика доброкачественных и злокачественных опухолей из эпителиальной, соединительной, мышечной и нервной тканей. Смешанные и пигментные опухоли.	2	
	<b>Лабораторные занятия</b>	<b>10</b>	
	<b>1.</b> Понятие о некрозе и некробиозе. Признаки некроза и некробиоза. Классификация, исход и значение для организма.	2	
	<b>2.</b> Нарушение крово- и лимфообращения и обмена тканевой жидкости. Классификация нарушений крово- и лимфообращения. Гиперемия артериальная и венозная. Стаз крови, анемия. Кровотечения и кровоизлияния. Тромбоз, эмболия, инфаркт. Расстройство лимфообращения и обмена тканевой жидкости.	4	
	<b>3.</b> Воспаление. Альтеративное, экссудативное, продуктивное и специфическое. Сущность, морфологические признаки, классификация воспаления: терминология, классификация и исходы воспаления. Альтеративное воспаление. Экссудативное, специфическое и неспецифическое.	2	
	<b>4.</b> Иммунология и иммунопатология морфология и функции иммунной системы. Иммунокомпетентные клетки. Развитие иммунопатологических реакций. Иммунокоррекция.	2	
	<b>Самостоятельная работа</b>	<b>5</b>	
	<b>1.</b> Самостоятельная работа обучающихся: Написание рефератов и докладов на тему: «Патоморфология гипотрофических процессов». Проработка конспектов лекций, учебной, дополнительной и специальной литературы по теме.	2	
	<b>2.</b> Самостоятельная работа обучающихся: Написание рефератов и докладов на тему: «Патоморфология воспалительных процессов». Проработка конспектов лекций, учебной, дополнительной и специальной литературы по теме.	2	
	<b>3.</b> Самостоятельная работа обучающихся: Написание рефератов и докладов на тему: «Патоморфология иммунокомпетентных органов». Проработка конспектов лекций, учебной, дополнительной и специальной литературы по теме.	1	



<b>Тема 2: Частная патологическая анатомия</b>	<b>Содержание учебного материала</b>			3
	1.	Понятие о нозологии и органопатологии.		
	2.	Общие закономерности развития изменений при болезнях, связь структурных и функциональных изменений, смена причинно-следственных отношений, взаимосвязь общих и местных процессов, зависимость исхода болезни от внешних и внутренних факторов.		
	3.	Практическое использование морфологических изменений при диагностике болезней.		
	4.	Болезни сердечно-сосудистой системы и органов кроветворения.		
	5.	Лейкоз.		
	6.	Болезни органов дыхания.		
	7.	Болезни органов пищеварения.		
	8.	Болезни мочевыводящей системы.		
	9.	Болезни нервной системы.		
	10.	Общая клинико-анатомическая характеристика инфекционных болезней.		
	11.	Особенности патоморфологии бактериальных, вирусных и микотических болезней.		
	<b>Лекционные занятия</b>		<b>8</b>	
	1.	Компенсаторно- приспособительные и восстановительные процессы. Гипертрофия и гиперплазия. Организация, инкапсуляция, заживление ран. Сущность и формы регенерации. Регенерация тканей и органов.	2	
	2.	Болезни сердечно-сосудистой и кровеносной системы. Болезни органов дыхательной системы. Бронхопневмония, расширение легких.	2	
	3.	Болезни органов пищеварения. Язвенная болезнь, тимпания рубца. Токсическая дистрофия печени свиней.	2	
	4.	Болезни обмена. Алиментарная дистрофия. Кетозы и остеоидистрофия молочных коров.	2	
	<b>Лабораторные занятия</b>		<b>8</b>	
	1.	Болезни органов сердечно-сосудистой системы и дыхательной.	2	
	2.	Болезни органов пищеварения.	2	
	3.	Болезни мочеполовых органов и нервной системы.	2	
	4.	Болезни нервной и эндокринной системы	2	
	<b>Самостоятельная работа</b>		<b>14</b>	
	1.	Самостоятельная работа обучающихся: Написание рефератов и докладов на тему: «Патоморфология незаразных болезней». Проработка конспектов лекций, учебной, дополнительной и специальной	2	

		литературы по теме.		
	2.	Самостоятельная работа обучающихся: Написание рефератов и докладов на тему: «Патоморфология отравлений». Проработка конспектов лекций, учебной, дополнительной и специальной литературы по теме.	2	
	3.	Самостоятельная работа обучающихся: Написание рефератов и докладов на тему: «Патоморфология вирусных болезней». Проработка конспектов лекций, учебной, дополнительной и специальной литературы по теме.	2	
	4.	Самостоятельная работа обучающихся: Написание рефератов и докладов на тему: «Патоморфология бактериальных болезней». Проработка конспектов лекций, учебной, дополнительной и специальной литературы по теме.	2	
	5.	Самостоятельная работа обучающихся: Написание рефератов и докладов на тему: «Патоморфология грибковых болезней». Проработка конспектов лекций, учебной, дополнительной и специальной литературы по теме.	2	
	6.	Самостоятельная работа обучающихся: Написание рефератов и докладов на тему: «Патоморфология грибковых болезней». Проработка конспектов лекций, учебной, дополнительной и специальной литературы по теме.	2	
	7.	Самостоятельная работа обучающихся: Написание рефератов и докладов на тему: «Патоморфология инвазионных болезней». Проработка конспектов лекций, учебной, дополнительной и специальной литературы по теме.	2	
<b>Тема 3: Практическая патологическая анатомия. Секционный курс.</b>	<b>Содержание учебного материала</b>			3
	1.	Секционный курс, его содержание, цели и задачи.		
	2.	Организация вскрытия.		
	3.	Общий порядок и техника вскрытия трупов животных.		
	4.	Документация вскрытия.		
	5.	Судебная ветеринария, ее содержание, цели и задачи.		
	6.	Основные положения о судебно-ветеринарной экспертизе.		
	<b>Лекционные занятия</b>		<b>8</b>	
	1.	Цели и виды вскрытия. Значение патологоанатомической диагностики для ветеринарной науки и практики.	2	
	2.	Организация вскрытия. Общий порядок и техника вскрытия трупов животных.	2	
	3.	Видовые особенности вскрытия трупов животных. Документация вскрытия.	2	

4.	Судебная ветеринария, ее содержание, цели и задачи. Основные положения о судебно-ветеринарной экспертизе: органы, назначающие экспертизу, права и обязанности эксперта, виды экспертизы, документация.	2	
<b>Лабораторные занятия</b>		<b>14</b>	
1.	Вводное занятие. Организация и техника вскрытия трупов животных. Техника безопасности при проведении вскрытия трупов.	2	
2.	Документация, оформляемая при вскрытии трупов животных. Правила оформления протокола вскрытия.	2	
3.	Судебно-ветеринарная классификация причин смерти. Особенности судебно-ветеринарного вскрытия. Анализ посмертных изменений.	2	
4.	Акт судебно-ветеринарного вскрытия. Экспертиза эксгумированного трупа. Взятие и пересылка материала для лабораторных исследований.	2	
5.	Экспертиза случаев скоропостижной смерти и смерти развивающейся в результате острых и хронических болезней. Экспертиза случаев смерти животных от асфиксии.	2	
6.	Экспертиза механических повреждений.	2	
7.	Экспертиза отравлений.	2	
<b>Самостоятельная работа</b>		<b>6</b>	
1.	Самостоятельная работа обучающихся: Написание рефератов и докладов на тему: «Определение причины смерти». Проработка конспектов лекций, учебной, дополнительной и специальной литературы по теме.	2	
2.	Самостоятельная работа обучающихся: Написание рефератов и докладов на тему: «Проведение экспертизы в спорных случаях». Проработка конспектов лекций, учебной, дополнительной и специальной литературы по теме.	2	
3.	Самостоятельная работа обучающихся: Написание рефератов и докладов на тему: «Особенности проведения экспертизы при особо опасных инфекциях». Проработка конспектов лекций, учебной, дополнительной и специальной литературы по теме.	2	
<b>Консультации</b>		<b>12</b>	
		<b>Всего:</b>	<b>212</b>

### 3. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ

#### 3.1. Образовательные технологии

3.1.1. Образовательные технологии, применяемые в процессе изучения дисциплины:

- модульные технологии;
- технология критического мышления;
- технология проблемного обучения;
- технология проектного обучения;
- информационно-коммуникативные технологии;
- кейс-технологии.

Применение данных технологий позволит сократить временные затраты на подготовку обучающихся к учебным занятиям; будут способствовать формированию ключевых компетенций, а также получению качественно нового образовательного продукта как квинтэссенции всех ключевых компетенций, востребованных в современном обществе.

3.1.2. Реализация компетентного подхода с использованием активных и интерактивных форм проведения занятий

Семестр	Вид занятия	Активные и интерактивные формы проведения занятий
3-4 / 5-6 семестр	ЛЗ	Анализ конкретных ситуаций (кейс-метод) по теме «Патологическая регуляция функций организма».
	ЛЗ	Работа в малых группах. Патогенное действие на организм животного пониженного и повышенного атмосферного давления.
	ЛЗ	Работа в малых группах. Патогенное действие на организм животного пониженной температуры.
	ЛЗ	Работа в малых группах. Патогенное действие на организм животного повышенной температуры.
	ЛЗ	Работа в малых группах. Патогенное действие на организм животного различных газов.
	ЛЗ	Просмотр видеоматериала и обсуждение. Артериальная и венозная гиперемия.
	ЛЗ	Просмотр видеоматериала и обсуждение. Тромбоз и эмболия.
	ЛЗ	Просмотр видеоматериала и обсуждение. Последовательность развития расстройства кровообращения в воспаленной ткани. Экссудация. Эмиграция лейкоцитов.
	ЛЗ	Работа в малых группах по теме «Патология тепловой регуляции. Определение типа лихорадки на основании клинических данных и анализа температурных кривых, пульса и дыхания».
	ЛЗ	Групповое обсуждение. Желтухи. Действие на организм составных частей желчи.
	ЛЗ	Групповое обсуждение. Гипо-гиперфункция эндокринных желез и определение их последующего негативного влияния на жизнедеятельность организма.

\* 3, 4 семестр - при сроке получения среднего профессионального образования по программам подготовки специалистов среднего звена 2 года 10 месяцев;

\* 5, 6 семестр - при сроке получения среднего профессионального образования по программам подготовки специалистов среднего звена 3 года 10 месяцев.

### 3.2. Требования к минимальному материально-техническому обеспечению

№ п/п	Наименование объекта, подтверждающего наличие материально-технического обеспечения, с перечнем основного оборудования	Адрес (местоположение) объекта, подтверждающего наличие материально-технического обеспечения (с указанием номера такого объекта в соответствии с документами по технической инвентаризации)
1	Учебная аудитория для проведения занятий лекционного, семинарского, лабораторного типа, текущего контроля и промежуточной аттестации, групповых и индивидуальных консультаций <b>«Лаборатория патологической физиологии и патологической анатомии»:</b> комплект учебной мебели, демонстрационное оборудование и учебно-наглядные пособия, лабораторное оборудование: вытяжной шкаф, сушильный шкаф, аппарат Кьельдаля, аппарат Сокслетта.	394087, Воронежская область, г. Воронеж, ул. Ломоносова, д. 112, а. 409
2	Учебная аудитория для самостоятельной работы: комплект учебной мебели, демонстрационное оборудование, учебно-наглядные пособия, компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду, используемое программное обеспечение: MS Windows, Office MS Windows, DrWeb ES, 7-Zip, MediaPlayer Classic, Google Chrome / Mozilla Firefox / Internet Explorer, ALT Linux, LibreOffice.	394087, Воронежская область, г. Воронеж, ул. Ломоносова, д. 114б, а. 18 (с 16.00 до 20.00)

### 3.3. Информационное обеспечение обучения

#### Основные источники:

1. Жаров А. В. Патологическая физиология и патологическая анатомия животных [Электронный ресурс]: учебник / Жаров А. В., Адамушкина Л. Н., Лосева Т. В., Стрельников А. П. - Санкт-Петербург: Лань, 2020 - 416 с. [ЭИ] [ЭБС Лань]

#### Дополнительные источники:

1. Жаров А. В. Патологическая физиология и патологическая анатомия животных [Электронный ресурс]: учебник / Жаров А. В., Адамушкина Л. Н., Лосева Т. В., Стрельников А. П. - Санкт-Петербург: Лань, 2019 - 416 с. [ЭИ] [ЭБС Лань]

#### Методические издания:

1. Патологическая анатомия и патологическая физиология [Электронный ресурс]: методические указания к лабораторным занятиям для обучающихся среднего профессионального образования, по специальности 36.02.01 - «Ветеринария», очной формы обучения / Воронежский государственный аграрный университет; [подгот. А. В. Голубцов] - Воронеж: Воронежский государственный аграрный университет, 2020 [ПТ]

### **Периодические издания:**

1. Архив анатомии, гистологии и эмбриологии: ежемесячный научно-теоретический журнал / Академия Медицинских наук СССР, Всесоюзное научное общество анатомов, гистологов и эмбриологов - Ленинград: Медицина, 1981-1991
2. Вестник Воронежского государственного аграрного университета: теоретический и научно-практический журнал / Воронеж. гос. аграр. ун-т - Воронеж: ВГАУ, 1998-
3. Ветеринария: ежемесячный научно-производственный журнал / М-во сел. хоз-ва РФ - Москва: Редакция журнала "Ветеринария", 1954-
4. Ветеринарная патология: международный научно-практический журнал по фундаментальным и прикладным вопросам ветеринарии / учредитель: ООО "Ветеринарный консультант" - Москва: Ветеринарный консультант, 2009
5. Ветеринарная практика: научно-практический журнал последипломного образования / учредитель: Институт Ветеринарной Биологии - Санкт-Петербург: Издательство Института Ветеринарной Биологии, 2006/2007 -
6. Проблемы биологии продуктивных животных [Электронный ресурс]: научно-теоретический журнал / учредитель: ГНУ ВНИИ физиологии, биохимии и питания сельскохозяйственных животных Российской академии сельскохозяйственных наук - Боровск Калужской области: Всероссийский научно-исследовательский институт физиологии, биохимии и питания сельскохозяйственных животных Российской академии сельскохозяйственных наук, 2012-2014, 2018 [ЭИ]

### **Электронные полнотекстовые ресурсы Научной библиотеки ВГАУ (<http://library.vsau.ru/>):**

1. Электронно-библиотечная система «Znaniium.com» - Контракт № 240/ДУ от 19.02.2018;
2. Электронно-библиотечная система IPRbooks – Контракт № 4319/18 627/ДУ от 25.07.2018;
3. Электронно-библиотечная система «ЭБС ЮРАЙТ» - Контракт № 626/ДУ от 25.07.2018
4. Электронно-библиотечная система «Лань» - Контракт № 633/ДУ от 04.07.2017;
5. Национальная электронная библиотека (НЭБ) - Договор № 101/НЭБ/2097 от 28.03.2017
6. Электронно-библиотечная система elibrary – Контракт № 1281 от 12.12.2017  
Библиографическая база данных «Межрегиональная аналитическая роспись статей (МАРС)» - Договор № С/203-3 от 03.02.2012 г.;
7. Справочная правовая система КонсультантПлюс - Контракт с ООО «Информсвязь-КонсультантПлюс» № 27-2018/К-КП/ДНД/116/ДУ от 19.02.2018 г.;
8. Справочная правовая система КонсультантПлюс (деловые бумаги, специальный выпуск) Контракт с ООО «Информсвязь-КонсультантПлюс» № 60-2018/КС-КП/ДНД/117/ДУ от 19.02.2018 г.;
9. Электронный периодический справочник «Система Гарант» - Контракт ООО «Гарант-Сервис» № 1355/ДУ от 27.12.2017 г.;
10. Информативно-справочная система «Техэксперт» - Контракт № 80203/К/205/ДУ от 01.03.2018 г.;
11. Патентные и непатентные информационные ресурсы Федерального института промышленной собственности - Договор № 10Д-45/2017 от 29.08.2017 г.;
12. Политематическая реферативно-библиографическая и наукометрическая (библиометрическая) база данных WebofScience - Сублицензионный договор № WoS/86 от 20.04.2017 г.

#### 4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Текущий контроль успеваемости и оценка результатов освоения дисциплины осуществляется преподавателем в процессе проведения практических занятий, контрольных работ, а также выполнения обучающимися индивидуальных заданий, проектов, исследований.

Результаты обучения (освоенные умения, усвоенные знания)	Формы и методы контроля и оценки
<p><b>Перечень знаний, осваиваемых в рамках дисциплины:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- основные понятия, законы, фундаментальные разделы патологической физиологии;</li> <li>- закономерности осуществления процессов и функций и их качественное своеобразие в организме разных видов животных в норме и при патологических состояниях;</li> <li>- параметры функционального состояния животных в норме и при патологии;</li> <li>- функционирование клеток, тканей, органов, систем органов и целостного организма на различных этапах патологических состояний и с учетом таксономической принадлежности животных, анатомо-топографические характеристики организма животных с учетом видовых особенностей;</li> <li>- механизмы развития и течения заболеваний у животных различной этиологии, критерии оценки эффективности терапии животных, меры профилактики заболеваний животных различной этиологии.</li> </ul> <p><b>Перечень умений, осваиваемых в рамках дисциплины:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- применять знания биологических и физиологических закономерностей для мониторинга состояния животного;</li> <li>- вскрывать трупы животных;</li> <li>- пользоваться лабораторным оборудованием и увеличительной техникой (микроскопами) при оценке функционального состояния больного животного;</li> </ul>	<p><b>Формы контроля обучения:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- домашнее задание проблемного характера;</li> <li>- практическое задание по работе с информацией, документами, литературой;</li> <li>- подготовка и защита индивидуальных и групповых заданий проектного характера;</li> </ul> <p><b>Формы оценки результативности обучения:</b></p> <p>традиционная система отметок в баллах за каждую выполненную работу, на основе которых выставляется итоговая отметка.</p> <p><b>Методы контроля направлены на проверку умения обучающихся:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- отбирать и оценивать исторические факты, процессы, явления;</li> <li>- выполнять условия задания на творческом уровне с представлением собственной позиции;</li> <li>- делать осознанный выбор способов действий из ранее известных;</li> <li>- осуществлять коррекцию (исправление) сделанных ошибок на новом уровне предлагаемых заданий;</li> <li>- работать в группе и представлять как свою, так и позицию группы;</li> <li>- проектировать собственную гражданскую позицию через проектирование исторических событий.</li> </ul> <p><b>Методы оценки результатов обучения:</b></p> <p>формирование результата итоговой аттестации по дисциплине на основе суммы результатов текущего контроля.</p>

### Технологии формирования ОК и ПК

Результаты (освоенные профессиональные компетенции)	Основные показатели оценки результата	Формы и методы контроля и оценки*
ОК-1 Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- явно выраженный интерес к профессии;</li> <li>- эффективная самостоятельная работа при изучении профессионального модуля;</li> <li>- результативное участие в конкурсах профессионального мастерства</li> </ul>	Оценка результатов деятельности обучающихся в процессе освоения образовательной программы:
ОК-2 Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество	<ul style="list-style-type: none"> <li>- правильная последовательность выполнения действий на лабораторных и практических работах и во время учебной, производственной практики в соответствии с инструкциями, технологическими картами и т.д.;</li> <li>- обоснованность выбора и применение методов и способов решения профессиональных задач;</li> <li>- личная оценка эффективности и качества выполнения работ.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- на лабораторных занятиях (при решении ситуационных задач, при подготовке проектов, при подготовке рефератов, докладов и т.д.);</li> <li>- при проведении зачета</li> <li>- при проведении экзамена.</li> </ul>
ОК-3 Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- выбор и применение методов и способов решения профессиональных задач в области профессиональной деятельности;</li> <li>- решение стандартных и нестандартных профессиональных задач в области профессиональной деятельности;</li> </ul>	
ОК-4 Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- эффективный поиск необходимой информации и её использование для выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития;</li> </ul>	
ОК-5 Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности	<ul style="list-style-type: none"> <li>- использование различных источников, включая электронные.</li> </ul>	
ОК-6 Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями	<ul style="list-style-type: none"> <li>- взаимодействие с обучающимися, преподавателями и мастерами в ходе обучения</li> </ul>	
ОК-7 Брать на себя	<ul style="list-style-type: none"> <li>- самоанализ и коррекция</li> </ul>	



ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий.	результатов собственной работы
ОК-8 Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать повышение квалификации.	- организация самостоятельных занятий при изучении дисциплины профессионального модуля
ОК-9 Ориентироваться в условиях частой смены технологий в профессиональной деятельности.	- анализ инноваций в области ветеринарии и животноводства решение ситуативных задач, связанных с использованием профессиональных компетенций.
ПК 3.1 Проводить ветеринарный контроль убойных животных.	В результате освоения учебной дисциплины обучающийся должен знать методы и принципы проведения ветеринарного контроля убойных животных. В результате освоения учебной дисциплины обучающийся должен уметь проводить ветеринарный контроль убойных животных. В результате освоения учебной дисциплины обучающийся должен приобрести практический опыт по проведению ветеринарного контроля убойных животных.
ПК 3.2 Проводить забор образцов крови, молока, мочи, фекалий, их упаковку и подготовку к исследованию.	В результате освоения учебной дисциплины обучающийся должен знать методы забора образцов крови, молока, мочи, фекалий, их упаковку и подготовку к исследованию. В результате освоения учебной дисциплины обучающийся должен уметь проводить забор образцов крови, молока, мочи, фекалий, их упаковку и подготовку к исследованию. В результате освоения учебной дисциплины обучающийся должен приобрести практический опыт по проведению забора образцов крови, молока, мочи, фекалий, их упаковку и подготовку к исследованию.
ПК 3.3 Проводить забор образцов продуктов и сырья животного происхождения для ветеринарно-санитарной экспертизы.	В результате освоения учебной дисциплины обучающийся должен знать методы проведения забора образцов продуктов и сырья животного происхождения

	<p>для ветеринарно-санитарной экспертизы.</p> <p>В результате освоения учебной дисциплины обучающийся должен уметь проводить забор образцов продуктов и сырья животного происхождения для ветеринарно-санитарной экспертизы.</p> <p>В результате освоения учебной дисциплины обучающийся должен приобрести практический опыт по проведению забора образцов продуктов и сырья животного происхождения для ветеринарно-санитарной экспертизы.</p>
<p>ПК 3.4 Определять соответствие продуктов и сырья животного происхождения стандартам на продукцию животноводства.</p>	<p>В результате освоения учебной дисциплины обучающийся должен знать методы определения соответствия продуктов и сырья животного происхождения стандартам на продукцию животноводства.</p> <p>В результате освоения учебной дисциплины обучающийся должен уметь определять соответствие продуктов и сырья животного происхождения стандартам на продукцию животноводства.</p> <p>В результате освоения учебной дисциплины обучающийся должен приобрести практический опыт по определению соответствия продуктов и сырья животного происхождения стандартам на продукцию животноводства.</p>
<p>ПК 3.5 Проводить обеззараживание не соответствующих стандартам качества продуктов и сырья животного происхождения, утилизацию конфискатов.</p>	<p>В результате освоения учебной дисциплины обучающийся должен знать методы проведения обеззараживания не соответствующих стандартам качества продуктов и сырья животного происхождения, утилизации конфискатов.</p> <p>В результате освоения учебной дисциплины обучающийся должен уметь проводить обеззараживание не соответствующих стандартам качества продуктов и сырья животного происхождения, утилизацию конфискатов.</p>

	<p>В результате освоения учебной дисциплины обучающийся должен приобрести практический опыт по проведению обеззараживания не соответствующих стандартам качества продуктов и сырья животного происхождения, утилизацию конфискатов.</p>
<p>ПК 3.6 Участвовать в ветеринарно-санитарной экспертизе колбасных изделий, субпродуктов, пищевого жира, крови, кишок, эндокринного и технического сырья.</p>	<p>В результате освоения учебной дисциплины обучающийся должен знать методы и принципы ветеринарно-санитарной экспертизы колбасных изделий, субпродуктов, пищевого жира, крови, кишок, эндокринного и технического сырья.</p> <p>В результате освоения учебной дисциплины обучающийся должен уметь участвовать в ветеринарно-санитарной экспертизе колбасных изделий, субпродуктов, пищевого жира, крови, кишок, эндокринного и технического сырья.</p> <p>В результате освоения учебной дисциплины обучающийся должен приобрести практический опыт по участию в ветеринарно-санитарной экспертизе колбасных изделий, субпродуктов, пищевого жира, крови, кишок, эндокринного и технического сырья.</p>
<p>ПК 3.7 Участвовать в проведении патологоанатомического вскрытия.</p>	<p>В результате освоения учебной дисциплины обучающийся должен знать методы и принципы проведения патологоанатомического вскрытия.</p> <p>В результате освоения учебной дисциплины обучающийся должен уметь проводить патологоанатомическое вскрытие.</p> <p>В результате освоения учебной дисциплины обучающийся должен приобрести практический опыт по проведению патологоанатомического вскрытия.</p>
<p>ПК 3.8 Участвовать в отборе, консервировании, упаковке и пересылке патологического материала.</p>	<p>В результате освоения учебной дисциплины обучающийся должен знать методы и принципы отбора, консервирования, упаковки и пересылки</p>

	<p>патологического материала. В результате освоения учебной дисциплины обучающийся должен уметь проводить отбор, консервирование, упаковку и пересылку патологического материала.</p> <p>В результате освоения учебной дисциплины обучающийся должен приобрести практический опыт по отбору, консервированию, упаковке и пересылке патологического материала.</p>	
--	---	--

## 5. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

### 5.1. Критерии оценки результатов обучения

#### 5.1.1. Критерии оценки устного опроса

Оценка, Уровень	Критерии
«отлично», высокий уровень	выставляется обучающемуся, если он четко выражает свою точку зрения по рассматриваемым вопросам, приводя соответствующие примеры
«хорошо», повышенный уровень	выставляется обучающемуся, если он допускает отдельные погрешности в ответе
«удовлетворительно», пороговый уровень	выставляется обучающемуся, если он обнаруживает пробелы в знаниях основного учебного материала
«неудовлетворительно», уровень ниже порогового	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

#### 5.1.2. Критерии оценки тестирования

Ступени уровней освоения дисциплины	Отличительные признаки	Показатель оценки
Пороговый (удовлетворительно)	Обучающийся воспроизводит термины, основные понятия и материал дисциплины.	Не менее 55 % баллов за задания теста.
Продвинутый (хорошо)	Обучающийся выявляет взаимосвязи, классифицирует, упорядочивает, интерпретирует, применяет на практике пройденный материал.	Не менее 75 % баллов за задания теста.
Высокий (отлично)	Обучающийся анализирует, оценивает, прогнозирует, глубокие выводы.	Не менее 90 % баллов за задания теста.
Компетенция не сформирована		Менее 55 % баллов за задания теста.

#### 5.1.3. Критерии оценки рефератов

Оценка **«отлично»** выставляется, если работа написана грамотным научным языком, имеет чёткую структуру и логику изложения, точка зрения обучающегося обоснована, в работе присутствуют ссылки на нормативно-правовые акты, примеры из судебной практики, мнения известных учёных в данной области. Обучающийся в работе выдвигает новые идеи и трактовки, демонстрирует способность анализировать материал.

Оценка **«хорошо»** выставляется, если работа написана грамотным научным языком, имеет чёткую структуру и логику изложения, точка зрения студента обоснована, в работе присутствуют ссылки на исторические источники.

Оценка **«удовлетворительно»** выставляется, если обучающийся выполнил задание, однако не продемонстрировал способность к научному анализу, не высказывал в работе своего мнения, допустил ошибки в логическом обосновании своего ответа.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если обучающийся не выполнил задание, или выполнил его формально, ответил на заданный вопрос, при этом не ссылаясь на мнения учёных, не трактовал исторические источники, не высказывал своего мнения, не проявил способность к анализу, то есть в целом цель реферата не достигнута.

#### **Темы рефератов:**

1. Патофизиология клетки.
2. Патогенное действие на организм животного электрического тока.
3. Патогенное действие на организм животного ядов.
4. Патогенное действие на организм животного биологических факторов.
5. Патофизиология обмена веществ.
6. Патофизиология обмена энергии.
7. Патофизиология водно-солевого обмена.
8. Характеристики экссудата при различных патологических состояниях.
9. Патофизиология иммунной системы.
10. Патофизиология изменения лейкоцитарной формулы при различных патологических состояниях.
11. Патофизиология сердечно-сосудистой системы.
12. Патофизиология дыхательной системы.
13. Патофизиология пищеварительной системы.
14. Патофизиология печени.
15. Патофизиология выделительной системы.
16. Патофизиология половой системы.
17. Патофизиология эндокринной системы.
18. Патофизиология нервной системы.
19. Патоморфология гипотрофических процессов.
20. Патоморфология воспалительных процессов.
21. Патоморфология иммунокомпетентных органов.
22. Патоморфология незаразных болезней.
23. Патоморфология отравлений.
24. Патоморфология вирусных болезней.
25. Патоморфология бактериальных болезней.
26. Патоморфология грибковых болезней.
27. Патоморфология грибковых болезней.
28. Патоморфология инвазионных болезней.
29. Определение причины смерти.
30. Проведение экспертизы в спорных случаях.
31. Особенности проведения экспертизы при особо опасных инфекциях.

#### **5.1.4. Критерии оценки индивидуальных заданий (проектов)**

**Не предусмотрены.**

### **5.2. Оценочные средства для проведения текущего контроля успеваемости**

#### **5.2.1. Устный опрос**

Устный опрос проводится на каждом лабораторном занятии согласно тематике.

#### **Вопросы для устного опроса:**

1. Физиологическая и патологическая регуляция функций.

2. Защитные и компенсаторные реакции организма.
3. Что такое болезнь?
4. Что такое патологическая реакция, патологический процесс и патологическое состояние.
5. Каковы условия возникновения пониженного атмосферного давления.
6. Что понимают под парциальным давлением и как оно влияет на дыхание?
7. Компенсаторные реакции организма при действии пониженного атмосферного давления.
8. Что является ведущим звеном в возникновении экзогенной гипоксии, вызванной снижением барометрического давления?
9. Патогенез Горной и Кессоновой болезни. Причины смерти животного при них.
10. Определение понятий гипер- и гипотермии.
11. Ожоги и обморожение.
12. Назовите основные факторы в патогенезе ожоговой болезни.
13. Чувствительность различных видов с.-х. животных к перегреванию и переохлаждению.
14. Назовите компенсаторные реакции организма при гипотермии.
15. Назовите компенсаторные реакции организма при гипотермии.
16. Как изменяется обмен веществ в стадию декомпенсации при гипер- и гипотермии?
17. Какие простудные заболевания развиваются при переохлаждении и почему?
18. Какие факторы влияют на продолжительность клинической смерти?
19. Дайте определение гипоксии.
20. Назовите основные типы гипоксий.
21. Как изменяется характер эритроцитоза при острой и хронической гипоксии?
22. Какой тип гипоксии возникает у подопытного животного с массивным кровопусканием?
23. Какой тип гипоксии развивается при введении в организм цианидов?
24. В чем заключается отличие асфиксии от гипоксии?
25. Назовите механизм токсического действия CO.
26. Назовите механизм токсического действия CO<sub>2</sub>.
27. Каковы этиология и патогенез асфиксии новорожденных?
28. Действие лучей ультрафиолетового спектра на организм.
29. Действие лучей инфракрасного спектра на организм.
30. Действие лучей красного спектра на организм.
31. Действие лазерного излучения на организм.
32. Действие ионизирующего излучения на организм.
33. Основные механизмы регуляции водно-солевого обмена в условиях патологии.
34. Основные синдромы нарушения водно-солевого обмена.
35. Этиология и патогенез клеточной гипергидратации.
36. Этиология и патогенез клеточной дегидратации.
37. Этиология и патогенез клеточной дегидратации с внеклеточной гипергидратацией.
38. Этиология и патогенез внеклеточной дегидратации.
39. Этиология и патогенез внеклеточной дегидратации с клеточной гипергидратацией.
40. Этиология и патогенез тотальной гипергидратации.
41. Этиология и патогенез внеклеточной гипергидратации. Виды и патогенетическая терапия отеков.
42. Этиология и патогенез тотальной гипергидратации. Понятие о водянке.
43. Что понимают под местным расстройством кровообращения?
44. Виды расстройств кровообращения.
45. Артериальная гиперемия: виды, механизм развития, причины и признаки.
46. Значение артериальной гиперемии для организма.
47. Венозная гиперемия, причины, признаки, последствия.

48. Что такое маятникообразное движение крови?
49. Расстройства микроциркуляции при артериальной и венозной гиперемии.
50. Ишемия, причины и виды. Последствия.
51. Назовите органы и ткани, чувствительные к ишемическому повреждению.
52. Как меняется снабжение тканей кислородом при различных гиперемиях?
53. Что такое тромбоз? Каковы причины образования тромба?
54. Виды тромба по его образованию и положению в сосудах.
55. Механизм образования тромба.
56. Какова роль тромбоцитов в тромбообразовании?
57. Исходы и последствия тромбоза.
58. Физиологическое значение тромбоза.
59. Инфаркт. Причины, виды и характеристика инфарктов.
60. Что такое эмболия?
61. Принципы классификации эмболии.
62. Пути распространения и последствия эмболии.
63. Определение воспаления.
64. Назовите основные компоненты воспалительной реакции.
65. Какие медиаторы образуются в очаге воспаления?
66. Провоспалительные и противовоспалительные медиаторы.
67. Механизм различных стадий сосудистых реакций при воспалении.
68. Каков механизм направленного движения лейкоцитов в очаг воспаления.
69. Как и почему изменяется проницаемость сосудов в очаге воспаления?
70. Нарушение обмена веществ в зоне воспаления (гипериония, гиперонкия, гиперосмия).
71. Определение понятий «экссудат» и «транссудат».
72. Факторы, вызывающие экссудацию.
73. Классификация воспалений по характеру экссудата.
74. Основные факторы, участвующие в развитии отека.
75. Виды отеков и их патогенез.
76. Характерные признаки отечных тканей.
77. Классификация фагоцитов.
78. Стадии фагоцитоза.
79. Учение И. И. Мечникова о фагоцитозе.
80. Факторы, способствующие фагоцитозу.
81. Что понимают под реактивностью и резистентностью организма?
82. Роль реактивности и резистентности в возникновении патологического процесса.
83. Назовите различные формы реактивности.
84. Что такое патологическая реактивность?
85. Внешние и внутренние барьерные приспособления организма.
86. Влияние нервных и гуморальных воздействий на реактивность животного.
87. Влияние условий внешней среды на изменение реактивности организма.
88. Какие морфологические структуры относят к органам ретикуло-макрофагальной системы?
89. В тканях и органах РМС представлена с большей интенсивностью.
90. Роль РМС в обеспечении иммунного гомеостаза организма.
91. Каков процесс формирования ретикуло-макрофагальной системы?
92. Определение аллергии, анафилаксии, анафилактического шока и механизм их развития.
93. Что такое аллерген?
94. Специфическая и неспецифическая десенсибилизация и антианафилаксия.
95. Клиническая картина острого анафилактического шока.
96. Определение, понятие местной анафилаксии.



97. В чем необычность феноменов Артюса-Сахарова и Шварцмана?
98. Какие вещества относят к медиаторам аллергии?
99. Что такое аутоиммунные болезни?
100. Причины и механизм развития лихорадки.
101. Роль нервной системы и гуморальных факторов в механизме развития лихорадки.
102. Особенности обмена веществ при лихорадке.
103. Типы лихорадок и характеристика их по температурным кривым.
104. Характеристика общей анемии.
105. Происхождение анемии, механизм ее развития.
106. Отличие общей анемии от ишемии.
107. Механизм компенсаторных реакций при анемии.
108. Что понимается под регенераторными и арегенераторными анемиями?
109. В чем выражается анизацитоз, пойкилоцитоз, мегалоцитоз, ретикулоцитоз, полихромазия и анизохромия?
110. Что такое цветной показатель и как он проявляется при анемии?
111. Гипер- и гиповолемия, причины ее возникновения и влияние на функции организма.
112. Виды и механизмы нарушений системы гемостаза.
113. Этиология и патогенез предтромботических состояний.
114. Этиология и патогенез геморрагических диатезов.
115. Тромбоцитопатии и тромбоцитопении.
116. ДВС-синдром. Механизмы его развития.
117. Количество лейкоцитов у различных видов животных.
118. Место образования лейкоцитов в организме и их функция.
119. Что понимают под лейкоцитозом и лейкопенией?
120. Причины, вызывающие лейкоцитоз и лейкопению.
121. Виды физиологического и патологического лейкоцитозов.
122. Что понимают под опухолевым ростом?
123. Какие виды опухолей вы знаете?
124. Чем проявляются отличительные черты мутировавшей клетки?
125. Чем проявляется недостаточность функции сердца и сосудов?
126. Нарушение каких основных свойств сердца лежат в основе возникновения аритмий?
127. Пороки сердца. Их разновидности и влияние на кровообращение.
128. Внешнее и внутреннее дыхание. В чем условность такого деления?
129. Одышка. Виды одышек и их патогенез.
130. Патологический периодический тип дыхания, его происхождение и патогенез.
131. Причины и механизмы усиления и ослабления секреторной функции желудочных желез.
132. Причины, вызывающие расстройство функции преджелудков у жвачных.
133. В чем выражается нарушение моторной функции желудка?
134. Типы нарушения секреторной функции желудка.
135. Что такое ахилия, гипохилия и каковы причины их развития?
136. Причины и механизм функциональных нарушений печени.
137. Какие могут быть расстройства пищеварения и других систем при задержке поступления желчи в кишечник?
138. Какие могут быть нарушения углеводного, жирового, белкового обмена при расстройствах функции печени?
139. Что такое желтуха? Классификация желтух.
140. Механизм регуляции функции почек.
141. Экстраренальные и ренальные факторы нарушения функции почек.
142. Механизм нарушений фильтрационной и секреторной функций почек.
143. Основные формы количественного и качественного нарушений мочеобразовательной функции.

144. Уремия, ее патогенез. Виды уремии.
145. Гломерулонефрит и расстройства функции почек.
146. Значение гормонов гипофиза, надпочечников, поджелудочной и щитовидной желез в нейроэндокринных регуляциях систем организма.
147. Этиология и патогенез эндокринных расстройств.
148. Значение нейроэндокринной регуляции обмена в организме и его нарушения.
149. Гипогликемия и гипергликемия.
150. Сахарный диабет.
151. Причины и механизмы расстройства двигательной функции нервной системы.
152. Периферические параличи, причины возникновения и характерные клинические признаки.
153. Центральные параличи, характерные признаки.
154. Последствия травмы и выключения больших полушарий головного мозга.
155. Экспериментальные невроты. Методы получения экспериментальных невротозов.
156. Что такое атаксия? Ее разновидности.
157. Расстройство трофической функции нервной системы. Чем характеризуется патогенез трофических заболеваний?

### 5.2.2. Тестовые задания

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?
- зернистая
  - гиалиново-капельная
  - 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?
- роговая
  - вакуольная
  - зернистая
  - гиалиново-капельная
8. Где встречаются внеклеточные диспротеинозы?
- в паренхиматозных органах
  - на слизистых оболочках
  - в соединительной ткани и сосудах
9. Амилоид в гистосрезе окрашивается в...
- синий цвет
  - розовый
  - оранжевый
  - 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?
- гиалиново-капельная
  - гиалиноз
  - амилоидоз
11. Определение атрофии:
- нарушение обмена веществ в паренхиматозных элементах органов.
  - нарушение кровообращения в органах.
  - прекращение жизнедеятельности органов.
  - уменьшение объема тканей и органов, ранее бывших нормально развитыми.
  - нарушение обмена веществ в строме органов и стенках сосудов.
12. Подберите определение
- Пикноз
  - Рексис
  - Вакуолизация
  - Кариолизис
- Сморщивание ядра
  - Распад ядра на глыбки
  - Ядро содержит мелкие вакуоли
  - Растворение ядра
13. Подберите названия соответствующие воспалительным процессам.
- Сиалоаденит
  - Паротит
  - Дуоденит
  - Еюнит
  - Илеит
  - Колит
  - 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
- 3) 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 мочекишечного диатеза?
- А) нарушение обмена гликопротеидов
- Б) нарушение обмена нуклеопротеидов
- В) нарушение обмена хромопротеидов
17. При мочекишечном 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 III
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 мочекишечных 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) остеомалация
  - В) подагра
27. Остеомалация 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 гемоглобиногенным 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 родственной 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) кроветворная 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 перикардиальной 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 межучточной тканью встречаются мышечные волокна, распадающиеся на мелкие глыбки. Видны многочисленные расширенные прослойки межучточной 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, разрещения), 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) спленит
  - 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 еюнита 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, разрещения), 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

### 5.3. Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации

#### 5.3.1. Критерии оценки при проведении зачета

Оценка экзаменатора, уровень	Критерии
«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 литературой; способность применять знания естественнонаучных дисциплин для организации технологических процессов и обеспечения качества и безопасности потребительских товаров
«неудовлетворительно», уровень ниже порогового	При ответе обучающегося выявились существенные пробелы в знаниях основных положений учебной дисциплины, неумение с помощью преподавателя получить правильное решение конкретной практической ситуации из числа предусмотренных рабочей программой учебной дисциплины, а также не способен применять знания

### 5.3.2. Перечень вопросов для проведения зачета

1. Монокаузализм, кондиционализм, конституционализм и их идеалистическая сущность в учении о природе болезней. Современная теория возникновения болезней. Основные принципы, положенные в основу материалистического понятия сущности болезни. Причины болезни.
2. Основные этапы развития патологии. Что представляет собой патологическая физиология? Её основные задачи.
3. Что понимают под болезнью? Особенности этого понятия в отношении с/х животных. Классификация болезней.
4. Что такое патологическая реакция, патологический процесс и патологическое состояние? Что понимают под рецидивом и осложнением болезни?
5. Повреждение клеток и изменения происходящие при этих повреждениях.
6. Действие на организм пониженного атмосферного давления. Кессонова болезнь.
7. Действие ионизирующего излучения. Лучевая болезнь.
8. Местное и общее действие электрического тока на организм.
9. Местное и общее действие на организм повышенной температуры.
10. Местное и общее действие на организм пониженной температуры.
11. Что понимают под шоком? Травматический шок. Причины, виды, патогенез и последствия. Различия между шоком и коллапсом.
12. Что понимают под резистентностью организма? Системы ее обеспечивающие.
13. Что понимают под реактивностью организма? Её виды.
14. Аллергия и её виды.
15. Аллергическая реактивность. Местное проявление повышенной чувствительности организма. Объяснение феноменов Артюса-Сахарова и Шварцмана. Применение в ветеринарии.
16. Патогенез аллергических реакций. Что такое сенсibilизация, анафилаксия, десенсibilизация и антианафилаксия.
17. Что понимают под иммунитетом? Виды иммунитета.
18. Иммунологическая реактивность и толерантность.
19. Врождённые и приобретённые иммунодефициты.
20. Что понимают под иммунитетом? Клеточные факторы иммунитета. Антитела. Их виды и механизм образования.
21. Что такое сывороточная болезнь? Что такое анафилаксия? Какие различия между ними?
22. Артериальная гиперемия. Этиология, признаки, патогенез, последствия.
23. Венозная гиперемия и стаз. Этиология, признаки, патогенез, последствия.
24. Ишемия. Этиология, признаки, патогенез, последствия.
25. Что понимают под тромбозом сосудов? Причины, механизм развития, виды и последствия.
26. Эмболия и её виды. Влияние на организм.
27. Кровотечения, виды и последствия. Компенсаторные явления при кровопотере.
28. Что такое воспаление? Этиология, признаки, классификация, влияние на организм и исход.
29. Альтерация при воспалении. Расстройство кровообращения и обмена веществ в очаге воспаления. Патогенез этих явлений.
30. Экссудация и эмиграция при воспалении. Фагоцитоз и его стадии.
31. Пролиферативные реакции при воспалении. Грануляционная ткань и её биологическое значение.



32. Этиология и патогенез лихорадки.
33. Стадии лихорадки. Функционирование систем организма при лихорадке.
34. Как изменяется физическая и химическая терморегуляция в различные стадии лихорадки. Биологическое значение лихорадки.
35. Что понимают под лихорадкой? Её виды и влияние на обмен веществ.
36. Гипобиотические процессы (гипотрофия, атрофия, дистрофия).
37. Гипертрофия. Регенерация как один из видов гипертрофии.
38. Основные теории происхождения опухолей. Этиологические факторы опухолевого роста.
39. Что понимают под опухолевым процессом? Особенности опухолевого роста в отличие от нормальных тканей. Взаимоотношения опухоли и организма.
40. Что понимают под опухолевым процессом? Патогенез развития опухолей. Классификация опухолей.
41. Нарушение белкового обмена.
42. Нарушение углеводного обмена. Причины, виды и последствия.
43. Нарушение жирового обмена. Жировая инфильтрация.
44. Нарушение энергетического обмена.
45. Что понимают под отёком? Патогенез почечных и воспалительных отёков.
46. Что понимают под отёком и водянкой? Механизм развития сердечных отёков. Транссудат и его свойства в отличие от экссудата.
47. Нарушение кислотно-основного равновесия.
48. Нарушение водно-электролитного обмена.
49. Полное голодание.
50. Частичное голодание.
51. Нормо-, гипо- и гиперволемиа. Происхождение и влияние на организм.
52. Анемия. Классификация. Количественные и качественные изменения эритроцитов.
53. Что понимают под анемией? Патологические формы эритроцитов при анемиях.
54. Гемоглобинозы.
55. Лейкоцитозы и лейкопении. Причины, виды и способ определения.
56. Лейкозы и их виды. Количественные и качественные изменения крови при лейкозах.
57. Изменение физико-химических свойств крови.
58. Изменение содержания белков и их фракций в плазме крови.
59. Что понимают под недостаточностью кровообращения? Признаки и их патогенез. Компенсаторные реакции организма. Расстройство кровообращения при развитии патологических процессов в перикарде.
60. Расстройство кровообращения при развитии патологических процессов в миокарде.
61. Что такое порок сердца? Виды пороков, причины приводящие к их возникновению. Механизм развития патологических изменений при разных видах пороков.
62. Аритмии. Вид аритмии при нарушении автоматизма сердца.
63. Аритмии. Вид аритмии при нарушении возбудимости сердца (экстрасистолии).
64. Аритмии. Вид аритмии при нарушении проводимости сердца (блокады). Что такое поперечная и продольная диссоциация сердца?
65. Аритмии. Вид аритмии при нарушении сократимости сердца.
66. Расстройство кровообращения при нарушении функции кровеносных сосудов. Артериальная гипотония. Влияние на организм.
67. Артериальная гипертония происхождение, последствия. Изменение гемодинамики при этом нарушении.
68. Что понимают под недостаточностью дыхания? Причины возникновения, виды.
69. Виды периодического дыхания. Причины и механизм развития.
70. Что понимают под одышкой? Причины, виды и значение.
71. Нарушение функции верхних дыхательных путей.
72. Нарушение функции легких.

73. Нарушение функции плевры. Пневмоторакс и его виды.
74. Причины и последствия уменьшения дыхательной поверхности лёгких.
75. Что понимают под эмфиземой лёгких и как она отражается на дыхании?
76. Гипоксия, виды и последствия.
77. Нарушение аппетита и жажда. Нарушение ротового пищеварения. Нарушение функции пищевода.
78. Защитная функция пищеварительного тракта. Рвота и диарея. Патогенез и значение для организма.
79. Причины и последствия нарушения двигательной функции однокамерного и многокамерного желудка.
80. Нарушение секреторной функции желудка.
81. Причины и последствия нарушения двигательной функции кишечника.
82. Нарушение секреторной функции кишечника, и процессов пищеварения в нем при недостаточности функции печени и поджелудочной железы.
83. Расстройство пристеночного пищеварения и всасывательной функции кишок.
84. Расстройства пищеварения при нарушении режима кормления (колики, диспепсии).
85. Причины, патогенез и последствия механической желтухи.
86. Причины, патогенез и последствия паренхиматозной желтухи.
87. Причины, патогенез и последствия гемолитической желтухи.
88. Нарушение барьерной и антитоксической функции печени.
89. Нарушения обмена веществ при патологии печени.
90. Внепочечные и почечные факторы нарушения мочеотделения. Полиурия, олигурия, анурия, гипостенурия и изостенурия.
91. Что понимают под недостаточностью функции почек и в чём она проявляется? Уремия. Причины, виды, патогенез и последствия.
92. Расстройство мочеобразования и мочевыделения при нефрозах и нефритах.
93. Нарушение диуреза и патологические компоненты мочи.
94. Нарушение основных функций почек (фильтрации, реабсорбции и секреции).
95. Этиология и патогенез нарушений функции эндокринной системы.
96. Нарушение функций гипоталамо-гипофизарной системы.
97. Нарушение эндокринной функции надпочечников. Причины и последствия.
98. Нарушение функций щитовидной железы. Причины и последствия.
99. Нарушение функций поджелудочной железы. Причины и последствия.
100. Общий адаптационный синдром.
101. Нарушение функций гипофиза.
102. Причины нарушения функции нервной системы.
103. Патологии нервной клетки.
104. Нарушение двигательной функции нервной системы.
105. Нарушение чувствительности организма.
106. Нарушение высшей нервной деятельности. Невроз.
107. Следовые реакции нервной системы.
108. Нарушение ретикулярной формации.

### 5.3.3. Критерии оценки при проведении экзамена

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», уровень ниже порогового	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

### 5.3.4. Перечень вопросов для проведения экзамена

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 остеомаляция). 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. Итоды и последствия тромбоза. Отличие тромба от посмертного сгустка.
26. Эмболия. Причины, виды, значение для организма.
27. Инфаркт. Причины, виды, морфологическая характеристика, итоги 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 итоги.
32. Фибринозное воспаление. Причины, морфологическая характеристика.
33. Серозное воспаление. Причины, морфологическая характеристика.
34. Катаральное воспаление. Причины, морфологическая характеристика.
35. Пролиферативное 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.

