

МИНИСТЕРСТВО СЕЛЬСКОГО ХОЗЯЙСТВА РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ДОНБАССКАЯ АГРАРНАЯ АКАДЕМИЯ»
КАФЕДРА АНАТОМИИ, ФИЗИОЛОГИИ, АКУШЕРСТВА И ХИРУРГИИ
ЖИВОТНЫХ

УТВЕРЖДАЮ:

Первый проректор

О.А. Удалых

2024г.

М.П.



ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

по дисциплине

«ВЕТЕРИНАРНАЯ ПАТОЛОГИЯ И СЕКЦИОННЫЙ КУРС»

Направление подготовки/специальность 36.03.01 Ветеринарно-санитарная
экспертиза

Направленность
(профиль)

Ветеринарно-санитарная экспертиза

(наименование профиля/специализации подготовки, при наличии)

Квалификация выпускника: Бакалавр

(квалификация выпускника)

Год начала подготовки: 2024

Макеевка – 2024

Фонд оценочных средств по дисциплине «Ветеринарная патология и секционный курс» по направлению подготовки / специальности 36.03.01 Ветеринарно-санитарная экспертиза направленность (профиль) Ветеринарно-санитарная экспертиза и предназначен для оценивания уровня сформированности компетенций обучающихся.

Разработчик(и)


(подпись)

М.В.Скорик
(ИОФ)

Фонд оценочных средств обсужден на заседании ПМК кафедры анатомии, физиологии, акушерства и хирургии животных
Протокол № 6 от «04» апреля 2024 года

Председатель ПМК


(подпись)

М.В.Скорик
(ИОФ)

Фонд оценочных средств утвержден на заседании кафедры анатомии, физиологии, акушерства и хирургии животных
Протокол №8 от «04» апреля 2024 года

Заведующий кафедрой


(подпись)

И.П. Бухтиярова
(ИОФ)

Раздел 1. ПАСПОРТ ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

по дисциплине **«Ветеринарная патология и секционный курс»**
(наименование учебной дисциплины (модуля), практики)

1.1. Основные сведения о дисциплине

(сведения соответствуют рабочей программе)

Укрупненная группа	36.00.00 Ветеринария и зоотехния	
Направление подготовки	36.03.01 Ветеринарно-санитарная экспертиза	
Направленность программы	Ветеринарно-санитарная экспертиза	
Образовательная программа	Бакалавриат	
Квалификация	бакалавр	
Дисциплина обязательной / вариативной части образовательной программы	Часть, формируемая участниками образовательных отношений	
Форма контроля	Зачет, экзамен	
Показатели трудоемкости	Форма обучения	
	очная	очно-заочная
Год обучения	2, 3	3, 4
Семестр	3, 4, 5	5, 6, 7
Количество зачетных единиц	9	9
Общее количество часов	324	324
Количество часов, часы:		
-лекционных	52	34
-практических (семинарских)	-	-
-лабораторных	100	32
- курсовая работа (проект)	1	1
- контактной работы на промежуточную аттестацию	6,3	6,3
- самостоятельной работы	164,7	250,7

1.2. Перечень компетенций, формируемых дисциплиной «Ветеринарная патология и секционный курс»

(наименование учебной дисциплины/практики)

Код компетенции	Содержание компетенции	Планируемые результаты обучения	
		Код и наименование индикатора достижения компетенции	Формируемые знания, умения и навыки
1	2	3	4
ПК-1	Способен проводить ветеринарно-санитарную экспертизу мяса, продуктов убоя, пищевого мясного сырья и мясной продукции	ПК-1.2. Осуществляет отбор проб и проводит органолептические и лабораторные исследования для определения качества и безопасности мяса, мясного сырья и мясных продуктов	<i>Знание:</i> ветеринарно-санитарной экспертизы мяса, продуктов убоя, пищевого мясного сырья и мясной продукции. <i>Умение:</i> осуществлять отбор проб и проводить органолептические и лабораторные исследования для определения качества и безопасности мяса, мясного сырья и мясных продуктов. <i>Навык:</i> проводить ветеринарно-санитарную экспертизу мяса, продуктов убоя, пищевого мясного сырья и мясной продукции. <i>Опыт деятельности:</i> осуществлять отбор проб и проводить органолептические и лабораторные исследования для определения качества и безопасности мяса, мясного сырья и мясных продуктов.

1.3. Перечень тем дисциплины

Шифр темы	Название темы	Кол-во часов	
		очная форма обучения	очно-заочная форма обучения
Тема 1.1	Патофизиология как наука и дисциплина	6	7
Тема 1.2	Общее учение о болезни	8	9
Тема 1.3	Общая этиология и общий патогенез	12	14
Тема 1.4	Действие болезнетворных факторов внешней среды на организм	8	8
Тема 1.5	Роль наследственности, конституции и возраста в патологии	8	8
Тема 1.6	Реактивность организма и ее значение в патологии	8	8

Тема 1.7	Иммунопатологические состояния	10	8
Тема 2.1	Патофизиология клетки. Повреждения и репарация	12	14
Тема 2.2	Патологическая физиология местного кровообращения и микроциркуляции	10	12
Тема 2.3	Воспаление	14	14
Тема 2.4	Патология тепловой регуляции	8	10
Тема 2.5	Патофизиологические процессы в тканях. Патофизиология опухолевого роста	12	10
Тема 2.6	Типовые нарушения обмена веществ	12	10
Тема 2.7	Патофизиология голодания	8	10
Тема 3.1	Патологическая анатомия как наука и дисциплина. Смерть и посмертные изменения.	10	10
Тема 3.2	Повреждения. Некроз. Апоптоз.	10	10
Тема 3.3	Повреждения. Атрофии. Дистрофии. Приспособительные и компенсаторные процессы.	12	14
Тема 3.4	Расстройство крово- и лимфообращения.	12	12
Тема 3.5	Воспаление.	12	14
Тема 3.6	Опухоли и лейкозы	12	14
Тема 4.1.	Патоморфология болезней систем организма. Патоморфология болезней связанных с нарушением обмена веществ.	12	14
Тема 4.2	Болезни бактериальной этиологии.	20	16
Тема 4.3.	Болезни вирусной этиологии.	16	13
Тема 4.4	Болезни микозной этиологии.	14	13
Тема 4.5	Болезни паразитарной этиологии.	16	13
Тема 5.1.	Задачи, методы, последовательность и организация вскрытия трупов животных.	12	11
Тема 5.2	Виды и признаки окончательной смерти.	12	11
Тема 5.3.	Правила отбора и пересылки патматериала в лабораторию	10,7	9,7
Другие виды контактной работы		7,3	7,3
Всего		324	324

1.4. Матрица соответствия тем дисциплины и компетенций

<i>Шифр компетенции по ФГОС ВО</i>	<i>Шифр темы</i>																											
	Т. 1.1.	Т. 1.2	Т. 1.3	Т. 1.4	Т. 1.5	Т. 1.6	Т. 1.7	Т. 2.1	Т. 2.2	Т. 2.3	Т. 2.4	Т. 2.5	Т. 2.6	Т. 2.7	Т. 3.1	Т. 3.2	Т. 3.3	Т. 3.4	Т. 3.5	Т. 3.6	Т. 4.1	Т. 4.2	Т. 4.3	Т. 4.4	Т. 4.5	Т. 5.1	Т. 5.2	Т. 5.3
ОПК-1.2	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+

1.5. Соответствие тем дисциплины и контрольно-измерительных материалов

№ темы	<i>ФОРМЫ КОНТРОЛЯ, КАТЕГОРИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ЦЕЛЕЙ, ВИДЫ ЗАДАНИЙ</i>					
	<i>Тестовые задания по теоретическому материалу</i>	<i>Вопросы для устного опроса</i>	<i>Типовые задания практического характера</i>	<i>Задания для контрольной работы</i>	<i>Тематика рефератов, докладов, сообщений</i>	<i>Групповое творческое задание</i>
	Блок А		Блок Б			
	Контроль знаний		Контроль умений, навыков			
Тема 1.1	+	+	+	+		
Тема 1.2	+	+	+	+		
Тема 1.3	+	+	+	+		
Тема 1.4	+	+	+	+		
Тема 1.5	+	+	+	+		
Тема 1.6	+	+	+	+		
Тема 1.7	+	+	+	+		
Тема 2.1	+	+	+	+		
Тема 2.2	+	+	+	+		
Тема 2.3	+	+	+	+		
Тема 2.4	+	+	+	+		
Тема 2.5	+	+	+	+		

Тема 2.6	+	+	+	+		
Тема 2.7	+	+	+	+		
Тема 3.1	+	+	+	+		
Тема 3.2	+	+	+	+		
Тема 3.3	+	+	+	+		
Тема 3.4	+	+	+	+		
Тема 3.5	+	+	+	+		
Тема 3.6	+	+	+	+		
Тема 4.1	+	+	+	+		
Тема 4.2	+	+	+	+		
Тема 4.3	+	+	+	+		
Тема 4.4	+	+	+	+		
Тема 4.5	+	+	+	+		
Тема 5.1	+	+	+	+		
Тема 5.2	+	+	+	+		
Тема 5.3	+	+	+	+		

1.6. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования

Результат обучения по дисциплине	Критерии и показатели оценивания результатов обучения			
	неудовлетвори-тельно удовлетворительно		хорошо отлично	
	незачтено		зачтено	
I этап Знать ветеринарно-санитарную экспертизу мяса, продуктов убоя, пищевого мясного сырья и мясной продукции (ПК-1 / ПК-1.2)	Фрагментарные знания ветеринарно-санитарной экспертизы мяса, продуктов убоя, пищевого мясного сырья и мясной продукции / Отсутствие знаний	Неполные знания ветеринарно-санитарной экспертизы мяса, продуктов убоя, пищевого мясного сырья и мясной продукции	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания ветеринарно-санитарной экспертизы мяса, продуктов убоя, пищевого мясного сырья и мясной продукции	Сформированные систематические знания ветеринарно-санитарной экспертизы мяса, продуктов убоя, пищевого мясного сырья и мясной продукции
II этап Уметь осуществлять отбор проб и проводить органолептические и лабораторные исследования для определения качества и безопасности мяса, мясного сырья и мясных продуктов (ПК-1 / ПК-1.2)	Фрагментарное умение осуществлять отбор проб и проводить органолептические и лабораторные исследования для определения качества и безопасности мяса, мясного сырья и мясных продуктов / Отсутствие умений	Неполные знания и умение осуществлять отбор проб и проводить органолептические и лабораторные исследования для определения качества и безопасности мяса, мясного сырья и мясных продуктов	Сформированные, но содержащие пробелы умения осуществлять отбор проб и проводить органолептические и лабораторные исследования для определения качества и безопасности мяса, мясного сырья и мясных продуктов	Успешное и систематическое умение осуществлять отбор проб и проводить органолептические и лабораторные исследования для определения качества и безопасности мяса, мясного сырья и мясных продуктов
III этап Владеть навыками осуществлять отбор проб и проводить органолептические и лабораторные исследования для определения качества и безопасности мяса, мясного сырья и мясных продуктов (ПК-1 / ПК-1.2)	Фрагментарное применение навыков осуществлять отбор проб и проводить органолептические и лабораторные исследования для определения качества и безопасности мяса, мясного сырья и мясных продуктов / Отсутствие навыков	Неполные знания навыков в готовности осуществлять отбор проб и проводить органолептические и лабораторные исследования для определения качества и безопасности мяса, мясного сырья и мясных продуктов	Сформированные, но содержащие пробелы навыков в готовности осуществлять отбор проб и проводить органолептические и лабораторные исследования для определения качества и безопасности мяса, мясного сырья и мясных продуктов	Успешное и систематическое владение навыками в готовности осуществлять отбор проб и проводить органолептические и лабораторные исследования для определения качества и безопасности мяса, мясного сырья и мясных продуктов

Раздел 2. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

БЛОК А ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ ЗНАНИЙ ОБУЧАЮЩИХСЯ

Фонд тестовых заданий по дисциплине

I

1. Пассивная резистентность обусловлена:
 - A. фагоцитозом
 - B. комплементом
 - C. морфологическими структурами
 - D. выработкой антител
2. Апоптоз – это:
 - A. запрограммированная смерть клетки
 - B. случайная гибель клетки
 - C. следствие генного нарушения регуляции деления клетки
 - D. беспредельное деление клетки
3. Контузия – это результат действия на организм:
 - A. акустической энергии или распространения взрывной волны
 - B. механического болезнетворного фактора
 - C. физического болезнетворного фактора
 - D. химического болезнетворного фактора
4. При атеросклерозе липидная инфильтрация тканей в сочетании с очаговым разрастанием соединительной ткани наблюдается в:
 - A. стенке капилляров
 - B. стенке вен
 - C. тканях печени
 - D. стенке артерий
5. Локомоторные расстройства, характеризующиеся произвольными, судорожными сокращениями мышц, - это:
 - A. гиперкинезы
 - B. тремор
 - C. судороги
 - D. атоксин
6. Гипертрофия – это:
 - A. увеличение массы органа за счет увеличения числа клеток
 - B. Увеличение массы органа за счет увеличения массы клеток
 - C. уменьшение объема органа
 - D. замещение паренхимы органа соединительной тканью

7. Наименее энергозатратным путем повышения температуры является:
- A. ограничение теплоотдачи
 - B. повышение теплопродукции
 - C. сократительный термогенез
 - D. несократительный термогенез
8. Абсолютный эритроцитоз является следствием:
- A. активации эритропоэза
 - B. гипоксических состояний
 - C. нарушения нервно-гуморальной регуляции кроветворения
 - D. злокачественного перерождения эритроцитарного ростка красного костного мозга
9. Нейрогенная дистрофия – это результат:
- A. нарушения нервного управления обменом веществ в тканях
 - B. блокирования трофогенов
 - C. уменьшения размеров органа
 - D. нарушения обмена веществ
10. Повреждение центров и проводников симпатической нервной системы сопровождается:
- A. нарушением выработки медиатора
 - B. усилением парасимпатических эффектов
 - C. нарушением терморегуляции
 - D. эмоциональными сдвигами
11. Объект, имеющий чужеродную для данного организма генетическую информацию – это:
- A. антитело
 - B. аллерген
 - C. антиген
 - D. кровь другой группы
12. Изменение рН в клетке – это:
- A. специфическое проявление
 - B. результат действия химического агента
 - C. неспецифическое проявление
 - D. результат действия физического фактора
13. Избыточное отложение жира в жировой ткани носит название:
- A. церебральное ожирение
 - B. ожирение
 - C. алиментарное ожирение
 - D. гормональное ожирение
14. Парезы проявляются:
- A. неполным выпадением двигательной функции

- В. полным выпадением двигательной функции
 - С. нарушением чувствительности
 - Д. спинальным шоком
- 15.** Гиперплазия – это:
- А. увеличение массы органа за счет увеличения числа клеток
 - В. увеличение массы органа за счет увеличения массы клеток
 - С. уменьшение объема органа
 - Д. замещение паренхимы органа соединительной тканью
- 16.** Стадией лихорадки, когда теплообразование равно теплоотдаче, является:
- А. стадия стояния температуры (2-я)
 - В. стадия повышения температуры (1-я)
 - С. стадия снижения температуры (3-я)
 - Д. время выработки лейкоцитарного пирогена
- 17.** Нарушения дыхательной функции крови главным образом обусловлены:
- А. нарушением созревания эритроцитов
 - В. эритропенией (анемией)
 - С. количественными и качественными изменениями эритроцитов
 - Д. анизохромией
- 18.** Виды гипоксии:
- А. экзогенная, респираторная, циркуляторная, гемическая, тканевая
 - В. экзогенная (гипоксическая), респираторная (дыхательная)
 - С. циркуляторная (сердечно-сосудистая), гемическая (кровяная)
 - Д. гемическая (кровяная), тканевая (гистотоксическая)
- 19.** Неспособность почек очищать кровь от продуктов обмена и поддерживать постоянство состава плазмы крови называется:
- А. острая почечная недостаточность
 - В. хроническая почечная недостаточность
 - С. падение клиренса по креатинину (коэффициента очищения)
 - Д. почечная недостаточность
- 20.** Действие низкой температуры сопровождается:
- А. простудными заболеваниями
 - В. гипотермией
 - С. обморожением
 - Д. снижением устойчивости барьеров
- 21.** Иммуитет, обусловленный антителами молозива, является:
- А. плацентарным
 - В. врожденным
 - С. видовым
 - Д. колостральным

- 22.** Специфическое проявление действия механического фактора на клетку
- A. разрыв мембраны
 - B. повышение проницаемости мембраны
 - C. механическая травма
 - D. нарушение энергозависимых процессов
- 23.** Проявлением снижения переваривания, всасывания и выделения жиров считается:
- A. резкое увеличение содержания жира в кале (стеаторея)
 - B. недостаток панкреатической липазы
 - C. дефицит желчных кислот
 - D. наличие факторов, подавляющих липолиз
- 24.** Полная потеря всех видов чувствительности — это:
- A. тотальная анестезия
 - B. гипоестезия
 - C. гиперестезия
 - D. парестезия
- 25.** Опухоль — это результат:
- A. размножения одной клетки
 - B. размножения всех соприкасающихся клеток
 - C. апоптоза
 - D. гипертрофии
- 26.** Результатом действия лейкоцитарных пирогенов является:
- A. инактивация первичных пирогенов
 - B. формирование новой температурной нормы в центре терморегуляции
 - C. разница величины утренней и вечерней температуры тела
 - D. развитие теплового удара
- 27.** К нарушениям свертывания крови относятся:
- A. активизация фибринолитической системы
 - B. увеличение уровня антикоагулянтов
 - C. гипокоагуляция и гиперкоагуляция
 - D. недостаточный синтез факторов свертывания крови
- 28.** Длительная неукротимая рвота может привести к :
- A. освобождению организма от токсических веществ
 - B. обезвоживанию, ахлоридной коме, алкалозу
 - C. истощению организма
 - D. выходу из желудка воздуха или газов
- 29.** Группы опухолевых заболеваний системы крови по современной классификации:
- A. лейкозы и гематосаркомы
 - B. гемобластозы

- C. острые и хронические лейкозы
 - D. лейкоемические, алейкемические и сублейкемические лейкозы
- 30.** Общее действие высокой температуры проявляется:
- A. гипертермией
 - B. ожогом
 - C. солнечным ударом
 - D. тепловым ударом
- 31.** Средний срок выработки антител:
- A. 10-14 дней
 - B. 30 дней
 - C. 3 дня
 - D. 1 час
- 32.** Нарушения, обусловленные действием на клетку органических растворителей:
- A. растворение липидных структур
 - B. блокирование ферментов
 - C. коагуляция белков
 - D. образование кристаллов солей
- 33.** Основными проявлениями сахарного диабета являются:
- A. появление глюкозы в моче и жажда
 - B. гипергликемия, гликозурия, полиурия, полифагия, полидипсия
 - C. стойкое повышение уровня глюкозы в крови и увеличение диуреза
 - D. повышенный аппетит и жажда
- 34.** Органические нарушения нервной системы – это результат:
- A. развития воспалительного процесса
 - B. выраженных дефектов структур нервной системы
 - C. развития опухоли
 - D. гипоксии
- 35.** Биологическим канцерогенным фактором являются:
- A. канцерогенные вирусы
 - B. стрептококки
 - C. грибы
 - D. бактерии
- 36.** Пирогены являются причиной развития:
- A. лихорадки
 - B. воспаления
 - C. опухоли
 - D. аллергии
- 37.** Вариантами нарушения общего объема циркулирующей крови являются:

- A. гиповолемия и гиперволемия
 - B. нормоволемия
 - C. полицитемическая и олигоцитемическая гиповолемия
 - D. простая гиперволемия
- 38.** В патогенезе кровопотери выделяют стадии:
- A. нарушения целостности сосудов и понижения свертывания крови
 - B. включения и выраженности компенсаторных реакций
 - C. рефлекторного учащения дыхания и усиления эритропоэза
 - D. начальная, компенсаторная и терминальная

II

ТЕМА 1.1.

1. Место проникновения возбудителей инфекционной болезни в организм животного:
 - A. сложный первичный инфекционный комплекс;
 - B. первичный инфекционный очаг;
 - C. ворота инфекции;
 - D. полный первичный инфекционный комплекс;
 - E. неполный первичный инфекционный комплекс.
2. Патологические процессы, не относящиеся к составляющим комплекса общих патоморфологических изменений при инфекционных болезнях:
 - A. реактивное увеличение лимфатических узлов и селезёнки;
 - B. сосудистые расстройства;
 - C. воспалительные процессы;
 - D. дистрофически-некротические процессы;
 - E. опухолевые процессы.
3. Полный первичный инфекционный комплекс:
 - A. изменения в местах внедрения инфекции;
 - B. изменения в регионарных воротах инфекции – лимфатических сосудах;
 - C. изменения в регионарных воротах инфекции – лимфатических узлах;
 - D. изменения в кровеносных сосудах, идущих от ворот инфекции и регионарных лимфатических узлах;
 - E. изменения в воротах инфекции, регионарных лимфатических сосудах и лимфоузлах.
4. Место проникновения возбудителя инфекционной болезни в организм – это: _____.
5. Патоморфологические изменения, развивающиеся в определённых тканях и органах, типичные для конкретной инфекционной болезни – это: _____.
6. Клетки, принимающие участие в иммунном ответе:
 - A. Т-лимфоциты, тромбоциты, гистиоциты;
 - B. Т-лимфоциты, В-лимфоциты, макрофаги, микрофаги;
 - C. В-лимфоциты, эритроциты, тучные клетки;
 - D. фибробласты, эритроциты, лимфобласты;
 - E. макрофаги, эритроциты, эпителиальные клетки.
7. Плазматические клетки в иммунном ответе:
 - A. продуцируют специфические иммуноглобулины;

- В. обрабатывают антиген и переводят его в иммунную форму;
- С. выполняют функцию фагоцитоза; D. тормозят иммунную реакцию;
- Е. сохраняют информацию об антигене.

8. Комплекс патологических процессов, развивающихся в воротах инфекции – это: _____.

ТЕМА 1.2.

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

2. Вид сепсиса, развивающийся в результате проникновения возбудителя инфекции через естественные барьеры организма без видимого изменения органов и тканей или аутогенно, характеризующийся отсутствием местного первичного септического очага – это: _____.

3. Патоморфологические изменения селезёнки при сепсисе:

А. селезёнка уменьшена в объёме, серого цвета, плотной консистенции, соскоб – скудный;

В. увеличена в 2-3 раза, пульпа – вишнёво-красная, дряблая, обильный, кашицеобразный соскоб с поверхности разреза;

С. увеличена, поверхность – мелко-зернистая, консистенция – плотная, соскоб – скудный;

Д. нормального размера или слегка увеличена, с краевыми инфарктами;

Е. несколько увеличена, тёмно-вишнёвая, соскоб – жидкий, кровянистый.

4. Состояние иммунитета животного, при котором возможно развитие сепсиса – это:

А. напряжённый иммунитет;

В. сниженный иммунитет;

С. полное подавление иммунитета;

Д. напряжённость иммунитета в пределах нормы;

Е. наличие аутоиммунных комплексов в организме.

5. Признаки, характерные для сепсиса. Укажите неправильный ответ:

А. полиэтиологичность;

В. ацикличность;

С. высокая смертность;

Д. при выздоровлении – формирование стойкого иммунитета;

Е. некомпенсированная бактериемия.

6. Комплекс местных первичных патоморфологических изменений тканей в воротах сепсиса – это: _____.

7. Патогенетический признак, не характерный для сепсиса:

А. длительный инкубационный период;

В. ацикличность течения;

С. высокая смертность;

Д. полиэтиологичность;

Е. подавление защитных сил организма.

8. Виды сепсиса в зависимости от характера входных ворот. Укажите неправильный ответ:

- A. уросепсис;
- B. аспирационный
- D. острейший;
- E. раневой

9. Клинико-морфологическая форма сепсиса. Укажите неправильный ответ:

- A. септицемия;
- B. пиемия;
- C. латентная форма;
- D. сепсис хронический;
- E. септикопиемия.

10. Тяжёлый ациклически протекающий генерализованный инфекционный процесс, характеризующийся выраженными системными проявлениями – синдромом системной воспалительной реакции (ССВР), чаще является осложнением тяжёлой инфекции различной локализации, реже – самостоятельной нозологической формой это:_____.

11. Установите соответствие между клинико-морфологической формой сепсиса и его характеристикой:

- A. септицемия; а) относительно высокая реактивность организма, гнойное воспаление в септическом очаге, гнойные метастазы;
- B. пиемия; б) наличие длительно незаживающего септического очага и общих обширных нагноений;
- C. сепсис хронический; в) повышенная реактивность организма, острое течение, токсикогеморрагический синдром, отсутствием гнойных метастазов;
- D. септикопиемия. д) одновременное сочетание типичных для септицемии и пиемии изменений.

12. Виды сепсиса в зависимости от характера входных ворот. Укажите неправильный ответ:

- A. раневой;
- B. кокковый;
- C. послеродовой;
- D. пупочный;
- E. аспирационный.

ТЕМА 1.3.

1. Патоморфологические изменения селезёнки при сибирской язве:

- A. атрофия;
- B. спленомегалия;
- C. зернистая дистрофия;
- D. амилоидоз;
- E. краевые инфаркты.

2. Клинико-анатомическая форма сибирской язвы, наиболее часто встречающаяся у свиней:

- A. кишечная;
- B. септическая;
- C. карбункулезная;
- D. ангинозная;
- E. апоплексическая.

3. Остро протекающая инфекционная бактериальная болезнь всех видов млекопитающих животных и человека, характеризующаяся высокой лихорадкой, септициемией и серозно-геморрагическим некротизирующим воспалением – это: _____.

4. Патоморфологические изменения размеров селезёнки при сибирской язве:

- А. селезёнка уменьшена в объёме;
- В. незначительно увеличена в объёме;
- С. нормальных размеров;
- Д. резко увеличена в объёме;
- Е. значительно уменьшена в объёме.

5. Характер воспалительных процессов в кишечнике у крупного рогатого скота при сибирской язве:

- А. катаральный;
- В. дифтеритический;
- С. крупозный;
- Д. серозно-катаральный;
- Е. серозно-геморрагический.

6. Патоморфологические изменения в органах и тканях при апоплексической форме сибирской язвы. Укажите неправильный ответ:

- А. геморрагический менингит;
- В. геморрагический энцефалит;
- С. острая застойная гиперемия органов и тканей;
- Д. спленомегалия;
- Е. острый геморрагический некротизирующий лимфаденит.

7. Истечения из естественных отверстий трупов животных при сибирской язве:

- А. пенистые;
- В. серозные;
- С. кровянистые;
- Д. гнойные;
- Е. слизистые.

8. Патоморфологические изменения общего вида трупов при септической форме сибирской язвы. Укажите неправильный ответ:

- А. трупы вздуты;
- В. из естественных отверстий – кровянистые истечения;
- С. кровь – несвернувшаяся, лаковая;
- Д. трупное окоченение хорошо выражено;
- Е. быстро наступающее разложение трупов.

9. Характер воспалительных процессов в лимфатических узлах при сибирской язве: А. серозный лимфаденит;

- В. гнойный лимфаденит;
- С. геморрагический лимфаденит;
- Д. продуктивный лимфаденит;
- Е. альтеративный лимфаденит.

10. Установите соответствие между клинико-анатомической формой сибирской язвы и её основным патологоанатомическим диагнозом:

- А. ангинозная форма;
- А. серозно-геморрагическая некротизирующая пневмония;

- В. карбункулезная форма; б) серозно-геморрагический некротизирующий энтерит;
 С. лёгочная форма; с) серозно-геморрагический некротизирующий тонзиллит;
 D. кишечная форма. d) серозно-геморрагический некротизирующий дерматит.

11. Патоморфологические образования, формирующиеся в кишечнике при кишечной форме сибирской язвы:

- A. афты;
 В. карбункулы;
 С. туберкулы;
 D. бутоны;
 Е. карункулы.

12. Патоморфологические изменения при тонзиллярной форме сибирской язвы. Укажите неправильный ответ:

- A. острый серозно-геморрагический некротизирующий тонзиллит;
 В. острый серозно-геморрагический отёк клетчатки в области миндалин;
 С. острый очаговый серозно-геморрагический некротизирующий глоссит;
 D. острый серозно-геморрагический некротизирующий энтерит;
 Е. острый геморрагический некротизирующий лимфаденит регионарных лимфатических узлов.

13. Установите соответствие между клинико-анатомической формой сибирской язвы и её течением:

- A. ангинозная форма; А. течение острое;
 В. атипичная форма; б) молниеносное;
 С. апоплексическая форма; с) скрытое, доброкачественное; D. септическая форма. d) подострое или латентное.

14. Патоморфологические изменения кожных покровов при кожной форме сибирской язвы:

- A. некрозы типа сухой гангрены;
 В. острый очаговый серозно-геморрагический некротизирующий дерматит;
 С. острый серозный везикулезный дерматит;
 D. геморрагический диатез;
 Е. афты – поверхностные изъязвления слизистых оболочек кутанного типа.

ТЕМА 1.4.

1. Патоморфологические изменения тканей сердца при хронической форме рожи свиней:

- A. альтеративный миокардит;
 В. фибринозный перикардит;
 С. бородавчатый эндокардит;
 D. зернистая дистрофия миокарда;
 Е. бурая атрофия миокарда.

2. Установите соответствие между клинико-анатомической формой рожи свиней и патоморфологическими изменениями кожных покровов:

- A. молниеносная; а) очаговая активная воспалительная гиперемия и серозно-воспалительный отёк;
 В. острая; б) очаговый серозный везикулезный дерматит;

- С. подострая; с) некротический дерматит типа сухой гангрены;
- Д. хроническая. d) без изменений.

3. Патоморфологические изменения на кожных покровах при острой форме рожи свиней:

- А. кровоизлияния;
- В. участки некрозов;
- С. участки сухой гангрены;
- Д. участки серозно-воспалительного отека;
- Е. папулёзно-везикулёзная сыпь.

4. Установите соответствие между клинико-анатомической формой рожи свиней и ее течением:

- А. бактерионосительство; а) течение молниеносное;
- В. белая рожа; б) острое;
- С. кожная форма; с) латентное;
- Д. септическая форма. d) подострое.

5. Патоморфологические изменения кожных покровов при подостром течении рожи свиней:

- А. участки воспалительной гиперемии и острогосерозновоспалительногоотёка;
- В. серозныйотёк кожи и подкожной клетчатки;
- С. геморрагический диатез;
- Д. эрозии и язвы;
- Е. острый очаговый серозный везикулезный дерматит.

6. Клинико-анатомические формы рожи свиней. Укажите неправильный ответ:

- А. подострая;
- В. острая;
- С. молниеносная;
- Д. грудная;
- Е. хроническая.

7. Характер воспаления лимфатических узлов при септической форме рожи свиней:

- А. серозный лимфаденит;
- В. геморрагический лимфаденит;
- С. гиперпластический лимфаденит;
- Д. гнойный лимфаденит;
- Е. казеозный лимфаденит.

8. Инфекционная бактериальная болезнь свиней, протекающая с явлениями сепсиса, характеризующаяся в случае острого и подострого течения высокой лихорадкой и воспалительной эритемой и экзантемой кожи, при хроническом течении – бородавчатым эндокардитом, артритам и некротическим дерматитом – это:_____.

9. Патоморфологические изменения селезенки при острой форме рожи свиней:

- А. краевые инфаркты;
- В. септическая селезенка;
- С. гемосидероз;
- Д. гиперплазия и очажки некрозов;
- Е. атрофия.

10. Признаки, характерные для рожи свиней. Укажите неправильный ответ:

- А. высокая смертность;
- В. сезонность;
- С. стационарность;
- Д. болеют животные в возрасте от 1 до 3 месяцев;
- Е. вспышки – в виде энзоотий.

11. Характерные патоморфологические изменения почек при острой форме рожи свиней:

- А. некротический нефроз;
- В. без видимых изменений;
- С. множественные кровоизлияния под капсулой, анемия;
- Д. геморрагический гломерулонефрит;
- Е. гидронефроз.

12. Патоморфологические изменения кожных покровов при хронической форме рожи свиней:

- А. цианоз кожи;
- В. некротический дерматит типа сухой гангрены;
- С. диффузный серозный отёк кожи и подкожной клетчатки;
- Д. множественные кровоизлияния;
- Е. папулёзно-пустулёзный дерматит.

13. Патоморфологические изменения, характерные для подострой формы рожи свиней. Укажите неправильный ответ:

- А. гиперпластический лимфаденит;
- В. гиперплазия селезенки;
- С. острый серозно-воспалительный отёк кожных покровов;
- Д. острый веррукозный эндокардит;
- Е. зернистая дистрофия паренхиматозных органов.

14. Установите соответствие между инфекционной болезнью свиней и характерными для неё патоморфологическими изменениями селезёнки:

- А. рожа свиней; а) гиперплазия, иногда острый серозный спленит очажки некрозов, гранулёмы;
- В. африканская чума свиней; б) септическая селезёнка, острый серозный спленит;
- С. пастереллёз; с) септическая селезёнка, острый геморрагический спленит, редко участки геморрагических инфарктов;
- Д. сальмонеллёз. д) орган без видимых изменений.

15. Клинико-анатомическая форма рожи свиней, не сопровождающаяся изменениями кожных покровов:

- А. хроническая;
- В. острая;
- С. подострая;
- Д. молниеносная.

16. Патоморфологические изменения органов и тканей при роже свиней, имеющие воспалительно-аллергическую природу. Укажите неправильный ответ:

- А. рожистая эритема кожи;
- В. бородавчатый эндокардит;

- С. рожистая экзантема кожи;
- Д. серозный лимфаденит;
- Е. геморрагический гломерулит.

ТЕМА 1.5.

1. Остро протекающая, неконтагиозная токсикоинфекция крупного рогатого скота и овец, характеризующаяся развитием очагового геморрагически-некротического миозита с газообразованием и серозногеморрагической инфильтрацией межмышечной клетчатки – это: ____.
2. Возрастная группа крупного рогатого скота, наиболее восприимчивая к эмфизематозному карбункулу:
 - А. от 3 месяцев до 1 года;
 - В. в любом возрасте;
 - С. молодняк от 2 до 4 месяцев;
 - Д. от 3 месяцев до 4 лет;
 - Е. взрослые животные старше 2 лет.
3. Патоморфологические изменения, развивающиеся в мышечной ткани при эмфизематозном карбункуле:
 - А. серозно-воспалительный отёк;
 - В. атрофия;
 - С. серозно-геморрагический миозит с очагами некроза;
 - Д. очаговое гнойное воспаление;
 - Е. зернистая дистрофия.
4. Общий вид трупов при эмфизематозном карбункуле:
 - А. трупы с признаками истощения;
 - В. трупы в неестественной позе, с признаками прижизненных клонических судорог;
 - С. трупы вздуты;
 - Д. трупы с признаками обезвоживания;
 - Е. трупы без видимых изменений.
5. Некрозы мышечной ткани при эмфизематозном карбункуле:
 - А. ценкеровский некроз;
 - В. казеозный некроз;
 - С. колликвационный некроз;
 - Д. сухая гангрена;
 - Е. влажная гангрена.
6. Изменения в регионарных пораженных мышцах и лимфатических узлах при эмфизематозном карбункуле:
 - А. серозный лимфаденит;
 - В. серозно-геморрагический лимфаденит;
 - С. гиперпластический лимфаденит;
 - Д. гиперплазия;
 - Е. гнойный лимфаденит.
7. Изменения селезёнки при эмфизематозном карбункуле:
 - А. острый паренхиматозный спленит;
 - В. краевые инфаркты;

- С. гемосидероз;
 - Д. гиперплазия;
 - Е. геморрагический некротизирующий сплениит.
8. Изменения в брюшной полости при эмфизематозном карбункуле:
- А. фибринозный перитонит;
 - В. гнойный перитонит;
 - С. серозный перитонит;
 - Д. фибринозно-геморрагический перитонит и асцит;
 - Е. без изменений.

ТЕМА 1.6.

1. Изменения в лёгких при грудной форме пастереллёза:
- А. острая катаральная пневмония;
 - В. крупозная некротизирующая пневмония;
 - С. эмфизема лёгких;
 - Д. острая застойная гиперемия и отёк;
 - Е. серозная пневмония,
2. Клинико-анатомические формы пастереллёза у крупного рогатого скота:
- А. нервная, генитальная;
 - В. карбункулезная, апоплексическая;
 - С. отёчная, грудная;
 - Д. первичная, вторичная;
 - Е. ангинозная, кишечная.
3. Изменения в лёгких, не характерные для патоморфогенеза пастереллёзной пневмонии:
- А. некротизирующий акцент;
 - В. образование множественных милиарных узелков специфического воспаления;
 - С. геморрагический акцент;
 - Д. невыраженная мраморность;
 - Е. развитие фибринозного плеврита.
4. Патоморфологические изменения органов и тканей, не характерные для хронической формы пастереллёза птиц:
- А. серозно-фибринозные артриты, синовиты, тендодовагиниты;
 - В. фибринозный плеврит и перикардит;
 - С. фибринозный аэросаккулит;
 - Д. фибринозно-некротизирующее воспаление в лёгких, печени, подкожной клетчатке, кишечнике, селезёнке, сердечной мышце;
 - Е. образование гранулём в слепых кишках.
5. Патоморфологические изменения селезенки при острой форме пастереллёза у свиней:
- А. краевые инфаркты;
 - В. острый сплениит;
 - С. гиперпластический сплениит, очажки некроза;
 - Д. без видимых изменений;
 - Е. атрофия.

6. Остро протекающая инфекционная бактериальная болезнь млекопитающих и птицы, сопровождающаяся явлениями сепсиса, характеризующаяся развитием крупозной плевропневмонии, отёков подкожной и межмышечной клетчатки и геморрагическим диатезом – это:_____.
7. Характер изменений лёгких у молодняка крупного рогатого скота при пастереллёзе: А. казеозная бронхопневмония;
В. серозная пневмония;
С. фибринозная пневмония;
D. катарально-геморрагическая бронхопневмония;
Е. катаральный бронхит.
8. Патоморфологические изменения лимфатических узлов при пастереллёзе: А. геморрагический лимфаденит и мраморность;
В. гиперплазия;
С. гнойный лимфаденит;
D. серозный лимфаденит и кровоизлияния;
Е. серозно-геморрагический некротизирующий лимфаденит.
9. Установите соответствие между болезнью и характерными для нее патоморфологическими изменениями в кишечнике:
А. сальмонеллёз; А. геморрагический некротизирующий энтерит;
В. рожа свиней; b) дифтеритический колит;
С. сибирская язва; с) катарально-геморрагический энтерит;
D. пастереллёз. d) катаральный энтерит.
10. Особенности патоморфологических изменений лёгких у молодняка крупного рогатого скота при пастереллёзе. Укажите неправильный ответ:
А. отсутствует отчетливая картина крупозной пневмонии;
В. участки казеозного некроза;
С. геморрагический характер воспаления;
D. мраморность рисунка сглажена;
Е. гепатизация не выражена.

ТЕМА 2.1.

1. Изменения селезёнки при острой и подострой форме сальмонеллёза у сельскохозяйственных животных:
А. увеличена по типу септической селезёнки;
В. увеличена по типу гиперплазии с очажками некроза;
С. уменьшена в объёме;
D. не изменена;
Е. не увеличена с краевыми инфарктами.
2. Установите последовательность стадий развития изменений пейеровых бляшек и солитарных фолликулов кишечника при хронической форме сальмонеллёза у свиней: А. некроз с образованием струпа;
В. острое набухание (крупноклеточная гиперплазия);

- С. острое фибринозное воспаление;
 D. рубцевание язвы;
 E. образование фолликулярной язвы;
 б) острое серозное воспаление.
3. Остропротекающая инфекционная бактериальная болезнь всех видов домашних животных и птицы, а также человека, характеризующаяся септициемией и катарально-дифтеритическим энтероколитом – это: _____.
4. Установите соответствие между болезнью и патоморфологическими изменениями в кишечнике:
 А. сальмонеллёз; А. серозно-геморрагический некротизирующий энтерит;
 В. рожа свиней; б) дифтеритический язвенный колит;
 С. сибирская язва; с) катарально-геморрагический энтерит, геморрагический диатез;
 D. пастереллёз. d) катаральный энтерит,
5. Характер воспалительных процессов в толстом отделе кишечника при хронической форме сальмонеллёза:
 А. катаральный колит;
 В. серозный колит;
 С. геморрагический колит;
 D. дифтерический колит;
 E. продуктивный колит с образованием гранулём.

ТЕМА 2.2.

1. Некробиоз.
 А. Начальная стадия некроза.
 В. Размножение клеточных элементов.
 С. Воспаление головного мозга.
 D. Содержание в моче крови.
2. Гангрена.
 А. Размножение клеточных элементов.
 В. Прижизненное уменьшение в объеме органов, тканей.
 С. Воспаление оболочки головного спинного мозга.
 D. Некроз ткани, соприкасающихся с внешней средой.
3. Атрофия.
 А. Воспаление матки.
 В. Воспаление слизистой матки.
 С. Прижизненное уменьшение в объеме органов, тканей.
 D. Воспаление мозга.
4. Дистрофия.
 А. Начальная стадия некроза.
 В. Качественные изменения тканей, при нарушениях в них обмена веществ.
 С. Прижизненное свертывание крови в просвете сосудов.
 D. Воспаление слизистой оболочки желудка.
5. Смерть.
 А. Прекращение жизненных процессов.

- В. Избыточное скопление жидкости в тканях.
 - С. Нарушение обмена неорганических веществ.
 - Д. Опухоль из мышечной ткани.
6. Автолиз.
- А. Увеличение объема органа за счёт увеличения внутриклеточных структур.
 - В. Распад ткани при воздействии собственных ферментов.
 - С. Воспаление лимфоузла.
 - Д. Воспаление головного мозга.
7. Гниение.
- А. Увеличение объема органа за счёт увеличения внутриклеточных структур.
 - В. Увеличение количества лейкоцитов в крови.
 - С. Увеличение числа моноцитов в крови.
 - Д. Распад тканей под воздействием гнилостных микробов.
8. Гипертрофия.
- А. Увеличение количества клеточных элементов вследствие избыточного их образования.
 - В. Увеличение объёма органа за счет увеличения внутриклеточных структур.
 - С. Распад ткани под воздействием гнилостных микробов.
 - Д. Опухоль из мышечной ткани.
9. Дегенерация.
- А. Избыточное скопление жидкости в тканях.
 - В. Начальная стадия некроза.
 - С. Восстановление структурных элементов органов, тканей.
 - Д. Прекращение жизненных процессов.
10. Воспаление.
- А. Сосудисто-тканевая реакция на раздражение.
 - В. Размножение клеточных элементов.
 - С. Доброкачественная сосудистая опухоль.
 - Д. Процесс, характеризующийся беспредельным разрастанием ткани, отличающийся от исходного строением, свойством и обменом веществ.

ТЕМА 2.3.

1. Жировая дистрофия.
- А. Нарушение обмена жировых веществ в тканях.
 - В. Нарушение обмена неорганических веществ.
 - С. Наука о жизнедеятельности больного организма.
 - Д. Утрата жировых отложений в жировой клетке.
2. Ожирение.
- А. Совокупность функциональных и структурных изменений в организме, вызываемых воздействием внешней средой.
 - В. Утрата жировых отложений в жировой клетке.
 - С. Нарушение обмена жировых веществ в тканях.
 - Д. Отложение жира в жировой клетчатке в строение органов, где в норме жир не откладывается.
3. Нейтральные жиры.

- A. Стойкие изменения строения и функции органов, вызванные патологическим процессом.
 - B. Ответ клеток и тканей, не соответствующий силе болезнетворного воздействия.
 - C. Соединение жирных кислот с глицерином.
 - D. Размножение клеточных элементов.
4. Холистеринэстеры.
- A. Качественное изменение тканей, при нарушении в них обмена веществ.
 - B. Соединения жирных кислот с органическими веществами.
 - C. Восстановление структурных элементов органов, тканей.
 - D. Нарушение обмена жировых веществ в тканях.
5. Истощение.
- A. Утрата жировых отложений в жировой клетчатке.
 - B. Нарушение обмена неорганических веществ.
 - C. Размножение клеточных элементов.
 - D. Качественное изменение тканей, при нарушении в них обмена веществ.
6. Углеводная дистрофия.
- A. Опухоли из кровеносных сосудов.
 - B. Опухоль из мышечной ткани.
 - C. Нарушение обмена животного крахмала, сахаров и их подобных им веществ.
 - D. Длительно не заживляющийся септический очаг.
7. Минеральная дистрофия.
- A. Утрата жировых отложений в жировой клетчатке.
 - B. Нарушение обмена жировых веществ.
 - C. Наука о жизнедеятельности больного организма.
 - D. Нарушение обмена неорганических веществ.
8. Патологическая анатомия.
- A. Наука о развитии нарушений в строение больного организма.
 - B. Размножение клеточных элементов.
 - C. Восстановление структурных элементов органов, тканей.
 - D. Наука о жизнедеятельности больного организма.
9. Патологическая физиология.
- A. Наука о жизнедеятельности больного организма.
 - B. Наука о развитии нарушений в строение больного организма.
 - C. Ответ клеток и тканей, не соответствующей силе болезнетворного воздействия.
 - D. Качественное изменение тканей, при нарушении в них обмена веществ.
10. Болезнь.
- A. Пат. процесс, хар-ся резким снижением артериального давления и угнетения.
 - B. Повышенная чувствительность организма на повторное введение чужеродного белка.
 - C. Совокупность функциональных и структурных изменений в организме, вызываемых воздействием внешней среды.
 - D. Нарушение обмена неорганических веществ.

ТЕМА 2.4.

1. Патологическая реакция.

A. Ответ клеток и тканей, не соответствующей силе болезнетворного воздействия.

B. Уменьшение сахара в крови.

C. Переполнение преджелудков газами.

D. Воспаление почечной лоханки.

2. Патологический процесс.

A. Стойкие изменения строения и функции органов, вызванные патологическим процессом.

B. Наука о развитии нарушений в строение больного организма.

C. Развитие болезненных изменений функций и строения частей организма в условиях патологической регуляции.

D. Размножение клеточных элементов.

3. Патологическое состояние.

A. Размножение клеточных элементов.

B. Переполнение альвеол воздухом.

C. Воспаление слизистой оболочки матки.

D. Стойкие изменения строения и функции органов, вызванные патологическим процессом.

4. Подострые болезни.

A. Продолжительностью 3-6 недель.

B. От нескольких часов до 1-2 дней.

C. Продолжительностью 6-9 недель.

D. От нескольких месяцев до нескольких лет.

5. Сверх-острое течение болезни.

A. От нескольких месяцев до нескольких лет.

B. Продолжительностью 3-6 недель.

C. От нескольких часов до 1-2 дней.

D. Продолжительностью 6-9 недель.

6. Хронические болезни.

A. От нескольких часов до 1-2 дней.

B. От нескольких месяцев до нескольких лет.

C. Продолжительностью 3-6 недель.

D. Продолжительностью 6-9 недель.

7. Продромальный период.

A. Отрезок времени от первых признаков болезни до полного проявления её клинических симптомов.

B. Новое проявление болезни после полного её прекращения.

C. От нескольких месяцев до нескольких лет.

D. Снятие чувствительности.

8. Рецидив болезни.

A. Нарушение обмена неорганических веществ.

B. Утрата жировых отложений в жировой клетчатке.

C. Нарушение обмена жировых веществ в тканях.

D. Новое проявление болезни после полного её прекращения.

9. Шок.

A. Тяжелое состояние животного, характеризующееся угнетением нервной системы, вследствие воздействия сверх сильных раздражителей.

- В. Нарушение обмена неорганических веществ.
 - С. Нарушение обмена жировых веществ в тканях.
 - Д. Воспаление слизистой оболочки желудка.
10. Коллапс.
- А. Воспаление селезенки.
 - В. Воспаление артерии.
 - С. Пат. процесс, хар-ся резким снижением артериального давления и угнетения.
 - Д. Сосудисто-тканевая реакция организма на раздражение.

ТЕМА 2.5.

1. Анафилаксия.
 - А. Снятие чувствительности.
 - В. Повышенная чувствительность организма на повторное введение чужеродного белка.
 - С. Новое появление болезни после полного её прекращения.
 - Д. Размножение клеточных элементов.
2. Десенсибилизация.
 - А. Сосудисто-тканевая реакция организма на раздражение.
 - В. Воспаление эпикарда и сердечной сумки.
 - С. Воспаление молочной железы.
 - Д. Снятие чувствительности.
3. Артериальный гиперенит.
 - А. Переполнение артериальных сосудов кровью.
 - В. Воспаление лимфаузла.
 - С. Воспаление мышцы сердца.
 - Д. Воспаление спинного мозга.
4. Инфаркт.
 - А. Прижизненное свертывание крови в просвете сосудов.
 - В. Некроз участка органа, возникающий вследствие прекращения притока крови.
 - С. Воспаление головного мозга.
 - Д. Уменьшение сахара в крови.
5. Тромбоз.
 - А. Избыточное скопление жидкости в тканях.
 - В. Место внедрения микробов.
 - С. Воспаление яйцеводов.
 - Д. Прижизненное свертывание крови в просвете сосудов.
6. Кровотечение.
 - А. Воспаление селезенки.
 - В. Снятие чувствительности.
 - С. Выход крови из кровеносных сосудов.
 - Д. Переполнение артериальных сосудов кровью.
7. Гематома.
 - А. Воспаление слизистой оболочки желудка.
 - В. Скопление свернувшейся крови в тканях без нарушения целостности.
 - С. Размножение клеточных элементов.
 - Д. Переполнение преджелудков газами.
8. Отек.

- A. Избыточное скопление жидкости в тканях.
- B. Скопление транссудата в какой-либо замкнутой полости.
- C. Начальная стадия некроза.
- D. Опухоль из кровеносных сосудов.

9. Водянка.

- A. Избыточное скопление жидкости в тканях.
- B. Размножение клеточных элементов.
- C. Скопление транссудата в какой-либо замкнутой полости.
- D. Воспаление слизистой оболочки желудка.

10. Некроз.

- A. Начальная стадия некроза.
- B. Воспаление спинного мозга.
- C. Воспаление серозной оболочки матки.
- D. Омертвление клеток, тканей в живом организме.

III

1. При проведении патологоанатомического вскрытия возможно использовать сквозные цифровые технологии:

- A. Большие данные.
- B. Технологии распределенного реестра.
- C. Нейронет и искусственный интеллект.
- D. Протоколирование результатов с использованием тачпада.
- E. При проведении патологоанатомического вскрытия нет возможности использовать сквозные цифровые технологии.

2. При выполнении судебно-ветеринарной экспертизы по материалам дела возможно использовать сквозные цифровые технологии:

- A. Большие данные.
- B. Технологии распределенного реестра.
- C. Нейронет и искусственный интеллект.
- D. Промышленный интернет.
- E. При выполнении судебно-ветеринарной экспертизы по материалам дела не возможно использовать сквозные цифровые технологии.

3. К сквозным цифровым технологиям, которые возможно использовать при выполнении судебно-ветеринарной экспертизы по материалам дела относятся:

- A. Большие электронные базы данных Россельхознадзора.
- B. Текстовые редакторы типа MS Word.
- C. Графические редакторы типа XnViewer.
- D. Программы, использующие технологии Bit-torrent.
- E. Интернет браузеры типа FireFox.

4. К сквозным цифровым технологиям распределенного реестра, которые возможно использовать при выполнении судебно-ветеринарной экспертизы относятся:

- A. Базы данных Россельхознадзора .
- B. Справочные правовые интернет ресурсы.

- С. Электронные базы данных образовательных и научно-исследовательских учреждений.
 - Д. Программы, использующие технологии Bit-torrent.
 - Е. Электронные библиотечные системы.
5. Документацию патологоанатомического исследования возможно оформлять с использованием:
- А. Программ, использующих ИИ типа Алиса/Яндекс.
 - В. Текстовых редакторов типа MS Word.
 - С. Графических редакторов типа XnViewer.
 - Д. Программ, использующие технологии Bit-torrent.
 - Е. Интернет браузеров типа FireFox.
6. Какие цифровые инструменты возможно использовать при выполнении судебно-ветеринарной экспертизы?
- А. Базы данных Россельхознадзора.
 - В. Справочные правовые интернет ресурсы.
 - С. Электронные базы данных образовательных и научно-исследовательских учреждений.
 - Д. Электронные библиотечные системы.
 - Е. При выполнении судебно-ветеринарной экспертизы врач не имеет права использовать никакие из указанных цифровых инструментов.
7. К посмертным изменениям относится:
- А. Окочение, имбибиция, трупная зелень.
 - В. Перераспределение крови, охлаждение, окочение, гниение.
 - С. Гипостаз, окочение, аутолиз.
 - Д. Охлаждение, высыхание, окочение, трупные пятна, разложение.
 - Е. Мutilация, окочение, организация.
8. При которых запрещается снятие с трупа кожи:
- А. Сибирская язва, бешенство, туляремия.
 - В. Туберкулез, бруцеллез, сибирская язва.
 - С. При подозрении на антропозооноз.
 - Д. При подозрении на инфекционное заболевание.
9. Поражение электрическим током характеризуется:
- А. Звездчатые ожоги на коже.
 - В. Кровоизлияния в подкожной клетчатке.
 - С. Отслоение кожных покровов.
 - Д. Наличие точечных кровоизлияний во внутренних органах и локальных ожогов на коже.
 - Е. Обугливание тканей.
10. Виды ран от острых предметов:
- А. Рубленые. Рваные. Осколочные.
 - В. Резаные. Рубленые.

- С. Пиленые. Резаные.
 - Д. Резаные. Дробящие. Проникающие
 - Е. Глубокие. Поверхностные.
- 11.** К правам судебно-ветеринарного эксперта относится:
- А. Право вести переговоры с владельцами по вопросам, связанными с производством экспертизы
 - В. Право самостоятельно собирать материал для производства экспертизы
 - С. Право ознакомиться с материалами дела, относящимися к экспертизе
 - Д. Право разглашать данные предварительного следствия, относящиеся к экспертизе
 - Е. Право проводить вскрытия без присутствия представителей правоохранительных органов
- 12.** Для колотой раны характерно:
- А. Множественные ссадины на краях раны
 - В. Преобладание глубины раны над длиной
 - С. Отсутствие отёка в месте нанесения раны
 - Д. Извилистый раневой канал
 - Е. Наличие входного и выходного отверстия
- 13.** К ранним трупным изменениям относится:
- А. Трупное окоченение
 - В. Гниение
 - С. Трупная зелень
 - Д. Сапонификация
 - Е. Вонючка
- 14.** Объектом судебно-биологического исследования может являться:
- А. Кровь
 - В. Шерсть/ волос
 - С. Частицы органов
 - Д. Фрагменты тканей
 - Е. Все перечисленное
- 15.** К виду судебно-ветеринарных экспертиз относится:
- А. Экспертиза трупов животных
 - В. Экспертиза по определению тяжести травм и повреждений
 - С. Экспертиза шкур и материалов
 - Д. Экспертиза по материалам дела
 - Е. Все вышеперечисленное
- 16.** Изменения трупа характерные для смерти от падения с большой высоты:
- А. Винтообразные переломы конечностей
 - В. Преобладание внутренних повреждений над внешними
 - С. Округлые формы ран
 - Д. Наличие стронгуляционных борозд

- Е. Экхимозы сосудов глазного яблока
- 17.** Примером компрессионной асфиксии является:
- А. Асфиксия при утоплении
 - В. Асфиксия при попадании в рот сыпучих веществ
 - С. Асфиксия при длительном сдавливании груди и живота
 - Д. Асфиксия от обилия кишечных газов в атмосфере
 - Е. Асфиксия при удавлении руками
- 18.** При естественной консервации трупа в условиях отсутствия воздуха и избытка влаги развивается:
- А. Мумификация
 - В. Минерализация
 - С. Гниение
 - Д. Сапонификация
 - Е. Торфяное дубление
- 19.** Розоватый оттенок кожи и ярко-красные трупные пятна наблюдаются при отравлении:
- А. Цианистым калием
 - В. Алкалоидами спорыньи
 - С. Окисью углерода
 - Д. Угльной кислотой
 - Е. Парами ртути
- 20.** Выраженность трупного окоченения зависит от:
- А. От температуры окружающей среды
 - В. От влажности окружающей среды
 - С. От массы трупа
 - Д. От степени развития мышц у трупа
 - Е. Все варианты верны
- 21.** Морфологические признаки ожогов II степени:
- А. Покраснение и припухлость кожи
 - В. Коагуляционный некроз поверхностного слоя дермы
 - С. Образование пузырей с мутным или прозрачным содержимым
 - Д. Некроз дермы на всю глубину
 - Е. Древоидный рисунок на коже со струпом серого цвета
- 22.** Морфологические признаки обморожения III степени:
- А. Студневидный некроз кожи
 - В. Пузыри, содержащие красную, кровянистую жидкость
 - С. Струп, вокруг которого развивается воспаление
 - Д. Глубокие рубцы сине- фиолетового цвета
 - Е. Кожа багрового цвета
- 23.** Резорбтивное действие яда развивается:

- A. При попадании яда в ротовую полость
 - B. При повреждении ядом кожных покровов
 - C. При попадании яда в кровь
 - D. При метаболизме яда в печени
 - E. При попадании в организм летальной дозы яда
- 24.** Обтурационная асфиксия развивается:
- A. При закрытии просвета дыхательных путей
 - B. При удавлении руками
 - C. При утоплении
 - D. При развитии аллергической реакции
 - E. При развитии кардиогенного отека легких
- 25.** При воздействии на труп сухого жаркого воздуха будет наблюдаться:
- A. Торфяное дубление
 - B. Сапонификация
 - C. Минерализация
 - D. Гниение
 - E. Мумификация
- 26.** Процесс развитие химических, биологических и клинических изменений в процессе умирания организма называется:
- A. Танатогенез
 - B. Агония
 - C. Биологическая смерть
 - D. Клиническая смерть
 - E. Гниение
- 27.** В качестве судебно-ветеринарного эксперта может выступать:
- A. Экспертом может быть любой человек, имеющий квалификацию ветеринарного врача
 - B. Экспертом может быть любой человек, назначенный судом или следственными органами
 - C. Экспертом может быть член присяжной коллегией экспертов
 - D. Экспертом может быть человек с медицинским образованием
 - E. Экспертом может быть любой человек, имеющий биологическое образование
- 28.** Трупная имбибиция развивается вследствие:
- A. Посмертное имбибирование трупа
 - B. Посмертное взаимодействие гемоглобина с лейкоцитами
 - C. Посмертное пропитывание тканей гемолизированной кровью
 - D. Посмертная реакция окисления и восстановления гемоглобина
 - E. Посмертное перераспределение крови в низлежащие участки тела
- 29.** После смерти быстрее и сильнее всего аутолиз выражен в:
- A. Почках

- В. Печени
- С. Мочевом пузыре
- Д. Миокарде
- Е. Поджелудочной железе

30. В легких у новорожденных плавательная проба Галена будет отрицательной при:

- А. Эмфиземе
- В. Ателектазе
- С. Сладж-феномене
- Д. Бронхоэктазии
- Е. Плеврите

Критерии и шкалы оценивания тестов

Критерии оценивания при текущем контроле
Процент правильных ответов менее 40 (по 5 бальной системе контроля – оценка «неудовлетворительно»)
Процент правильных ответов 40-59 (по 5 бальной системе контроля – оценка «удовлетворительно»)
Процент правильных ответов 60-79 (по 5 бальной системе контроля – оценка «хорошо»)
Процент правильных ответов 80-100 (по 5 бальной системе контроля – оценка «отлично»)

Вопросы для устного опроса

Тема 1.1

1. Что изучает патологическая физиология как наука? Обоснуйте значение патологической физиологии в ветеринарии.
2. Что собой представляет гомеостаз?
3. Назовите константы гомеостаза. Какие они бывают? Приведите примеры.

Тема 1.2

1. Охарактеризуйте правила регуляции констант гомеостаза.
2. Какие типы регуляции констант гомеостаза вам известны? Охарактеризуйте их.
3. Что собой представляют защитные и компенсаторно-приспособительные реакции? Охарактеризуйте их значение для организма животных.

Тема 1.3

1. Что собой представляют защитные и компенсаторно-приспособительные реакции? Охарактеризуйте их значение для организма животных.
2. Назовите правила, лежащие в основе компенсаторно-приспособительных реакций. Охарактеризуйте их.
3. Какие виды компенсаторно-приспособительных реакций организма вам известны? В чём их суть?

4. Охарактеризуйте виды компенсаторно-приспособительных реакций организма. С помощью каких механизмов осуществляется каждый из видов компенсаторно-приспособительных реакций?
5. Назовите стадии компенсаторно-приспособительных реакций организма. Охарактеризуйте их.

Тема 1.4

1. Охарактеризуйте классификацию болезнетворных факторов внешней среды.
2. Какие физические факторы патогенно влияют на организм? Охарактеризуйте их действие.
3. Какие химические факторы патогенно влияют на организм? Охарактеризуйте их действие.
4. Какие биологические факторы патогенно влияют на организм? Охарактеризуйте их действие.

Тема 1.5

1. Что собой представляет наследственность? Какие критерии её формируют?
2. Охарактеризуйте значение наследственности в патологии.
3. Что собой представляет конституция? Какие критерии её формируют?
4. Охарактеризуйте значение конституции и возраста в патологии.

Тема 1.6

1. Как проявляется материнский эффект при развитии патологии?
2. Что собой представляет реактивность? Охарактеризуйте её виды.
3. Что собой представляет резистентность? Охарактеризуйте её виды.
4. Охарактеризуйте значение реактивности в патологии.

Тема 1.7

1. Что собой представляет иммунологическая реактивность? Охарактеризуйте её. Какое значение она имеет в организме животных?
2. Назовите нарушения, связанные с патологией иммунной системы? Охарактеризуйте их.
3. С чем связана иммунологическая недостаточность?
4. Охарактеризуйте механизм развития иммунодефицитных состояний в организме животных.
5. Охарактеризуйте механизм развития иммунодепрессивных состояний в организме животных.
6. Назовите классификацию аллергических реакций по Кумбсу и Джеллу.
7. Назовите и охарактеризуйте классификацию аллергенов.
8. Охарактеризуйте механизм развития аллергических реакций немедленного типа в организме животных.
9. Охарактеризуйте механизм развития аллергических реакций замедленного типа в организме животных.
10. Охарактеризуйте механизм развития аутоаллергических реакций в организме животных.

Тема 2.1

1. Охарактеризуйте повреждение клетки как типовой патологический процесс.
2. Что является причиной повреждения клетки.
3. Какие виды повреждения клетки вам известны? Охарактеризуйте их.
4. Дайте характеристику функциональному проявлению острого повреждения клетки.
5. Назовите специфические нарушения при повреждении клеток.

6. Назовите неспецифические нарушения при повреждении клеток.
7. Какие механизмы повреждения клетки вам известны?
8. Как происходит липидный механизм повреждения клетки? Охарактеризуйте его.
9. Что собой представляет перекисное окисление липидов?
10. Назовите основные радикалы, инициирующие перекисное окисление липидов.
11. Какое значение имеет чрезмерная активация мембранных фосфолипаз в липидном механизме повреждения клетки?
12. Как происходит повреждающее действие на клетку избытка свободных жирных кислот?
13. Охарактеризуйте кальциевый механизм повреждения клетки.
14. Охарактеризуйте ацидотический и электролитно-осмотический механизмы повреждения клетки.
15. Какие общие реакции организма на повреждение клеток вам известны. Охарактеризуйте их.

Тема 2.2

1. Какие нарушения местного кровообращения и микроциркуляции вам известны?
2. Охарактеризуйте артериальную гиперемию как типовой патологический процесс.
3. Что является причиной артериальной гиперемии? Назовите её разновидности.
4. Какие клинические признаки характеризуют артериальную гиперемию, и чем они обусловлены?
5. Какие последствия артериальной гиперемии вам известны?
6. Охарактеризуйте венозную гиперемию как типовой патологический процесс.
7. Что является причиной венозной гиперемии? Назовите её разновидности.
8. Какие клинические признаки характеризуют венозную гиперемию, и чем они обусловлены?
9. Какие последствия венозной гиперемии вам известны?
10. Охарактеризуйте ишемию как типовой патологический процесс.
11. Что является причиной ишемии? Назовите её разновидности.
12. Какие клинические признаки характеризуют ишемию, и чем они обусловлены?
13. Какие последствия ишемии вам известны?
14. Охарактеризуйте стаз как типовой патологический процесс.
15. Что является причиной стаза? Назовите его разновидности.
16. Какие клинические признаки характеризуют стаз, и чем они обусловлены?
17. Какие последствия стаза вам известны?
18. Охарактеризуйте тромбоз как типовой патологический процесс.
19. Что является причиной тромбоза? Назовите его разновидности.
20. Как и почему развивается тромбоз?
21. Охарактеризуйте эмболию как типовой патологический процесс.
22. Что является причиной эмболии? Назовите её разновидности.
23. Как и почему развивается эмболия?

Тема 2.3

1. Охарактеризуйте воспаление как типовой патологический процесс.
2. Назовите этиологические факторы, вызывающие воспаление.
3. От чего зависит интенсивность и продолжительность воспалительной реакции?
4. Назовите клинические признаки воспалительной реакции и охарактеризуйте их.
5. Как развивается припухание при воспалении?
6. Как развивается покраснение при воспалении?
7. Почему происходит повышение температуры при воспалительной реакции?
8. Как развивается болевая реакция при воспалении?
9. Как могут проявляться нарушения функций при воспалении?
10. Назовите стадии воспаления.

11. Что собой представляет альтерация? Охарактеризуйте её значение в воспалительной реакции.
12. Чем отличается первичная и вторичная альтерация? Ответ обоснуйте.
13. Что такое медиаторы воспаления? Какими они бывают? Охарактеризуйте их.
14. Укажите и охарактеризуйте клетки, участвующие в воспалительной реакции.
15. Какими нарушениями микроциркуляции сопровождается воспалительная реакция?
16. Что такое экссудация? Как она происходит? Назовите её суть и значение в воспалительном процессе.
17. Что такое эмиграция? Как она происходит? Назовите её суть и значение в воспалительном процессе.
18. Что такое пролиферация? Как она происходит? Назовите её суть и значение в воспалительном процессе.

Тема 2.4

1. Охарактеризуйте лихорадку как типовой патологический процесс.
2. Что является причиной лихорадки?
3. Что такое пирогенные вещества? Какие они бывают и их значение в развитии лихорадки?
4. Какие стадии лихорадки вам известны?
5. Как происходит повышение температуры в организме? Какие факторы этому процессу способствуют?
6. Почему происходит удержание высокой температуры на постоянном уровне?
7. Как происходит снижение высокой температуры? Что этому способствует?
8. В чем отличие лихорадки и гипертермии? Ответ обоснуйте.

Тема 2.5

1. Какие гипобиотические процессы вам известны? Охарактеризуйте их.
2. Какие гипербиотические процессы вам известны? Охарактеризуйте их.
3. Охарактеризуйте опухоль как типовой патологический процесс.
4. Какими признаками характеризуется опухолевый рост? Охарактеризуйте их.
5. Какие бывают опухоли? Охарактеризуйте их.
6. Назовите причины опухолевого роста.
7. Назовите и охарактеризуйте теории канцерогенеза.
8. Как происходит трансформация нормальной клетки в опухолевую?
9. Назовите гены, отвечающие за онкогенез.
10. Назовите стадии онкогенеза и охарактеризуйте их.

Тема 2.6

1. Охарактеризуйте нарушения углеводного обмена.
2. Назовите и охарактеризуйте основные звенья патогенеза сахарного диабета.
3. Охарактеризуйте нарушения белкового обмена.
4. Охарактеризуйте нарушения липидного обмена.
5. Назовите и охарактеризуйте основные звенья патогенеза кетоза.
6. Назовите и охарактеризуйте основные звенья патогенеза ожирения.
7. Охарактеризуйте нарушения водно-солевого обмена.
8. Охарактеризуйте отёк как типовой патологический процесс.
9. Какие разновидности отёков вам известны? Укажите их причины и охарактеризуйте основные звенья патогенеза.

Тема 2.7

1. Охарактеризуйте голодание как типовой патологический процесс.
2. Назовите причины и охарактеризуйте основные звенья патогенеза полного

голодания.

3. Назовите причины и охарактеризуйте основные звенья патогенеза неполного голодания.

4. Назовите причины и разновидности частичного голодания.

5. Охарактеризуйте основные звенья патогенеза белкового голодания.

6. Охарактеризуйте основные звенья патогенеза углеводного голодания.

7. Охарактеризуйте основные звенья патогенеза жирового голодания.

8. Охарактеризуйте основные звенья патогенеза минерального голодания.

9. Охарактеризуйте основные звенья патогенеза витаминного голодания.

Тема 3.1

1. Что изучает патологическая анатомия животных?
2. Дайте характеристику смерти.
3. Перечислите основные периоды смерти.
4. Что происходит во время агонии?
5. Охарактеризуйте основные посмертные изменения.

Тема 3.2

1. Что такое некроз?
2. Что такое апоптоз?
3. В чем разница между некрозом и апоптозом?
4. Опишите патогенез некроза.
5. Что является этиологией некрозов?

Тема 3.3

1. Дайте определение атрофии.
2. Классификация атрофий.
3. Охарактеризуйте нейрогенную атрофию.
4. Опишите гистологическую картину атрофий.
5. Дифференцированный диагноз атрофий.
6. Классификация дистрофий.
7. Дайте определение белковым дистрофиям.
8. Назовите этиологию белковых дистрофий.
9. Охарактеризуйте патогенез дистрофий.
10. Дифференциальный диагноз дистрофий.
11. Назовите виды жировых дистрофий.
12. Дайте определение жировой дистрофии.
13. Назовите этиологию жировых дистрофий.
14. Охарактеризуйте патогенез жировых дистрофий.
15. Дифференциальный диагноз жировых дистрофий.
16. Назовите виды углеводных дистрофий.
17. Дайте определение минеральной дистрофии.
18. Назовите этиологию углеводных дистрофий.
19. Охарактеризуйте патогенез минеральных дистрофий.
20. Дифференциальный диагноз углеводных дистрофий.

Тема 3.4

1. Охарактеризуйте виды гиперемий.
2. Дайте определение стазу.
3. Назовите этиологию гиперемии.
4. Охарактеризуйте патогенез стаза.

5. Дифференциальный диагноз стаза и гиперемий.
6. Дайте характеристику анемии.
7. Опишите патологоанатомическую картину анемии.
8. Перечислите гистологические изменения при анемиях.
9. Охарактеризуйте инфаркт.
10. Назовите виды инфарктов.
11. Дайте характеристику кровотечению.
12. Классификация кровотечений.
13. Опишите патологоанатомическую картину кровоизлияния.
14. Перечислите гистологические изменения при эмболии.
15. Изложите патогенез эмболии.
16. Дайте характеристику отёку.
17. Классификация лиморрагий.
18. Опишите патологоанатомическую картину лимфостаза.
19. Перечислите гистологические изменения при обезвоживании.
20. Изложите патогенез водянки.

Тема 3.5

1. Охарактеризуйте виды воспалений.
2. Дайте определение воспалению.
3. Назовите этиологию воспалений.
4. Охарактеризуйте патогенез воспаления.
5. Дифференциальный диагноз воспалений.
6. Дайте характеристику альтеративному воспалению.
7. Перечислите этиологические факторы пролиферативного воспаления.
8. Опишите патологоанатомическую картину альтеративного воспаления.
9. Перечислите гистологические изменения при пролиферативном воспалении.
10. Что такое альтерация?
11. Что такое экссудация?
12. Опишите гистологические изменения при экссудативном воспалении.
13. Этиология экссудативного воспаления.
14. Патогенез экссудативного воспаления.
15. Дифференцированный диагноз.

Тема 3.6

1. Что такое опухоль?
2. Этиология опухолей.
3. Дайте характеристику эпителиальным опухолям.
4. Опишите гистологические изменения при соединительнотканых опухолях.
5. На чем основывается классификация опухолей?
6. Дайте характеристику гистологическим изменениям при сосудистых опухолях.
7. Этиология опухолей из мышечной ткани.
8. Патогенез опухолей из нервной ткани.
9. Перечислите виды смешанных тканей.
10. Дифференцированный диагноз.
11. Классифицируйте лейкозы.
12. Что является основной причиной возникновения лейкозов?
13. Дайте характеристику гистологическим изменениям при лейкозах.
14. Патогенез лейкозов.
15. Дифференцированный диагноз.

Тема 4.1

1. Опишите патологоанатомические изменения в печени.
2. Перечислите гистологические изменения в органах мочеполовой системы.
3. Какие основные патологические изменения отмечаются в нервной системе?
4. Назовите гистологические изменения в желчевыводящих протоках.
5. Паткартина яичников и семенников.
6. Опишите патологоанатомические изменения в сердце.
7. Перечислите гистологические изменения в органах дыхательной системы.
8. Какие основные патологические изменения отмечаются в кровеносных сосудах?
9. Назовите гистологические изменения в миокарде.
10. Паткартина лёгких.
11. Дайте характеристику диспепсии.
12. Перечислите гистологические изменения при беломышечной болезни.
13. Какие основные патологические изменения отмечаются при диспепсии?
14. Назовите гистологические изменения при миоглобинурии лошадей.
15. Дифференцированный диагноз при диспепсии.

Тема 4.2

1. Дайте характеристику сепсису.
2. Что такое ворота инфекции?
3. Что такое септический очаг?
4. Назовите гистологические изменения при сепсисе.
5. Дифференцированный диагноз инфекционных заболеваний.
6. Дайте характеристику заболеваниям.
7. Что являются основными этиологическими факторами заболеваний?
8. Опишите патогенез заболеваний.
9. Патологоанатомические изменения при заболеваниях.
10. Диагноз и дифференцированный диагноз при заболеваниях.
11. Дайте характеристику заболеваниям.
12. Что являются основными этиологическими факторами заболеваний?
13. Опишите патогенез заболеваний.
14. Патологоанатомические изменения при заболеваниях.
15. Диагноз и дифференцированный диагноз при заболеваниях.
16. Дайте характеристику заболеваниям.
17. Что являются основными этиологическими факторами заболеваний?
18. Опишите патогенез заболеваний.
19. Патологоанатомические изменения при заболеваниях.
20. Диагноз и дифференцированный диагноз при заболеваниях.
21. Дайте характеристику заболеваниям.
22. Что являются основными этиологическими факторами заболеваний?
23. Опишите патогенез заболеваний.
24. Патологоанатомические изменения при заболеваниях.
25. Диагноз и дифференцированный диагноз при заболеваниях.

Тема 4.3

1. Дайте характеристику заболеваниям.
2. Что являются основными этиологическими факторами заболеваний?
3. Опишите патогенез заболеваний.
4. Патологоанатомические изменения при заболеваниях.
5. Диагноз и дифференцированный диагноз при заболеваниях.
1. Дайте характеристику заболеваниям.
2. Что являются основными этиологическими факторами заболеваний?
3. Опишите патогенез заболеваний.

4. Патологоанатомические изменения при заболеваниях.
5. Диагноз и дифференцированный диагноз при заболеваниях.
6. Дайте характеристику заболеваниям.
7. Что являются основными этиологическими факторами заболеваний?
8. Опишите патогенез заболеваний.
9. Патологоанатомические изменения при заболеваниях.
10. Диагноз и дифференцированный диагноз при заболеваниях.

Тема 4.4

1. Дайте характеристику заболеваниям.
2. Что являются основными этиологическими факторами заболеваний?
3. Опишите патогенез заболеваний.
4. Патологоанатомические изменения при заболеваниях.
5. Диагноз и дифференцированный диагноз при заболеваниях.
1. Дайте характеристику заболеваниям.
2. Что являются основными этиологическими факторами заболеваний?
3. Опишите патогенез заболеваний.
4. Патологоанатомические изменения при заболеваниях.
5. Диагноз и дифференцированный диагноз при заболеваниях.
6. Дайте характеристику заболеваниям.
7. Что являются основными этиологическими факторами заболеваний?
8. Опишите патогенез заболеваний.
9. Патологоанатомические изменения при заболеваниях.
10. Диагноз и дифференцированный диагноз при заболеваниях.

Тема 4.5

1. Дайте характеристику заболеваниям.
2. Что являются основными этиологическими факторами заболеваний?
3. Опишите патогенез заболеваний.
4. Патологоанатомические изменения при заболеваниях.
5. Диагноз и дифференцированный диагноз при заболеваниях.
6. Дайте характеристику заболеваниям.
7. Что являются основными этиологическими факторами заболеваний?
8. Опишите патогенез заболеваний.
9. Патологоанатомические изменения при заболеваниях.
10. Диагноз и дифференцированный диагноз при заболеваниях.
11. Дайте характеристику заболеваниям.
12. Что являются основными этиологическими факторами заболеваний?
13. Опишите патогенез заболеваний.
14. Патологоанатомические изменения при заболеваниях.
15. Диагноз и дифференцированный диагноз при заболеваниях.

Тема 5.1

1. Каким требованиям должно удовлетворять место вскрытия в полевых условиях и в секционных помещениях?
2. Спецодежда вскрывающего, обработка рук при аутопсии.
3. Виды трупных изменений и их практическое значение.

Тема 5.2

1. Что такое смерть?
2. Какие бывают виды смерти?
3. Какие главные признаки клинической смерти?
4. Совпадает ли клиническая смерть со смертью тканей организма?

5. Что такое непосредственная и определяющая причина смерти?
6. Какие изменения происходят в трупe после смерти, в чем они выражаются и какова их сущность?
7. Какое практическое значение имеют трупные признаки при вскрытии?

Тема 5.3

1. Какой патологический материал берут для гистологического исследования?
2. Перечислите правила упаковки и пересылки патологического материала для гистологического исследования?
3. Какой материал используют для упаковки патологического материала?
4. Какие документы прилагают к посылаемому патологическому материалу?
5. Методика изготовления целлоидиновых и парафиновых блоков.
6. Техника изготовления срезов на замораживающем микротоме.
7. Техника окраски срезов гематоксилин-эозином и по Ван-Гизону.

Критерии и шкалы оценивания устного опроса

Критерии оценивания при текущем контроле	Оценка
Студент отсутствовал на занятии или не принимал участия. Неверные и ошибочные ответы по вопросам, разбираемым на лабораторных занятиях.	«неудовлетворительно»
Студент принимает участие в обсуждении некоторых проблем, дает расплывчатые ответы на вопросы. Описывая тему, путается и теряет суть вопроса. Верность суждений, полнота и правильность ответов – 40-50%	«удовлетворительно»
Студент принимает участие в обсуждении некоторых проблем, дает ответы на некоторые вопросы. При этом не проявляет высокой активности. Верность суждений, полнота и правильность ответов – 60-79%	«хорошо»
Студент принимает активное участие в обсуждении проблем, дает точные ответы на вопросы. Описывая тему, полностью раскрывает суть. Верность суждений, полнота и правильность ответов более 80%	«отлично»

Блок Б
ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УМЕНИЙ,
НАВЫКОВ ОБУЧЕНИЯ

Типовые задания для лабораторных занятий

Тема 1.3

1. Патологическая физиология как наука, её значение в ветеринарии.
2. Гомеостаз и его константы.
3. Регуляция констант гомеостаза.
4. Защитные и компенсаторно-приспособительные реакции организма.
5. Правила (механизмы) компенсаторно-приспособительных реакций организма.
6. Виды и стадии компенсаторно-приспособительных реакций организма.
7. Опрос по ранее изученному материалу

Тема 1.4.

1. Классификация и характеристика болезнетворных факторов внешней среды.
2. Патогенное действие болезнетворных факторов внешней среды на организм животных.
3. Опрос по ранее изученному материалу

Тема 1.5

1. Характеристика наследственности, конституции и возраста, их значение в патологии.
2. Значение материнского эффекта в патологии.
3. Реактивность и резистентность, их виды и значение в патологии.
4. Опрос по ранее изученному материалу

Тема 1.7

1. Иммунологическая реактивность, её проявление и значение в организме.
2. Иммунодефицитные и иммунодепрессивные состояния, их характеристика.
3. Аллергические состояния, их характеристика.
4. Аутоиммунные состояния, их характеристика.
5. Опрос по ранее изученному материалу

Тема 2.1

1. Повреждение клетки как типовой патологический процесс.
2. Этиология повреждения клетки.
3. Виды повреждения клетки, их характеристика.
4. Функциональное проявление острого повреждения клетки.
5. Механизмы развития повреждения клетки, их характеристика.
6. Реакции организма на повреждение клетки, их характеристика.

7. Опрос по ранее изученному материалу

Тема 2.2

1. Общая характеристика нарушений местного кровообращения и микроциркуляции.
2. Артериальная гиперемия: классификация, клинические признаки, последствия.
3. Венозная гиперемия: классификация, клинические признаки, последствия.
4. Ишемия: классификация, клинические признаки, последствия.
5. Стаз: классификация, клинические признаки, последствия.
6. Тромбоз: классификация, клинические признаки, последствия.
7. Эмболия: классификация, клинические признаки, последствия.
8. Опрос по ранее изученному материалу

Тема 2.3

1. Воспаление как типовой патологический процесс.
2. Этиология воспаления.
3. Клинические признаки воспаления, их характеристика.
4. Стадии воспаления, их характеристика.
5. Опрос по ранее изученному материалу

Тема 2.4

1. Лихорадка как типовой патологический процесс.
2. Этиология лихорадки.
3. Стадии лихорадки, их характеристика.
4. Опрос по ранее изученному материалу

Тема 2.5

1. Гипо- и гипербиотические процессы, их характеристика.
2. Опухоль как типовой патологический процесс.
3. Классификация и этиология опухолей.
4. Патогенез опухолей.
5. Опрос по ранее изученному материалу

Тема 2.6

1. Нарушения углеводного обмена, их характеристика.
2. Нарушения белкового обмена, их характеристика.
3. Нарушения липидного обмена, их характеристика.
4. Нарушения водно-солевого обмена, их характеристика.
5. Отёк как типовой патологический процесс.
6. Классификация и механизм развития отёков.
7. Опрос по ранее изученному материалу

Тема 2.7

1. Голодание как типовой патологический процесс.
2. Этиология, патогенез и последствия полного голодания.
3. Этиология, патогенез и последствия неполного голодания.
4. Этиология, патогенез и последствия частичного голодания.
5. Опрос по ранее изученному материалу

Тема 3.1

1. Понятие о патологической анатомии животных, как науке. Историю развития дисциплины.
2. Понятие о смерти.
3. Посмертные изменения: определение, классификация, этиология, патогенез, значение в судебной ветеринарии и отличие их от сходных патологических процессов.

Тема 3.2

1. Определение некроза. Классификация.
2. Апоптоз.
3. Этиология, патогенез, патоморфология, дифференциальный диагноз, исход некрозов.

Тема 3.3

1. Общее учение о нарушении обмена веществ.
2. Атрофии.
3. Дистрофии, классификация.
4. Белковые дистрофии.
5. Жировые дистрофии.
6. Углеводные дистрофии.
7. Минеральные дистрофии.

Тема 3.4

1. Гиперемия.
2. Стаз.
3. Анемию.
4. Инфаркт.
5. Кровотечение и кровоизлияние.
6. Эмболию.
7. Отёк, водянку, обезвоживание.
8. Лимфостаз.
9. Лимфоррагию.

Тема 3.5

1. Понятие о воспалении.
2. Классификация воспалительных реакций.
3. Альтеративное воспаление.
4. Пролиферативное воспаление.
5. Экссудативное воспаление

Тема 3.6

1. Классификацию опухолей.
2. Эпителиальные опухоли.
3. Соединительнотканые опухоли.
4. Опухоли из сосудистой ткани.
5. Опухоли из мышечной ткани.
6. Опухоли из нервной ткани.
7. Смешанные опухоли.
8. Классификацию лейкозов.
9. Патологоанатомические изменения при лейкозах.

Тема 4.1

1. Патоморфология печени;
2. Патоморфология мочеполовой системы;
3. Патоморфология нервной системы.
4. Патоморфология сердечно-сосудистой системы
5. Патоморфология дыхательной системы.
6. Диспепсию.
7. Беломышечную болезнь.
8. Миоглобинурию лошадей.

Тема 4.2

1. Общая характеристика инфекционных болезней.
2. Сепсис.
3. Сибирскую язву.
4. Рожу свиней.
5. Пастереллез.
6. Сальмонеллез.
7. Колибактериоз.
8. Эмкар.
9. Бродзот.
10. Инфекционная анаэробная энтеротоксемия.
11. Злокачественный отек.
12. Сап.
13. Паратуберкулез.
14. Туберкулёз.

Тема 4.3

1. Классическая чума свиней.
2. Африканская чума свиней.
3. Чума плотоядных.
4. Бешенство.
5. Ящур.
6. Оспа.
7. Болезнь Ауески.
8. Болезнь Ньюкасла.

Тема 4.4

1. Респираторный микоплазмоз птиц.
1. Хламидиозы. Кандидамикозы.
2. Аспергиллез.
3. Актиномикоз.
4. Аспергиллотоксикоз.
5. Фузариотоксикозы.

Тема 4.5

1. Кокцидиозы.
2. Дизентерия свиней.
3. 1. Нематодозы.
4. Цестодозы.
5. Трематодозы

Тема 5.1

1. Значение и задачи вскрытия трупов животных.
2. Ознакомление с наглядным материалом, инструментами.
3. Вскрытие трупа в прозектории ДОНАГРА. Оформление протокола вскрытия, курсовой работы.

Тема 5.2

1. Опрос по ранее изученному материалу
2. Методы и последовательность вскрытия трупов.
3. Вскрытие трупа животного. Оформление протокола вскрытия.

Тема 5.3

1. Опрос по ранее изученному материалу
2. Правила и особенности отбора и пересылки патматериала в лабораторию.
3. Вскрытие трупа животного. Оформление протокола вскрытия.

Критерии и шкалы оценивания решения практических заданий

Критерии оценивания при текущем контроле	Оценка
Задание не выполнено	«неудовлетворительно»
Задания понято правильно; в логическом рассуждении нет существенных ошибок, но допущены существенные ошибки в выполнении практической части	«удовлетворительно»
Задания понято правильно; в логическом рассуждении нет существенных ошибок, но допущены несущественные ошибки в выполнении практической части	«хорошо»
Задание выполнено без ошибок	«отлично»

Задания для контрольной работы (очно-заочная форма обучения)

I

1. Болезнетворное действие физических факторов.
2. Болезнетворное действие химических факторов.
3. Действие на организм биологических факторов.
4. Причины повреждения клеток. Неспецифические и специфические выражения повреждения клеток. Ацидоз и медиаторы повреждения.
5. Сорбционные свойства клеток. Повреждение субклеточных структур. Клеточные дистрофии.
6. В чем выражается понятие реактивность. Характеристика различных видов реактивности.
7. Взаимосвязь между реактивностью и резистентностью. Приведите примеры.
8. Роль нервной системы в реактивности организма.
9. Роль гормональных факторов в реактивности организма.
10. Влияние внешних факторов на реактивность организма.
11. Иммунологическая реактивность.
12. Классы и характеристика иммуноглобулинов.
13. Неинфекционный иммунитет. Аутоантиген и аутоантитело.
14. Иммунологическая толерантность.
15. Аллергия, ее виды и Характеристика аллергенов.
16. Иммунологическая и патофизиологическая фазы аллергических реакций.
17. Патогенез аллергии и фазы аллергических реакций.
18. Проявление местной аллергической реакции. Аллергические болезни. Аутоаллергия.
19. Определение анафилаксии, и ее патогенез.
20. Анафилактический шок и его симптоматика у разных видов животных.
21. Гипербиотические процессы в тканях. Гипертрофия и гиперплазия. Виды гипертрофий.
22. Регенерация (физиологическая и патологическая). Обмен веществ при регенерации. Механизм регенерации.
23. Определение опухоли. Канцерогены и их характеристика.
24. Опухоль, принцип классификации, определение и этиология.
25. Определение опухоли и патогенез опухоли. Влияние возраста и питания на бластомогенез.
26. Особенности строения и обмен веществ в опухолях.
27. Взаимодействие опухоли и организма.
28. Основные свойства доброкачественных и злокачественных опухолей. Этиология патогенез опухоли.
29. Гипобиотические процессы в тканях. Атрофия, виды и классификация. Гипоплазия. Дистрофия. Кахексия.
30. Гипобиотические процессы в тканях. Некроз, его виды. Гангрена.
31. Трансплантация и виды трансплантации.

II

1. Патоморфология воспалительных процессов легких
2. Патоморфология объемных изменений легких
3. Пневмопатии – этиология, исходы и значение для организма
4. Классификация, этиология и патогенез болезней органов пищеварения
5. Гастриты – видовая специфичность, алгоритм патолого-анатомической диагностики
6. Энтероколиты, виды, течения, патоморфологическая диагностика
7. Панкреиты, патоморфологическая диагностика
8. Этиология, патогенез болезней почек
9. Видовая особенность различных видов болезней почек
10. Этапы патолого-анатомической диагностики при болезнях почек
11. Принципы диагностики болезней нарушенного обмена
12. Кетозы, этиопатогенез, распространенность, патоморфология
13. Патоморфология энтеротоксемии
14. Патоморфология брандзота овец
15. Патоморфология пастереллеза крупного рогатого скота
16. Патоморфология рожистой инфекции свиней
17. Патоморфология ИНАН
18. Патоморфология ящура крупного рогатого скота

III

1. Цель вскрытия животных и птиц.
2. Место вскрытия и требования предъявляемые к нему.
3. Ветеринарно-санитарные требования при транспортировке трупов и трупного материала.
4. Методы уничтожения и утилизации трупов и трупного материала.
5. Правила предъявляемые при устройстве ямы Беккари.
6. Личная гигиена и профилактика при работе с трупами трупным материалом (спецодежда, подготовка рук, меры при травме).
7. Инструменты, оборудование, материалы необходимые при вскрытии трупов.
8. Подготовка и уход за инструментами.
9. Порядок вскрытия трупов крупного рогатого скота.
10. Правила взятия, упаковки и пересылки патматериала для гистологического исследования.
11. Правила взятия, упаковки и пересылки патматериала для бактериологического исследования.
12. Правила оформления сопроводительных документов к трупу и патматериалу, направляемому для исследования в лабораторию.
13. Из каких разделов состоит подробный и краткий протокол.
14. Общие правила сохранения патматериала, необходимого для судебного разбирательства.
15. При помощи каких посмертных изменений можно установить время наступления гибели животного.
16. Смерть и посмертные изменения и отличие их от сходных прижизненных патпроцессов.

17. При каких заболеваниях нельзя снимать шкуру, вскрывать трупы.

Критерии и шкалы оценивания контрольной работы

Критерии оценивания	Оценка
Ответ не был дан	«неудовлетворительно»
Ответ со значительным количеством неточностей, но соответствует минимальным критериям	«удовлетворительно»
Ответ был верным с незначительным количеством неточностей	«хорошо»
Ответ полный	«отлично»

Блок В

ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

Перечень вопросов для подготовки к экзамену

I

1. Предмет и задачи патологии, ее методы.
2. Учение об этиологии. Классификация этиологических факторов. Этиотропный принцип лечения и профилактики болезней
3. Учение о патогенезе. Роль этиологических факторов в патогенезе, взаимосвязь общих и местных, морфологических и функциональных изменений в патогенезе. Порочный круг, основное звено патогенеза, примеры.
4. Учение о болезни. Патологическая реакция, патологический процесс, патологическое состояние (привести примеры). Стадии и исходы болезни. Механизмы выздоровления. Принципы лечения болезней.
5. Учение о реактивности организма: механизм, виды. Понятие о резистентности, специфические и неспецифические факторы резистентности организма. Конституция человека, классификация, характеристика. Роль конституции и реактивности в патологии.
6. Терминальные состояния. Основные принципы оживления организма по Андрееву-Неговскому. Постреспираторная патология, ее патогенез.
7. Значение гормонов гипофиза и коры надпочечников в защитноадаптивной реакции организма. Патология надпочечников. Концепция Селье Г. об адаптивном синдроме.
8. Сущность медицинской деонтологии. Ятрогенные заболевания.
9. Наследственные заболевания. Виды мутаций, мутагены. Этиология и патогенез фенотипов. Наследственные нарушения активности ферментов и их клинические проявления.
10. Патогенез повреждения клетки. Механизмы апоптоза и некроза.
11. Гипоксия, ее виды. Компенсаторные и адаптационные реакции при гипоксии. «Высотная болезнь». Этиология, патогенез, принципы терапии.
12. Нарушения водно-электролитного баланса. Значение нейро-гуморальных факторов в их патогенезе. Механизм возникновения отеков.
13. Нарушения кислотно-щелочного равновесия. Ацидозы и алкалозы: классификация, этиология и патогенез. Принципы коррекции.
14. Воспаление. Классификация воспаления. Стадии воспаления. Характеристика медиаторов воспаления. Механизм экссудации в очаге воспаления. Виды, состав и свойства экссудатов, их отличие от транссудатов. Фагоцитоз при воспалении. Стадии фагоцитоза, медиаторы, регулирующие фагоцитоз, исходы фагоцитоза. Сравнительный патогенез острого и хронического воспаления. Биологическое значение воспаления. Принципы противовоспалительной терапии.
15. Аллергены, их природа, свойства, классификация. Аллергические реакции немедленного типа. Реагиновый тип. Цитотоксический тип. Иммунокомплексный тип. Аллергические реакции замедленного типа, их патогенез. Лекарственная аллергия, основные механизмы развития. Клинические проявления и принципы профилактики. Сывороточная болезнь. Механизмы

развития. Возможности и методы профилактики. Анафилаксия. Патогенез анафилактического шока. Десенсибилизация: механизмы и методы.

16. Лихорадка, ее патогенез. Стадии лихорадки. Типы температурных кривых. Пиротерапия. Принципы жаропонижающей терапии. Значение лихорадки для организма.

17. Анемии. Классификация анемий, их патогенез. Картина крови при анемиях. Кровопотери. Виды, этиология, патогенез, механизмы компенсации.

18. Классификация, этиология и патогенез лейкозов. Изменения в периферической крови при лейкозах. Принципы терапии лейкозов.

19. Свертывающая, противосвертывающая и фибринолитическая системы крови. ДВС - синдром. Общий патогенез гипокоагуляции и гиперкоагуляции.

20. Шок: этиология, патогенез. Нарушения макро- и микроциркуляции при шоках. Шок и коллапс, их отличие. Принципы терапии острой сосудистой недостаточности. Принципы патогенетической терапии.

21. Различные виды нарушений автоматизма и возбудимости в сердце и их характеристика. Патология проводимости, виды блокад, их электрокардиографическое выражение.

22. Определение, классификации, патогенез сердечной недостаточности. Изменение основных показателей гемодинамики при сердечной недостаточности. Принципы терапии сердечной недостаточности. Кардиальные и внекардиальные компенсаторные механизмы при сердечной недостаточности. Патогенез гипертрофии миокарда.

23. Атеросклероз: определение, этиология, патогенез. Нарушение коронарного кровообращения при атеросклерозе. Артериальная гипертензия: виды, их этиология и патогенез. Принципы терапии первичной и вторичной гипертензий. Артериальная гипотензия: виды, их этиология и патогенез. Принципы терапии.

24. Дыхательная недостаточность: этиология, формы, патогенез. Механизмы компенсации при дыхательной недостаточности. Принципы коррекции дыхательной недостаточности. Нарушение вентиляции легких. Виды, патогенез, принципы диагностики. Нарушение перфузии легких. Виды, патогенез, принципы диагностики. Нарушение диффузии в легких. Виды, патогенез, принципы диагностики. Патологические формы дыхания, их патогенез. Типы одышек, механизм их возникновения.

25. Нарушение пищеварения в желудке. Этиология и патогенез. Патогенез язвенной болезни желудка. Принципы фармакокоррекции язвенной болезни желудка. Патология поджелудочной железы. Патогенез панкреатита. Патогенез сахарного диабета. Круговорот желчных пигментов в организме. Желтухи: виды, этиология и патогенез. Печеночная кома. Метаболические и функциональные расстройства в организме при поражениях печени. Печеночная недостаточность: этиология, патогенез, виды.

26. Нарушения фильтрации, реабсорбции и секреции в почках. Гломерулонефрит и его патогенез. Основные синдромы при заболеваниях почек. Почечная недостаточность. Классификация. Этиология, факторы возникновения. Механизм ее развития и основные проявления. Уремия, патогенез. Принципы терапии при почечной недостаточности. Понятие о гемодиализе. Функциональные пробы изучения деятельности почек. Геморенальные показатели.

27. Нарушения углеводного обмена и их проявления. Гипо- и гипергликемические состояния. Сахарный диабет: виды и патогенез.

II

1. Цель и задачи патологической анатомии
2. Соединительно-тканые опухоли
3. Паратиф поросят. Этиопатогенез, патоморфология, диф. диагностика
4. Бронхопневмонии (серозная, фибринозная, геморрагическая). Этиопатогенез. Морфологическая характеристика. Значение для организма, примеры.
5. Лейкоз птиц. Этиопатогенез. Патоморфология, диагностика, диф. диагностика.
6. Оспа. Этиопатогенез, патологическая анатомия, диагностика, диф. диагностика.
7. Значение патологической анатомии для познания сущности болезней. Место и значение патологической анатомии среди других специальных дисциплин.
8. Диплококкоз. Этиопатогенез. Морфологические проявления, диагностика, диф. диагностика.
9. Патологоанатомические изменения у крупного рогатого скота в дыхательных путях и в легких при инфекционных и инвазионных заболеваниях (Пастереллез, туберкулез, чума, диктикаулез).
10. Иммуноморфология.
11. Зернистая дистрофия. Этиопатогенез, морфологические проявления, значения для организма, примеры.
12. Патологические изменения у свиней в дыхательных путях и в легких при инфекционных и инвазионных заболеваниях (пастереллез, туберкулез, чума свиней, грипп поросят, метастронгилез свиней).
13. Физиологическая и патологическая смерть. Механизм смерти и понятие об «определяющих» и «ближайших» ее признаках.
14. Экссудативное воспаление. Его разновидности, их этиопатогенез, макро-микроскопическая морфология, значение для организма, примеры.
15. Пастереллез млекопитающих животных. Этиопатогенез, патологическая анатомия, диф. диагностика.
16. Патоморфология посмертных изменений, отличие трупных изменений от прижизненных.
17. Пролиферативное воспаление. Его разновидности, этиопатогенез макро- и микроскопическая (гистологическая) анатомия, значение для организма, примеры.
18. Лептоспироз. Этиопатогенез, патологическая анатомия, диф. диагностика.
19. Некроз. Классификация. Этиопатогенез. Морфологическая характеристика, значение для организма.
20. Вирусные пневмонии молодняка. Этиопатогенез. Патоморфология. Диагностика.
21. Злокачественная катаральная горячка крупного рогатого скота, этиопатогенез, патологическая анатомия, диф. диагностика.
22. Гиалиноз, этиопатогенез, патологическая анатомия, морфологическая характеристика, значение для организма.

23. Беломышечная болезнь. Этиопатогенез. Морфологическая характеристика. Диагностика.
24. Ящур. Этиопатогенез, патологическая анатомия, диф. диагностика.
25. Дистрофия. Этиопатогенез, классификация, значение для организма.
26. Чума крупного рогатого скота. Этиопатогенез, патоморфология, диагностика, диф. диагностика.
27. Сибирская язва у крупного рогатого скота и овец. Этиопатогенез, патологическая анатомия, диф. диагностика.
28. Слизистое перерождение. Этиопатогенез, патологическая анатомия, (макро- и микроскопическая), значение для организма животных, примеры.
29. Инфекционный ларинготрахеит птиц. Этиопатогенез, патологическая анатомия, значение для организма.
30. Сибирская язва у свиней. Этиопатогенез, патологическая анатомия, диф. диагностика.
31. Патологическое ороговение. Этиопатогенез, патологическая анатомия, примеры.
32. Токсическая диспепсия и колибактериоз телят. Этиопатогенез, патологическая анатомия, диагностика, диф. диагностика.
33. Сибирская язва у лошадей. Этиопатогенез, патологическая анатомия, диф. диагностика.
34. Жировая дистрофия. Этиопатогенез, морфологические проявления, значение для организма, примеры.
35. Перипневмония крупного рогатого скота и коз. Этиопатогенез, морфологические проявления, диагностика, диф. диагностика.
36. Рожа свиней. Этиопатогенез, патологическая анатомия, диф. диагностика.
37. Патологическая морфология отравлений органическими и неорганическими ядохимикатами.
38. Инфекционная энтеротоксемия овец. Этиопатогенез, патоморфология, диагностика.
39. Оспа. Дифтерит птиц. Этиопатогенез, патологическая анатомия, диф. диагностика.
40. Меланоз. Этиопатогенез, морфологические проявления.
41. Листерия. Этиопатогенез, патоморфология, диагностика, диф. диагностика.
42. Сепсис. Этиопатогенез, морфологические проявления (септический и пиемический варианты), диф. диагностика.
43. Воспаление слизистых оболочек. Патогенез, морфологические проявления, значение для организма, примеры. (Серозное, катаральное, фибринозное, геморрагическое, гнойное).
44. Некробактериоз. Этиопатогенез, патологическая анатомия, диф. диагностика.
45. Патологоанатомические изменения у свиней в пищеварительном тракте при инфекционных заболеваниях (паратиф, чума, балантидиоз, колиэнтеротоксемия).
46. Гемоглобиногенные пигменты и нарушение их обмена. Этиопатогенез, морфологические проявления, примеры.
47. Эмфизематозный карбункул. Этиопатогенез, патологическая анатомия, диф. диагностика.

48. Патологоанатомические изменения у кур в пищеварительном тракте при инфекционных и инвазионных заболеваниях (пуллороз, туберкулез, чума, кокцидоз, аскаридоз, колигранулематоз).
49. Желтухи. Классификация, этиопатогенез, морфологические проявления.
50. Патоморфология гельминтозов с/х животных (фасциоз, дикроцелиоз, диктиокаулез).
51. Патологические изменения селезенки и печени у свиней при инфекционных заболеваниях (рожа, чума, паратиф).
52. Нарушение кровоснабжения. Классификация, этиопатогенез, морфологические проявления, примеры. Значения состояния нервной системы в возникновении, развитии и исходе нарушений кровоснабжения.
53. Холера кур. Этиопатогенез, патологическая анатомия, диф. диагностика.
54. Бешенство. Этиопатогенез, патологическая анатомия, диагностика, диф. диагностика.
55. Гиперемия. Классификация, этиопатогенез, морфологические проявления, значения для организма, примеры.
56. Основные моменты патогенеза инфекционных и инвазионных заболеваний.
57. Пуллороз. Этиопатогенез, патологическая анатомия, диф. диагностика.
58. Анемии. Классификация, этиопатогенез, морфологические проявления, значения для организма, примеры.
59. Паратиф телят. Этиопатогенез, патологическая анатомия, диф. диагностика.
60. Изменения кожи у свиней при инфекционных заболеваниях (рожа, чума, оспа).
61. Кровоизлияние. Классификация, этиопатогенез, морфологические проявления, значения для организма, примеры.
62. Злокачественный отек. Этиопатогенез, патологическая анатомия, диф. диагностика.
63. Нарушение минерального обмена. Этиопатогенез, патологоанатомические проявления, значения для организма, примеры.
64. Тромбоз. Этиопатогенез, морфологические проявления, значения для организма, примеры.
65. Туберкулез крупного рогатого скота. Этиопатогенез, патологическая анатомия, диф. диагностика.
66. Чума собак. Этиопатогенез, патологическая анатомия, диф. диагностика.
67. Инфаркт. Этиопатогенез, морфологические проявления, значения для организма, примеры.
68. Стахиботриотоксикоз. Этиопатогенез, патологоанатомические проявления, диагностика, диф. диагностика.
69. Чума свиней. Этиопатогенез, патологоанатомические проявления, диагностика, диф. диагностика.
70. Эмболии. Этиопатогенез, морфологические проявления, значение для организма, примеры.
71. Радиационная патология.
72. Чума птиц. Этиопатогенез, патологическая анатомия, диагностика, диф. диагностика.
73. Отек и водянка. Этиопатогенез, морфологическая характеристика, значения для организма, примеры.

74. Туберкулез кур. Этиопатогенез, патологическая анатомия, диагностика, диф. диагностика.
75. Паратуберкулез крупного рогатого скота. Этиопатогенез, патологическая анатомия, диагностика, диф. диагностика.
76. Гипертрофия и гиперплазия. Этиопатогенез, морфологическая характеристика, значения для организма, примеры.
77. Бруцеллез. Этиопатогенез, патологическая анатомия, диагностика, диф. диагностика.
78. Инфекционный энцефаломиелит лошадей. Этиопатогенез, патологическая анатомия, диагностика, диф. диагностика.
79. Регенерация. Ее сущность и закономерности, значение для организма. Регенерация отдельных тканей, примеры.
80. Инфекционная анемия лошадей. Этиопатогенез, патологическая анатомия, диф. диагностика.
81. Браздот овец. Этиопатогенез, патологическая анатомия, диф. диагностика.
82. Организация и инкапсуляция. Сущность генеза, морфологические проявления, значения для организма, примеры.
83. Болезнь Ауески. Этиопатогенез, патологическая анатомия, диагностика, диф. диагностика.
84. Лептоспироз собак.
85. Воспаление. Сущность его, как сложностной защитно-приспособительной реакции организма. Этиопатогенез, морфологические проявления воспаления, примеры, классификация.
86. Опухоли эпителиального происхождения. Классификация, морфологическая характеристика.
87. Диф. диагностика основных инфекционных заболеваний свиней (рожа, паратиф, пастереллез, чума) по селезенке.
88. Лейкоз крупного рогатого скота. Этиопатогенез, патоморфология, диагностика.
89. Авитаминоз Д. Его сущность и морфологические проявления.
90. Дифференциальная диагностика инфекционной анемии от других заболеваний лошадей (гемоспоридиозы, сибирская язва, ИЭМ)
91. Государственный арбитраж, его название. В каких случаях он приглашает для судебного разбирательства экспертов-ветеринаров.
92. Ответственность за передоверие своих функций, врачом другому лицу не имеющему достаточной квалификации.
93. Об организации страхового дела в РФ.
94. Ответственность ветврача при хирургических операциях.
95. Экспертиза и ее роль на суде.
96. Экспертиза случаев тимпаний рубца (обратить внимание на патологоанатомическую картину прижизненной тимпании от посмертной).
97. Назначение экспертизы (статьи уголовного кодекса и ее роль).
98. Экспертиза случаев острого расширения желудка (обратить внимание на прижизненный и посмертный характер изменений).
99. Выбор эксперта (Статьи закона, правила выбора).
100. Экспертиза случаев острого метеоризма кишечника. (Обратить внимание на прижизненный и посмертный характер изменений).

101. Права и обязанности судебно-ветеринарного эксперта.
102. Судебно-ветеринарное установление отравления.
103. Отвод эксперта (статьи закона).
104. Судебно-ветеринарное установление отравления фосфором и фосфорорганическими соединениями.
105. Заключение эксперта (статьи закона).
106. Судебно-ветеринарное установление отравления поваренной солью.
107. Ответственность эксперта (статьи закона).
108. Судебно-ветеринарное установление отравления нитратами и нитритами.
109. Комплексная экспертиза (особенности этой экспертизы).
110. Смерть в результате шока (особенности перераспределения крови между сосудами и местами депонирования).
111. Экспертиза на суде (ее роль на суде).
112. Рассмотрение спорных вопросов, связанных с куплей-продажей животных.
113. Экспертиза по гражданским делам.
114. Экспертиза случаев смерти от асфиксии.
115. Экспертиза по материалам дела.
116. Задушение животного на привязи.
117. Экспертиза вещественных доказательств.
118. Утопление.
119. Отличительные особенности судебно-ветеринарного вскрытия от диагностического.
120. Асфиксия плода.
121. Документация диагностического патологанатомического вскрытия.
122. Мертворожденность и отличие ее от задавливания.
123. Документация судебно-ветеринарного вскрытия.
124. Врачебные ошибки (наказуемые, ненаказуемые).
125. Взятие и пересылка материала при судебно-ветеринарном разбирательстве (химического, бактериологического, гистологического).
126. Несчастные случаи (судебно-ветеринарная экспертиза их).
127. Профессиональные преступления (перечислить их виды).
128. Экспертиза случаев заболевания или гибели животных от алиментарной дистрофии.
129. Неосторожные действия.
130. Экспертиза случаев заболевания и гибели животного от водного голодания.
131. Ответственность за неверное определение сроков беременности крупных с/х животных.
132. Отморожение и замерзание.

III

1. Роль патологической анатомии как науки, ее место и связь с другими науками, история развития.
2. Признаки смерти и посмертные изменения.
3. Агональные и трупные изменения, их значение в судебно-ветеринарной экспертизе.
4. Атрофия, виды атрофий.

5. Дистрофия, виды дистрофий.
6. Некроз. Этиология некроза. Классификация, значение и исход некроза.
7. Нарушения кровообращения.
8. Приспособительные и компенсаторные процессы.
9. Воспаления, типы воспалений.
10. Биологическая сущность воспаления.
11. Виды воспалений.
12. Методы дифференциации посмертных изменений у животных.
13. Методы вскрытия трупов крупных животных.
14. Методы вскрытия трупов овец.
15. Методы вскрытия трупов свиней.
16. Методы вскрытия трупов птиц.
17. Методы обеззараживания места вскрытия, одежды, инструментов.

Шкала оценивания

Экзамен	Критерии оценивания
«Отлично»	Сформированные и систематические знания; успешные и систематические умения; успешное и систематическое применение навыков.
«Хорошо»	Сформированные и систематические знания, но содержащие отдельные пробелы; успешные и систематические умения, но содержащие отдельные ошибки; успешное и систематическое применение навыков, но с рядом погрешностей.
«Удовлетворительно»	Неполные знания; в целом успешные, но несистематические умения; в целом успешное, но несистематическое применение навыков.
«Неудовлетворительно»	Фрагментарные знания, умения, навыки/отсутствуют знания, умения и навыки

Образец оформления экзаменационного билета

**МИНИСТЕРСТВО СЕЛЬСКОГО ХОЗЯЙСТВА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ДОНБАССКАЯ АГРАРНАЯ АКАДЕМИЯ»**

Факультет	Ветеринарной медицины и зоотехнии
Кафедра	Анатомии, физиологии, акушерства и хирургии животных
Образовательная программа	Бакалавриат
Направление подготовки/специальность	36.03.01 Ветеринарно-санитарная экспертиза
Направленность (профиль)	Ветеринарно-санитарная экспертиза
Курс	<u>2</u>
Семестр	<u>3</u>

Дисциплина **«Ветеринарная патология и секционный курс»**

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 1

1. Вирусные пневмонии молодняка. Этиопатогенез. Патоморфология. Диагностика.
2. Учение о болезни. Патологическая реакция, патологический процесс, патологическое состояние (привести примеры). Стадии и исходы болезни. Механизмы выздоровления. Принципы лечения болезней.
3. Методы вскрытия трупов крупных животных.

Протокол № ____ от « ____ » _____ 20__ г.

Зав.кафедрой

И.П. Бухтиярова

Экзаменатор

М.В. Скорик

подпись

подпись

Приложение 1
**Лист визирования фонда оценочных средств
на очередной учебный год**

Фонд оценочных средств по дисциплине «Ветеринарная патология и секционный курс» проанализирован и признан актуальным для использования на 20__ - 20__ учебный год.

Протокол заседания кафедры анатомии, физиологии, акушерства и хирургии животных от
«__» _____ 20__ г. № __

Заведующий кафедрой анатомии, физиологии, акушерства и хирургии
животных _____ «__» _____ 20__ г.