



Федеральное агентство по рыболовству
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Калининградский государственный технический университет»
(ФГБОУ ВО «КГТУ»)

УТВЕРЖДАЮ
Начальник УРОПСП

Фонд оценочных средств
(приложение к рабочей программе модуля)
«ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ ЖИВОТНЫХ»

основной профессиональной образовательной программы бакалавриата
по направлению подготовки

36.03.01 ВЕТЕРИНАРНО-САНИТАРНАЯ ЭКСПЕРТИЗА

ИНСТИТУТ
РАЗРАБОТЧИК

Агроинженерии и пищевых систем
Кафедра производства и экспертизы качества
сельскохозяйственной продукции

1 РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Таблица 1 – Планируемые результаты обучения по дисциплине, соотнесенные с установленными индикаторами достижения компетенций

Код и наименование компетенции	Индикаторы достижения компетенции	Дисциплина	Результаты обучения (владения, умения и знания), соотнесенные с компетенциями/индикаторами достижения компетенции
<p>ОПК-1: Способен определять биологический статус, нормативные общеклинические показатели органов и систем организма животных, а также качества сырья и продуктов животного и растительного происхождения.</p>	<p>ОПК-1.10: Определяет общеклинические показатели органов и систем организма животных, качество сырья животного происхождения, используя основы знаний по патологической анатомии животных.</p>	<p>Патологическая анатомия животных</p>	<p><u>Знать:</u> - патологоанатомическую картину при болезнях различной этиологии; основы клинико-анатомического анализа и принципы построения патологоанатомического диагноза; методику патологоанатомического вскрытия трупов различных видов животных и основные принципы судебно-ветеринарной экспертизы. <u>Уметь:</u> - отбирать, фиксировать и пересылать патологический материал для лабораторного исследования; проводить вскрытие и профессионально ставить посмертный диагноз, протоколировать его результаты и оформлять заключение о причине смерти животного. <u>Владеть:</u> - техникой патологоанатомического вскрытия трупов различных видов животных; основными принципами охраны труда и безопасности работы с биологическим материалом; комплексной дифференциальной патоморфологической диагностикой заболеваний животных при вскрытии трупов, а также при проведении патогистологических исследований.</p>

2 ПЕРЕЧЕНЬ ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПОЭТАПНОГО ФОРМИРОВАНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ) И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

2.1 Для оценки результатов освоения дисциплины используются:

- оценочные средства текущего контроля успеваемости;
- оценочные средства для промежуточной аттестации по дисциплине.

2.2 К оценочным средствам текущего контроля успеваемости относятся:

- тестовые задания;
- задания и контрольные вопросы по лабораторным работам;
- задания по контрольным работам.

2.3 К оценочным средствам для промежуточной аттестации по дисциплине, проводимой в форме экзамена относятся:

- вопросы к экзамену.

3 ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ

3.1 Тестовые задания используются для оценки освоения тем дисциплины студентами.

В приложении № 1 приведены типовые тестовые задания.

По итогам выполнения тестовых заданий оценка выставляется по пятибалльной шкале в следующем порядке при правильных ответах на:

- 85–100 % заданий – оценка «5» (отлично);
- 70–84 % заданий – оценка «4» (хорошо);
- 51–69 % заданий – оценка «3» (удовлетворительно);
- менее 50 % – оценка «2» (неудовлетворительно).

3.2 В приложении № 2 приведены типовые задания и контрольные вопросы по лабораторным занятиям, предусмотренным рабочей программой дисциплины. Оценка результатов выполнения задания к лабораторным занятиям проводится при представлении студентом отчета по работе с выполненными заданиями и на основании ответов студента на вопросы по тематике работы.

3.3 В приложении № 3 приведён примерный перечень тем индивидуальных заданий (контрольных работ). Для выполнения индивидуального задания необходимо представить теоретическую обзорную часть (контрольной работы), подготовить презентацию и защитить работу.

4 ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

4.1 Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в форме экзамена.

К экзамену допускаются студенты, положительно аттестованные по результатам текущего контроля.

Универсальная система оценивания результатов обучения приведена в таблице 2 и включает в себя системы оценок: 1) «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно»; 2) «зачтено», «не зачтено»; 3) 100 - балльную (процентную) систему и правило перевода оценок в пятибалльную систему.

Таблица 2 – Система оценок и критерии выставления оценки

Система оценок	2	3	4	5
	0-40%	41-60%	61-80 %	81-100 %
	«неудовлетворительно»	«удовлетворительно»	«хорошо»	«отлично»
	«не зачтено»	«зачтено»		
Критерий				
1. Системность и полнота знаний в отношении изучаемых объектов	Обладает частичными и разрозненными знаниями, которые не может научно-корректно связывать между собой (только некоторые из которых может связывать между собой)	Обладает минимальным набором знаний, необходимым для системного взгляда на изучаемый объект	Обладает набором знаний, достаточным для системного взгляда на изучаемый объект	Обладает полнотой знаний и системным взглядом на изучаемый объект
2. Работа с информацией	Не в состоянии находить необходимую информацию, либо в состоянии находить отдельные фрагменты информации в рамках поставленной задачи	Может найти необходимую информацию в рамках поставленной задачи	Может найти, интерпретировать и систематизировать необходимую информацию в рамках поставленной задачи	Может найти, систематизировать необходимую информацию, а также выявить новые, дополнительные источники информации в рамках поставленной задачи
3. Научное осмысление изучаемого явления, процесса, объекта	Не может делать научно корректных выводов из имеющихся у него сведений, в состоянии проанализировать только некоторые из имеющихся у него сведений	В состоянии осуществлять научно корректный анализ предоставленной информации	В состоянии осуществлять систематически и научно корректный анализ предоставленной информации, вовлекает в исследование новые	В состоянии осуществлять систематический и научно-корректный анализ предоставленной информации, вовлекает в исследование новые релевантные поставленной задаче данные, предлагает

Система оценок Критерий	2	3	4	5
	0-40%	41-60%	61-80 %	81-100 %
	«неудовлетворительно»	«удовлетворительно»	«хорошо»	«отлично»
	«не зачтено»	«зачтено»		
			релевантные задаче данные	новые ракурсы поставленной задачи
4. Освоение стандартных алгоритмов решения профессиональных задач	В состоянии решать только фрагменты поставленной задачи в соответствии с заданным алгоритмом, не освоил предложенный алгоритм, допускает ошибки	В состоянии решать поставленные задачи в соответствии с заданным алгоритмом	В состоянии решать поставленные задачи в соответствии с заданным алгоритмом, понимает основы предложенного алгоритма	Не только владеет алгоритмом и понимает его основы, но и предлагает новые решения в рамках поставленной задачи

4.2 В приложении №4 приведены вопросы для промежуточной аттестации:

- вопросы к экзамену.

Экзаменационный билет содержит три экзаменационных вопроса.

5 СВЕДЕНИЯ О ФОНДЕ ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ И ЕГО СОГЛАСОВАНИИ

Фонд оценочных средств для аттестации по дисциплине «Патологическая анатомия животных» представляет собой компонент основной профессиональной образовательной программы бакалавриата по направлению подготовки 36.03.01 Ветеринарно-санитарная экспертиза.

Фонд оценочных средств рассмотрен и одобрен на заседании кафедры производства и экспертизы качества сельскохозяйственной продукции (протокол № 08 от 29.04.2022 г.)

Заведующая кафедрой



А.С. Баркова

ТИПОВЫЕ ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Тест №1

1. Жировая дистрофия это:
 1. морфологические изменения тканей, связанные с нарушением обмена стабильных и лабильных липидов
 2. накопление в соединительной ткани хромотропных веществ
 3. нарушение белкового обмена в межклеточном веществе
 4. возрастающая гибель клеточных элементов эпителия
2. Регенерационная гипертрофия означает:
 1. переход одного вида ткани в другой
 2. замещение дефекта соединительной тканью
 3. заживление раны по первичному натяжению
 4. заживление раны по вторичному натяжению
3. Макрокартина острого катарального воспаления характеризуется:
 1. слизистая покрасневшая, с кровоизлияниями, набухшая, с наличием жидкой слизи, складки рукой расправляются
 2. слизистая утолщена серого цвета, глубокоскладчатая, складки рукой не расправляются
 3. на поверхности слизистой плотный трудно снимаемые наложения серого цвета, при их снятии образуется дефект слизистой
 4. слизистая покрасневшая, в просвете слизистой кровенистое содержимое
4. Патоморфология сердца при хронической форме рожи свиней:
 1. бородавчатый острый или хронический эндокардит
 2. хронический фибринозный перикардит
 3. альтеративный миокардит
 4. зернистая дистрофия миокарда
5. Патологоанатомические изменения в кишечнике при колигранулематозе птиц:
 1. острый серозный энтерит
 2. острый геморрагический энтерит
 3. катаральный энтерит, образование гранулем в слепых кишках
 4. хронический фибринозный энтерит
6. Изменение печени при хронической венозной гиперемии:
 1. атрофия паренхимы центра дольки и разrost соединительной ткани
 2. пролиферация купферовских клеток
 3. амилоидоз сосудов
 4. отек стромы
7. Белковая дистрофия является результатом:
 1. уменьшения количества жидкости в цитоплазме
 2. повреждения лизосом
 3. увеличения количества внутриклеточных липидов

4. инфильтрации белка в цитоплазму
8. Характерный механизм жировой дистрофии гепатоцитов периферии долек:
 1. инфильтрация
 2. декомпозиция
 3. трансформация
 4. извращенный синтез
9. Коллагеновые волокна в срезах окрашивают:
 1. орсеином
 2. метиленовым синим
 3. фуксином
 4. серебром
10. Укажите функции плазмоцитов:
 1. синтез и секреция молекул внеклеточного матрикса
 2. синтез гистамина
 3. синтез антител
 4. синтез гепарина
11. Для фибриноидного набухания характерно:
 1. развивается в клетках паренхиматозных органов
 2. развивается в строме органов, стенках сосудов
 3. обратимый процесс
 4. при окраске толуидиновым синим характерна метахромазия (сиреневое окрашивание)
12. Для "тигрового" сердца характерна дистрофия:
 1. белковая
 2. гиалиново-капельная
 3. гидропическая
 4. жировая
13. Для инфаркта легкого выберите характерные признаки:
 1. сосудистый некроз
 2. может приводить к изъязвлению
 3. в зависимости от причины может быть белым или красным
 4. приводит к образованию кисты
14. При хроническом венозном полнокровии органы:
 1. уменьшены в размерах
 2. имеют дряблую консистенцию
 3. имеют плотную консистенцию
 4. глинистого вида
15. Общее венозное полнокровие развивается при:
 1. сдавлении верхней полой вены
 2. тромбозе воротной вены
 3. сдавлении опухолью почечной вены

4. пороке сердца
16. Тромб характеризуется:
 1. гладкой поверхностью
 2. эластичной консистенцией
 3. отсутствием фибрина
 4. связью со стенкой сосуда
17. Общим признаком для тромба и сгустка крови является:
 1. спаяние со стенкой сосуда
 2. гладкая поверхность
 3. наличие фибрина
 4. ломкость
18. В мочевом пузыре развивается следующая разновидность - фибринозного воспаления:
 1. крупозное
 2. интерстициальное
 3. дифтеритическое
 4. некротическое
19. наиболее яркий пример компенсаторной гипертрофии:
 1. гипертрофия сердца при пороках клапанов
 2. гипертрофия молочных желез при лактации
 3. гинекомастия
 4. железисто-кистозная гиперплазия эндометри
20. Мезотелиома развивается из:
 1. эпителиальной ткани
 2. соединительной ткани
 3. серозной оболочки
 4. мышечной ткани

Тест №2

1. Атрофия делится на следующие виды:
 1. физиологическая, патологическая, местная, общая
 2. организация, инкапсуляция, петрификация
 3. альтеративная, экссудативная, продуктивная
 4. гранулематозная, диффузная
2. Увеличение количества тканевой жидкости называют:
 1. отек
 2. водянка
 3. эксикоз
 4. эдема
3. Место проникновения возбудителей инфекционной болезни в организм животного называют:
 1. сложный первичный инфекционный комплекс
 2. первичный инфекционный очаг

3. ворота инфекции
 4. неполный первичный инфекционный комплекс
4. Изменения легких при первичном туберкулезе:
1. лобарная фибринозная пневмония с очагами казеозного некроза
 2. лобулярная фибринозная пневмония
 3. одиночный туберкул в верхушечных долях легкого
 4. серозная пневмония
5. Форма пастереллеза у крупного рогатого скота:
1. нервная, генитальная
 2. карбункулезная, апоплексическая
 3. отечная, грудная
 4. ангинозная, кишечная
6. Коллаген окрашивается в голубой цвет, когда его выявляют:
1. окраской по футу
 2. поляризационным методом
 3. окраской по маллори
 4. окраской пикрофуксином
7. Жировая дистрофия чаще встречается в:
1. щитовидной железе
 2. скелетной мускулатуре
 3. печени
 4. головном мозге
8. Укажите функции тучных клеток:
1. синтез и секреция молекул внеклеточного матрикса
 2. синтез гистамина
 3. участие в иммунных реакциях
 4. синтез антител
9. Назовите клетки соединительной ткани, синтезирующие белки коллагеновых волокон:
1. макрофаги
 2. тучные клетки
 3. фибробласты
 4. плазмоциты
10. Для гемолитической анемии характерны пигменты (несколько правильных ответов):
1. гемосидерин
 2. билирубин
 3. гемомеланин
 4. липофусцин
 5. солянокислый гематин
11. Казеозный некроз встречается при:
1. дистрофии

2. газовой гангрене
 3. инфарктах мозга
 4. туберкулезе
12. При хроническом венозном полнокровии в легких возникает:
1. мутное набухание
 2. бурая индурация
 3. мукоидное набухание
 4. фибриноидное набухание
13. Фибриноген образуется в:
1. ретикулярных клетках
 2. костном мозге
 3. печени
 4. селезенке
14. Эмболия может быть:
1. гемолитическая
 2. механическая
 3. паренхиматозная
 4. жировая
15. Для экссудативного воспаления выберите соответствующее ему заключение:
1. протекает обычно остро
 2. преобладает лимфоцитарно-макрофагальный инфильтрат
 3. часто заканчивается склерозом
 4. часто сопровождается скоплением жидкости в полостях
16. Гранулема — это:
1. скопление нейтрофильных лейкоцитов
 2. наличие слизи в экссудате
 3. ограниченная продуктивная воспалительная реакция
 4. наличие фибринозной пленк
17. Разрастание грануляционной ткани в ране является проявлением:
1. физиологической регенерации
 2. регенерационной гипертрофии
 3. репаративной регенерации
 4. патологической регенерации
18. Морфологическим проявлением септического эндокардита является эндокардит:
1. диффузный
 2. острый бородавчатый
 3. полипозно-язвенный
 4. фибропластический
19. Карнификация легкого для крупозной пневмонии является:
1. исходом

2. осложнением
3. проявлением
4. причиной

20. Основное тяжелое осложнение язвы желудка:

1. лимфаденит регионарных узлов
2. перфорация стенки желудка
3. перигастрит
4. дуоденит

Тест №3

1. Регенерация это:

1. разрастание жировой клетчатки в атрофированном органе
2. переход одного вида ткани в другой
3. восстановление структурных элементов ткани взамен погибших
4. безграничное и нерегулируемое размножение клеток

2. Морфологические признаки характеризующие, что данный патологический процесс относится к воспалению:

1. гиперплазия, метаплазия, некроз
2. альтерация, экссудация, пролиферация
3. инфильтрация, диатез, некроз
4. некроз, гиалиноз

3. Локализация катарального воспаления:

1. в паренхиме органов
2. на слизистых оболочках
3. в мышечной ткани
4. в головном мозге

4. Характер воспалительных процессов в легких при сальмонеллезах:

1. катаральная пневмония
2. гнойная пневмония
3. фибринозная пневмония с фибринозным плевритом
4. крупозная пневмония с очагами некроза

5. Изменения селезенки при ИНАН:

1. атрофия
2. гиперплазия
3. сплениит
4. не изменена, с краевыми инфарктами

6. Совпадает ли клиническая смерть со смертью тканей организма:

1. да, совпадает
2. нет, ткани погибают раньше
3. смерть тканей организма – это следующий этап танатогенеза после клинической смерти
4. смерть тканей организма и клиническая смерть это одно явление, но рассматриваемое с разных сторон

7. Гиалиноз встречается в исходе:
 1. жировой дистрофии органа
 2. колликвационного некроза
 3. мукоидного и фибриноидного набухания
 4. лейкоцитарной инфильтрации стромы

8. Красители метил-фиолетовый и конго-красный применяют для окрашивания:
 1. рибонуклеиновой кислоты
 2. амилоида
 3. жира
 4. фосфолипидов

9. Укажите функции фибробластов:
 1. синтез и секреция молекул внеклеточного матрикса
 2. участие в иммунных реакциях
 3. синтез антител
 4. синтез гепарина

10. Укажите отличия плотной соединительной ткани от рыхлой:
 1. рыхлое расположение коллагеновых волокон
 2. большое разнообразие клеточных типов
 3. относительно большое содержание аморфного вещества
 4. преобладание волокнистого компонента межклеточного вещества над

11. При жировой дистрофии количество цитоплазматического жира может:
 1. уменьшаться
 2. увеличиваться
 3. оставаться неизменным
 4. жир отсутствует

12. Стаз — это:
 1. уменьшение оттока крови
 2. остановка кровотока
 3. свертывание крови
 4. гемолиз эритроцитов

13. Общим признаком для тромба и сгустка крови является:
 1. спаяние со стенкой сосуда
 2. гладкая поверхность
 3. наличие фибрина
 4. ломкость

14. Признаки хронической сердечно-сосудистой недостаточности:
 1. распространенные отеки
 2. ишемические инфаркты почек
 3. васкулиты
 4. лимфаденопатия

15. Жировая эмболия может быть обнаружена в случаях смерти от:
1. острой почечной недостаточности
 2. печеночной недостаточности в связи с циррозом
 3. желудочно-кишечного кровотечения
 4. множественных переломов трубчатых костей
16. Рабочей является гипертрофия:
1. компенсаторная
 2. нейрогуморальная
 3. гипертрофические разрастания
 4. железисто-кистозная гиперплазия эндометрия
17. Клетки меланомы от клеток других злокачественных опухолей отличаются:
1. полиморфизмом
 2. анаплазией
 3. содержанием меланина
 4. наличием гемосидерина
18. Злокачественная эпителиальная опухоль легких:
1. аденокарцинома
 2. лимфома
 3. фибросаркома
 4. лейкоз
19. Легочный ацинус формируют:
1. группа терминальных бронхиол
 2. одна терминальная бронхиола и две респираторных
 3. альвеолярные ходы
 4. респираторные бронхиолы, альвеолярные ходы и альвеолярные мешочки
20. Морфологическим субстратом язвенной болезни является:
1. воспаление слизистой оболочки желудка
 2. воспаление слизистой оболочки двенадцатиперстной кишки
 3. хроническая рецидивирующая язва желудка или двенадцатиперстной кишки
 4. острая язва желудка или двенадцатиперстной кишки

ТИПОВЫЕ ЗАДАНИЯ И КОНТРОЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ПО ЛАБОРАТОРНЫМ ЗАНЯТИЯМ (на примере первых 6-ти)

Занятие № 1 ОРГАНИЗАЦИЯ ВСКРЫТИЯ

Цель занятия: получение умений и навыков организации проведения вскрытия животных с соблюдением техники безопасности

Задание. Изучить нормативные документы и провести инструктаж по технике безопасности при работе с трупным материалом. Изучить мета проведения вскрытия и установить их соответствие рекомендуемым требованиям.

Контрольные вопросы по лабораторному занятию:

1. Ветеринарно-санитарные правила при вскрытии трупов животных
2. Спецодежда для проведения вскрытия
3. Обработка рук и помещения после вскрытия
4. В чем состоит научное и практическое значение патологоанатомического вскрытия трупов животных?
5. Секционный инструментарий

Занятие №1 ОСНОВЫ ПАТОГИСТОЛОГИЧЕСКОЙ ТЕХНИКИ

Цель занятия: получение умений и навыков отбора, подготовки, уплотнения, изготовления срезов и окраски патологического материала

Задание. Провести отбор патологического материала, составить сопроводительные документы. Изготовить срезы из предложенных блоков и окрасить их гематоксилин-эозином.

Контрольные вопросы по лабораторному занятию:

1. Правила взятия материала от трупов для патогистологического исследования
2. Схема патологии-гистологической обработки материала
3. Подготовка материала к микрофотографированию
4. Изготовление и окраска срезов

Занятие № 3 Клеточные диспротеинозы

Цель занятия: получение умений и навыков определения и дифференциальной диагностики клеточных диспротеинозов

Задание. Изучить морфологическую характеристику (макро- и микрокартину клеточных диспротеинозов). Зернистая дистрофия. Гиалиново-капельная. Водяночная (гидропоническая). Роговая. Зарисовать микрокартину в тетрадь.

Контрольные вопросы по лабораторному занятию:

1. Определение понятия дистрофии, в частности, клеточных диспротеинозов.
2. Виды клеточных диспротеинозов.
3. Макрокартина и микрокартина клеточных диспротеинозов.
4. Исход клеточных диспротеинозов.

Занятие № 4 ВНЕКЛЕТОЧНЫЕ ДИСПРОТЕИНОЗЫ

Цель занятия: получение умений и навыков определения и дифференциальной диагностики внеклеточных диспротеинозов

Задание. Изучить морфологическую характеристику (макро- и микрокартину внеклеточных диспротеинозов). Амилоидоз, гиалиноз. Зарисовать микрокартину в тетрадь.

Контрольные вопросы по лабораторному занятию:

1. Определение понятия гиалиноз, амилоидоз.
2. Морфологическая характеристика.
3. Исходы внеклеточных диспротеинозов
4. При каких инфекционных заболеваниях наблюдаются этот вид диспротеинозов.

Занятие № 5 СМЕШАННЫЕ ДИСПРОТЕИНОЗЫ

Цель занятия: получение умений и навыков определения и дифференциальной диагностики смешанных диспротеинозов

Задание. Изучить морфологическую характеристику (макро- и микрокартину смешанных диспротеинозов). Мочекислый диатез, слизистая, пигментные дистрофии. Зарисовать микрокартину в тетрадь.

Контрольные вопросы по лабораторному занятию:

1. Определение понятия смешанные диспротеинозы и их классификация.
2. Этиопатогенез и морфологическая характеристика нарушения обмена нуклеопротеидов,
3. Этиопатогенез и морфологическая характеристика нарушения обмена глюкотеидов,
4. Исход слизистых дистрофий и значение для организма.
5. Определение понятия и сущность слизистой, пигментной дистрофии и мочекислого диатеза.

Занятие № 6 НАРУШЕНИЕ ЖИРОВОГО ОБМЕНА

Цель занятия: получение умений и навыков определения и дифференциальной диагностики нарушений жирового обмена.

Задание. Изучить морфологическую характеристику (макро- и микрокартину). Нарушение обмена нейтрального жира. Нарушение обмена липоидов. Зарисовать микрокартину в тетрадь.

Контрольные вопросы по лабораторному занятию:

1. Морфологическая характеристика ожирения, истощения, жировой дистрофии органов и тканей.
2. Исходы ожирения, истощения, жировой дистрофии органов и тканей.
3. Клиническое значение нарушений жирового обмена
4. Инфекции, при которых наиболее часто встречается этот вид дистрофии.

**ПРИМЕРНЫЙ ПЕРЕЧЕНЬ ТЕМ ИНДИВИДУАЛЬНЫХ ЗАДАНИЙ
(ТЕМ КОНТРОЛЬНЫХ РАБОТ)**

1. Учение о смерти (танатология).
2. Посмертные изменения, их отличие от прижизненных.
3. Некроз (причины, классификация, морфологическая характеристика, исход).
4. Классификация патологических атрофии, их исход и значение для организма.
5. Общие причины, механизм развития и классификация дистрофических процессов.
6. Сущность белковых дистрофий, их классификация.
7. Понятие об общих и местных расстройствах кровообращения, их взаимосвязь.
8. Понятие об артериальной и венозной гиперемиях (причины, классификация, морфологическая характеристика).
9. Опухолевый рост и его отличие от других появлений патологического разрастания тканей.
10. Клиническая и морфологическая классификация опухолей.
11. Морфологическая характеристика опухолей эпителиальной ткани Тромбоз, кровоизлияния, их причины, механизм образования, виды, морфология.
12. Причины, вызывающие нарушения в системе пищеварения.
13. Патологоанатомические изменения при гепатитах и токсической дистрофии печени
14. Опухолевый рост и его отличие от других появлений патологического разрастания тканей.
15. Клиническая и морфологическая классификация опухолей.
16. Морфологическая характеристика опухолей эпителиальной ткани Особенности поражения печени при фасциолезе.
17. Этиология и патогенез болезней почек.
18. Нефрозы и нефриты. Особенности классификации.
19. Понятия «белая пятнистая почка», «большая белая почка», «сморщенная почка»
20. Как проявляются гипо и гипервитаминозы.
21. Признаки алиментарной дистрофии.
22. Виды и признаки кетозов.
23. Классификация ядов по происхождению и химическому составу
24. Признаки кормовых и минеральных отравлений.
25. Дифференциальная диагностика отравлений, вызванных ядами различного происхождения.
26. Признаки инфекционных заболеваний. Специфические и типичные.
27. Патоморфологические изменения, характерные для острого инфекционного заболевания.
28. Понятие эпизоотическая цепь.
29. Классификация паразитарных болезней.
30. Опасные для человека и животных инвазионные заболевания.
31. Дифференциальная диагностика инвазионных заболеваний
32. Первичный туберкулез. Особенности первичного туберкулеза телят и взрослых животных.
33. Туберкулезный комплекс, полный, неполный, сложный.
34. Строение туберкулезной гранулемы.
35. Опухолевый рост и его отличие от других появлений патологического разрастания тканей.
36. Клиническая и морфологическая классификация опухолей.
37. Морфологическая характеристика опухолей эпителиальной ткани.

38. Патологоанатомические изменения при бешенстве.
39. Заболевания легких (бронхопневмония, отек легких, эмфизема легких).
40. Расстройства кровообращения.

ВОПРОСЫ ДЛЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (ЭКЗАМЕН)

1. Теоретические и методологические основы современной патологической анатомии, ее значение для диагностики. История патологической анатомии.
2. Танатология. Этиология и процесс смерти, признаки смерти и посмертных изменений. Значение трупных изменений при патологоанатомической диагностике и судебно-ветеринарной экспертизе.
3. Причины некроза, изменение ядра и цитоплазмы при некрозе.
4. Виды некроза и его признаки. Исходы некроза и гангрены.
5. Этиология и классификация атрофии.
6. Патогенез, признаки и исход атрофии.
7. Дистрофия, этиология, механизм развития, макроскопические изменения
8. Классификация дистрофий, функциональное значение.
9. Виды и характеристика клеточной белковой дистрофии.
10. Анемия. Виды, причины, характеристика, исходы и значение для организма.
11. Тромбоз, причины, механизм, формы, исход, значение для организма.
12. Инфаркты. Их виды, характеристика и исходы.
13. Гипертрофия. Сущность гипертрофических процессов.
14. Определение понятия регенерации, причины, условия, классификация.
15. Регенерация соединительной и мышечной ткани.
16. Регенерация костной и хрящевой ткани.
17. Регенерация крови, лимфы и органов крово-лимфотворения.
18. Регенерация эпителиальной ткани и паренхиматозных органов.
19. Биологическая сущность воспаления.
20. Патогенез воспаления.
21. Опухоли, этиология, иммуноморфология и патогенез.
22. Внешний вид и строение опухолей, атипизм опухолей.
23. Классификация опухолей. Доброкачественные и злокачественные опухоли, их характеристика.
24. Классификация лейкозов. Общая характеристика изменений в органах и тканях при лейкозе.
25. Лейкозы крупного рогатого скота. Общая характеристика изменений в органах и тканях при лейкозах. Диагностика.
26. Гипертрофия, дилатация сердца, этиология, морфология, исход.
27. Пороки сердца и эндокардиты, этиология, морфологическая характеристика, исход.
28. Миокардиты, этиология, морфология, исходы.
29. Перикардиты. Причины, виды, исходы. Диагностическое значение.
30. Лимфадениты. Атеросклероз. Причины и виды. Значение их в посмертной диагностике болезней.
31. Ателектаз и эмфизема легких, причины, морфология и диагностическое значение.
32. Отек легких и водянка грудной полости, этиология, морфология, исход.

33. Фибринозная (крупозная) пневмония. Стадии фибринозного воспаления и их морфологическое проявление.
34. Катаральная бронхопневмония. Механизм развития, патоморфология, исходы и диагностическое значение.
35. Гнойно-катаральная бронхопневмония.
36. Плевриты. Экссудативные и продуктивные формы плевритов, диагностическое значение.
37. Острое расширение рубца. Дифференциальная диагностика тимпани от посмертного вздутия.
38. Травматический ретикулит, причины, морфологическая характеристика, исход
39. Общая характеристика патоморфологических изменений при гастроэнтероколитах.
40. Виды непроходимости желудочно-кишечного тракта, причины, признаки, и их последствия.
41. Гепатозы, причины, виды, морфологическая характеристика, исход.
42. Токсическая дистрофия печени.
43. Гепатиты, причины, виды, морфологическая характеристика, исход.
44. Цирроз печени. Причины, классификация, общая характеристика.
45. Нефрозы, причины, виды, патоморфология, исходы.
46. Нефриты, причины, классификация, патоморфологическая характеристика, исход.
47. Патология половых органов, причины, виды, патоморфология, исход.
48. Уроцестит, причины, формы, патоморфология, исход.
49. Остедистрофии. Их патоморфологическая характеристика.
50. Кетозы. Их развитие, патоморфология, исходы и значение для организма.
51. Миоглобинурия лошадей, причины, патоморфологическая характеристика, исход.
52. Акобальтоз и беломышечная болезнь молодняка, причины, патоморфологическая характеристика, исход.
53. Патоморфологическая характеристика гипо-авитаминозов (А, Д, Е).
54. Патоморфологическая характеристика отравлений ядами минерального, растительного и животного происхождения.
55. Патогенез и патологическая морфология инфекционных болезней.
56. Общие и местные патологоанатомические изменения при инфекционных болезнях.
57. Сепсис и его формы. Патоморфологические изменения при различных формах сепсиса.
58. Сибирская язва.
59. Рожа свиней.
60. Колибактериоз молодняка.
61. Пастереллез крупного рогатого скота.
62. Пастереллез свиней.
63. Пастереллез птиц.
64. Сальмонеллез молодняка и взрослых животных.
65. Листерииоз животных.
66. Отечная болезнь поросят.
67. Эмфизематозный карбункул.
68. Браздот овец и коров.

69. Энтеротоксемия овец.
70. Пуллуроз птиц.
71. Туберкулез крупного рогатого скота.
72. Туберкулез птиц.
73. Общая характеристика патоморфологических изменений при бруцеллезе животных.
74. Лептоспироз животных.
75. Чума крупного рогатого скота
76. Классическая чума свиней
77. Инфекционная анемия лошадей.
78. Бешенство.
79. Болезнь Ауески.
80. Ящур отдельных видов животных.
81. Оспа млекопитающих и птиц.
82. Патоморфология инфекционного ларинготрахеита кур.
83. Патоморфология болезней, вызываемых грибками.
84. Патоморфология пироплазмидозов.
85. Патоморфология гельминтозов.