


Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Сухинин Александр Александрович
Должность: Проректор по учебно-воспитательной работе
Дата подписания: 11.05.2022 00:08:42
Уникальный программный ключ:
e0eb125161f4cee9ef898b5de88f5c7dcefdc28a

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный университет ветеринарной медицины»



УТВЕРЖДАЮ
Врио проректора
по учебно-воспитательной работе
А.А. Сухинин
28.06.2021 г

Кафедра патологической анатомии и судебной ветеринарной медицины
РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
по дисциплине
«ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ ЖИВОТНЫХ»
Уровень высшего образования
БАКАЛАВРИАТ
Направление подготовки 36.03.01 Ветеринарно-санитарная
экспертиза
Очная, очно-заочная, заочная формы обучения
Год начала подготовки – 2021

Рассмотрена и принята
на заседании кафедры
«21» июня 2021 г.
Протокол № 9
Зав. кафедрой патологической анатомии
и судебной ветеринарной медицины,
профессор
 А.А. Кудряшов

Санкт-Петербург
2021 г.

1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель - сформировать мировоззрение ветеринарного врача, его умение логически мыслить, устанавливать последовательность возникновения и развития структурных изменений в больном организме.

Для достижения поставленной цели необходимо решить следующие задачи:

а) Общеобразовательная задача: распознавать этиологию и патогенез патологических состояний и болезней.

б) Прикладная задача сопоставлять патологоанатомические изменения с клиническими признаками; устанавливать причины, механизмы смерти.

в) Специальная задача преподавать знание экологически безопасной технологии утилизации трупов и хозяйственного использования вторичного сырья в необходимых случаях.

2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

В результате освоения дисциплины обучающийся готовится к следующим типам деятельности, в соответствии с образовательным стандартом ФГОС ВО 36.03.01 Ветеринарно-санитарная экспертиза.

Область профессиональной деятельности:

13 Сельское хозяйство

Типы задач профессиональной деятельности:

- Производственный;

Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины

Изучение дисциплины должно сформировать следующие компетенции:

а) профессиональные компетенции:

- способен обосновывать и реализовывать в профессиональной деятельности современные технологии с использованием приборно-инструментальной базы и использовать основные естественные, биологические и профессиональные понятия, а также методы при решении общепрофессиональных задач (ОПК-4);
- способен проводить ветеринарно-санитарную экспертизу мяса и продуктов убоя, пищевого мясного сырья, мясной продукции (ПКО-1);
- способен понимать сущность типовых патологических процессов и конкретных болезней при проведении предубойной и послеубойной ветеринарно-санитарной экспертизе животных и птицы (ПК-1).

**Планируемые результаты освоения компетенций
с учетом профессиональных стандартов**

Компетенция	Категория компетенций	Категории			Основание (ПС, анализ опыта)
		Знать	Уметь	Владеть	
ОПК-4	Общепрофессиональные компетенции	технические возможности современного специализированного оборудования, методы решения задач профессиональной деятельности.	применять технологии и методы исследований профессиональной деятельности, интерпретировать полученные результаты.	навыками работами специализированным оборудованием для реализации поставленных задач при проведении исследований и разработке новых технологий.	
ПК()-1	Профессиональные навыки	государственные стандарты в области ветеринарно-санитарной оценки производства безопасной животноводства и кормов; правила проведения ветеринарно-санитарной экспертизы и контроля качества продуктов питания животного происхождения; профилактические мероприятия по предотвращению зоонозов; современные средства и способы дезинфекции,	проводить ветеринарно-санитарный предубойный осмотр животных и птицы; послепубойную ветеринарно-санитарную экспертизу туш и органов; правильно оценивать качество и контроль выпуска сельскохозяйственной продукции; давать оценку пригодности подконтрольной продукции по органолептическим свойствам и результатам лабораторных исследований; контролировать режимы рабочих параметров всех звеньев переработки животноводческого сырья;	методами ветеринарно-санитарного предубойного осмотра животных и птицы; оценки качества сельскохозяйственной продукции и кормов, проведения биохимических и бактериологических исследований животноводческой продукции; техникой отбора проб, консервирования материала и транспортировки в ветеринарную лабораторию для бактериологического,	ПС 13.012

		<p>дезинсекции и дератизации и боенских мясоперерабатывающих предприятий; нормы и правила по организации и контролю транспортировки животных, мясного сырья и продукции; биологию и жизненные циклы возбудителей инфекционных и инвазионных болезней, в том числе опасные для человека, а также факторы, благоприятствующие их распространению; основные понятия и термины в области оценки качества продуктов убоя животных, их химический состав, пищевую ценность, факторы, формирующие качество.</p>	<p>организовывать и контролировать погрузку и транспортировку убойных животных, сырья, продукции животного происхождения; растительного происхождения; определять видовую принадлежность мяса животных; проводить бактериологический анализ мяса и мясных продуктов; использовать методы техникохимического контроля консервированных продуктов животного и растительного происхождения.</p>	<p>вирусологического, физико-химического, микологического, токсикологического и радиометрического исследования; способами и методикой транспортировки убойных животных, сырья и продукции животного происхождения; навыками ветеринарно-санитарной экспертизы продуктов животноводства и выдачи обоснованного заключения об их биологической безопасности, а также проведения ветеринарно-санитарного контроля продуктов растительного происхождения.</p>	<p>Анализ опыта</p>
ПК-1	Профессиональные навыки	<p>параметры функционального состояния животных и птицы в норме и при патологии; этиологию и факторы возникновения болезней; пути распространения возбудителей болезней животных и птицы, в том числе общих для человека и</p>	<p>правильно проводить клиническое обследование животных и птицы при предубойной экспертизе; правильно отбирать, фиксировать и пересылать патологический материал для лабораторного исследования; давать заключение о здоровье животных и птицы при</p>	<p>навыками предубойной и экспертизы животных и птицы; приемки животных на птицы перерабатывающих предприятиях; организации подачи животных и птицы на убой, в том числе при необходимости проведения</p>	<p>Анализ опыта</p>

		животных.		направлении на переработку.	карантинных мероприятий.	
--	--	-----------	--	-----------------------------	--------------------------	--

3. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОПОП

Дисциплина Б1.О.12 «Патологическая анатомия животных» является дисциплиной обязательной части федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по направлению обучения 36.03.01 Ветеринарно-санитарная экспертиза

Осваивается в 5 семестре – очная форма обучения; 6 семестре – очно-заочная форма обучения; на 3 курсе – заочная форма обучения.

Патологическая анатомия животных, как интегрирующая наука, имеет структурно-логическую связь со всеми естественнонаучными, биологическими, общепрофессиональными клиническими дисциплинами и с ветеринарной практикой. Патологическая анатомия животных является одной из основополагающих дисциплин в подготовке ветеринарно-санитарного эксперта. Изучение патологической анатомии животных базируется на знании философии, математики, физики, химии и биохимии, биологии, анатомии, гистологии, генетики, патофизиологии, микробиологии, иммунологии и использовании современных методов исследования – световой, электронной, люминесцентной микроскопии, гистохимии и цитохимии, автографии, морфометрии и др.

4. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ «ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ ЖИВОТНЫХ»

4.1. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ «ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ ЖИВОТНЫХ» ДЛЯ ОЧНОЙ ФОРМЫ ОБУЧЕНИЯ

Вид учебной работы	Всего часов	Семестр
		5
Аудиторные занятия (всего)	85	85
В том числе:	-	-
Лекции, в том числе интерактивные формы	34	34
Практические занятия (ПЗ), в том числе интерактивные формы, из них	51	51
Практическая подготовка	12	12
Самостоятельная работа	131	131
Вид промежуточной аттестации (зачет, экзамен)	Экзамен	Экзамен
Общая трудоемкость часы/зачетные единицы	216 / 6	216 / 6

4.2. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ «ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ ЖИВОТНЫХ» ДЛЯ ОЧНО-ЗАОЧНОЙ ФОРМЫ ОБУЧЕНИЯ

Вид учебной работы	Всего часов	Семестр
		6
Аудиторные занятия (всего)	70	70
В том числе:	-	-
Лекции, в том числе интерактивные формы	32	32
Прак занятия (ПЗ), в том числе интерактивные формы, из них	48	48
Практическая подготовка	12	12
Самостоятельная работа	136	136
Вид промежуточной аттестации (зачет, экзамен)	Экзамен	Экзамен
Общая трудоемкость часы/зачетные единицы	216 / 6	216 / 6

4.3. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ «ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ ЖИВОТНЫХ» ДЛЯ ЗАОЧНОЙ ФОРМЫ ОБУЧЕНИЯ

Вид учебной работы	Всего часов	Курс
		3
Аудиторные занятия (всего)	16	16
В том числе:	-	-
Лекции, в том числе интерактивные формы	6	6
Практические занятия (ПЗ), в том числе интерактивные формы, из них	10	10
Практическая подготовка	4	4
Самостоятельная работа, в том числе	200	200
Вид промежуточной аттестации (зачет, экзамен)	Экзамен	Экзамен
Общая трудоемкость часы/зачетные единицы	216 / 6	216 / 6

5. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ «ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ ЖИВОТНЫХ»
5.1. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ «ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ ЖИВОТНЫХ» ДЛЯ ОЧНОЙ ФОРМЫ ОБУЧЕНИЯ

№	Наименование	Формы учебной компетенции	Семестр	Виды учебной работы, включая самостоятельную работу студентов и трудоемкость (в часах)			
				Л	ПЗ	ПЗ	СР
1.	Некрозы и дистрофии	ОПК-4, ПКО-1, ПК-1	5	2	3		8
2.	Нарушения крово- и лимфообращения	ОПК-4, ПКО-1, ПК-1	5	2	3		7
3.	Воспаление	ОПК-4, ПКО-1, ПК-1	5	2	3		8
4.	Опухоли, лейкозы	ОПК-4, ПКО-1, ПК-1	5	2	1	2	7
5.	Патанатомия органов дыхания	ОПК-4, ПКО-1, ПК-1	5	6	1	2	8
6.	Патанатомия сердечнососудистой системы	ОПК-4, ПКО-1, ПК-1	5	2	1	2	8
7.	Патанатомия органов пищеварения	ОПК-4, ПКО-1, ПК-1	5	2	1	2	8
8.	Патанатомия органов мочеотделения, нервной системы	ОПК-4, ПКО-1, ПК-1	5	2	1	2	7
9.	Патанатомия болезней нарушения обмена веществ	ОПК-4, ПКО-1, ПК-1	5	2	1	2	7
10.	Патанатомия общих бактериальных болезней	ОПК-4, ПКО-1, ПК-1	5	2	3		8
11.	Патанатомия общих вирусных болезней	ОПК-4, ПКО-1, ПК-1	5	2	3		8
12.	Патанатомия инфекционных болезней крупного рогатого скота	ОПК-4, ПКО-1, ПК-1	5	2	3		8
13.	Патанатомия инфекционных болезней лошадей	ОПК-4, ПКО-1, ПК-1	5	2	3		8

14.	Патанатомия инфекционных болезней свиней	ОПК-4, ПК-1, ПК-1	5	2	3	7
15.	Патанатомия инвазионных болезней.	ОПК-4, ПК-1, ПК-1	5	2	3	8
16.	Патанатомия микозов, микотоксикозов и отравлений	ОПК-4, ПК-1, ПК-1	5	2	3	8
17.	Патанатомия отравлений	ОПК-4, ПК-1, ПК-1	5	2	3	8
ИТОГО ПО 5 СЕМЕСТРУ:			34	39	12	131

5.2. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ «ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ ЖИВОТНЫХ» ДЛЯ ОЧНО-ЗАОЧНОЙ ФОРМЫ ОБУЧЕНИЯ

№	Наименование	Формулируемые компетенции	Семестр	Виды учебной работы, включая самостоятельную работу студентов и трудоемкость (в часах)			
				Л	З	ПЗ	СР
1.	Некрозы и дистрофии	ОПК-4, ПК-1, ПК-1	6	2	3		8
2.	Нарушения крово- и лимфообращения	ОПК-4, ПК-1, ПК-1	6	2	2		8
3.	Воспаление	ОПК-4, ПК-1, ПК-1	6	2	3		8
4.	Олухоли, лейкозы	ОПК-4, ПК-1, ПК-1	6	2	2	2	8
5.	Патанатомия органов дыхания	ОПК-4, ПК-1, ПК-1	6	2	3	2	8
6.	Патанатомия сердечнососудистой системы	ОПК-4, ПК-1, ПК-1	6	2	2	2	8

7.	Патанатомия органов пищеварения	ОПК-4, ПК-1, ПК-1	6	2	3	2	8
8.	Патанатомия органов мочеотделения, нервной системы	ОПК-4, ПК-1, ПК-1	6	2	2	2	9
9.	Патанатомия болезней нарушения обмена веществ	ОПК-4, ПК-1, ПК-1	6	2	2	2	9
10.	Патанатомия общих бактериальных болезней	ОПК-4, ПК-1, ПК-1	6	2	6	9	9
11.	Патанатомия общих вирусных болезней	ОПК-4, ПК-1, ПК-1	6	2	6	9	9
12.	Патанатомия инфекционных болезней крупного рогатого скота	ОПК-4, ПК-1, ПК-1	6	2	2	9	9
13.	Патанатомия инфекционных болезней лошадей	ОПК-4, ПК-1, ПК-1	6	2	2	9	9
14.	Патанатомия инфекционных болезней свиней	ОПК-4, ПК-1, ПК-1	6	2	3	9	9
15.	Патанатомия инвазионных болезней.	ОПК-4, ПК-1, ПК-1	6	2	3	9	9
16.	Патанатомия микозов, микотоксикозов	ОПК-4, ПК-1, ПК-1	6	2	2	4	4
17.	Патанатомия отравлений	ОПК-4, ПК-1, ПК-1	6	2	2	4	4
ИТОГО ПО 6 СЕМЕСТРУ:			32	48	12	136	

5.3. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ «ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ ЖИВОТНЫХ» ДЛЯ ЗАОЧНОЙ ФОРМЫ ОБУЧЕНИЯ

№	Наименование	Формируемые компетенции	Курс	Виды учебной работы, включая самостоятельную работу студентов и трудоемкость (в часах)		
				Л	ПЗ	СР
						III

1.	Некрозы и дистрофии	ОПК-4, ПК-1, ПК-1	3		2	11	
2.	Нарушения крово- и лимфообращения	ОПК-4, ПК-1, ПК-1	3		2	11	
3.	Воспаление	ОПК-4, ПК-1, ПК-1	3		2	11	
4.	Опухоли, лейкозы	ОПК-4, ПК-1, ПК-1	3			11	2
5.	Патанатомия органов дыхания	ОПК-4, ПК-1, ПК-1	3	2		12	2
6.	Патанатомия сердечнососудистой системы	ОПК-4, ПК-1, ПК-1	3	2		12	2
7.	Патанатомия органов пищеварения	ОПК-4, ПК-1, ПК-1	3	2		12	2
8.	Патанатомия органов мочеотделения, нервной системы	ОПК-4, ПК-1, ПК-1	3			12	2
9.	Патанатомия болезней нарушения обмена веществ	ОПК-4, ПК-1, ПК-1	3			12	
10.	Патанатомия общих бактериальных болезней	ОПК-4, ПК-1, ПК-1	3	2		12	
11.	Патанатомия общих вирусных болезней	ОПК-4, ПК-1, ПК-1	3	2		12	
12.	Патанатомия инфекционных болезней крупного рогатого скота	ОПК-4, ПК-1, ПК-1	3			12	
13.	Патанатомия инфекционных болезней лошадей	ОПК-4, ПК-1, ПК-1	3			12	
14.	Патанатомия инфекционных болезней свиней	ОПК-4, ПК-1, ПК-1	3			12	
15.	Патанатомия инвазионных болезней.	ОПК-4, ПК-1, ПК-1	3			12	
16.	Патанатомия микозов, микотоксикозов и отравлений	ОПК-4, ПК-1, ПК-1	3			12	
17.	Патанатомия отравлений	ОПК-4, ПК-1, ПК-1	3			12	
ИТОГО ПО 3 КУРСУ:			6	10	200	4	

6. ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

6.1. Методические указания для самостоятельной работы

1. Кудряшов А.А., Балабанова В.И. Методические рекомендации по выполнению самостоятельной работы для студентов по дисциплинам кафедры патологической анатомии и судебной ветеринарной медицины [Электронный ресурс]. - СПб: Издательство ФГБОУ ВО СПбГАВМ, 2017 г. - 51 с. Режим доступа: <https://ebs.spbgavm.ru/MarcWeb2/Default.asp> (дата обращения: 21.06.2021)
2. Балабанова В.И. Методическое пособие по освоению дисциплины "Патологическая анатомия животных" [Электронный ресурс]: для студентов факультета ветеринарно-санитарной экспертизы / Балабанова Виктория Игоревна, Левтеров Дмитрий Евгеньевич ; СПбГАВМ. - Санкт-Петербург : СПбГАВМ, 2014. - 23 с. Режим доступа: <https://ebs.spbgavm.ru/MarcWeb2/Default.asp> (дата обращения: 21.06.2021)
3. Учебно-методическое пособие по организации самостоятельной работы студентов по направлениям подготовки, реализуемым в СПбГАВМ [Электронный ресурс] / А.А. Сухинин [и др.]; СПбГАВМ – СПб.: Изд-во СПбГАВМ, 2018. – 67 с. – Режим доступа: <https://ebs.spbgavm.ru/MarcWeb2/Default.asp> (дата обращения: 21.06.2021)

6.2. Литература для самостоятельной работы

1. Жаров, А.В. Патологическая анатомия животных [Электронный ресурс]: учебник. — Электрон. дан. — СПб. : Лань, 2013. — 616 с. — Режим доступа: http://e.lanbook.com/books/element.php?pl1_id=12985 (дата обращения: 21.06.2021)
2. Салимов В. А. Практикум по патологической анатомии животных [Электронный ресурс] : . — Электрон. дан. — СПб. : Лань, 2013. — 304 с. — Режим доступа: http://e.lanbook.com/books/element.php?pl1_id=5099 (дата обращения: 21.06.2021)

7. ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНОЙ И ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

а) основная литература:

1. Жаров, А.В. Патологическая анатомия животных [Электронный ресурс]: учебник. — Электрон. дан. — СПб. : Лань, 2013. — 616 с. — Режим доступа: http://e.lanbook.com/books/element.php?pl1_id=12985 (дата обращения: 21.06.2021)

б) дополнительная литература:

1. Кудряшов А.А., Балабанова В.И. Патологоанатомическая диагностика болезней собак и кошек (учебное пособие для ВУЗов, гриф МСХ РФ). – СПб: ИВБ, 2016, 325 стр. – 1 экз.
2. Кудряшов А.А. Патологоанатомическая диагностика болезней лошадей (учебное пособие для ВУЗов, гриф МСХ РФ). – СПб: ИВБ, 2012, 172 с. – 1 экз.
3. Кудряшов А.А., Гречухин А.Н. Атлас патологической анатомии свиней (учебное пособие для ВУЗов, гриф МСХ РФ). - СПб: Любавич, 2014, 250 стр., 350 рис. – 1 экз.
4. Кудряшов А.А., Пудовкин Д.Н. Патологоанатомическая диагностика болезней крупного рогатого скота. Монография. – М.: ООО «Пре100принт», 2018. 288 с. - 1 экз.

8. ПЕРЕЧЕНЬ РЕСУРСОВ ИНФОРМАЦИОННО-ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ», НЕОБХОДИМЫХ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Для подготовки к лабораторным занятиям и выполнения самостоятельной работы студенты могут использовать следующие Интернет-ресурсы:

1. http://www.kgau.ru/distance/vet_03/patanatomia/01_07_lab.html патанатомия животных.
2. http://www.kgau.ru/distance/vet_03/patanatomia/01_03_01.html патанатомия животных
3. www.mgavm.ru - информационный сайт МГАВМиБ.
4. Meduniver.com – медицинский информационный сайт.

Электронно-библиотечные системы:

1. ЭБС «СПБГУВМ»
2. ЭБС «Издательство «Лань»
3. ЭБС «Консультант студента»
4. Справочно-правовая система «КонсультантПлюс»
5. Университетская информационная система «РОССИЯ»
6. Полнотекстовая база данных POLPRED.COM
7. Научная электронная библиотека ELIBRARY.RU
8. Российская научная Сеть
9. Электронно-библиотечная система IQlib
10. База данных международных индексов научного цитирования Web of Science
11. Полнотекстовая междисциплинарная база данных по сельскохозяйственным и экологическим наукам ProQuest AGRICULTURAL AND ENVIRONMENTAL SCIENCE DATABASE
12. Электронные книги издательства «Перспектива» <http://prospektnauki.ru/ebooks/>
13. Коллекция «Сельское хозяйство. Ветеринария» издательства «Квадро» <http://www.iprbookshop.ru/586.html>

9. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

Методические рекомендации для студентов – это комплекс рекомендаций и разъяснений, позволяющих студенту оптимальным образом организовать процесс изучения данной дисциплины.

Содержание методических рекомендаций, как правило, может включать:

Советы по планированию и организации времени, необходимого на изучение дисциплины. Описание последовательности действий студента, или «сценарий изучения дисциплины».

Утреннее время является самым плодотворным для учебной работы (с 8-14 часов), затем послеобеденное время (с 16-19 часов) и вечернее время (с 20-24 часов). Самый трудный материал рекомендуется к изучению в начале каждого временного интервала после отдыха. Через 1,5 часа работы необходим перерыв (10-15 минут), через 4 часа работы перерыв должен составлять 1 час. Частью научной организации труда является овладение техникой умственного труда. В норме студент должен уделять учению около 10 часов в день (6 часов в вузе, 4 часа – дома).

Рекомендации по работе над лекционным материалом

При подготовке к лекции студенту рекомендуется:

- 1) просмотреть записи предшествующей лекции и восстановить в памяти ранее изученный материал;
- 2) полезно просмотреть и предстоящий материал будущей лекции;
- 3) если задана самостоятельная проработка отдельных фрагментов темы прошлой лекции, то ее надо выполнить не откладывая;
- 4) психологически настроиться на лекцию.

Эта работа включает два основных этапа: конспектирование лекций и последующую работу над лекционным материалом.

Под конспектированием подразумевают составление конспекта, т.е. краткого письменного изложения содержания чего-либо (устного выступления – речи, лекции, доклада и т.п. или письменного источника – документа, статьи, книги и т.п.).

Методика работы при конспектировании устных выступлений значительно отличается от методики работы при конспектировании письменных источников.

Конспектируя письменные источники, студент имеет возможность неоднократно прочитать нужный отрывок текста, поразмыслить над ним, выделить основные мысли автора, кратко сформулировать их, а затем записать. При необходимости он может отметить и свое отношение к этой точке зрения. Слушая же лекцию, студент большую часть комплекса указанных выше работ должен откладывать на другое время, стремясь использовать каждую минуту на запись лекции, а не на ее осмысление – для этого уже не остается времени. Поэтому при конспектировании лекции рекомендуется на каждой странице отделять поля для последующих записей в дополнение к конспекту.

Записав лекцию или составив ее конспект, не следует оставлять работу над лекционным материалом до начала подготовки к зачету. Нужно проделать как можно раньше ту работу, которая сопровождает конспектирование письменных источников и которую не удалось сделать во время записи лекции, - прочесть свои записи, расшифровать отдельные сокращения, проанализировать текст, установить логические связи между его элементами, в ряде случаев показать их графически, выделить главные мысли, отметить вопросы, требующие дополнительной обработки, в частности, консультации преподавателя.

При работе над текстом лекции студенту необходимо обратить особое внимание на проблемные вопросы, поставленные преподавателем при чтении лекции, а также на его задания и рекомендации.

Для каждой лекции, практического занятия и лабораторной работы приводятся номер, тема, перечень рассматриваемых вопросов, объем в часах и ссылки на рекомендуемую литературу. Для занятий, проводимых в интерактивных формах, должна указываться их организационная форма: компьютерная симуляция, деловая или ролевая игра, разбор конкретной ситуации и т.д.

Рекомендации по подготовке к практическим занятиям

Практические (семинарские) занятия составляют важную часть профессиональной подготовки студентов. Основная цель проведения практических (семинарских) занятий - формирование у студентов аналитического, творческого мышления путем приобретения практических навыков. Так же практические занятия проводятся с целью углубления и закрепления знаний, полученных на лекциях и в процессе самостоятельной работы над нормативными документами, учебной и научной литературой. При подготовке к практическому занятию для студентов необходимо изучить или повторить теоретический материал по заданной теме.

При подготовке к практическому занятию студенту рекомендуется придерживаться следующего алгоритма;

- 1) ознакомится с планом предстоящего занятия;
- 2) проработать литературные источники, которые были рекомендованы и ознакомиться с вводными замечаниями к соответствующим разделам.

Методические указания к практическим (семинарским) занятиям по дисциплине наряду с рабочей программой и графиком учебного процесса относятся к методическим документам, определяющим уровень организации и качества образовательного процесса.

Содержание практических (семинарских) занятий фиксируется в рабочих учебных программах дисциплин в разделах «Перечень тем практических (семинарских) занятий».

Важнейшей составляющей любой формы практических занятий являются задания. Основа в задании - пример, который разбирается с позиций теории, развитой в лекции. Как правило, основное внимание уделяется формированию конкретных умений, навыков, что и определяет содержание деятельности студентов - решение задач, лабораторные работы, уточнение категорий и понятий науки, являющихся предпосылкой правильного мышления и речи.

Практические (семинарские) занятия выполняют следующие задачи:

- стимулируют регулярное изучение рекомендуемой литературы, а также внимательное отношение к лекционному курсу;
- закрепляют знания, полученные в процессе лекционного обучения и самостоятельной работы над литературой;
- расширяют объём профессионально значимых знаний, умений, навыков;
- позволяют проверить правильность ранее полученных знаний;
- прививают навыки самостоятельного мышления, устного выступления;
- способствуют свободному оперированию терминологией;
- предоставляют преподавателю возможность систематически контролировать уровень самостоятельной работы студентов.

Методические указания к практическим (семинарским) занятиям по дисциплине должны быть ориентированы на современные условия хозяйствования, действующие нормативные документы, передовые технологии, на последние достижения науки, техники и практики, на современные представления о тех или иных явлениях, изучаемой действительности.

Рекомендации по работе с литературой

Работа с литературой важный этап самостоятельной работы студента по освоению предмета, способствующий не только закреплению знаний, но и расширению кругозора, умственных способностей, памяти, умению мыслить, излагать и подтверждать свои гипотезы и идеи. Кроме того, развиваются навыки научно-исследовательской работы, необходимые в дальнейшей профессиональной деятельности.

Приступая к изучению литературы по теме, необходимо составлять конспекты, выписки, заметки. Конспектировать в обязательном порядке следует труды теоретиков, которые позволяют осмыслить теоретический базис исследования. В остальном можно ограничиться выписками из изученных источников. Все выписки, цитаты обязательно должны иметь точный «обратный адрес» (автор, название работы, год издания, страница и т.д.). Желательно написать сокращенное название вопроса, к которому относится выписка или цитата. Кроме того, необходимо научиться сразу же составлять картотеку специальной литературы и публикаций источников, как предложенных преподавателем, так и выявленных самостоятельно, а также обратиться к библиографическим справочникам, летописи журнальных статей, книжной летописи, реферативным журналам. При этом публикации источников (статей, названия книг и т.д.) писать на отдельных карточках, заполнять которые необходимо согласно правилам библиографического описания (фамилия, инициалы автора, название работы, Место издания, издательство, год издания, количество страниц, а для журнальных статей – название журнала, год издания, номера страниц). На каждой карточке целесообразно фиксировать мысль автора книги или факт из этой книги лишь по одному конкретному вопросу. Если в работе, даже в том же абзаце или фразе, содержатся еще суждения или факты по другому вопросу, то их следует выписывать на отдельную карточку. Изложение должно быть сжатым, точным, без субъективных оценок. На оборотной стороне карточки можно делать собственные заметки о данной книге или статье, ее содержании, структуре, о том, на каких источниках она написана и пр.

Разъяснения по поводу работы с контрольно-тестовыми материалами по курсу, рекомендации по выполнению домашних заданий.

Тестирование – это проверка, которая позволяет определить: соответствует ли реальное поведение программы ожидаемому, выполнив специально подобранный набор тестов. Тест – это выполнение определенных условий и действий, необходимых для проверки работы тестируемой функции или её части. На каждый вопрос по дисциплине необходимо правильно ответить, выбрав один вариант.

10. ВОСПИТАТЕЛЬНАЯ РАБОТА

В рамках реализации дисциплины проводится воспитательная работа для формирования современного научного мировоззрения и системы базовых ценностей, формирования и развития духовно-нравственных, гражданско-патриотических ценностей, системы эстетических и этических знаний и ценностей, установок толерантного сознания в обществе, формирования у студентов потребности к труду как первой жизненной необходимости, высшей ценности и главному способу достижения жизненного успеха, для осознания социальной значимости своей будущей профессии.

11. ПЕРЕЧЕНЬ ИНФОРМАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ, ИСПОЛЬЗУЕМЫХ ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА

11.1. Информационные технологии

В учебном процессе по дисциплине предусмотрено использование информационных технологий:

- ✓ ведение практических занятий с использованием мультимедиа;
- ✓ интерактивные технологии (проведение диалогов, коллективное обсуждение различных подходов к решению той или иной учебно-профессиональной задачи);
- ✓ взаимодействие с обучающимися посредством электронной почты;
- ✓ совместная работа в Электронной информационно-образовательной среде СПбГУВМ: <https://spbguvvm.ru/academy/eios/>

✓ 11.2. Программное обеспечение

Перечень лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения, в том числе отечественного производства

№ п/п	Название рекомендуемых по разделам и темам программы технических и компьютерных средств обучения	Лицензия
1	MS PowerPoint	67580828
2	LibreOffice	свободное ПО
3	ОС Альт Образование 8	ААО.0022.00
4	АБИС "МАРК-SQL"	02102014155
5	MS Windows 10	67580828
6	Система КонсультантПлюс	503/КЛ
7	Android ОС	свободное ПО

12. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКАЯ БАЗА, НЕОБХОДИМАЯ ДЛЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Наименование дисциплины, практик в соответствии с	Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы

учебным планом		
	217 (196084, г. Санкт-Петербург, ул. Черниговская, дом 5) Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа, семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации	<i>Специализированная мебель:</i> столы, стулья, табуреты, учебная доска, микроскопы. <i>Технические средства обучения:</i> компьютер. <i>Наглядные пособия и учебные материалы:</i> фото и видеоматериалы, гистоколлекция.
	220 (196084, г. Санкт-Петербург, ул. Черниговская, дом 5) Музей кафедры, помещение для промежуточной аттестации	<i>Специализированная мебель:</i> столы, стулья. <i>Наглядные пособия и учебные материалы:</i> музейные препараты, рисунки и плакаты по разделам патологической анатомии.
	206 Большой читальный зал (196084, г. Санкт-Петербург, ул. Черниговская, дом 5) Помещение для самостоятельной работы	<i>Специализированная мебель:</i> столы, стулья. <i>Технические средства обучения:</i> компьютеры с подключением к сети «Интернет» и доступом в электронную информационно-образовательную среду
	214 Малый читальный зал (196084, г. Санкт-Петербург, ул. Черниговская, дом 5) Помещение для самостоятельной работы	<i>Специализированная мебель:</i> столы, стулья <i>Технические средства обучения:</i> компьютеры с подключением к сети «Интернет» и доступом в электронную информационно-образовательную среду
	324 Отдел информационных технологий (196084, г. Санкт-Петербург, ул. Черниговская, дом 5). Помещение для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования	<i>Специализированная мебель:</i> столы, стулья, специальный инвентарь, материалы и запасные части для профилактического обслуживания технических средств обучения

Рабочую программу составила:
доктор ветеринарных наук, доцент



Балабанова В.И.

Рецензенты:

зав. кафедрой патофизиологии СПбГУВМ, доктор ветеринарных наук, профессор
Крячко О.В.,

главный ветеринарный врач Ветеринарной клиники «Институт Ветеринарной Биологии»,
кандидат биологических наук Чуваев И.В.

Рецензии прилагаются.

Министерство сельского хозяйства Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный университет ветеринарной
медицины»

Кафедра патологической анатомии и судебной ветеринарной медицины

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
текущего контроля/промежуточной аттестации обучающихся при
освоении ОПОП ВО, реализующей ФГОС ВО

по дисциплине

«ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ ЖИВОТНЫХ»

Уровень высшего образования

БАКАЛАВРИАТ

Направление подготовки 36.03.01 Ветеринарно-санитарная экспертиза

Очная, очно-заочная, заочная формы обучения

Год начала подготовки – 2021

Рассмотрен и принят
на заседании кафедры
«21» июня 2021 г.
Протокол № 9

Зав. кафедрой патологической анатомии
и судебной ветеринарной медицины,
профессор

 А.А. Кудряшов

Санкт-Петербург
2021 г.

1. ПАСПОРТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Таблица 1

№	Формируемые компетенции	Контролируемые разделы (темы) дисциплины	Оценочное средство
1.	ОПК-4, ПКО-1, ПК-1	1. Общая патологическая анатомия 2. Органопатология 3. Патологическая анатомия болезней животных	Тесты, опрос

Примерный перечень оценочных средств

Таблица 2

№	Наименование оценочного средства	Краткая характеристика оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде
1.	Тест	Система стандартизированных заданий, позволяющая автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающегося.	Фонд тестовых заданий
2.	Собеседование (опрос)	Средство контроля, организованное как специальная беседа преподавателя с обучающимся на темы, связанные с изучаемой дисциплиной, и рассчитанное на выяснение объема знаний обучающегося по определенному разделу, теме, проблеме и т.п.	Вопросы по темам/разделам дисциплины, представленные в привязке к компетенциям, предусмотренным РПД

2. ПОКАЗАТЕЛИ И КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ НА РАЗЛИЧНЫХ ЭТАПАХ ИХ ФОРМИРОВАНИЯ, ОПИСАНИЕ ШКАЛА ОЦЕНИВАНИЯ

Таблица 3

Планируемые результаты освоения компетенции	Уровень освоения			Оценочное средство
	удовлетворительно	хорошо	отлично	
<p>- способен обосновывать и реализовывать в профессиональной деятельности современные технологии с использованием приборно-инструментальной базы и использовать основные естественные, биологические и профессиональные понятия, а также методы при решении общепрофессиональных задач (ОПК-4)</p> <p>ЗНАТЬ: технические возможности современного специализированного оборудования, методы решения задач профессиональной деятельности.</p> <p>УМЕТЬ: применять современные технологии и методы исследований в профессиональной деятельности, интерпретировать полученные результаты.</p>	<p>Уровень знаний ниже минимальных требований, имели место грубые ошибки</p>	<p>Минимально допустимый уровень знаний, допущено много негрубых ошибок</p>	<p>Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки, допущено несколько негрубых ошибок</p>	<p>Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки, без ошибок.</p> <p>Тесты, опрос</p>
<p>УМЕТЬ: применять современные технологии и методы исследований в профессиональной деятельности, интерпретировать полученные результаты.</p>	<p>При решении стандартных задач не продемонстрированы основные умения, имели место грубые ошибки</p>	<p>Продемонстрированы основные умения, решены типовые задачи с негрубыми ошибками, выполнены все задания, но не в полном объеме</p>	<p>Продемонстрированы все основные умения, решены все основные задачи с негрубыми ошибками, выполнены все задания в полном объеме, но некоторые с недочетами</p>	<p>Продемонстрированы все основные умения, решены все основные задачи с отдельными несущественными недочетами, выполнены все задания в полном объеме</p> <p>Тесты, опрос</p>
<p>ВЛАДЕТЬ: навыками работы со специализированным оборудованием для реализации поставленных задач при проведении исследований и разработке новых технологий.</p>	<p>При решении стандартных задач не продемонстрированы базовые навыки, имели место грубые ошибки</p>	<p>Имеется минимальный набор навыков для решения стандартных задач с некоторыми недочетами</p>	<p>Продемонстрированы базовые навыки при решении стандартных задач с некоторыми недочетами</p>	<p>Продемонстрированы навыки при решении нестандартных задач без ошибок и недочетов</p> <p>Тесты, опрос</p>
<p>- способен проводить ветеринарно-санитарную экспертизу мяса и продуктов убоя, пищевого мясного сырья, мясной продукции (ПКО-1)</p> <p>ЗНАТЬ: государственные стандарты в области ветеринарно-санитарной оценки и контроля производства безопасной продукции животноводства и кормов; правила проведения ветеринарно-санитарной экспертизы и контроля качества продуктов питания животного происхождения; профилактические мероприятия по предотвращению заболеваний; современные средства и</p>	<p>Уровень знаний ниже минимальных требований, имели место грубые ошибки</p>	<p>Минимально допустимый уровень знаний, допущено много негрубых ошибок</p>	<p>Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки, допущено несколько негрубых ошибок</p>	<p>Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки, без ошибок</p> <p>Тесты, опрос</p>

<p>способы дезинфекции, дезинсекции и дератизации боенских и мясоперерабатывающих предприятий; нормы и правила по организации и контролю транспортировки животных, мясного сырья и продукции; биологию и жизненные циклы возбудителей инфекционных и инвазионных болезней животных и птиц, в том числе опасные для человека, а также факторы, их благоприятствующие</p> <p>распространению; основные понятия и термины в области оценки качества продуктов убой животных, их химический состав, пищевую ценность, факторы, формирующие качество.</p>	<p>При решении стандартных задач не продемонстрированы основные умения, имели место грубые ошибки</p>	<p>Продемонстрированы основные умения, решены типовые задачи с негрубыми ошибками, выполнены все задания, но не в полном объеме</p>	<p>Продемонстрированы все основные умения, решены все основные задачи с негрубыми ошибками, выполнены все задания в полном объеме, но некоторые недочетами</p>	<p>Продемонстрированы все основные умения, решены все основные задачи с отдельными несущественными недочетами, выполнены все задания в полном объеме</p>	
<p>УМЕТЬ:</p> <p>проводить ветеринарно-санитарный предубойный осмотр животных и птицы; послепойную ветеринарно-санитарную экспертизу туш и органов; правильно оценивать качество и контроль выпуска сельскохозяйственной продукции; давать оценку пригодности подконтрольной продукции по органолептическим свойствам и результатам лабораторных исследований; контролировать режимы рабочих параметров всех звеньев переработки животноводческого сырья; организовывать и контролировать погрузку и транспортировку убойных животных, сырья, продукции животного и растительного происхождения; определять видовую принадлежность мяса животных; проводить бактериологический анализ мяса и мясных продуктов; использовать методы техникохимического контроля</p>					<p>Тесты, опрос</p>

<p>консервированных продуктов животного и растительного происхождения.</p>	<p>При решении стандартных задач не продемонстрированы базовые навыки, имели место грубые ошибки</p>	<p>Имеется минимальный набор навыков для решения стандартных задач с некоторыми недочетами</p>	<p>Продемонстрированы базовые навыки при решении стандартных задач с некоторыми недочетами</p>	<p>Продемонстрированы навыки при решении нестандартных задач без ошибок и недочетов</p>	<p>Тесты, опрос</p>
<p>ВЛАДЕТЬ: методами ветеринарно-санитарного предубойного осмотра животных и птицы; оценки качества сельскохозйственной продукции и кормов, проведения биохимических и бактериологических исследований животноводческой продукции; техникой отбора проб, консервирования материала и транспортировки в ветеринарную лабораторию для бактериологического, вирусологического, физико-химического, микологического, токсикологического и радиометрического исследования; способами и методикой транспортировки убойных животных, сырья и продукции животного происхождения; навыками проведения ветеринарно-санитарной экспертизы продуктов животноводства и выдачи обоснованного заключения об их биологической безопасности, а также проведения ветеринарно-санитарного контроля продуктов растительного происхождения.</p>	<p>Уровень знаний ниже минимальных требований, имели место грубые ошибки</p>	<p>Минимально допустимый уровень знаний, допущено много негрубых ошибок</p>	<p>Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки допущено несколько негрубых ошибок</p>	<p>Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки без ошибок</p>	<p>Тесты, опрос</p>
<p>- Способен понимать сущность типовых патологических процессов и конкретных болезней при проведении предубойной и послеподубойной ветеринарно-санитарной экспертизы животных и птицы (ПК-1).</p>					
<p>ЗНАТЬ: параметры функционального состояния животных и птицы и факторы, способствующие возникновению заразных и незаразных болезней животных; пути распространения возбудителей инфекционных и инвазионных болезней животных и птиц, в том числе общих для человека и животных.</p>	<p>Уровень знаний ниже минимальных требований, имели место грубые ошибки</p>	<p>Минимально допустимый уровень знаний, допущено много негрубых ошибок</p>	<p>Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки допущено несколько негрубых ошибок</p>	<p>Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки без ошибок</p>	<p>Тесты, опрос</p>

<p>УМЕТЬ: методически правильно производить клиническое обследование животных и птицы при проведении предубойной экспертизы; правильно отбирать, фиксировать и пересылать патологический материал для лабораторного исследования; давать заключение о здоровье животных и птицы при направлении на переработку.</p>	<p>При решении стандартных задач не продемонстрированы основные умения, имели место грубые ошибки</p>	<p>Продемонстрированы основные умения, решены типовые задачи с негрубыми ошибками, выполнены все задания, но не в полном объеме</p>	<p>Продемонстрированы все основные умения, решены все основные задачи с негрубыми ошибками, выполнены все задания в полном объеме, но некоторые с недочетами</p>	<p>Продемонстрированы все основные умения, решены все основные задачи с отдельными несущественными недочетами, выполнены все задания в полном объеме</p> <p>Тесты, опрос</p>
<p>ВЛАДЕТЬ: навыками предубойной экспертизы животных и птицы; приемки животных и птицы на перерабатывающих предприятиях; организации подачи животных и птицы на убой, в том числе при необходимости проведения карантинных мероприятий.</p>	<p>При решении стандартных задач не продемонстрированы базовые навыки, имели место грубые ошибки</p>	<p>Имеется минимальный набор навыков для решения стандартных задач с некоторыми недочетами</p>	<p>Продемонстрированы базовые навыки при решении стандартных задач с некоторыми недочетами</p>	<p>Продемонстрированы навыки при решении нестандартных задач без ошибок и недочетов</p> <p>Тесты, опрос</p>

3. ПЕРЕЧЕНЬ КОНТРОЛЬНЫХ ЗАДАНИЙ И ИНЫХ МАТЕРИАЛОВ, НЕОБХОДИМЫХ ДЛЯ ОЦЕНКИ ЗНАНИЙ, УМЕНИЙ, НАВЫКОВ И ОПЫТА ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

3.1. Типовые задания для текущего контроля успеваемости

3.1.1. Тесты

Формируемые компетенции:

- способен обосновывать и реализовывать в профессиональной деятельности современные технологии с использованием приборно-инструментальной базы и использовать основные естественные, биологические и профессиональные понятия, а также методы при решении общепрофессиональных задач (ОПК-4);
- способен проводить ветеринарно-санитарную экспертизу мяса и продуктов убоя, пищевого мясного сырья, мясной продукции (ПКО-1);
- способен понимать сущность типовых патологических процессов и конкретных болезней при проведении предубойной и послеубойной ветеринарно-санитарной экспертизе животных и птицы (ПК-1).

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

2. Посмертные изменения:

- а) охлаждение трупа;
 - б) окоченение трупа;
 - в) посмертное перераспределение крови (образование трупных пятен, посмертная трансудация, посмертное свёртывание крови в сосудах);
 - г) разложение трупа (аутолиз, гниение);
- рубца прижизненного и посмертного и т.д.).

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

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

5. Клеточные диспротеинозы:

- а) зернистая дистрофия: определение, этиология, механизмы развития, макрокартина, микрокартина, клиническое значение, исходы, дифференциальная диагностика;
- б) гиалиново-капельная дистрофия: определение, этиология, механизмы развития, макрокартина, микрокартина, клиническое значение, исходы;
- в) гидролическая дистрофия: определение, этиология, механизмы развития, макрокартина, микрокартина, клиническое значение, исходы;
- г) роговая дистрофия: определение, этиология, классификация, механизмы развития, макрокартина, микрокартина, клиническое значение, исходы.

6. Внеклеточные диспротеинозы:

- а) мукоидное набухание: определение, этиология, механизмы развития, макрокартина, микрокартина, понятие «мукоид», клиническое значение, исходы;
- б) фибриноидное набухание: определение, этиология, механизмы развития, макрокартина, микрокартина, понятия «фибриноид», «фибриноидный некроз», клиническое значение, исходы;
- в) гиалиноз: определение, этиология, механизмы развития, очаговый и системный гиалиноз, макрокартина, микрокартина, клиническое значение, исходы;
- г) амилоидоз: определение, этиология, механизмы развития, классификация, макрокартина, микрокартина, клиническое значение, исходы, понятие «метахромазия».

7. Смешанные диспротеинозы: нарушение обмена хромопротендов.

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

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

9. Смешанные диспротеинозы: нарушение обмена гликопротеидов.

- а) нарушение обмена муцина (внутриклеточный диспротеиноз): этиология, классификация, механизмы развития, макро- и микрокартина;
- б) нарушение обмена мукоидов (внеклеточный диспротеиноз): этиология, классификация, механизмы развития, макро- и микрокартина;
- в) нарушение обмена коллагена: этиология, классификация, механизмы развития, макро- и микрокартина.

10. Нарушение обмена жира:

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

11. Морфогенез нарушения обмена кальция:

- а) нарушения кальцификации и декальцификации кости: этиология, патогенез, классификация, макрокартина, микрокартина;
- б) отложение кальция в мягких тканях: классификация, этиология, механизмы развития, макрокартина, микрокартина.

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

13. Расстройства кровообращения:

- а) артериальная гиперемия: классификация, этиология, макро- и микрокартина;
- б) венозная гиперемия: классификация, этиология местной и общей венозной гиперемии, макро- и микрокартина местной и общей, острой и хронической венозной гиперемии;
- в) кровотечения и кровоизлияния: определение, классификация, макро- и микрокартина, исходы, клиническое значение;
- г) тромбоз: определение, классификация, макро- и микрокартина, исходы, клиническое значение;
- д) эмболия: определение, классификация, макро- и микрокартина, исходы, клиническое значение;
- е) инфаркты: определение, классификация, макро- и микрокартина, исходы, клиническое значение.

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

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

16. Компенсаторно-приспособительные механизмы:

- а) атрофия, гипотрофия - определение, классификация, этиология, макро- и микрокартина;
- б) гипертрофия и гиперплазия: определение, классификация, этиология, макро- и микрокартина;
- в) регенерация: определение, классификация, макро- и микрокартина, особенности регенерации различных тканей;
- г) метаплазия: определение, классификация, этиология, макро- и микрокартина, клиническое значение.

17. Воспаление: определение, классификация, механизм развития.

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

5.2. Экссудативное воспаление:

- а) серозное воспаление: определение, этиология, виды, макро- и микрокартина;
- б) фибриновое воспаление: определение, этиология, виды, макро- и микрокартина;
- в) гнойное воспаление: определение, этиология, виды, макро- и микрокартина;
- г) катаральное воспаление: определение, этиология, виды, макро- и микрокартина;
- д) геморрагическое воспаление: определение, этиология, классификация, макро- и микрокартина;
- е) гнилостное воспаление: определение, этиология, макро- и микрокартина.

5.3. Проллиферативное воспаление: определение, классификация.

- а) интерстициальное пролиферативное воспаление: определение, классификация, циррозы (определение, классификация, макро- и микрокартина), диффузный актиномикоз (определение, этиология, макро- и микрокартина), паратуберкулезный энтерит (определение, этиология, макро- и макрокартина);
- б) очаговое пролиферативное воспаление: туберкулёзная гранулёма (определение, этиология, макро- и макрокартина), сапная гранулёма (определение, этиология, макро- и макрокартина), актиномикозная гранулёма (определение, этиология, макро- и макрокартина), паразитарная гранулёма (определение, этиология, макро- и макрокартина).
- в) аллергия: определение, классификация, макро- и микрокартина, клиническое значение;

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

Лейкоз: определение, классификация, макро- и микрокартина.

Тест-вопросы по разделу «Органопатология»

I. Dilatatio cordis это:

- а. Порок сердца.

- б. Гипертрофия сердца.
 - в. Расширение сердца.
2. Гипертрофия сердца бывает:
- а. Физиологической.
 - б. Концентрической.
 - в. Миогенной.
 - г. Тоногенной.
 - д. Эксцентрической.
 - е. Патологической.
3. Расширение сердца, сопровождающееся гипертрофией стенки, называется:
- а. Физиологическое.
 - б. Концентрическое.
 - в. Миогенное.
 - г. Тоногенное.
 - д. Эксцентрическое.
 - е. Патологическое.
4. Некомпенсированные пороки сердца, как правило, сопровождаются расширением:
- а. Физиологическим.
 - б. Концентрическим.
 - в. Миогенным.
 - г. Тоногенным.
 - д. Эксцентрическим.
 - е. Патологическим.
5. Гипертрофия, не сопровождающаяся расширением полостей сердца, называется:
- а. Физиологическая.
 - б. Концентрическая.
 - в. Миогенная.
 - г. Тоногенная.
 - д. Эксцентрическая.
 - е. Патологическая.
6. Воспаление внутренней оболочки сердца называется:
- а. Endocarditis.
 - б. Miocarditis.
 - в. Pericarditis.
7. Воспаление сердечной мышцы называется:
- а. Endocarditis.
 - б. Miocarditis.
 - в. Pericarditis.
8. Эндокардит с локализацией патологического процесса на клапанах сердца называется:
- а. E. chordalis.
 - б. E. papillaris.
 - в. E. valvularis.
 - г. E. parientalis.
 - д. E. verrucosa.
 - е. E. ulserosa.
9. Тромбоэндокардит, характеризующийся появлением на поверхности эндокарда сероватых фибриновых наложений в виде бородавок, которые состоят из элементов крови - фибрина, кровяных пластинок и лейкоцитов, называется:
- а. E. chordalis.
 - б. E. papillaris.
 - в. E. valvularis.
 - г. E. parientalis.
 - д. E. verrucosa.
 - е. E. ulserosa.
10. Циркулирующий в крови сильный токсин или возбудитель с высокой агрессивностью скорее всего вызовет эндокардит:
- а. E. chordalis.
 - б. E. papillaris.
 - в. E. valvularis.
 - г. E. parientalis.
 - д. E. verrucosa.
 - е. E. ulserosa.

11. Сердечная мышца выглядит тусклой, пёстрой, серовато - красного цвета, дряблой консистенции и несколько напоминает ошпаренное мясо при:
- Гнойный миокардит.
 - Альтеративный миокардит.
 - Хронический интерстициальный миокардит.
12. В виде миофиброза или кардиосклероза проявляется:
- Гнойный миокардит.
 - Альтеративный миокардит.
 - Х Хронический интерстициальный миокардит.
13. Перикардит может быть (по характеру экссудата):
- Серозным.
 - Катаральным.
 - Серозно - гнойным.
 - Серозно - фибринозным.
 - Серозно - геморрагическим.
14. Скоплением в полости сердечной сорочки мутной, бело - жёлтой, более - менее густой жидкости характеризуется перикардит:
- Серозный
 - Катаральный
 - Серозно - гнойный
 - Серозно - фибринозный
 - Серозно - геморрагический
15. Свёртывание фибрина и отложение его на внутренней поверхности сердечной сорочки и эпикарде при серозно - фибринозном перикардите именуется:
- “Волосатое сердце”.
 - Сухой перикард.
 - “Панцирное сердце”.
16. При затянувшемся процессе фибрин прорастает соединительной тканью и принимает вид ворсинок, сосочков и в целом похож на войлок. Это так называемое:
- “Волосатое сердце”.
 - Сухой перикард.
 - “Панцирное сердце”.
17. Для серозного перикардита характерно:
- Скопление в полости перикарда прозрачной, слегка опалесцирующей жидкости.
 - Поверхность сердца и внутренняя поверхность перикарда блестящая.
 - Поверхность сердца и внутренняя поверхность перикарда тусклая.
 - Выражена гиперемия эпикарда, могут быть кровоизлияния.
18. Для водянки сердечной сорочки характерно:
- Скопление в полости перикарда прозрачной, слегка опалесцирующей жидкости.
 - Поверхность сердца и внутренняя поверхность перикарда блестящая.
 - Поверхность сердца и внутренняя поверхность перикарда тусклая.
 - Выражена гиперемия эпикарда, могут быть кровоизлияния.
19. Воспаление сосудов называется:
- Phlebitis.
 - Vasculitis.
 - Arteriitis.
 - Phleboectasia varix.
 - Aneurisma.
 - Arteritis.
20. Местные, ограниченные, несимметричные, мешковидные расширения стенки артериального сосуда, при котором происходит нарушение нормальной структуры его и образование полости, сообщающейся с просветом, называется:
- Phlebitis.
 - Vasculitis.
 - Arteriitis.
 - Phleboectasia varix.
 - Aneurisma.
 - Artritis.
21. Воспаление артерий называется:
- Phlebitis.
 - Vasculitis.

- в. Arteriitis.
 - г. Phleboectasia varix.
 - д. Aneurisma.
 - е. Artritis.
22. Phleboectasia varix это:
- а. Воспаление вен
 - б. Образование тромбов в венах.
 - в. Местное расширение вен.
 - г. Образование в венах камней.
23. Спадение или безвоздушное состояние лёгких называется:
- а. Пневмонией.
 - б. Ателектазом.
 - в. Эмфиземой.
 - г. Отёком лёгких.
24. Воспаление лёгких называется:
- а. Пневмонией.
 - б. Ателектазом.
 - в. Эмфиземой.
 - г. Отёком лёгких.
25. Ателектаз бывает:
- а. Альвеолярный.
 - б. Интерстициальный.
 - в. Компрессионный.
 - г. Обтурационный.
26. Лёгкие увеличены в объёме, неспавшиеся, лёгочная ткань “зыбкая”, тестоватой консистенции, на разрезе красного цвета, с поверхности разреза стекает пенная жидкость, кусочек лёгкого в воде тяжело плавают. Эта картина характерна для:
- а. Пневмонии.
 - б. Ателектаза.
 - в. Альвеолярной эмфиземы.
 - г. Отёка лёгких.
 - д. Интерстициальной эмфиземы.
27. При ателектазе кусочки лёгкого в воде -
- а. Плавают на поверхности.
 - б. Тяжело плавают.
 - в. Тонут.
28. Лёгкое увеличено в размере, бледно - розового цвета, пушистой консистенции, при надавливании ямка медленно выравнивается, при разрезе слышен треск, поверхность разреза сухая, бескровная. Эта картина характерна для:
- а. Пневмонии.
 - б. Ателектаза.
 - в. Альвеолярной эмфиземы.
 - г. Отёка лёгких.
 - д. Интерстициальной эмфиземы.
29. Воздух из альвеол попадает в межочечную ткань по тканевым щелям, распространяется по междольковой ткани, отдельные пузырьки газа образуют целые сплошные тяжи, пронизывающие лёгкое в виде сетки. Эта картина характерна для:
- а. Пневмонии.
 - б. Ателектаза.
 - в. Альвеолярной эмфиземы.
 - г. Отёка лёгких.
 - д. Интерстициальной эмфиземы.
30. Воспаление, захватывающее конечные бронхиолы и группы прилегающих к ним альвеол называется:
- а. Очаговой пневмонией.
 - б. Лобарной пневмонией.
 - в. Ацинозной пневмонией.
 - г. Лобулярной пневмонией.
31. Воспаление, охватывающее целую долю лёгкого, называется:
- а. Очаговой пневмонией.
 - б. Лобарной пневмонией.
 - в. Ацинозной пневмонией.
 - г. Лобулярной пневмонией.

32. Бронхопневмонии так называются потому, что:
- а. Патологический процесс начинается с бронхов и переходит на лёгочную ткань по дыхательным путям.
 - б. Патологический фактор проникает в дыхательную систему гематогенно и патологический процесс одновременно развивается в лёгких и бронхах.
 - в. Патологический процесс начинается в легких и переходит на бронхи по восходящим путям.
33. Лёгкое уплотнено, красного цвета, плевра гладкая, отёчная, стекловидная, с поверхности разреза повреждённого участка стекает слегка мутная жидкость. Под микроскопом - альвеолы заполнены жидкостью (окрашивается эозином в розовый цвет) с единичными клетками (лейкоцитами и слушенным респираторным эпителием), межальвеолярные перегородки и междольковая соединительная ткань пропитаны отёчной жидкостью. Это картина:
- а. Серозной пневмонии.
 - б. Катаральной бронхопневмонии.
 - в. Фибринозной пневмонии.
 - г. Гнойной пневмонии.
 - д. Продуктивной пневмонии.
 - е. Некротической пневмонии.
 - ж. Отёка лёгких.
34. Для острой катаральной бронхопневмонии характерно:
- а. Лёгочная ткань уплотнена, тестовата.
 - б. Лёгочная ткань плотная, мясистая.
 - в. С поверхности разреза и из бронхов выдавливается тягучая сероватая или белая слизь.
 - г. С поверхности разреза стекает слегка мутная жидкость.
 - д. С поверхности разреза и из бронхов выдавливается густая гнойевидная слизистая масса.
 - е. Поражённый участок тонет в воде.
 - ж. Поражённый участок тяжело плавает.
35. Часто начальной стадией других форм пневмоний является:
- а. Серозная пневмония.
 - б. Катаральная бронхопневмония.
 - в. Фибринозная пневмония.
 - г. Гнойная пневмония.
 - д. Продуктивная пневмония.
 - е. Некротическая пневмония.
 - ж. Отёк лёгких.
36. Содержанием в экссудате большого количества эритроцитов характеризуется:
- а. Серозная пневмония.
 - б. Катаральная бронхопневмония.
 - в. Геморрагическая пневмония.
 - г. Гнойная пневмония.
 - д. Продуктивная пневмония.
 - е. Некротическая пневмония.
 - ж. Отёк лёгких.
37. Образованием различной величины абсцессов или катарально-гнойным диффузным воспалением выражается:
- а. Серозная пневмония.
 - б. Катаральная бронхопневмония.
 - в. Фибринозная пневмония.
 - г. Гнойная пневмония.
 - д. Продуктивная пневмония.
 - е. Некротическая пневмония.
 - ж. Отёк лёгких.
38. Крупозная пневмония имеет следующие стадии:
- а. Стадия гиперемии.
 - б. Стадия серой гепатизации.
 - в. Стадия гипостазов.
 - г. Стадия жёлтой гепатизации.
 - д. Стадия красной гепатизации.
 - е. Стадия разрешения.
39. Крупозная пневмония начинается с резкого расширения кровеносных сосудов. Это
- а. Стадия гиперемии.
 - б. Стадия серой гепатизации.
 - в. Стадия гипостазов.

- г. Стадия жёлтой гепатизации.
 - д. Стадия красной гепатизации.
 - е. Стадия разрешения.
40. Для стадии красной гепатизации характерно:
- а. Поражённый участок уплотнён.
 - б. С поверхности разреза поражённого участка стекает мутная красноватая жидкость.
 - в. Поражённый участок красного цвета.
 - г. Поражённый участок серого цвета.
 - д. Лёгкое по консистенции становится похожим на печень.
 - е. Лёгкое тестоватой консистенции.
41. У крупного рогатого скота лёгкое при фибринозной пневмонии имеет картину:
- а. Концентрических полос.
 - б. “Сального” лёгкого (“сальная пневмония”).
 - в. “Мраморного” лёгкого.
 - г. Мускатного лёгкого.
42. У собак лёгкие при крупозной пневмонии имеют вид:
- а. Концентрических полос.
 - б. “Сальное” лёгкое (“сальная пневмония”).
 - в. “Мраморного” лёгкого.
 - г. Мускатного лёгкого.
43. Возможные исходы фибринозной пневмонии:
- а. Индурация поражённого участка.
 - б. Мумификация лёгкого.
 - в. Корнификация поражённого участка.
 - г. Образование секвестров.
 - д. Образование абсцессов.
 - е. Образование аневризм.
 - ж. Развитие плевритов.
 - з. Развитие гангрены.
44. Метастатическая пневмония развивается вследствие:
- а. Проникновения возбудителя из вышележащих дыхательных путей при их воспалении.
 - б. Заноса возбудителя кровью или лимфой из других органов.
 - в. Перехода воспаления на лёгкие с поражённых окружающих тканей.
45. Для серозного плеврита характерно (выбрать нужное):
- а. Скопление в грудной полости мутноватой жидкости.
 - б. Скопление в грудной полости прозрачной жидкости.
 - в. Скопление в грудной полости жидкости с белыми хлопьями.
 - г. Плевра тусклая.
 - д. Плевра блестящая.
 - е. Плевра покрасневшая, встречаются точечные кровоизлияния.
 - ж. Гиперемия на плевре отсутствует.
46. Для грудной водянки характерно:
- а. Скопление в грудной полости мутноватой жидкости.
 - б. Скопление в грудной полости прозрачной жидкости.
 - в. Скопление в грудной полости жидкости с белыми хлопьями.
 - г. Плевра тусклая.
 - д. Плевра блестящая.
 - е. Плевра покрасневшая, встречаются точечные кровоизлияния.
 - ж. Гиперемия на плевре отсутствует.
47. В грудной полости содержится мутный экссудат с белыми плёнками и хлопьями. Эти плёнки и пласты покрывают как костальную, так и пульмональную плевру. В острых случаях пласты, покрывающие плевру, легко отделяются, при этом обнажается красного цвета шероховатая плевра. В хронических случаях они прорастают соединительной тканью, и отделить их от плевры не удаётся. Эта картина характерна для:
- а. Серозного плеврита.
 - б. Фибринозного плеврита.
 - в. Геморрагического плеврита.
 - г. Гнойного плеврита.
 - д. Ихорозного плеврита.
 - е. Продуктивного плеврита.
48. Плевра утолщена, белого цвета, неровная. Часто лёгочная плевра срастается с рёберной. Жидкого экссудата в плевральной полости обычно нет. Изменения плевры могут носить как диффузный, так и очаговый характер. Эта картина характерна для:

- а. Серозного плеврита.
 - б. Фибринозного плеврита.
 - в. Геморрагического плеврита.
 - г. Гнойного плеврита.
 - д. Ихорозного плеврита.
 - е. Продуктивного плеврита
49. В грудной полости содержится густой до сметанообразного, желтоватый, зеленоватый или белый экссудат. Плевра тусклая, с переполненными сосудами, покрыта экссудатом. При осмотре плевры удаётся обнаружить или проникающую травму грудной полости или абсцесс в лёгком, открывающийся в грудную полость. Эта картина характерна для:
- а. Серозного плеврита
 - б. Фибринозного плеврита.
 - в. Геморрагического плеврита.
 - г. Гнойного плеврита.
 - д. Ихорозного плеврита.
 - е. Продуктивного плеврита
50. При посмертном вздутии рубца, в отличие от прижизненной тимпани, отсутствует:
- а. Перераспределение крови.
 - б. Содержание большого количества газов и полужидких, бродящих, вспененных кормовых масс в рубце.
 - в. Анемия органов брюшной полости.
 - г. Отёк лёгких.
51. При вскрытии трупа животного, павшего от острой тимпани рубца, отмечают (выбрать подходящее):
- а. Видимые слизистые синюшны.
 - б. Видимые слизистые желтушны.
 - в. Застой крови в периферических сосудах.
 - г. Анемию органов брюшной полости.
 - д. Отёк лёгких.
 - е. Эмфизему лёгких.
 - ж. Могут быть спайки между стенками рубца и диафрагмой.
 - з. Может быть разрыв стенки рубца или диафрагмы.
52. Травматический ретикулит может осложняться:
- а. Травматическим перикардитом.
 - б. Травматическим плевритом.
 - в. Травматическим миокардитом.
 - г. Травматическим ренитом.
 - д. Травматическим перитонитом.
 - е. Травматическим циститом.
 - ж. Травматическим артритом.
 - з. Травматическим гепатитом.
53. Воспаление тощей кишки называется:
- а. Дуоденит.
 - б. Тифлит.
 - в. Еюнит.
 - г. Проктит.
 - д. Илеит.
 - е. Колит.
54. Воспаление ободочной кишки называется:
- а. Дуоденит.
 - б. Тифлит.
 - в. Еюнит.
 - г. Проктит.
 - д. Илеит.
 - е. Колит.
55. Для острого катарального гастроэнтерита характерно:
- а. Утолщение и уплотнение слизистой оболочки и её складок.
 - б. Набухание и разрыхление слизистой оболочки.
 - в. Неравномерная пятнистая гиперемия.
 - г. Потеря блеска слизистой оболочки.
 - д. Серо-бурый или аспидно-серый цвет с множественными чёрными точками.
 - е. Наличие в содержимом желудка и кишечника большого количества густой, вязкой, мутной слизи (на поверхности слизистой оболочки в виде трудносмываемых наложений).

- ж. Слизистая оболочка покрыта густым, тягучим полупрозрачным, серозно-слизистым (м.б. слизисто-гнойным или с примесью крови) налётом, в котором находятся серо - белые мутные хлопья.
56. Для хронического катарального гастроэнтерита характерно:
- Утолщение и уплотнение слизистой оболочки и её складок.
 - Набухание и разрыхление слизистой оболочки.
 - Неравномерная пятнистая гиперемия.
 - Потеря блеска слизистой оболочки.
 - Серо-бурый или аспидно-серый цвет с множественными чёрными точками.
 - Наличие в содержимом желудка и кишечника большого количества густой, вязкой, мутной слизи (на поверхности слизистой оболочки в виде трудносмываемых наложений).
 - Слизистая оболочка покрыта густым, тягучим полупрозрачным, серозно-слизистым (м.б. слизисто-гнойным или с примесью крови) налётом, в котором находятся серо - белые мутные хлопья.
57. При наличии на поверхности слизистой оболочки легко снимающихся фибриновых налётов, после удаления которых обнаруживают набухшую, отёчную и гиперемированную слизистую оболочку, энтерит называют -
- Крупозным.
 - Фиброзным.
 - Дифтеритическим.
58. Когда выпот фибрина происходит в толще слизистой, а нередко и подслизистой оболочек, и он связан с некрозом слизистой оболочки, то при насильственном удалении фибриновых масс отмечают более или менее глубокие дефекты, гастрит или энтерит называют -
- Крупозным.
 - Фиброзным.
 - Дифтеритическим.
59. Слизистая оболочка серо - красного цвета, отёчная, рыхлая, с множеством кровоизлияний в ней, покрыта жидким или густым слизисто - гнойным экссудатом серо - зеленоватого или зеленоватого цвета. Эта картина характерна для:
- Серозного гастроэнтерита.
 - Острого катарального гастроэнтерита.
 - Фибринозного гастроэнтерита.
 - Геморрагического гастроэнтерита.
 - Гнойного гастрита и энтерита.
60. Слизистая оболочка тусклая, отёчная и разрыхлена, тёмно-вишнёвого цвета, с множественными кровоизлияниями в ней. Содержимое желудка и кишечника пропитано большим количеством кровянистой жидкости и окрашено в красный цвет. Эта картина характерна для:
- Серозного гастроэнтерита.
 - Острого катарального гастроэнтерита.
 - Фибринозного гастроэнтерита.
 - Геморрагического гастроэнтерита.
 - Гнойного гастрита и энтерита.
61. Колики это:
- Симптомокомплекс, характерный для заболеваний желудочно-кишечного тракта.
 - Симптомокомплекс, характеризующийся нарушением моторной и ферментативной функций кишечника.
 - Симптомокомплекс, проявляющийся внезапно наступающими режущими болями в области брюшной полости, вследствие заболевания органов, расположенных в брюшной полости.
62. Истинными называются колики, которые:
- Проявляются вследствие воспалительных заболеваний органов брюшной полости.
 - Обязательно сопровождаются болевым синдромом.
 - Проявляются вследствие патологических процессов в желудочно-кишечном тракте.
63. Функциональные расстройства желудочно-кишечного тракта, приводящие к замедлению или прекращению продвижения кормовых масс при сохранении свободного просвета кишечника, лежат в основе:
- Механической непроходимости.
 - Динамической непроходимости.
 - Гемостатической непроходимости.
64. Эмболии сосудов кишечника метастатического характера или тромбозы паразитарного происхождения лежат в основе:
- Механической непроходимости.
 - Динамической непроходимости.
 - Гемостатической непроходимости.
65. При сужении или закрытии просвета кишечника без натяжения или ущемления брызжейки наблюдают

- а. Стронгуляционный илеус.
 - б. Обтурационный, стенозирующий илеус.
66. При натяжении и ущемлении брыжейки и застойном геморрагическом инфаркте стенки ущемлённой петли кишечника наблюдают -
- а. Стронгуляционный илеус.
 - б. Обтурационный, стенозирующий илеус.
67. К динамическим коликам относят:
- а. Острое расширение желудка.
 - б. Грыжи и выпадения.
 - в. Метиоризм кишечника.
 - г. Заворот кишечника.
 - д. Смещение и заворот сычуга (желудка).
 - е. Химостаз.
 - ж. Капростаз.
 - з. Тромбозмболические колики.
 - и. Инвагинацию кишечника.
 - к. Ущемление кишечника.
68. К механическим коликам относят:
- а. Острое расширение желудка.
 - б. Грыжи и выпадения.
 - в. Метиоризм кишечника.
 - г. Заворот кишечника.
 - д. Смещение и заворот сычуга (желудка).
 - е. Химостаз.
 - ж. Капростаз.
 - з. Тромбозмболические колики.
 - и. Инвагинацию кишечника.
 - к. Ущемление кишечника.
69. Для прижизненного разрыва желудка характерно:
- а. Труп животного быстро и сильно вздувается.
 - б. Кормовые массы обнаруживаются в желудке, в брюшной полости. При смывании они местами остаются прикреплёнными к брюшине.
 - в. Края разрыва ровные, не пропитаны кровью.
 - г. Края разрыва неровные, бахромчатые, загрязнены кормовыми массами и пропитаны кровью.
 - д. Кормовые массы обнаруживают только в полости желудка, или и в брюшной полости, но они легко смываются с серозных покровов.
70. Химостаз это:
- а. Застой содержимого в тонком отделе кишечника,
 - б. Застой содержимого в желудке,
 - в. Застой содержимого в толстом отделе кишечника.
71. Часть кишечника внедрена в просвет другой. Серозный покров внедрившейся части кишки окрашен в тёмно - вишнёвый цвет, на нём множество пятнистых кровоизлияний. Слизистая и подслизистая оболочки отёчны, инфильтрированы эритроцитами. Эта картина -
- а. Тромбозмболических коллик.
 - б. Ущемления кишечника.
 - в. Инвагинации кишечника.
 - г. Грыжи.
 - д. Выпадения.
72. Выходение из брюшной полости петли кишечника или органа через анатомическое или патологическое отверстие с разрывом брюшины называется -
- а. Тромбозмболическими коликами.
 - б. Ущемлением кишечника.
 - в. Инвагинацией кишечника.
 - г. Грыжей.
 - д. Выпадением.
73. Тромбозмболические колики сопровождаются:
- а. Ущемлением кишечника.
 - б. Развитием геморрагических или анемических инфарктов в стенке кишечника.
 - в. Некрозом стенки кишечника.
 - г. Развитием венозного застоя и отёка стенки кишечника.
 - д. Развитием перитонита.

74. Выхождение из брюшной полости петли кишечника или органа через анатомическое или патологическое отверстие с сохранением брюшины называется:
- Тромбозомбалическими коликами.
 - Ущемлением кишечника
 - Инвагинацией кишечника.
 - Грыжей.
 - Выпадением.
75. Для токсической дистрофии печени характерно:
- Мозаичная (пёстрая) окраска органа.
 - Наличие воспалительных процессов в паренхиме печени.
 - Наличие дистрофических, атрофических и некробиотических процессов в паренхиме.
 - Резкое нарушение кровообращения.
 - Разрост соединительной ткани органа.
76. Воспаление капсулы печени называется:
- Пангепатит.
 - Парагепатит.
 - Перигепатит.
77. Воспаление желчного пузыря называется:
- Холещистит.
 - Цистит.
 - Холангит.
78. Цирроз печени это:
- Уменьшенная в объёме и уплотнённая печень рыжего цвета.
 - Увеличенная в объёме, вследствие разрастания соединительной ткани, печень.
 - Разрастание соединительной ткани в печени и деформация органа.
79. Цирроз может быть:
- Атрофическим.
 - Билиарным.
 - Гипертрофическим.
 - Некробиотическим.
 - Анулярным.
 - Очаговым.
 - Гломерулярным.
 - Диффузным.
 - Паренхиматозным.
80. Печень увеличивается в объёме и массе, плотной консистенции, с гладкой или слегка зернистой поверхностью, жёлтого или зеленоватого цвета. Эта картина характерна для:
- Атрофического цирроза
 - Билиарного цирроза.
 - Гипертрофического цирроза.
 - Некробиотического цирроза.
 - Анулярного цирроза.
 - Очагового цирроза.
 - Гломерулярного цирроза.
 - Диффузного цирроза.
 - Паренхиматозного цирроза.
81. Печень несколько увеличена в объёме, бугристая, по мере развития процесса она уменьшается, и бугристость становится более выраженной. Разрост соединительной ткани происходит вокруг желчных протоков. Гистологически отмечают скопление желчи в желчных капиллярах - желчные тромбы. Эта картина характерна для:
- Атрофического цирроза
 - Билиарного цирроза.
 - Гипертрофического цирроза.
 - Некробиотического цирроза.
 - Анулярного цирроза.
 - Очагового цирроза.
 - Гломерулярного цирроза.
 - Диффузного цирроза.
 - Паренхиматозного цирроза.
82. Нефроз это:
- Дистрофические изменения в клубочках или канальцах почек.
 - Воспаление почек.

- в. Дистрофическое изменение, которое сопровождается серьезным нарушением функции почек.
83. Воспалительный процесс в почках, который начинается с почечных клубочков и при котором основные поражения наблюдаются в почечных клубочках, называется:
- Гломерулонефрит.
 - Пиелонефрит.
 - Интерстициальный нефрит.
84. Воспалительный процесс в почках, который в основном протекает в межтубулярной ткани, называется:
- Гломерулонефрит.
 - Пиелонефрит.
 - Интерстициальный нефрит.
85. Для острого гломерулонефрита характерно:
- Серозный или геморрагический характер.
 - Пролиферативный характер.
 - Капсула снимается с некоторым усилием.
 - Капсула снимается легко.
 - Почка несколько увеличена.
 - Почка светлее нормальной и имеет пеструю окраску.
 - Корковый слой утолщён и имеет серовато - красные точки (увеличенные клубочки).
 - Почка нормального размера или несколько уменьшена.
 - Почка сморщенная, неравномерно - бугристая.
 - Консистенция органа близка к нормальной.
 - Консистенция органа заметно уплотнена.
 - Корковый слой утончён, в нём видны многочисленные сероватые штрихи и полоски (результат разрастания соединительной ткани).
86. Для хронического гломерулонефрита характерно:
- Серозный или геморрагический характер.
 - Пролиферативный характер.
 - Капсула снимается с некоторым усилием.
 - Капсула снимается легко.
 - Почка несколько увеличена.
 - Почка светлее нормальной и имеет пеструю окраску.
 - Корковый слой утолщён и имеет серовато - красные точки (увеличенные клубочки).
 - Почка нормального размера или несколько уменьшена.
 - Почка сморщенная, неравномерно - бугристая.
 - Консистенция органа близка к нормальной.
 - Консистенция органа заметно уплотнена.
 - Корковый слой утончён, в нём видны многочисленные сероватые штрихи и полоски (результат разрастания соединительной ткани).
87. Для негнойного интерстициального нефрита характерно:
- Увеличение почки в размере.
 - Пятнистая окрашенность.
 - Уменьшение почки в размере.
 - Отделение капсулы с определённым усилием.
 - Желтоватый цвет почки.
 - Капсула снимается легко.
 - Образование кист на границе коркового и мозгового слоёв.
 - Многочисленные кровоизлияния.
88. Среди нижеперечисленных нефритов урогенный характер имеет:
- Гломерулонефрит.
 - Пиелонефрит.
 - Интерстициальный нефрит.
89. Пиелонефрит как правило сопровождается:
- Пиелитом.
 - Гломерулитом.
 - Циститом.
 - Уретеритом.
 - Гепатитом.
 - Уретритом.
90. При пиелонефрите воспаление, как правило, имеет:
- Катаральный характер.
 - Геморрагический характер.
 - Пролиферативный характер.

- г. Гнойный характер.
 - д. Фибринозный характер.
91. Воспаление мочевого пузыря называется:
- а. Уроцистит.
 - б. Уретрит.
 - в. Уретерит.
92. Воспаление мочеточников называется:
- а. Уроцистит.
 - б. Уретрит.
 - в. Уретерит.
93. Воспаление окружающей соединительной ткани матки вместе с широкой маточной связкой называется:
- а. Эндометрит.
 - б. Метрит.
 - в. Параметрит.
 - г. Периметрит.
 - д. Пиометра.
 - е. Панметрит.
94. Острая или хроническая гнойная инфекция матки, характеризующаяся накоплением гнойного экссудата (густого или жидкого гноя) в полости матки при закрытой шейке называется:
- а. Эндометрит.
 - б. Метрит.
 - в. Параметрит.
 - г. Периметрит.
 - д. Пиометра.
 - е. Панметрит.
95. Воспаление оболочек головного мозга и вещества головного мозга называется.
- а. Менингоэнцефалит.
 - б. Пахименингит.
 - в. Лептоменингит.
 - г. Энцефаломиелит.
 - д. Полиоэнцефалит.
 - е. Панэнцефалит.
 - ж. Лейкоэнцефалит.
96. Воспаление мягкой мозговой оболочки называется:
- а. Менингоэнцефалит.
 - б. Пахименингит.
 - в. Лептоменингит.
 - г. Энцефаломиелит.
 - д. Полиоэнцефалит.
 - е. Панэнцефалит.
 - ж. Лейкоэнцефалит.
97. Воспаление, наблюдаемое преимущественно в сером веществе коры или стволовой части головного мозга, называется:
- а. Менингоэнцефалит.
 - б. Пахименингит.
 - в. Лептоменингит.
 - г. Энцефаломиелит.
 - д. Полиоэнцефалит.
 - е. Панэнцефалит.
 - ж. Лейкоэнцефалит.
98. Экссудативный компонент острого негнойного энцефалита включает:
- а. Тигролизис.
 - б. Вакуолизацию цитоплазмы нейронов.
 - в. Размножение клеток глии и образование глиальных узелков.
 - г. Кровенаполнение сосудов.
 - д. Отёк мозга.
 - е. Вакуолизацию и лизис ядра.
 - ж. Кровоизлияния.
 - з. Образование периваскулярных муфт.
 - и. Гибель нейронов.
99. Альтеративный компонент острого негнойного энцефалита включает:
- а. Тигролизис.

- б. Вакуолизацию цитоплазмы нейронов.
 - в. Размножение клеток глии и образование глиальных узелков.
 - г. Кровенаполнение сосудов.
 - д. Отёк мозга.
 - е. Вакуолизацию и лизис ядра.
 - ж. Кровоизлияния.
 - з. Образование периваскулярных муфт.
 - и. Гибель нейронов.
100. Проллиферативный компонент острого негнойного энцефалита включает:
- а. Тигролизис.
 - б. Вакуолизацию цитоплазмы нейронов.
 - в. Размножение клеток глии и образование глиальных узелков.
 - г. Кровенаполнение сосудов.
 - д. Отёк мозга.
 - е. Вакуолизацию и лизис ядра.
 - ж. Кровоизлияния.
 - з. Образование периваскулярных муфт.
 - и. Гибель нейронов.

Дискуссия.

Форма учебной работы, в рамках которой студенты высказывают свое мнение по проблеме, заданной преподавателем. Проведение дискуссий по проблемным вопросам подразумевает написание студентами тезисов или рефератов по предложенной тематике. Дискуссия групповая - метод организации совместной коллективной деятельности, позволяющий в процессе непосредственного общения путем логических доводов воздействовать на мнения, позиции и установки участников дискуссии. Текущий контроль по дисциплине «Анатомия животных» позволяет оценить степень восприятия учебного материала и проводится для оценки результатов изучения разделов/тем дисциплины. Текущий контроль проводится как контроль тематический (по итогам изучения определенных тем дисциплины) и рубежный (контроль определенного раздела или нескольких разделов перед тем, как приступить к изучению очередной части учебного материала).

Опрос.

Форма контроля «Опрос» применяется на практических занятиях по всем темам, как письменной, так и устной форме. Во время ответа студент овладевает умением верно, аргументированно и ясно строить устную и письменную речь, а так же способностью к обобщению и анализу учебной информации.

3.2. Типовые задания для промежуточной аттестации

3.2.1. Вопросы к экзамену

Формируемые компетенции: - способен обосновывать и реализовывать в профессиональной деятельности современные технологии с использованием приборно-инструментальной базы и использовать основные естественные, биологические и профессиональные понятия, а также методы при решении общепрофессиональных задач (ОПК-4);

- способен проводить ветеринарно-санитарную экспертизу мяса и продуктов убоя, пищевого мясного сырья, мясной продукции (ПКО-1);

- способен понимать сущность типовых патологических процессов и конкретных болезней при проведении предубойной и послеубойной ветеринарно-санитарной экспертизе животных и птицы (ПК-1).

1. Патологическая анатомия её роль в теории и практике ветеринарной медицины. Материалы и методы патологоанатомических исследований.

2. Развитие патологической анатомии как науки, отечественные школы ветеринарных патологоанатомов.

3. Взятие и пересылка патматериала для гистологического, бактериологического, вирусологического и химико-токсикологического исследований.

4. Посмертные изменения.

5. Определение давности смерти по посмертным изменениям.

6. Некрозы и их исходы (макро- и микрокартина).

7. Дистрофии: определение, классификация, общий патогенез.

8. Клеточные диспротеинозы: патогенез, патоморфология.

9. Внеклеточные диспротеинозы: патогенез, патоморфология.

10. Смешанные диспротеинозы: нарушение обмена хромопротеидов.

11. Смешанные диспротеинозы: нарушение обмена нуклеопротеидов.
12. Смешанные диспротеинозы: нарушение обмена гликопротеидов.
13. Патогенез и патанатомия нарушения жирового обмена. Жировая инфильтрация и декомпозиция (макро- и микрокартина).
14. Морфогенез нарушения обмена кальция.
15. Камни и конкременты, условия их образования и значение в патологии.
16. Желтухи: классификация, патогенез и патоморфология.
17. Углеводные дистрофии.
18. Кровоизлияния: классификация, морфология, исход. Дифференциальная диагностика кровоподтёков и трупных пятен.
19. Патоморфология тромбоза и эмболии.
20. Патогенез и патоморфология инфарктов.
21. Атрофия, гипертрофия, гиперплазия (виды, морфогенез).
22. Патогенез и патоморфология отёков и водянок.
23. Морфогенез регенерации различных тканей.
24. Метаплазия: понятие, морфология.
25. Воспаление: определение, классификация.
26. Морфогенез альтеративного воспаления.
27. Морфогенез экссудативного воспаления.
28. Морфогенез продуктивного воспаления.
29. Патанатомия центральных органов иммунной системы.
30. Патанатомия периферических органов иммунной системы.
31. Опухоли: определение, классификация, теории опухолевого роста.
32. Морфологическая характеристика доброкачественных опухолей.
33. Морфологическая характеристика злокачественных опухолей.
34. Лейкозы: определение, этиология, классификация.
35. Патоморфология лейкозов у разных видов животных и птиц.
36. Гастриты: классификация, патоморфология.
37. Энтериты и колиты: классификация и патоморфология.
38. Гепатиты и гепатозы: классификация и патоморфология.
39. Грыжи и выпадения: патогенез и патоморфология.
40. Патогенез и патоморфология тимпании преджелудков. Отличие тимпании от посмертного вздутия.
41. Патанатомия острого расширения и разрыва желудка; отличие от посмертных изменений.
42. Патогенез и патоморфология заворота, инвагинации и ущемления кишечника.
43. Эндокардиты: патогенез, патоморфология.
44. Миокардиты: патогенез, патоморфология.
45. Перикардиты: патогенез, патоморфология.
46. Патологоанатомические изменения в кровеносных сосудах: гиалиноз, кальциноз, атеросклероз.
47. Эмфизема, ателектаз и отёк лёгких: классификация и патоморфология.
48. Пневмонии: классификация и патоморфологическая характеристика различных пневмоний.
49. Плевриты: классификация и патоморфология.
50. Нефриты и нефрозы: классификация и патоморфология.
51. Патоморфология энцефалитов и менингитов.
52. Патанатомия нарушения функции щитовидной железы и надпочечников.
53. Патанатомия алиментарного истощения.
54. Патанатомия гиповитаминозов А, D, E.
55. Патанатомия сепсиса.
56. Патанатомия сибирской язвы.
57. Патанатомия пастереллёза.
58. Патанатомия эмфизематозного карбункула.
59. Патанатомия злокачественного отёка.
60. Патанатомия некробактериоза.
61. Патогенез и патоморфология туберкулёза.
62. Дифференциальная диагностика туберкулёза у животных различных видов.
63. Патанатомия паратуберкулёза.
64. Патанатомия псевдотуберкулёза (йерсиниоза и казеозного лимфаденита).
65. Патоморфологическая характеристика туберкулёзного, псевдотуберкулёзного, сапного и паразитарного узелков.
66. Патанатомия бешенства.
67. Патанатомия болезни Ауески.
68. Патанатомия ящура.

69. Патанатомия оспы.
70. Патанатомия контагиозной плевропневмонии крупного рогатого скота.
71. Патанатомия инфекционного ринотрахеита и вирусной диареи крупного рогатого скота.
72. Патанатомия злокачественной катаральной горячки крупного рогатого скота.
73. Патогенез и патоморфология медленных инфекций (скрепи, висна-маеда, аденоматоза, губкообразной энцефалопатии крупного рогатого скота).
74. Патанатомия инфекционной анемии лошадей.
75. Патанатомия инфекционного энцефаломиелита лошадей.
76. Патанатомия мыта и сапа лошадей.
77. Патанатомия колибактериоза и сальмонеллёза телят.
78. Патанатомия классической и африканской чумы свиней.
79. Патанатомия рожи свиней.
80. Патанатомия и дифференциальная диагностика энзоотической пневмонии, актинобациллёзной плевропневмонии и гемофилёзного полисерозита свиней.
81. Патанатомия и дифференциальная диагностика болезней новорождённых поросят (колибактериоза, анаэробной дизентерии, трансмиссивного гастроэнтерита).
82. Патанатомия и дифференциальная диагностика колибактериозов, сальмонеллёза и дизентерии свиней.
83. Патанатомия и дифференциальная диагностика болезни Ауески и болезни Тешена у свиней.
84. Патанатомия бруцеллёза.
85. Патанатомия лептоспироза.
86. Патанатомия листериоза.
87. Патанатомия гельминтозов: фасциолёза, цистицеркоза, эхинококкоза.
88. Патанатомия нематодозов: аскариоза, трихинеллёза, диктиокаулёза, делафондиоза.
89. Патанатомия пироплазмидозов: бабезиоза, тейлериоза.
90. Патанатомия микозов: аспергиллёза, актиномикоза, бластомикоза (эпизоотического лимфангита).
91. Патанатомия микотоксикозов: стахиботриотоксикоза, фузариотоксикоза.
92. Патанатомия отравлений поваренной солью, мочевиной, нитратами-нитритами.
93. Патанатомия отравлений соединениями мышьяка, фтора, ртути.
94. Патанатомия лучевой болезни.
95. Патанатомия чумы, парвовирусного энтерита, инфекционного гепатита собак.
96. Патанатомия панлейкопении, инфекционного перитонита, калицивируса кошек.
97. Патанатомия вирусной геморрагической болезни, пастереллёза, миксоматоза кроликов.
98. Патанатомия вирусного энтерита, плазмодитоза пушных зверей.
99. Патанатомия орнитоза, гриппа, ньюкаслской болезни птиц.

4. МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ ПРОЦЕДУРУ ОЦЕНИВАНИЯ ЗНАНИЙ, УМЕНИЙ И НАВЫКОВ И ОПЫТА ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИХ ЭТАПЫ ФОРМИРОВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ

Критерии оценивания знаний обучающихся при проведении собеседования (опроса):

- **Отметка «отлично»** – обучающийся четко выражает свою точку зрения по рассматриваемым вопросам, приводя соответствующие примеры.
- **Отметка «хорошо»** – обучающийся допускает отдельные погрешности в ответе.
- **Отметка «удовлетворительно»** – обучающийся обнаруживает пробелы в знаниях основного учебного и нормативного материала.
- **Отметка «неудовлетворительно»** – обучающийся обнаруживает существенные пробелы в знаниях основных положений дисциплины, неумение с помощью преподавателя получить правильное решение конкретной практической задачи.

Критерии оценивания знаний обучающихся при проведении тестирования:

Результат тестирования оценивается по процентной шкале оценки. Каждому обучающемуся предлагается комплект тестовых заданий из 25 вопросов:

- **Отметка «отлично»** – 25-22 правильных ответов.
- **Отметка «хорошо»** – 21-18 правильных ответов.
- **Отметка «удовлетворительно»** – 17-13 правильных ответов.
- **Отметка «неудовлетворительно»** – менее 13 правильных ответов.

Критерии знаний при проведении экзамена:

• **Отметка «отлично»** – выполнены все виды учебной работы, предусмотренные учебным планом. Обучающийся демонстрирует соответствие знаний, умений, навыков приведенным в таблицах показателям, оперирует приобретенными знаниями, умениями, навыками, применяет их в 44 ситуациях повышенной сложности. При этом могут быть допущены неточности, затруднения при аналитических операциях, переносе знаний и умений на новые, нестандартные ситуации. –

• **Отметка «хорошо»** – выполнены все виды учебной работы, предусмотренные учебным планом. Обучающийся демонстрирует соответствие знаний, умений, навыков приведенным в таблицах показателям, оперирует приобретенными знаниями, умениями, навыками, применяет их в стандартных ситуациях. При этом могут быть допущены незначительные ошибки, неточности, затруднения при аналитических операциях, переносе знаний и умений на новые, нестандартные ситуации.

• **Отметка «удовлетворительно»** – не выполнен один или более видов учебной работы, предусмотренных учебным планом. Обучающийся демонстрирует неполное соответствие знаний, умений, навыков приведенным в таблицах показателям, допускаются значительные ошибки, проявляется частичное отсутствие знаний, умений, навыков по ряду показателей, обучающийся испытывает значительные затруднения при оперировании знаниями и умениями при их переносе на новые ситуации.

• **Отметка «неудовлетворительно»** – не выполнены виды учебной работы, предусмотренные учебным планом. Обучающийся демонстрирует неполное соответствие знаний, умений, навыков приведенным в таблицах показателей, допускаются значительные ошибки, проявляется отсутствие знаний, умений, навыков по большому ряду показателей, обучающийся испытывает значительные затруднения при оперировании знаниями и умениями при их переносе на новые ситуации.

5. ДОСТУПНОСТЬ И КАЧЕСТВО ОБРАЗОВАНИЯ ДЛЯ ЛИЦ С ОВЗ

При необходимости инвалидам и лицам с ограниченными возможностями здоровья предоставляется дополнительное время для подготовки ответа на зачете.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья могут использоваться собственные технические средства.

Процедура оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине предусматривает предоставление информации в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Для лиц с нарушениями зрения:	– в печатной форме увеличенным шрифтом, – в форме электронного документа.
Для лиц с нарушениями слуха:	– в печатной форме, – в форме электронного документа.
Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата	– в печатной форме, аппарата: – в форме электронного документа.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине обеспечивает выполнение следующих дополнительных требований в зависимости от индивидуальных особенностей, обучающихся:

а) инструкция по порядку проведения процедуры оценивания предоставляется в доступной форме (устно, в письменной форме);

б) доступная форма предоставления заданий оценочных средств (в печатной форме, в печатной форме увеличенным шрифтом, в форме электронного документа, задания зачитываются преподавателем);

в) доступная форма предоставления ответов на задания (письменно на бумаге, набор ответов на компьютере, устно).

При необходимости для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов процедура оценивания результатов обучения по дисциплине может проводиться в несколько этапов.

Проведение процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья допускается с использованием дистанционных образовательных технологий.

Рецензия на рабочую программу
учебной дисциплины Б1.О.12 «Патологическая анатомия животных»
Уровень высшего образования БАКАЛАВРИАТ
Направление подготовки 36.03.01 «Ветеринарно-санитарная экспертиза»
Форма обучения – очная, очно-заочная, заочная

Разработчики: кандидат ветеринарных наук, доцент Балабанова В.И.

Кафедра: Патологической анатомии и судебной ветеринарной медицины
ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный университет ветеринарной
медицины»

Рабочая программа составлена в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования. Уровень высшего образования Бакалавриат. Направление подготовки 36.03.01 «Ветеринарно-санитарная экспертиза» и учебным планом ФГБОУ ВО СПбГУВМ.

Основой рабочей программы стали методические, дидактические материалы, способствующие достижению целей и задач при изучении учебной дисциплины Б1.О.12 «Патологическая анатомия животных». Рабочая программа составлена по принципу приобретения компетентностей. В соответствии с этим при изучении данной дисциплины у студентов формируются профессиональные компетенции.

Рабочая программа содержит фонд оценочных средств, который включает в себя: вопросы к опросу, экзамену, тестовые задания, необходимые для проведения текущего и итогового контроля.

Рекомендуемая литература к программе достаточна и современна, и в полной мере отражает все вопросы патологической анатомии животных.

Программа предусматривает применение современных технологий обучения (практические ситуации, тренинги, дискуссии, применение мультимедиа и т.д.) и разнообразные формы контроля приобретенных знаний и практических навыков.

Материально-техническое обеспечение дисциплины включает учебные комнаты с мультимедийными устройствами, наглядными пособиями по всем разделам дисциплин, патологоанатомический музей и прозекторий.

Считаю, что рабочая программа учебной дисциплины Б1.О.12 «Патологическая анатомия животных» соответствует требованиям по разработке рабочих программ и может быть использована как рабочая программа по направлению подготовки 36.03.01 «Ветеринарно-санитарная экспертиза».

Рецензент, зав. каф. патофизиологии
ФГБОУ ВО СПбГУВМ,
доктор ветеринарных наук, профессор

Крячко О.В.

Дата 18.06. 2021 г.



Рецензия на рабочую программу
учебной дисциплины Б1.О.12 «Патологическая анатомия животных»
Уровень высшего образования БАКАЛАВРИАТ
Направление подготовки 36.03.01 «Ветеринарно-санитарная экспертиза»
Форма обучения – очная, очно-заочная (вечерняя), заочная

Разработчики: кандидат ветеринарных наук, доцент Балабанова В.И.

Кафедра: Патологической анатомии и судебной ветеринарной медицины
ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный университет ветеринарной
медицины»

Рабочая программа составлена в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования. Уровень высшего образования Бакалавриат. Направление подготовки 36.03.01 «Ветеринарно-санитарная экспертиза» и учебным планом ФГБОУ ВО СПбГУВМ.

Основой рабочей программы стали методические, дидактические материалы, способствующие достижению целей и задач при изучении учебной дисциплины Б1.О.12 «Патологическая анатомия животных». Рабочая программа составлена по принципу приобретения компетентностей. В соответствии с этим при изучении данной дисциплины у студентов формируются профессиональные компетенции.

Рабочая программа содержит фонд оценочных средств, который включает в себя: вопросы к опросу, экзамену, тестовые задания, необходимые для проведения текущего и итогового контроля.

Рекомендуемая литература к программе достаточна и современна, и в полной мере отражает все вопросы патологической анатомии животных.

Программа предусматривает применение современных технологий обучения (практические ситуации, тренинги, дискуссии, применение мультимедиа и т.д.) и разнообразные формы контроля приобретенных знаний и практических навыков.

Материально-техническое обеспечение дисциплины включает учебные комнаты с мультимедийными устройствами, наглядными пособиями по всем разделам дисциплин, патологоанатомический музей и прозекторий.

Считаю, что рабочая программа учебной дисциплины Б1.О.12 «Патологическая анатомия животных» соответствует требованиям по разработке рабочих программ и может быть использована как рабочая программа по направлению подготовки 36.03.01 «Ветеринарно-санитарная экспертиза».

Рецензент, главный ветеринарный врач
Ветеринарной клиники «Институт
Ветеринарной Биологии», к.б.н.

Чуваев Игорь Валерьевич

21.06.2021 г.

