

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Сухинин Александр Александрович
Должность: Проректор по учебно-воспитательной работе
Дата подписания: 13.03.2022 00:35:25
Уникальный программный ключ:
e0eb125161f4cee9ef89810c0a88ff7417fd28a

Министерство сельского хозяйства Российской Федерации
Федеральное государственное образовательное учреждение
высшего образования

«Санкт-Петербургский государственный университет ветеринарной
медицины»



УТВЕРЖДАЮ
Первый проректор
(проректор по учебно-
воспитательной работе)
Д.А. Померанцев
30.06.2020 г.

Кафедра патологической анатомии и судебной ветеринарной медицины

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

по дисциплине

«ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ ЖИВОТНЫХ»

Уровень высшего образования

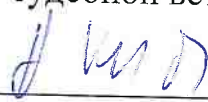
СПЕЦИАЛИТЕТ

Специальность 36.05.01 Ветеринария

Очная, очно-заочная (вечерняя), заочная форма обучения

Год начала подготовки - 2020

Рассмотрено и принято
на заседании кафедры
«26» июня 2020 г.
Протокол № 9

Зав. кафедрой патологической анатомии и
судебной ветеринарной медицины
 д. вет. н., профессор
А.А.Кудряшов

Санкт-Петербург
2020 г.

1. ЦЕЛИ 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.

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

В результате освоения дисциплины обучающийся готовится к следующим видам деятельности, в соответствии с образовательным стандартом ФГОС ВО 36.05.01 «Ветеринария».

Область профессиональной деятельности:

13 Сельское хозяйство

Типы задач профессиональной деятельности:

Врачебный

Экспертно-контрольный

Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины

Изучение дисциплины должно сформировать следующие компетенции:
компетенции (ПК)

а) Общепрофессиональные компетенции (ОПК):

ОПК-1. Способен определять биологический статус и нормативные клинические показатели органов и систем организма животных

в) Профессиональные компетенции (ПК):

ПК-1. Способен использовать базовые знания естественных наук при анализе закономерностей строения и функционирования органов и систем органов, общепринятые и современные методы исследования для диагностики и лечебно- профилактической деятельности на основе гуманного отношения к животным

ПК-4. Способен понимать сущность типовых патологических процессов и конкретных болезней, проводить вскрытие и устанавливать посмертный диагноз, объективно оценивать правильность лечения в порядке судебно-ветеринарной экспертизы и арбитражного производства, соблюдать правила хранения и утилизации трупов, биологических отходов

Планируемые результаты освоения компетенций с учетом профессиональных стандартов

Компетенция	Категория компетенций	Категории			Основание (ПС, анализ опыта)
		Знать	Уметь	Владеть	
ОПК-1	Общепрофессиональные навыки	<p>технику безопасности и правила личной гигиены при обследовании животных, способы их фиксации; схемы клинического исследования животного и порядок исследования отдельных систем организма; методологию распознавания патологического процесса.</p> <p>анатомо-физиологические основы функционирования организма, методики клинико-иммунологического исследования; способы взятия биологического материала и его исследования; общие закономерности организации органов и систем органов на тканевом и клеточном уровнях; патогенетические аспекты развития угрожающих жизни состояний; общие закономерности строения организма в свете единства структуры и функции; характеристики пород сельскохозяйственных животных и их продуктивные качества; методы оценки экстерьера и их значение в племенной работе, основные методы и способы воспроизводства животных разных видов; учет и оценку молочной и мясной продуктивности животных; инфекционные болезни животных и особенности их проявления.</p>	<p>собирать и анализировать анамнестические данные, проводить лабораторные и функциональные исследования необходимых для определения биологического статуса животных.</p> <p>анализировать закономерности функционирования органов и систем организма, интерпретировать результаты современных технологий по возрастно-половым группам животных с учетом их физиологических особенностей; использовать экспериментальные, микробиологические и лабораторно-инструментальные методы при определении функционального состояния животных; применять специализированное оборудование и инструменты; планировать и осуществлять комплекс профилактических мероприятий.</p>	<p>практическими навыками по самостоятельному проведению клинического обследования животного с применением классических методов исследований.</p> <p>методами исследования состояния животного; приемами выведения животного из критического состояния; навыками прогнозирования результатов диагностики, лечения и оценки возможных последствий; методами оценки экстерьера и интерьера животных, методами учета и оценки продуктивности сельскохозяйственных животных разных видов, применением различных методов разведения для повышения племенных, продуктивных и резистентных качеств животных; техническими приемами микробиологических исследований</p>	ПС 13.012
ПК-1	Базовые навыки	<p>параметры функционального состояния животных в норме и при патологии;</p> <p>патологическую анатомию животных при постановке посмертного диагноза.</p>	<p>методически правильно производить вскрытие трупов и патоморфологическую диагностику, правильно отбирать, фиксировать и пересылать патологический материал для лабораторного исследования; производить судебно-ветеринарную экспертизу на основе правил ведения документооборота.</p>	<p>навыками оценки ветеринарно-санитарного состояния объектов для утилизации трупов животных; осуществлением карантинных мероприятий на животноводческих объектах; соблюдением правил хранения и утилизации биологических отходов.</p>	ПС 13.012
ПК-4	Базовые навыки				

3. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОПОП

Дисциплина Б1.О.23 Патологическая анатомия животных является дисциплиной обязательной части федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 36.05.01 «Ветеринария» (уровень специалитета).

Осваивается в 6, 7 семестрах обучения – очная форма обучения; 7 и 8 семестр – очно-заочная (вечерняя) форма обучения; 4 и 5 курс – заочная форма обучения.

Патологическая анатомия, 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 ветеринарного врача.

Изучение патологической анатомии базируется на знании анатомии, биологии, гистологии и эмбриологии, биохимии, физиологии. Дисциплина «Патологическая анатомия животных» интегрирована с такими дисциплинами, как:

1. Клиническая диагностика.
2. Внутренние незаразные болезни.
3. Ветеринарно-санитарная экспертиза.
4. Акушерство и гинекология.
5. Эпизоотология
6. Паразитология.

4. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ «ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ ЖИВОТНЫХ»

4.1 ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ « ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ ЖИВОТНЫХ » ДЛ Я ОЧНОЙ ФОРМЫ ОБУЧЕНИЯ

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры	
		6 семестр	7 семестр
Контактные часы (всего)	118	50	68
В том числе:			
Лекции, в том числе интерактивные формы обучения	50	16	34
Практические занятия (ПЗ), в том числе интерактивные формы обучения	68	34	34
Самостоятельная работа (всего)	134	58	76
Вид промежуточной аттестации		зачет	экзамен
Общая трудоемкость часы/зачетные единицы	252/7	108/3	144/4

4.2 ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ « ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ ЖИВОТНЫХ » ДЛ Я ОЧНО-ЗАОЧНОЙ (ВЕЧЕРНЕЙ) ФОРМЫ ОБУЧЕНИЯ

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры	
		7 семестр	8 семестр
Аудиторные занятия (всего)	92	36	56
В том числе:			
Лекции, в том числе интерактивные формы	40	12	28

обучения			
Практические занятия (ПЗ), в том числе интерактивные формы обучения	52	24	28
Самостоятельная работа (всего)	160	72	88
Вид промежуточной аттестации		зачет	экзамен
Общая трудоемкость часы/зачетные единицы	252/7	108/3	144/4

4.3 ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ “ ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ ЖИВОТНЫХ” ДЛЯ ЗАОЧНОЙ ФОРМЫ ОБУЧЕНИЯ

Вид учебной работы	Всего часов	Курс	
		4	5
Аудиторные занятия (всего)	20	8	12
В том числе:			
Лекции, в том числе интерактивные формы обучения	8	2	6
Практические занятия (ПЗ), в том числе интерактивные формы обучения	12	6	6
Самостоятельная работа (всего)	219	96	123
КСР	13	4	9
Вид промежуточной аттестации (зачет, экзамен)	Зачет Экзамен	зачет	экзамен
Общая трудоемкость часы/зачетные единицы	252/7	108/3	144/4

5. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ “ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ ЖИВОТНЫХ”

5.1. Содержание дисциплины “Патологическая анатомия животных” для очной формы обучения

№	Наименование	Формируемые компетенции	Семестр	Виды учебной работы, включая самостоятельную работу студентов и трудоемкость (в часах)		
				Л	ПЗ	СР
1.	Некрозы и дистрофии.	ОПК-1, ПК-1, ПК-4	6	2	4	6
2.	Нарушения крово- и лимфообращения.	ОПК-1, ПК-1, ПК-4	6		2	10
3.	Воспаление	ОПК-1, ПК-1, ПК-4	6	2	4	6
4.	Опухоли.	ОПК-1, ПК-1, ПК-4	6	2	2	8
5.	Патанатомия органов дыхания.	ОПК-1, ПК-1, ПК-4	6	2	4	6
6.	Патанатомия сердечно-сосудистой системы.	ОПК-1, ПК-1, ПК-4	6	2	4	6
7.	Патанатомия органов пищеварения.	ОПК-1, ПК-1, ПК-4	6	2	4	6
8.	Патанатомия органов мочеотделения.	ОПК-1, ПК-1, ПК-4	6	2	4	6
9.	Патанатомия нервной системы.	ОПК-1, ПК-1, ПК-4	6	2	4	6
ИТОГО ПО 6 СЕМЕСТРУ						
1	Патанатомия болезней нарушения обмена веществ.	ОПК-1, ПК-1, ПК-4	7	2	2	8
2.	Патанатомия бактериальных болезней, общих для животных разных видов	ОПК-1, ПК-1, ПК-4	7	6	6	8
3.	Патанатомия вирусных болезней, общих для животных разных видов	ОПК-1, ПК-1, ПК-4	7	4	4	8
4.	Патанатомия инфекционных болезней крупного рогатого скота.	ОПК-1, ПК-1, ПК-4	7	2	2	8
5.	Патанатомия инфекционных болезней лошадей.	ОПК-1, ПК-1, ПК-4	7	2	2	8
6.	Патанатомия инфекционных болезней свиней.	ОПК-1, ПК-1, ПК-4	7	6	6	8
7.	Патанатомия инфекционных болезней плотоядных.	ОПК-1, ПК-1, ПК-4	7	4	4	8
8.	Патанатомия инвазионных болезней.	ОПК-1, ПК-1, ПК-4	7	4	4	8
9.	Патанатомия микозов и микотоксикозов	ОПК-1, ПК-1, ПК-4	7	2	2	6
10.	Патанатомия отравлений.	ОПК-1, ПК-1, ПК-4	7	2	2	6
ИТОГО ПО 7 СЕМЕСТРУ						
				34	34	76

5.2. Содержание дисциплины “Патологическая анатомия животных” для очно-заочной (вечерней) формы обучения

№	Наименование	Формы компетенции	Семестр	Виды учебной работы, включая самостоятельную работу студентов и трудоёмкость (в часах)		
				Л	ПЗ	СР
1.	Некрозы и дистрофии.	ОПК-1, ПК-1, ПК-4	7		10	8
2.	Нарушения крово- и лимфообращения.	ОПК-1, ПК-1, ПК-4	7		2	8
3.	Воспаление	ОПК-1, ПК-1, ПК-4	7		8	8
4.	Опухоли.	ОПК-1, ПК-1, ПК-4	7		4	8
5.	Патанатомия органов дыхания.	ОПК-1, ПК-1, ПК-4	7	4		8
6.	Патанатомия сердечно-сосудистой системы.	ОПК-1, ПК-1, ПК-4	7	2		8
7.	Патанатомия органов пищеварения.	ОПК-1, ПК-1, ПК-4	7	2		8
8.	Патанатомия органов мочеотделения.	ОПК-1, ПК-1, ПК-4	7	2		8
9.	Патанатомия нервной системы.	ОПК-1, ПК-1, ПК-4	7	2		8
ИТОГО ПО 7 СЕМЕСТРУ						
1	Патанатомия болезней нарушения обмена веществ.	ОПК-1, ПК-1, ПК-4	8	2	2	10
2.	Патанатомия бактериальных болезней, общих для животных разных видов	ОПК-1, ПК-1, ПК-4	8	4	4	10
3.	Патанатомия вирусных болезней, общих для животных разных видов	ОПК-1, ПК-1, ПК-4	8	2	2	10
4.	Патанатомия инфекционных болезней крупного рогатого скота.	ОПК-1, ПК-1, ПК-4	8	2	2	8
5.	Патанатомия инфекционных болезней лошадей.	ОПК-1, ПК-1, ПК-4	8	2	2	8
6.	Патанатомия инфекционных болезней свиней.	ОПК-1, ПК-1, ПК-4	8	4	4	8
7.	Патанатомия инфекционных болезней плотоядных.	ОПК-1, ПК-1, ПК-4	8	4	4	8
8.	Патанатомия инвазионных болезней.	ОПК-1, ПК-1, ПК-4	8	4	4	8
9.	Патанатомия микозов и микотоксикозов	ОПК-1, ПК-1, ПК-4	8	2	2	10
10.	Патанатомия отравлений.	ОПК-1, ПК-1, ПК-4	8	2	2	8
ИТОГО ПО 8 СЕМЕСТРУ						
				28	28	88

5.3. Содержание дисциплины “Патологическая анатомия животных” для заочной формы обучения

№	Наименование	Формы мы компен ции	Семестр	Виды учебной работы (в часах)		
				Л	ПЗ	СР
1.	Некрозы и дистрофии.	ОПК-1, ПК-1, ПК-4	4		2	10
2.	Нарушения крово- и лимфообращения.	ОПК-1, ПК-1, ПК-4	4		1	10
3.	Воспаление	ОПК-1, ПК-1, ПК-4	4		2	10
4.	Опухоли.	ОПК-1, ПК-1, ПК-4	4		1	11
5.	Патанатомия органов дыхания.	ОПК-1, ПК-1, ПК-4	4	1		11
6.	Патанатомия сердечно-сосудистой системы.	ОПК-1, ПК-1, ПК-4	4	1		11
7.	Патанатомия органов пищеварения.	ОПК-1, ПК-1, ПК-4	4			11
8.	Патанатомия органов мочеотделения.	ОПК-1, ПК-1, ПК-4	4			11
9.	Патанатомия нервной системы.	ОПК-1, ПК-1, ПК-4	4			11
ИТОГО ПО 4 КУРСУ						
1	Патанатомия болезней нарушения обмена веществ.	ОПК-1, ПК-1, ПК-4	5	2	6	96
2.	Патанатомия бактериальных болезней, общих для животных разных видов	ОПК-1, ПК-1, ПК-4	5	2		13
3.	Патанатомия вирусных болезней, общих для животных разных видов	ОПК-1, ПК-1, ПК-4	5	2	2	13
4.	Патанатомия инфекционных болезней крупного рогатого скота.	ОПК-1, ПК-1, ПК-4	5	2	2	13
5.	Патанатомия инфекционных болезней лошадей.	ОПК-1, ПК-1, ПК-4	5	1	2	12
6.	Патанатомия инфекционных болезней свиней.	ОПК-1, ПК-1, ПК-4	5			12
7.	Патанатомия инфекционных болезней плотоядных.	ОПК-1, ПК-1, ПК-4	5	1		12
8.	Патанатомия инвазионных болезней.	ОПК-1, ПК-1, ПК-4	5			12
9.	Патанатомия микозов и микотоксикозов	ОПК-1, ПК-1, ПК-4	5	2		12
10.	Патанатомия отравлений.	ОПК-1, ПК-1, ПК-4	5			12
ИТОГО ПО 5 КУРСУ						
				6	6	123

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

6.1. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ

1. Балабанова, Виктория Игоревна Методическое пособие по освоению дисциплины "Патологическая анатомия животных" [Электронный ресурс] : Балабанова Виктория Игоревна, Левтеров Дмитрий Евгеньевич ; СПбГАВМ. - Санкт-Петербург : СПбГАВМ, 2014. - 23 с.- Доступ из ЭБС СПбГАВМ. Электронные ресурсы: Методическое пособие по освоению дисциплины «Патологическая ана (Дата обращения 26.06.2020)

2. Левтеров, Дмитрий Евгеньевич Методическое пособие по освоению дисциплин "Патологическая анатомия и судебно-ветеринарная экспертиза" и "Патогистологическая диагностика" : для студентов оч.-заоч. (веч.) формы обучения фак. вет. мед. / Левтеров Дмитрий Евгеньевич, Балабанова Виктория Игоревна ; СПбГАВМ. - СПб. : Изд-во СПбГАВМ, 2014. - 30 с. Количество – 50 экз.

6.2. ЛИТЕРАТУРА ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ

1. Практикум по патологической анатомии сельскохозяйственных животных / А. В. Жаров и др.; под ред. В. П. Шишкова, А. В. Жарова. - М. : Агропромиздат, 1989. - 288 с. - (Учеб. и учеб. пособия для студ. высш. учеб. заведений). - 0-90. Количество – 462.

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 26.06.2020)

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 26.06.2020)

2. Патологическая анатомия сельскохозяйственных животных : учеб. / Жаров Александр Васильевич [и др.] ; Под ред. В.П.Шишкова, А.В.Жарова. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : Колос, 2001. - 568 с. : ил. - (Учебники и учеб. пособ. для студ. высш. учеб. завед.). - ISBN 5-10-002836-X : 110-00.

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., 192 рис. – 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., 278 цв. илл. - 1 экз.

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

Для подготовки к практическим занятиям, зачёту и экзамену, для 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](http://www.meduniver.com) – медицинский информационный сайт.

Электронно-библиотечные системы:

1. Электронные ресурсы СПбГАВМ - <http://ebs.spbgavm.ru/MarcWeb2/Default.asp>

2. Лань (режим доступа: <http://www.spbgavm.ru/ebs-izdatelstva-lan.html>, свободный вход с любого зарегистрированного компьютера академии).

3. Научная электронная библиотека [www. eLIBRARY.RU](http://www.eLIBRARY.RU)

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 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 обратной 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.

- Рекомендации по выполнению курсовой работы (если она предполагается учебным планом), определяющие их тематическую направленность, цели и задачи выполнения, требования к содержанию, объему, оформлению и организации руководства их подготовкой со стороны кафедр и преподавателей.

Согласно методическим указаниям, представленным в списке методических указаний.

10. ПЕРЕЧЕНЬ ИНФОРМАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ, ИСПОЛЬЗУЕМЫХ ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА

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 СПбГАВМ: <https://spbgavm.ru/academy/eios>

10.2. 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

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

Наименование дисциплины (модуля), практик в соответствии с учебным планом	Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
Патологическая анатомия	218 (196084, г. Санкт-Петербург, ул. Черниговская, дом 5) Учебная	Специализированная мебель: столы, стулья, табуреты, учебная

	Помещение для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования	профилактического обслуживания специализированной мебели
--	---	--

Рабочую программу составил:
доктор ветеринарных наук,
профессор



Кудряшов А.А.

Рецензент:
доктор ветеринарных наук,
профессор

Крячко О.В.

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

Рецензии прилагаются.

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

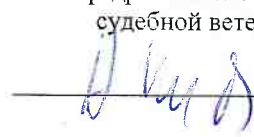
Кафедра патологической анатомии и судебной ветеринарной медицины

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

«ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ ЖИВОТНЫХ»
Уровень высшего образования
СПЕЦИАЛИТЕТ
Специальность 36.05.01 Ветеринария
Очная, очно-заочная (вечерняя), заочная форма обучения
Год начала подготовки - 2020

Рассмотрено и принято
на заседании кафедры
«26» июня 2020 г.
Протокол № 9

Зав. кафедрой патологической анатомии и
судебной ветеринарной медицины
д. вет. н., профессор
А.А.Кудряшов



Санкт-Петербург
2020 г.

1. ПАСПОРТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Таблица 1

№	Формируемые компетенции	Контролируемые разделы (темы) дисциплины	Оценочное средство
1.	ОПК-1	Раздел 1. Органопатология	зачет
2.		Раздел 2. Патологическая анатомия инфекционных болезней животных	экзамен

№	Формируемые компетенции	Контролируемые разделы (темы) дисциплины	Оценочное средство
1.	ПК-1	Темы: Посмертные изменения. Некрозы и дистрофии.	тесты зачет
2.		Темы: Нарушения кровообращения и лимфообращения. Компенсаторно-приспособительные механизмы. Воспаление. Опухоли	тесты зачет

№	Формируемые компетенции	Контролируемые разделы (темы) дисциплины	Оценочное средство
1.	ПК-4	Раздел 1. Органопатология	зачет
2.		Раздел 2. Патологическая анатомия инфекционных болезней животных	экзамен

Примерный перечень оценочных средств

Таблица 2

№	Наименование оценочного средства	Краткая характеристика оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде
1.	Опрос	Средство контроля усвоения учебного материала темы, раздела или разделов дисциплины, организованное как учебное занятие в виде собеседования преподавателя с обучающимися	Вопросы по темам/разделам дисциплины
2.	Тест	Система стандартизированных заданий, позволяющая автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающегося	Фонд тестовых заданий

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

ОПК-1

Таблица 3

Планируемые компетенции	Уровень освоения				Оценочное средство
	неудовлетворительн 0	удовлетворительно	хорошо	отлично	
ОПК-1. Способен определять биологический статус и нормативные клинические показатели органов и систем организма животных					
ЗНАТЬ: технику безопасности и правила личной гигиены при обследовании животных, способы их фиксации; схемы клинического исследования животного и порядок исследования отдельных систем организма; методологию распознавания патологического процесса.	Уровень знаний ниже минимальных требований, имели место грубые ошибки	Минимально допустимый уровень знаний, допущено много негрубых ошибок	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки, без допущено несколько негрубых ошибок	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки, без ошибок.	Зачет, экзамен
УМЕТЬ: собрать и проанализировать анамnestические данные, проводить лабораторные и функциональные исследования необходимых для определения биологического статуса животных.	При решении стандартных задач не продемонстрированы основные умения, имели место грубые ошибки	Продемонстрированы основные умения, решены типовые задачи с негрубыми ошибками, выполнены все задания, но не в полном объеме	Продемонстрированы все основные умения, решены все основные задачи с негрубыми ошибками, выполнены все задания в полном объеме, но некоторые с недочетами	Продемонстрированы основные умения, решены все основные задачи с отдельными несущественными недочетами, выполнены все задания в полном объеме	Зачет, экзамен
ВЛАДЕТЬ: практическими навыками по самостоятельному проведению клинического обследования животного с применением классических методов исследований.	При решении стандартных задач не продемонстрированы базовые навыки, имели место грубые ошибки	Имеется минимальный набор навыков для решения стандартных задач с некоторыми недочетами	Продемонстрированы базовые навыки при решении стандартных задач с некоторыми недочетами	Продемонстрированы навыки при решении нестандартных задач без ошибок и недочетов	Зачет, экзамен

ПК-1
Таблица 4.

Планируемые результаты освоения компетенции	Уровень освоения				Оценочное средство
	неудовлетворительно	удовлетворительно	хорошо	отлично	
<p>ПК-1 Способен использовать базовые знания естественных наук при анализе закономерностей строения и функционирования органов и систем органов, общепринятые и современные методы исследования для диагностики и лечебно-профилактической деятельности на основе гуманного отношения к животным</p>					
<p>ЗНАТЬ: анатомо-физиологические основы функционирования организма, методики клинико-иммунологического исследования; способы взятия биологического материала и его исследования; общие закономерности организации органов и систем органов на тканевом и клеточном уровнях; патогенетические аспекты развития угрожающих жизни состояний; общие закономерности строения организма в свете единства структуры и функции; характеристики пород сельскохозяйственных животных и их продуктивные качества; методы оценки экстерьера и их значение в племенной работе, основные методы и способы воспроизводства животных разных видов; учет и оценку молочной и мясной продуктивности животных; инфекционные болезни животных и особенности их проявления.</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, без допущено несколько негрубых ошибок</p>	<p>Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки, без ошибок.</p>	<p>Коллоквиум зачет</p>
<p>УМЕТЬ: анализировать закономерности функционирования органов и систем организма, интерпретировать результаты современных диагностических технологий по возрастнополовым группам животных с учетом их физиологических особенностей; использовать экспериментальные, микробиологические и лабораторно-инструментальные методы при определении функционального состояния животных; применять специализированное оборудование и</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 основные задачи с негрубыми ошибками, выполнены все задания в полном объеме, но</p>	<p>Продемонстрированы все основные умения, решены все основные задачи с основными ошибками, выполнены все задания, недочетами, выполнены все</p>	<p>Коллоквиум зачет</p>

инструменты; планировать и осуществлять комплекс профилактических мероприятий.				задания в полном объеме	
ВЛАДЕТЬ: методами исследования состояния животного; приемами выведения животного из критического состояния; навыками прогнозирования результатов диагностики, лечения и оценки возможных последствий; методами оценки экстерьера и интерьера животных, методами учета и оценки продуктивности сельскохозяйственных животных разных видов, применением различных методов разведения для повышения племенных, продуктивных и резистентных качеств животных; техническими приемами микробиологических исследований	При решении стандартных задач не продемонстрированы базовые навыки, имели место грубые ошибки	Имеется минимальный набор навыков для решения стандартных задач с некоторыми недочетами	Продемонстрированы базовые навыки при решении стандартных задач с некоторыми недочетами	Продемонстрированы навыки при решении нестандартных задач без ошибок и недочетов	Коллоквиум зачет

ПК-4

Таблица 5.

Планируемые результаты освоения компетенции	Уровень освоения		Оценочно е средство	
	неудовлетворительн о	удовлетворительно хорошо		
ПК-4. Слособен понимать сущность типовых патологических процессов и конкретных болезней, проводить вскрытие и устанавливать посмертный диагноз, объективно оценивать правильность лечения в порядке судебно-ветеринарной экспертизы и арбигражного производства, соблюдать правила хранения и утилизации трупов, биологических отходов				
ЗНАТЬ: параметры функционального состояния животных в норме и при патологии; патологическую анатомию животных при постановке посмертного диагноза.	Уровень знаний ниже минимальных требований, имели место грубые ошибки	Минимально допустимый уровень знаний, допущено много негрубых ошибок	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки, без ошибок.	Зачет, экзамен
УМЕТЬ: методически правильно производить вскрытие трупов и патоморфологическую диагностику, правильно отбирать, фиксировать и пересылать	При решении стандартных задач не продемонстрирован	Продемонстрированы основные умения, решены типовые задачи с	Продемонстрированы основные умения, решены все основные задачи с	Зачет, экзамен

патологический лабораторного производить экспертизу на основе документооборота.	материал для исследования; ветеринарную правил ведения	ы основные умения, имели место грубые ошибки	негрубыми ошибками, выполнены все задания, но не в полном объеме	негрубыми ошибками, выполнены все задания в полном объеме, но некоторые с недочетами	отдельными несущественными недочетами, выполнены все задания в полном объеме	
ВЛАДЕТЬ: навыками оценки состояния групп животных; осуществлением мероприятий на животноводческих объектах; соблюдением правил хранения и утилизации биологических отходов.	ветеринарно-объектов для животных; карантинных мероприятий на животноводческих объектах; соблюдением правил хранения и утилизации биологических отходов.	При решении стандартных задач не продемонстрированы базовые навыки, имели место грубые ошибки	Имеется минимальный набор навыков для решения стандартных задач с некоторыми недочетами	Продемонстрированы базовые навыки при решении стандартных задач с некоторыми недочетами	Продемонстрированы навыки при решении нестандартных задач без ошибок и недочетов	Зачет, экзамен

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. Задания для текущего контроля успеваемости по ОПК-1

Задания для текущего контроля успеваемости по ПК-1

Задания для текущего контроля успеваемости по ПК-4.

Вопросы зачета по ОПК-1 и 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) гидропическая дистрофия: определение, этиология, механизмы развития, макрокартина, микрокартина, клиническое значение, исходы;
- г) роговая дистрофия: определение, этиология, классификация, механизмы развития, макрокартина, микрокартина, клиническое значение, исходы.

6. Внеклеточные диспротеинозы:

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

7. Смешанные диспротеинозы: нарушение обмена хромопротеидов.

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

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

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

8. **Смешанные диспротеинозы: нарушение обмена 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 кальцинации и декальцинации кости: этиология, патогенез, классификация, макрокартина, микрокартина;
- б) отложение кальция в мягких тканях: классификация, этиология, механизмы развития, макрокартина, микрокартина.

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

Задания для текущего контроля успеваемости по ОПК-1 и ПК-1.

Вопросы зачета по ПК-1

1. 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.

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

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

4. 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.

5. 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) фибринозное воспаление: определение, этиология, виды, макро- и микрокартина;
- в) гнойное воспаление: определение, этиология, виды, макро- и микрокартина;
- г) катаральное воспаление: определение, этиология, виды, макро- и микрокартина;
- д) геморрагическое воспаление: определение, этиология, классификация, макро- и микрокартина;
- е) гнилостное воспаление: определение, этиология, макро- и микрокартина.

5.3. Пролиферативное воспаление: определение, классификация.

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

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

7. Лейкоз: определение, классификация, макро- и микрокартина.

3.1.2. Задания для текущего контроля успеваемости по ОПК-1 и ПК-4

Задания для текущего контроля успеваемости по разделу «Органопатология»

Тест-вопросы по разделу «Органопатология»

1. 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.

- e. E. ulserosa.
9. Тромбозэндокардит, характеризующийся появлением на поверхности эндокарда сероватых фибриновых наложений в виде бордавок, которые состоят из элементов крови - фибрина, кровяных пластинок и лейкоцитов, называется:
- E. chordalis.
 - E. papillaris.
 - E. valvularis.
 - E. parientalis.
 - E. verrucosa.
 - E. ulserosa.
10. Циркулирующий в крови сильный токсин или возбудитель с высокой агрессивностью скорее всего вызовет эндокардит:
- E. chordalis.
 - E. papillaris.
 - E. valvularis.
 - E. parientalis.
 - E. verrucosa.
 - 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 мифброза или кардиосклероза проявляется:
- Гнойный миокардит.
 - Альтеративный миокардит.
 - Хронический интерстициальный миокардит.
13. Перикардит может быть (по характеру экссудата):
- Серозным.
 - Катаральным.
 - Серозно - гнойным.
 - Серозно - фибриновым.
 - Серозно - геморрагическим.
14. Скоплением в полости сердечной сорочки мутной, бело - жёлтой, более - менее густой жидкости характеризуется перикардит:
- Серозный
 - Катаральный
 - Серозно - гнойный
 - Серозно - фибриновый
 - Серозно - геморрагический
15. Свёртывание фибрина и отложение его на внутренней поверхности сердечной сорочки и эпикарде при серозно - фибриновом перикардите именуется:
- “Волосатое сердце”.
 - Сухой перикард.
 - “Панцирное сердце”.
16. При затянувшемся процессе фибрин прорастает соединительную ткань 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.

- б. Vasculitis.
 - в. Arteriitis.
 - г. Phleboectasia varix.
 - д. Aneurisma.
 - е. Arteritis.
20. Местные, ограниченные, несимметричные, мешковидные расширения стенки артериального сосуда, при котором происходит нарушение нормальной структуры его и образование полости, сообщающейся с просветом, называется:
- а. Phlebitis.
 - б. Vasculitis.
 - в. Arteriitis.
 - г. Phleboectasia varix.
 - д. Aneurisma.
 - е. Artritis.
21. Воспаление артерий называется:
- а. Phlebitis.
 - б. 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 пенистая жидкость, кусочек лёгкого в воде тяжело плавает. 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 межтканевую ткань по тканевым щелям, распространяется по междольковой ткани, отдельные пузырьки газа образуют целые сплошные тяжи, пронизывающие лёгкое в виде сетки. Эта картина характерна для:
- Пневмонии.
 - Ателектаза.
 - Альвеолярной эмфиземы.
 - Отека лёгких.
 - Интерстициальной эмфиземы.
30. Воспаление, захватывающее конечные бронхиолы и группы прилегающих к ним альвеол называется:
- Очаговой пневмонией.
 - Лобарной пневмонией.
 - Ацинозной пневмонией.
 - Лобулярной пневмонией.
31. Воспаление, охватывающее целую долю лёгкого, называется:
- Очаговой пневмонией.
 - Лобарной пневмонией.
 - Ацинозной пневмонией.
 - Лобулярной пневмонией.
32. Бронхопневмонии так называются потому, что:
- Патологический процесс начинается с бронхов и переходит на лёгочную ткань по дыхательным путям.
 - Патологический фактор проникает в дыхательную систему гематогенно и патологический процесс одновременно развивается в лёгких и бронхах.
 - Патологический процесс начинается в лёгких и переходит на бронхи по восходящим путям.
33. Лёгкое уплотнено, красного цвета, плевро 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 слущенным респирационным эпителием), межальвеолярные перегородки и междольковая соединительная ткань пропитаны отёчной жидкостью. Это картина:
- Серозной пневмонии.
 - Катаральной бронхопневмонии.
 - Фибринозной пневмонии.
 - Гнойной пневмонии.
 - Продуктивной пневмонии.
 - Некротической пневмонии.
 - Отека лёгких.
34. Для острой катаральной бронхопневмонии характерно:
- Лёгочная ткань уплотнена, тестовата.
 - Лёгочная ткань плотная, мясистая.
 - С поверхности разреза и из бронхов выдавливается тягучая сероватая или белая слизь.
 - С поверхности разреза стекает слегка мутная жидкость.
 - С поверхности разреза и из бронхов выдавливается густая гнойовидная слизистая масса.
 - Поражённый участок тонет в воде.
 - Поражённый участок тяжело плавает.
35. Часто начальной стадией других форм пневмоний является:
- Серозная пневмония.
 - Катаральная бронхопневмония.
 - Фибринозная пневмония.
 - Гнойная пневмония.
 - Продуктивная пневмония.
 - Некротическая пневмония.
 - Отек лёгких.
36. Содержанием в экссудате большого количества эритроцитов характеризуется:
- Серозная пневмония.
 - Катаральная бронхопневмония.
 - Геморрагическая пневмония.
 - Гнойная пневмония.
 - Продуктивная пневмония.
 - Некротическая пневмония.
 - Отек 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. Musкатного лёгкого.
42. У собак лёгкие при крупозной пневмонии имеют вид:
- а. Концентрических полос.
 - б. “Сальное” лёгкое (“сальная пневмония”).
 - в. “Мраморного” лёгкого.
 - г. Musкатного лёгкого.
43. Возможные исходы фибринозной пневмонии:
- а. Индурация поражённого участка.
 - б. Муцификация 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 тимпании, 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 тимпании 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. Бюнит.

- 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:
- 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.
57. При наличии на поверхности слизистой оболочки легко снимающихся фибриновых налётов, после удаления которых обнаруживают набухшую, отёчную и гиперемизированную слизистую оболочку, энтерит называют -
- а. Крупозным.
 - б. Фиброзным.
 - в. 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 -
- а. Крупозным.
 - б. Фиброзным.
 - в. 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:
- а. Серозного гастроэнтерита.
 - б. Острого катарального гастроэнтерита.
 - в. Фибринозного гастроэнтерита.
 - г. Геморрагического гастроэнтерита.
 - д. 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:
- а. Серозного гастроэнтерита.
 - б. Острого катарального гастроэнтерита.
 - в. Фибринозного гастроэнтерита.
 - г. Геморрагического гастроэнтерита.
 - д. Гнойного гастрита и энтерита.
61. Колики это:
- а. Симптомокомплекс, характерный для заболеваний желудочно-кишечного тракта.
 - б. Симптомокомплекс, характеризующийся нарушением моторной и ферментативной функций кишечника.

- в. Симптомокомплекс, проявляющийся внезапно наступающими режущими болями в области брюшной полости, вследствие заболевания органов, расположенных в брюшной полости.
62. Истинными называются колики, которые:
- а. Проявляются вследствие воспалительных заболеваний органов брюшной полости.
 - б. Обязательно сопровождаются болевым синдромом.
 - в. 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:
- а. Механической непроходимости.
 - б. Динамической непроходимости.
 - в. Гемостатической непроходимости.
64. Эмболии сосудов кишечника метастатического характера или тромбозы паразитарного происхождения лежат в основе:
- а. Механической непроходимости.
 - б. Динамической непроходимости.
 - в. Гемостатической непроходимости.
65. При сужении или закрытии просвета кишечника без натяжения или ущемления брыжейки 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. Тромбозы кишечника.
 - 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. Тромбозы кишечника.
 - 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 прикрепленными 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, инфильтрованы эритроцитами. Эта картина-
- а. Тромбозы кишечника.

- 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. Тромбоэмболическими коликами.
 - б. Ущемлением кишечника.
 - в. Инвагинацией кишечника.
 - г. Грыжей.
 - д. Выпадением.
73. Тромбоэмболические 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. Выходение из брюшной полости петли кишечника или органа через анатомическое или патологическое отверстие с сохранением брюшины называется:
- а. Тромбоэмболическими коликами.
 - б. Ущемлением кишечника.
 - в. Инвагинацией кишечника.
 - г. Грыжей.
 - д. Выпадением.
75. Для токсической дистрофии печени характерно:
- а. Мозаичная (пёстрая) окраска органа.
 - б. Наличие воспалительных процессов в паренхиме печени.
 - в. Наличие дистрофических, атрофических и некробиотических процессов в паренхиме.
 - г. Резкое нарушение кровообращения.
 - д. Разрост соединительной ткани органа.
76. Воспаление капсулы печени называется:
- а. Пангепатит.
 - б. Парагепатит.
 - в. Перигепатит.
77. Воспаление желчного пузыря называется:
- а. Холецистит.
 - б. Цистит.
 - в. Холангит.
78. Цирроз печени это:
- а. Уменьшенная в объёме и уплотнённая печень рыжего цвета.
 - б. Увеличенная в объёме, вследствие разрастания соединительной ткани, печень.
 - в. Разрастание соединительной ткани в печени и деформация органа.
79. Цирроз может быть:
- а. Атрофическим.
 - б. Билиарным.
 - в. Гипертрофическим.
 - г. Некробиотическим.
 - д. Анулярным.
 - е. Очаговым.
 - ж. Гломерулярным.
 - з. Диффузным.
 - и. Паренхиматозным.
80. Печень увеличивается в объёме и массе, плотной консистенции, с гладкой или слегка зернистой поверхностью, жёлтого или зеленоватого цвета. Эта картина характерна для:
- а. Атрофического цирроза
 - б. Билиарного цирроза.
 - в. Гипертрофического цирроза.
 - г. Некробиотического цирроза.
 - д. Анулярного цирроза.
 - е. Очагового цирроза.
 - ж. Гломерулярного цирроза.
 - з. Диффузного цирроза.

- и. Паренхиматозного цирроза.
81. Печень несколько увеличена в объёме, бугристая, по мере развития процесса она уменьшается, и бугристость становится более выраженной. Разrost соединительной ткани происходит вокруг желчных протоков. Гистологически отмечают скопление желчи в желчных капиллярах - желчные тромбы. Эта картина характерна для:
- а. Атрофического цирроза
 - б. Билиарного цирроза.
 - в. Гипертрофического цирроза.
 - г. Некробиотического цирроза.
 - д. Анулярного цирроза.
 - е. Очагового цирроза.
 - ж. Гломерулярного цирроза.
 - з. Диффузного цирроза.
 - и. Паренхиматозного цирроза.
82. Нефроз это:
- а. Дистрофические изменения в клубочках или канальцах почек.
 - б. 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:
- а. Гломерулонефрит.
 - б. Пиелонефрит.
 - в. Интерстициальный нефрит.
84. Воспалительный процесс в почках, который в основном протекает в межтубулярной ткани, называется:
- а. Гломерулонефрит.
 - б. Пиелонефрит.
 - в. Интерстициальный нефрит.
85. Для острого гломерулонефрита характерно:
- а. Серозный или геморрагический характер.
 - б. Проллиферативный характер.
 - в. Капсула снимается с некоторым усилием.
 - г. Капсула снимается легко.
 - д. Почка несколько увеличена.
 - е. Почка светлее нормальной и имеет пёструю окраску.
 - ж. Кортикальный слой утолщён и имеет серовато - красные точки (увеличенные клубочки).
 - з. Почка нормального размера или несколько уменьшена.
 - и. Почка сморщенная, неравномерно - бугристая.
 - к. Консистенция органа близка к нормальной.
 - л. Консистенция органа заметно уплотнена
 - м. Кортикальный слой утончён, в нём видны многочисленные сероватые штрихи и полоски (результат разрастания соединительной ткани).
86. Для хронического гломерулонефрита характерно:
- а. Серозный или геморрагический характер.
 - б. Проллиферативный характер.
 - в. Капсула снимается с некоторым усилием.
 - г. Капсула снимается легко.
 - д. Почка несколько увеличена.
 - е. Почка светлее нормальной и имеет пёструю окраску.
 - ж. Кортикальный слой утолщён и имеет серовато - красные точки (увеличенные клубочки).
 - з. Почка нормального размера или несколько уменьшена.
 - и. Почка сморщенная, неравномерно - бугристая.
 - к. Консистенция органа близка к нормальной.
 - л. Консистенция органа заметно уплотнена
 - м. Кортикальный слой утончён, в нём видны многочисленные сероватые штрихи и полоски (результат разрастания соединительной ткани).
87. Для негнойного интерстициального нефрита характерно:
- а. Увеличение почки в размере.
 - б. Пятнистая окрасченность.
 - в. Уменьшение почки в размере.
 - г. Отделение капсулы с определённым усилием.
 - д. Желтоватый цвет почки.
 - е. Капсула снимается легко.

- ж. Образование кист на границе коркового и мозгового слоёв.
 - з. Многочисленные кровоизлияния.
88. Среди нижеперечисленных нефритов урогенный характер имеет:
- а. Гломерулонефрит.
 - б. Пиелонефрит.
 - в. Интерстициальный нефрит.
89. Пиелонефрит как правило сопровождается:
- а. Пиелитом.
 - б. Гломерулитом.
 - в. Циститом.
 - г. Уретеритом.
 - д. Гепатитом.
 - е. Уретритом.
90. При пиелонефрите воспаление, как правило, имеет -
- а. Катаральный характер.
 - б. Геморрагический характер.
 - в. Проллиферативный 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.

Задания для текущего контроля успеваемости по разделу «Патологическая анатомия инфекционных болезней животных»

Вопросы для опроса по разделу «Патологическая анатомия инфекционных болезней животных»

1. Патанатомия сепсиса.
2. Патанатомия сибирской язвы.
3. Патанатомия пастереллёза.
4. Патанатомия эмфизематозного карбункула.
5. Патанатомия злокачественного отёка.
6. Патанатомия некробактериоза.
7. Патанатомия бруцеллёза.
8. Патанатомия листериоза.
9. Патанатомия лептоспироза.
10. Патогенез и патоморфология туберкулёза.
11. Дифференциальная диагностика туберкулёза у животных различных видов.
12. Патанатомия паратуберкулёза.
13. Патанатомия йерсиниоза.
14. Патанатомия казеозного лимфаденита.
15. Патоморфологическая характеристика туберкулёзного, псевдотуберкулёзного, сапного и паразитарного узелков.
16. Патанатомия бешенства
17. Вскрытие и отбор проб при подозрении на бешенство.
18. Патанатомия болезни Ауески.
19. Патанатомия ящура.
20. Патанатомия оспы.

3.2.

Типовые задания для промежуточной аттестации

3.2.1. Вопросы к зачету по патологической анатомии

Формируемая компетенция: Способен использовать базовые знания естественных наук при анализе закономерностей строения и функционирования органов и систем органов, общепринятые и современные методы исследования для диагностики и лечебно-профилактической деятельности на основе гуманного отношения к животным (ПК-1).

Способен понимать сущность типовых патологических процессов и конкретных болезней, проводить вскрытие и устанавливать посмертный диагноз, объективно оценивать правильность лечения в порядке судебно-ветеринарной экспертизы и арбитражного производства, соблюдать правила хранения и утилизации трупов, биологических отходов (ПК-4).

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.

3.2.2. Вопросы к экзамену

Формируемые компетенции:

Способен определять биологический статус и нормативные клинические показатели органов и систем организма (ОПК-1).

Способен использовать базовые знания естественных наук при анализе закономерностей строения и функционирования органов и систем органов, общепринятые и современные методы исследования для диагностики и лечебно-профилактической деятельности на основе гуманного отношения к животным (ПК-1).

Способен понимать сущность типовых патологических процессов и конкретных болезней, проводить вскрытие и устанавливать посмертный диагноз, объективно оценивать правильность лечения в порядке судебно-ветеринарной экспертизы и арбитражного производства, соблюдать правила хранения и утилизации трупов, биологических отходов (ПК-4).

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 тимпаниии преджелудков. Отличие тимпаниии 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-маеди, 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 ПРОЦЕДУРЫ ОЦЕНИВАНИЯ ЗНАНИЙ, УМЕНИЙ И НАВЫКОВ И ОПЫТА ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИХ ЭТАПЫ ФОРМИРОВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ

Критерии оценивания знаний обучающихся при проведении коллоквиума:

- **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 зачета:

- **Оценка «зачтено»** должна соответствовать параметрам любой из положительных оценок («отлично», «хорошо», «удовлетворительно»).

- **Оценка «не зачтено»** должна соответствовать параметрам оценки «неудовлетворительно».

- **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 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. 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

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. 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.

**Рецензия на рабочую программу
учебной дисциплины Б1.О.23 Патологическая анатомия
Уровень высшего образования
СПЕЦИАЛИТЕТ Специальность 36.05.01 «Ветеринария»
Форма обучения – очная, очно-заочная (вечерняя), заочная**

Разработчик: доктор ветеринарных наук, профессор Кудряшов А.А.

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 Специалитет. Специальность 36.05.01 Ветеринария и учебным планом ФГБОУ ВО СПбГУВМ.

Основой рабочей программы стали методические, дидактические материалы, способствующие достижению целей и задач при изучении учебной дисциплины **Б1.О.23 Патологическая анатомия**. Рабочая программа составлена по принципу приобретения компетентностей. В соответствии с этим при изучении данной дисциплины у студентов формируются общекультурные, общепрофессиональные, профессиональные компетенции.

Рабочая программа содержит фонд оценочных средств, который включает в себя: вопросы к зачету, 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 микроскопами, мультимедийными устройствами, гистологическими препаратами и наглядными пособиями по всем разделам дисциплины.

Считаю, что рабочая программа учебной дисциплины **Б1.О.23 Патологическая анатомия** соответствует требованиям по разработке рабочих программ и может быть использована как рабочая программа по специальности 36.05.01 Ветеринария.

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

Крячко О.В.

Дата 25.06. 2020 г.

Рецензия рассмотрена на заседании методической комиссии факультета протокол № 8 от 29.06. 2020 г.

Председатель методической комиссии,
декан ФВМ ФГБОУ ВО СПбГУВМ,
доктор ветеринарных наук, доцент



Щипакин М.В.

Дата 29.06. 2020 г.

**Рецензия на рабочую программу
учебной дисциплины Б1.О.23 Патологическая анатомия
Уровень высшего образования
СПЕЦИАЛИТЕТ Специальность 36.05.01 «Ветеринария»
Форма обучения – очная, очно-заочная (вечерняя), заочная**

Разработчик: доктор ветеринарных наук, профессор Кудряшов А.А.

Кафедра: Патологической анатомии и судебной ветеринарной медицины
ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургская государственная академия ветеринарной медицины»

Рабочая программа составлена в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования. Уровень высшего образования Специалитет. Специальность 36.05.01 Ветеринария и учебным планом ФГБОУ ВО СПбГАВМ.

Основой рабочей программы стали методические, дидактические материалы, способствующие достижению целей и задач при изучении учебной дисциплины **Б1.О.23 Патологическая анатомия**. Рабочая программа составлена по принципу приобретения компетентностей. В соответствии с этим при изучении данной дисциплины у студентов формируются общекультурные, общепрофессиональные, профессиональные компетенции.

Рабочая программа содержит фонд оценочных средств, который включает в себя: вопросы к зачету, 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 микроскопами, мультимедийными устройствами, гистологическими препаратами и наглядными пособиями по всем разделам дисциплины.

Считаю, что рабочая программа учебной дисциплины **Б1.О.23 Патологическая анатомия** соответствует требованиям по разработке рабочих программ и может быть использована как рабочая программа по специальности 36.05.01 Ветеринария.

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

Чуваев И.В.

Дата 25.06. 2020 г.

