

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Сухинин Александр Александрович
Должность: Проректор по учебно-воспитательной работе
Дата подписания: 01.05.2022
Уникальный программный ключ:
e0eb125161f4cee9ef898b5de88f5c7dcefdc28a

Министерство сельского хозяйства Российской Федерации
Федеральное государственное образовательное учреждение
высшего образования
«Санкт-Петербургская государственная академия ветеринарной медицины»



УТВЕРЖДАЮ
Первый проректор
(проректор по учебной работе)
профессор
А.А. Сухинин
26.06.2019 г.

Кафедра патологической анатомии и судебной ветеринарной медицины

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

по дисциплине

**«СЕКЦИОННЫЙ КУРС И СУДЕБНАЯ ВЕТЕРИНАРНАЯ МЕДИЦИ-
НА»**

Уровень высшего образования


СПЕЦИАЛИТЕТ

Специальность 36.05.01 Ветеринария

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

Год начала подготовки - 2019

Рассмотрено и принято
на заседании кафедры
«25» июня 2019 г.
Протокол № 8

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

А.А.Кудряшов

Санкт-Петербург
2019 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;
- Научно-образовательный.

Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины

Изучение дисциплины должно сформировать следующие компетенции:
компетенции (ПК)

а) Профессиональные компетенции (ПК):

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 | |
| ПК-4 | Базовые навыки | параметры функционального состояния животных в норме и при патологии; патологическую анатомию животных при постановке окончательного диагноза. | 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. | навыками оценки ветеринарно-санитарного состояния объектов для утилизации трупов животных; осуществлением карантинных мероприятий на животноводческих объектах; соблюдением правил хранения и утилизации биологических отходов. | ПК 13.012 |

3. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОПОП

Дисциплина Б1.В.04 «Секционный курс и судебная ветеринарная медицина» является частью формируемой участниками образовательных отношений федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 36.05.01 «Ветеринария» (уровень специалитета), формируемой участниками образовательных отношений. Осваивается в 9 семестре – очная форма обучения; 10 семестр – очно-заочная (вечерняя) форма обучения; 6 курс – заочная форма обучения.

Дисциплина Б1.В.04 «Секционный курс и судебная ветеринарная медицина» является отраслью Патологической анатомии, имеющей структурно-логическую связь со всеми естественнонаучными, биологическими, общепрофессиональными клиническими дисциплинами и с ветеринарной практикой. Изучение дисциплины Б1.В.04 «Секционный курс и судебная ветеринарная медицина» базируется на знании анатомии, биологии, гистологии и эмбриологии, биохимии, физиологии и многих других дисциплин, таких, как Клиническая диагностика, Внутренние незаразные болезни, Ветеринарно-санитарная экспертиза, Акушерство и гинекология, Эпизоотология, Паразитология.

4. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ «СЕКЦИОННЫЙ КУРС И СУДЕБНАЯ ВЕТЕРИНАРНАЯ МЕДИЦИНА. ВСКРЫТИЕ»

4.1 ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ «СЕКЦИОННЫЙ КУРС И СУДЕБНАЯ ВЕТЕРИНАРНАЯ МЕДИЦИНА» ДЛЯ ОЧНОЙ ФОРМЫ ОБУЧЕНИЯ

| Вид учебной работы | Всего часов | 9 семестр |
|---|--------------|--------------|
| Аудиторные занятия (всего) | 50 | 50 |
| Лекции, в том числе интерактивные формы обучения | 16 | 16 |
| Практические занятия (ПЗ), в том числе интерактивные формы обучения | 34 | 34 |
| Самостоятельная работа (всего) | 58 | 58 |
| Вид промежуточной аттестации | | зачёт |
| Общая трудоемкость часы/зачетные единицы | 108/3 | 108/3 |

4.2 ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ «СЕКЦИОННЫЙ КУРС И СУДЕБНАЯ ВЕТЕРИНАРНАЯ МЕДИЦИНА» ДЛЯ ОЧНО-ЗАОЧНОЙ (ВЕЧЕРНЕЙ) ФОРМЫ ОБУЧЕНИЯ

| Вид учебной работы | Всего часов | 10 Семестр |
|---|--------------|--------------|
| Аудиторные занятия (всего) | 28 | 28 |
| Лекции, в том числе интерактивные формы обучения | 8 | 8 |
| Практические занятия (ПЗ), в том числе интерактивные формы обучения | 20 | 20 |
| Самостоятельная работа (всего) | 80 | 80 |
| Вид промежуточной аттестации | | зачёт |
| Общая трудоемкость часы/зачетные единицы | 108/3 | 108/3 |

4.3 ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ “СЕКЦИОННЫЙ КУРС И СУДЕБНАЯ ВЕТЕРИНАРНАЯ МЕДИЦИНА” ДЛЯ ЗАОЧНОЙ ФОРМЫ ОБУЧЕНИЯ

| Вид учебной работы | Всего часов | 6 курс |
|---|--------------|--------------|
| Аудиторные занятия (всего) | 8 | 8 |
| Лекции, в том числе интерактивные формы обучения | 2 | 2 |
| Практические занятия (ПЗ), в том числе интерактивные формы обучения | 6 | 6 |
| Контроль | 4 | 4 |
| Самостоятельная работа (всего) | 96 | 96 |
| Вид промежуточной аттестации | | зачёт |
| Общая трудоемкость часы/зачетные единицы | 108/3 | 108/3 |

**5. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ “СЕКЦИОННЫЙ КУРС И СУДЕБНАЯ ВЕТЕРИНАРНАЯ МЕДИЦИНА”
5.1. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ “СЕКЦИОННЫЙ КУРС И СУДЕБНАЯ ВЕТЕРИНАРНАЯ МЕДИЦИНА” ДЛЯ ОЧНОЙ
ФОРМЫ ОБУЧЕНИЯ**

| № | Наименование | Формируемые компетенции | Семестр | Виды учебной работы, включая самостоятельную работу студентов и трудоемкость (в часах) | | |
|----------------------------|--|-------------------------|-----------|--|-----------|----|
| | | | | Л | ПЗ | СР |
| 1. | Значение, цель и задачи патологоанатомической диагностики. Техника безопасности при вскрытии. Охрана окружающей среды | ПК-4 | 9 | 2 | | |
| 2. | Постановка патологоанатомического диагноза по результатам вскрытия. Формулировка заключения. Рекомендации по выполнению курсовой работы | ПК-4 | 9 | 2 | 4 | |
| 3. | Патологоанатомическое исследование крупного рогатого скота и свиней. Демонстрационная лекция | ПК-4 | 9 | | | |
| 4. | Методы вскрытия животных разных видов. Отработка методики вскрытия мелких животных. Постановка патологоанатомического диагноза по результатам вскрытия. Выполнение курсовой работы | ПК-4 | 9 | | 22 | 30 |
| 5. | Судебная ветеринария. Организационно-правовые вопросы. | ПК-4 | 9 | 2 | | 10 |
| 6. | Особенности судебной экспертизы. Составление документов. Ответственность эксперта | ПК-4 | 9 | 2 | 4 | 10 |
| 7. | Экспертиза случаев падежа при асфиксии, действии электрического тока, высоких и низких температур | ПК-4 | 9 | 2 | | 2 |
| 8. | Экспертиза травматических повреждений, отравлений | ПК-4 | 9 | 2 | | 2 |
| 9. | Экспертиза в случаях претензий по проведению некачественного лечения животного | ПК-4 | 9 | 2 | 4 | 2 |
| 10. | Экспертиза в случаях претензий в связи с приобретением больного животного | ПК-4 | 9 | 2 | | 2 |
| ИТОГО ПО 9 СЕМЕСТРУ | | | 16 | 34 | 58 | |

**5.2. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ “СЕКЦИОННЫЙ КУРС И СУДЕБНАЯ ВЕТЕРИНАРНАЯ МЕДИЦИНА”
ДЛЯ ОЧНО-ЗАОЧНОЙ (ВЕЧЕРНЕЙ) ФОРМЫ ОБУЧЕНИЯ**

| № | Наименование | Формируемые компетенции | Семестр | Виды учебной работы, включая самостоятельную работу студентов и трудоемкость (в часах) | | |
|-----------------------------|--|-------------------------|----------|--|-----------|----|
| | | | | Л | ПЗ | СР |
| 1. | Значение, цель и задачи патологоанатомической диагностики. Техника безопасности при вскрытии. Охрана окружающей среды | ПК-4 | 10 | 2 | | 14 |
| 2. | Постановка патологоанатомического диагноза по результатам вскрытия. Формулировка заключения. Рекомендации по выполнению курсовой работы | ПК-4 | 10 | | 4 | 14 |
| 3. | Патологоанатомическое исследование крупного рогатого скота и свиней. Демонстрационная лекция | ПК-4 | 10 | | | |
| 4. | Методы вскрытия животных разных видов. Отработка методики вскрытия мелких животных. Постановка патологоанатомического диагноза по результатам вскрытия. Выполнение курсовой работы | ПК-4 | 10 | | 8 | 20 |
| 5. | Судебная ветеринария. Организационно-правовые вопросы. | ПК-4 | 10 | 2 | | 14 |
| 6. | Особенности судебной экспертизы. Составление документов. Ответственность эксперта | ПК-4 | 10 | 2 | 4 | 10 |
| 7. | Экспертиза случаев падежа при асфиксии, действия электрического тока, высоких и низких температур | ПК-4 | 10 | 2 | | 2 |
| 8. | Экспертиза травматических повреждений, отравлений | ПК-4 | 10 | | | 2 |
| 9. | Экспертиза в случаях претензий по проведению некачественного лечения животного | ПК-4 | 10 | | 2 | 2 |
| 10. | Экспертиза в случаях претензий в связи с приобретением больного животного | ПК-4 | 10 | | 2 | 2 |
| ИТОГО ПО 10 СЕМЕСТРУ | | | 8 | 20 | 80 | |

**5.3. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ “СЕКЦИОННЫЙ КУРС И СУДЕБНАЯ ВЕТЕРИНАРНАЯ МЕДИЦИНА”
ДЛЯ ЗАОЧНОЙ ФОРМЫ ОБУЧЕНИЯ**

| № | Наименование | Формируемые компетенции | Семестр | Виды учебной работы, включая самостоятельную работу студентов и трудоемкость (в часах) | | |
|-----------------------------|--|-------------------------|-----------|--|----------|------------|
| | | | | Л | ПЗ | СР |
| 1. | Значение, цель и задачи патологоанатомической диагностики. Техника безопасности при вскрытии. Охрана окружающей среды | ПК-4 | 10 | | | 16 |
| 2. | Постановка патологоанатомического диагноза по результатам вскрытия. Формулировка заключения. Рекомендации по выполнению курсовой работы | ПК-4 | 10 | | 3 | 16 |
| 3. | Патологоанатомическое исследование крупного рогатого скота и свиней. Демонстрационная лекция | ПК-4 | 10 | | | |
| 4. | Методы вскрытия животных разных видов. Отработка методики вскрытия мелких животных. Постановка патологоанатомического диагноза по результатам вскрытия. Выполнение курсовой работы | ПК-4 | 10 | | 3 | 30 |
| 5. | Судебная ветеринария. Организационно-правовые вопросы. | ПК-4 | 10 | 2 | | 12 |
| 6. | Особенности судебной экспертизы. Составление документов. Ответственность эксперта | ПК-4 | 10 | | | 12 |
| 7. | Экспертиза случаев падежа при асфиксии, действия электрического тока, высоких и низких температур | ПК-4 | 10 | | | 4 |
| 8. | Экспертиза травматических повреждений, отравлений | ПК-4 | 10 | | | 4 |
| 9. | Экспертиза в случаях претензий по проведению некачественного лечения животного | ПК-4 | 10 | | | 4 |
| 10. | Экспертиза в случаях претензий в связи с приобретением больного животного | ПК-4 | 10 | | | 2 |
| ИТОГО ПО 10 СЕМЕСТРУ | | | 10 | 2 | 6 | 100 |

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

6.1. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ

1. Судебно-ветеринарная экспертиза [Электронный ресурс] : учеб. пособие для студентов, обуч. по спец. 36.05.01 – «Ветеринария» / сост.: А. А. Кудряшов, В. И. Балабанова, Д. Е. Левтеров; СПбГАВМ. - Санкт-Петербург : СПбГАВМ, 2015. - 51 с.- Доступ из ЭБС СПбГАВМ. Электронные ресурсы: Судебная ветеринарная экспертиза Кудряшов, Балабанова, Левтеров (дата обращения 24.06.2019).

2. Судебно-ветеринарная экспертиза : учеб. пособие / сост.: А. А. Кудряшов, В. И. Балабанова, Д. Е. Левтеров; СПбГАВМ. - СПб.: Изд-во СПбГАВМ, 2015. - 51 с. - 75-00. Количество – 50.

3. 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. - 39-83. Количество – 50

4. Методические рекомендации к выполнению курсовой работы по патологоанатомическому вскрытию : для студентов оч. и заоч. отд-ий фак-тов вет. медицины и вет.-сан. экспертизы / СПбГАВМ; Сост.: А.А. Кудряшов, Т.В. Ольховская, С.Ю. Ольховский. - СПб. : Изд-во СПбГАВМ, 2005. - 30 с. - 20-00. Количество – 1.

6.2. ЛИТЕРАТУРА ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ

1. Жаров, А.В. Судебная ветеринарная медицина [Электронный ресурс] : учебник. — Электрон. дан. — СПб. : Лань, 2014. — 464 с. — Режим доступа: http://e.lanbook.com/books/element.php?pl1_id=45681 (дата обращения 24.06.2019).

2. Латыпов Д.Г. Вскрытие и патологоанатомическая диагностика болезней животных [Электронный ресурс] : учебное пособие / Д.Г. Латыпов, И.Н. Залялов. — Электрон. дан. — СПб. : Лань, 2015. — 383 с. — Режим доступа: http://e.lanbook.com/books/element.php?pl1_id=65956 (дата обращения 24.06.2019).

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

а) основная литература:

1. Жаров, А.В. Судебная ветеринарная медицина [Электронный ресурс] : учебник. — Электрон. дан. — СПб: Лань, 2014. — 464 с. — Режим доступа: http://e.lanbook.com/books/element.php?pl1_id=45681 (дата обращения 24.06.2019).

2. Латыпов Д.Г. Вскрытие и патологоанатомическая диагностика болезней животных [Электронный ресурс] : учебное пособие / Д.Г. Латыпов, И.Н. Залялов. — Электрон. дан. — СПб: Лань, 2015. — 383 с. — Режим доступа: http://e.lanbook.com/books/element.php?pl1_id=65956 (дата обращения 24.06.2019).

3. Кудряшов А.А. Методические рекомендации по выполнению курсовой работы по вскрытию. – 2016г. Электронный вариант, предоставляется на кафедре.

б) дополнительная литература:

1.Кудряшов А.А., Гречухин А.Н. Атлас патологической анатомии свиней (учебное пособие для ВУЗов, гриф МСХ РФ). – СПб: Любавич, 2014. – 1 экз.

2.Кудряшов А.А., Балабанова В.И. Патологоанатомическая диагностика болезней собак и

- кошек (учебное пособие для ВУЗов, гриф МСХ РФ). – СПб: ИВБ, 2016. – 1 экз.
3. Кудряшов А.А. Патологоанатомическая диагностика болезней лошадей (учебное пособие для ВУЗов, гриф МСХ РФ). – СПб: ИВБ, 2012. – 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 – 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 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.

- 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 |
|---|---|---|
| Секционный курс и судебная ветеринарная медицина. | 218 (196084, г. Санкт-Петербург, ул. Черниговская, дом 5) Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации | <i>Специализированная мебель:</i> столы, стулья, табуреты, учебная доска. <i>Наглядные пособия и учебные материалы:</i> плакаты по разделам патологической анатомии. |
| | 219 (196084, г. Санкт-Петербург, ул. Черниговская, дом 5) Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации | <i>Специализированная мебель:</i> стулья, табуреты, учебная доска, мультимедийный проектор, экран <i>Наглядные пособия и учебные материалы:</i> плакаты по разделам а патологической натомии. |
| | 217 (196084, г. Санкт-Петербург, ул. Черниговская, дом 5) Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации | <i>Специализированная мебель:</i> столы, стулья, табуреты, учебная доска, компьютер, микроскопы. <i>Наглядные пособия и учебные материалы:</i> фото и видеоматериалы, гистокolleкция. |
| | 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 |
| | Прозекторий для вскрытия трупного материала | Холодильный ларь для сохранения трупного материала. Стол для вскрытия. Анатомические инструменты: ножи, пинцеты, ножницы, молотки, пилы, долота и т.д. |

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.

Приложение 1

Министерство сельского хозяйства Российской Федерации
Федеральное государственное образовательное учреждение
высшего образования
«Санкт-Петербургская государственная академия 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

**«СЕКЦИОННЫЙ КУРС И СУДЕБНАЯ ВЕТЕРИНАРНАЯ
МЕДИЦИНА»**

Уровень высшего образования

СПЕЦИАЛИТЕТ

Специальность 36.05.01 Ветеринария

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

Год начала подготовки - 2019

Рассмотрено и принято
на заседании кафедры
«24» июня 2019 г.
Протокол № 8

Зав. кафедрой патологической анатомии и
судебной ветеринарной медицины

д. вет. н., профессор


_____ А.А.Кудряшов

Санкт-Петербург
2019 г.

1. ПАСПОРТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Таблица 1

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

Примерный перечень оценочных средств

Таблица 2

| № | Наименование оценочного средства | Краткая характеристика оценочного средства | Представление оценочного средства в фонде |
|----|----------------------------------|---|---|
| 1. | Коллоквиум, контрольная работа | 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

Таблица 3

| Планируемые результаты освоения компетенции | Уровень освоения | | Оценочное средство | |
|--|---|--|--|--------------------|
| | неудовлетворительно | хорошо | | |
| | удовлетворительно | хорошо | отлично | |
| ПК-4 | | | | |
| Планируемые результаты освоения компетенции | Уровень освоения | | Оценочное средство | |
| | неудовлетворительно | хорошо | | отлично |
| <p>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</p> | | | | |
| <p>ЗНАТЬ: параметры функционального состояния животных в норме и при патологии; патологическую анатомию животных при постановке посмертного диагноза.</p> | Уровень знаний ниже минимальных требований, имели место грубые ошибки | Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки, допущено несколько негрубых ошибок | Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки, без ошибок. | контрольная работа |
| | Минимально допустимый уровень знаний, допущено много негрубых ошибок | Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки, допущено несколько негрубых ошибок | Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки, без ошибок. | контрольная работа |
| <p>УМЕТЬ: методически правильно производить вскрытие трупов и патоморфологическую диагностику, правильно отбирать, фиксировать и пересылать</p> | При решении стандартных задач не продемонстрировано | Продемонстрированы все основные умения, решены все типовые задачи с негрубыми | Продемонстрированы все основные умения, решены все основные задачи с основными задачами с отдельными | контрольная работа |
| | Продемонстрированы основные умения, решены типовые задачи с негрубыми | Продемонстрированы все основные умения, решены все основные задачи с основными задачами с отдельными | Продемонстрированы все основные умения, решены все основные задачи с основными задачами с отдельными | контрольная работа |

| | | | | |
|--|---|---|---|--|
| патологический материал для лабораторного исследования; производить судебно-ветеринарную экспертизу на основе правил ведения документооборота. | ваны основные умения, имели грубые ошибки | ошибками, выполнены все задания, но не в полном объеме | негрубыми ошибками, выполнены все задания в полном объеме, но некоторые с недочетами | несущественными недочетами, выполнены все задания в полном объеме |
| ВЛАДЕТЬ: навыками оценки ветеринарно-санитарного состояния объектов для утилизации трупов животных; осуществлением карантинных мероприятий на объектах; животноводческих объектах; соблюдением правил хранения и утилизации биологических отходов. | При решении стандартных задач не продемонстрированы базовые навыки, имели 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 |
| | | | | контрольная работа |

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

3.1. Типовые задания для текущего контроля успеваемости

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).

Тест-вопросы по дисциплине «Патологическая анатомия и судебно-ветеринарная экспертиза»

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.
 - 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:
- а. Гнойный миокардит.
 - б. Альтеративный миокардит.
 - в. Хронический интерстициальный миокардит.
12. В виде миофиброза или кардиосклероза проявляется:
- а. Гнойный миокардит.
 - б. Альтеративный миокардит.
 - в. Х Хронический интерстициальный миокардит.
13. Перикардит может быть (по характеру экссудата):
- а. Серозным.
 - б. Катаральным.
 - в. Серозно - гнойным.
 - г. Серозно - фибринозным.
 - д. Серозно - геморрагическим.
14. Скоплением в полости сердечной сорочки мутной, бело - жёлтой, более - менее густой жидкости характеризуется перикардит:
- а. Серозный
 - б. Катаральный
 - в. Серозно - гнойный
 - г. Серозно - фибринозный
 - д. Серозно - геморрагический
15. Свёртывание фибрина и отложение его на внутренней поверхности сердечной сорочки и эпикарде при серозно - фибринозном перикардите именуется:
- а. "Волосатое сердце".
 - б. Сухой перикард.

- в. “Панцирное сердце”.
16. При затянувшемся процессе фибрин прорастает соединительной тканью и принимает вид ворсинок, сосочков и в целом похож на войлок. Это так называемое:
- а. “Волосатое сердце”.
 - б. Сухой перикард.
 - в. “Панцирное сердце”.
17. Для серозного перикардита характерно:
- а. Скопление в полости перикарда прозрачной, слегка опалесцирующей жидкости.
 - б. Поверхность сердца и внутренняя поверхность перикарда блестящая.
 - в. Поверхность сердца и внутренняя поверхность перикарда тусклая.
 - г. Выражена гиперемия эпикарда, могут быть кровоизлияния.
18. Для водянки сердечной сорочки характерно:
- а. Скопление в полости перикарда прозрачной, слегка опалесцирующей жидкости.
 - б. Поверхность сердца и внутренняя поверхность перикарда блестящая.
 - в. Поверхность сердца и внутренняя поверхность перикарда тусклая.
 - г. Выражена гиперемия эпикарда, могут быть кровоизлияния.
19. Воспаление сосудов называется:
- а. 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, несжавшиеся, лёгочная ткань “зыбкая”, тестоватой консистенции, на разрезе красного цвета, с поверхности разреза стекает пенная 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 межтканевой 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 слущенным 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 гнойвидная 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. 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. 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:
- 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 гиперемированную 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 фибринозных 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 эмболии 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 брызжейки наблюдают
- Стронгуляционный илеус.
 - Обтурационный, стенозирующий илеус.
66. При натяжении и ущемлении брызжейки и застойном геморрагическом инфаркте стенки ущемлённой петли кишечника наблюдают -
- Стронгуляционный илеус.
 - Обтурационный, стенозирующий илеус.
67. К динамическим коликам относят:
- Острое расширение желудка.
 - Грыжи и выпадения.
 - Метиоризм кишечника.
 - Заворот кишечника.
 - Смещение и заворот сычуга (желудка).
 - Химостаз.
 - Капростаз.
 - Тромбоэмболические колики.
 - Инвагинацию кишечника.
 - Ущемление кишечника.
68. К механическим коликам относят:
- Острое расширение желудка.
 - Грыжи и выпадения.
 - Метиоризм кишечника.
 - Заворот кишечника.
 - Смещение и заворот сычуга (желудка).
 - Химостаз.
 - Капростаз.
 - Тромбоэмболические колики.
 - Инвагинацию кишечника.
 - Ущемление кишечника.
69. Для прижизненного разрыва желудка характерно:
- Труп животного быстро и сильно вздувается.
 - Кормовые массы обнаруживаются в желудке, в брюшной полости. При смывании они местами остаются прикреплёнными к брюшине.
 - Края разрыва ровные, не пропитаны кровью.
 - Края разрыва неровные, бахромчатые, загрязнены кормовыми массами и пропитаны кровью.
 - Кормовые массы обнаруживают только в полости желудка, или и в брюшной полости, но они легко смываются с серозных покровов.
70. Химостаз это:
- Застой содержимого в тонком отделе кишечника,
 - Застой содержимого в желудке,
 - 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
- Тромбоэмболических колик.
 - Ущемления кишечника.
 - Инвагинации кишечника.
 - Грыжи.
 - Выпадения.

72. Выхождение из брюшной полости петли кишечника или органа через анатомическое или патологическое отверстие с разрывом брюшины называется -
- Тромбозом болическими коликами.
 - Ущемлением кишечника.
 - Инвагинацией кишечника.
 - Грыжей.
 - Выпадением.
73. Тромбозом болические колики сопровождаются:
- Ущемлением кишечника.
 - Развитием геморрагических или анемических инфарктов в стенке кишечника.
 - Некрозом стенки кишечника.
 - Развитием венозного застоя и отёка стенки кишечника.
 - Развитием перитонита.
74. Выхождение из брюшной полости петли кишечника или органа через анатомическое или патологическое отверстие с сохранением брюшины называется:
- Тромбозом болическими 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.
 - Разрастание соединительной ткани органа.
76. Воспаление капсулы печени называется:
- Пангепатит.
 - Парагепатит.
 - Перигепатит.
77. Воспаление желчного пузыря называется:
- Холецистит.
 - 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

- 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 межпочечной ткани, называется:

- а. Гломерулонефрит.
- б. Пиелонефрит.
- в. Интерстициальный нефрит.

85. Для острого гломерулонефрита характерно:

- а. Серозный или геморрагический характер.
- б. Пролиферативный 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 полосы (результат разрастания соединительной ткани).

86. Для хронического гломерулонефрита характерно:

- а. Серозный или геморрагический характер.
 - б. Пролиферативный 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 негнояного интерстициального нефрита характерно:
- а. Увеличение почки в размере.
 - б. Пятнистая окрашенность.
 - 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. Уретритом.
 - д. Гепатитом.
 - е. Уретритом.
90. При пиелонефрите воспаление, как правило, имеет -
- а. Катаральный характер.
 - б. Геморрагический характер.
 - в. 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.

3.2. Типовые задания для промежуточной аттестации

3.2.1. Вопросы к зачету

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 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.

3.2.2. Вопросы к экзамену

Формируемая компетенция:

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.
53. Патанатомия алиментарного истощения.
54. Патанатомия гиповитаминозов А, D, Е.
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, калицивироза кошек.
97. Патанатомия вирусной геморрагической болезни, пастереллёза, миксоматоза кроликов.
98. Патанатомия вирусного энтерита, плазмодитоза пушных зверей.
99. Патанатомия орнитоза, гриппа, ньюкаслской болезни птиц.
100. Порядок назначения и проведения судебно-ветеринарной экспертизы.
101. Оформление экспертного заключения.
102. Особенности судебно-ветеринарной экспертизы в случаях смерти от асфиксии, действия высокой температуры и электрического тока.

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 оценивания знаний обучающихся при проведении рефератов:

- **Отметка «отлично»** - обозначена проблема и обоснована её актуальность; сделан анализ различных точек зрения на рассматриваемую проблему и логично изложена собственная позиция; сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объём; соблюдены требования к внешнему оформлению, основные требования к реферату выполнены

- **Отметка «хорошо»** - допущены недочёты. В частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не

выдержан объём реферата; имеются упущения в оформлении, имеются существенные отступления от требований к реферированию.

- **Отметка «удовлетворительно»** - тема освещена лишь частично; допущены фактические ошибки в содержании реферата; отсутствуют выводы, тема реферата не раскрыта

- **Отметка «неудовлетворительно»** - обнаруживается существенное непонимание проблемы или реферат не представлен вовсе.

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 оценивания знаний обучающихся при проверке курсовых работ:

- **Отметка «отлично»** - обозначена проблема и обоснована её актуальность; сделан анализ различных точек зрения на рассматриваемую проблему и логично изложена собственная позиция; сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объём; соблюдены требования к внешнему оформлению, основные требования к курсовой работе выполнены

- **Отметка «хорошо»** - допущены недочёты. В частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объём курсовой работы; имеются упущения в оформлении, имеются существенные отступления от требований к курсовой работе.

- **Отметка «удовлетворительно»** - тема освещена лишь частично; допущены фактические ошибки в содержании курсовой работы; отсутствуют полноценные выводы, тема курсовой работы не раскрыта
- **Отметка «неудовлетворительно»** - обнаруживаются существенное непонимание проблемы в курсовой работы, тема не раскрыта полностью, не выдержан объём; не соблюдены требования к внешнему оформлению.

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.

Рецензия на рабочую программу
учебной дисциплины Б1.В.04 «Секционный курс и судебная ветеринарная
медицина» 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 Специалист. 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.В.04 «Секционный курс и судебная ветеринарная медицина». 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 методики вскрытия и выполнения курсовой работы, а также критерии итогового контроля.

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

Программа предусматривает применение современных интерактивных методов обучения (практические ситуации, тренинги, дискуссии, применение мультимедиа и т.д.) и использование объективных форм контроля приобретенных знаний и практических навыков.

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

Считаю, что рабочая программа учебной дисциплины Б1.В.04 «Секционный курс и судебная ветеринарная медицина» 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 СПбГАВМ
доктор ветеринарных наук, профессор Крячко О.В.

Дата 24.06.2019 г.

*Рецензия рассмотрена и одобрена на заседании вет. комиссии
Протокол № 8 от 25.06.19
Председатель комиссии Крячко О.В.*



**Рецензия на рабочую программу
учебной дисциплины Б1.В.04 «Секционный курс и судебная ветеринарная
медицина»**

**Уровень высшего образования
СПЕЦИАЛИТЕТ Специальность 36.05.01 «Ветеринария»
Форма обучения – очная, очно-заочная (вечерняя), заочная**

Разработчики: 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.В.04 «Секционный курс и судебная ветеринарная медицина» 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 мультимедийными устройствами, наглядными пособиями по всем разделам дисциплин, патологоанатомический музей и прозекторий.

Считаю, что рабочая программа учебной дисциплины Б1.В.04 «Секционный курс и судебная ветеринарная медицина» 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.*
Дата 26.06. 2019 г.



Чуваев И.В.

Председатель методической комиссии факультета,
доктор ветеринарных наук, доцент
ФГБОУ ВО СПбГАВМ

Щипакин М.В.

Дата 26.06. 2019 г.