### МИНИСТЕРСТВО СЕЛЬСКОГО ХОЗЯЙСТВА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования

### «ЮЖНО-УРАЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ АГРАРНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»

### ИНСТИТУТ ВЕТЕРИНАРНОЙ МЕДИЦИНЫ



Кафедра Морфологии, физиологии и фармакологии

Рабочая программа дисциплины

### Б1.О.09 ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ ФИЗИОЛОГИЯ И ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ ЖИВОТНЫХ

Направление подготовки 36.03.01 Ветеринарно-санитарная экспертиза

Профиль Производственный ветеринарно-санитарный контроль

Уровень высшего образования – бакалавриат

Квалификация - бакалавр

Форма обучения - очно-заочная

Троицк 2019

Рабочая программа дисциплины «Патологическая физиология и патологическая анатомия животных» составлена в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (ФГОС ВО), утвержденного Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 939 от 19 сентября 2017 г. Рабочая программа предназначена для подготовки бакалавра по направлению 36.03.01 Ветеринарно-санитарная экспертиза, профиль Производственный ветеринарно-санитарный контроль.

Настоящая рабочая программа дисциплины составлена в рамках основной профессиональной образовательной программы (ОПОП) и учитывает особенности обучения при инклюзивном образовании лиц с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) и инвалидов.

Составитель - к.б.н., доцент Ноговицина Е.А.

Рабочая программа рассмотрена на заседании кафедры морфологии, физиологии и фармакологии: «06» марта 2019 г. (протокол № 12)

Зав. кафедрой морфологии, физиологии и фармакологии, д.б.н., профессор

Мифтахутдинов А.В.

Рабочая программа дисциплины одобрена методической комиссии факультета заочного обучения

(подпись)

21 марта 2019 г. (протокол № 5)

Председатель методической комиссии факультета заочного обучения доктор сельскохозяйственных наук, доцент

\_ Белооков А.А.

Заместитель директора по информационно-Библиотечному обслуживанию живетина А.В.

(подпись)

### СОДЕРЖАНИЕ

1.	Планируемые результаты обучения по дисциплине, соотнесенные с планируемыми результатами освоения ОПОП	4
	1.1. Цель и задачи дисциплины	4
	1.2. Компетенции и индикаторы их достижений	4
2.	Место дисциплины в структуре ОПОП	5
3.	Объем дисциплины и виды учебной работы	5
	3.1. Распределение объема дисциплины по видам учебной работы	5
	3.2. Распределение учебного времени по разделам и темам	6
4.	Структура и содержание дисциплины	8
	4.1. Содержание дисциплины	8
	4.2. Содержание лекций	11
	4.3. Содержание лабораторных занятий	12
	4.4. Содержание практических занятий	12
	4.5. Виды и содержание самостоятельной работы обучающихся	13
5.	Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся	14
	по дисциплине	
6.	Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации	15
	обучающихся по дисциплине	
7.	Основная и дополнительная учебная литература, необходимая для освоения дисциплины	15
8.	Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»,	15
	необходимые для освоения дисциплины	
9.	Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины	15
10.	Информационные технологии, используемые при осуществлении	16
	образовательного процесса по дисциплине, включая перечень	
	программного обеспечения и информационных справочных систем	
11.	Материально-техническая база, необходимая для осуществления	16
	образовательного процесса по дисциплине	
	Приложение. Фонд оценочных средств для текущего контроля	17
	успеваемости и проведения промежуточной аттестации обучающихся	
	Лист регистрации изменений	58

# 1. Планируемые результаты обучения по дисциплине, соотнесенные с планируемыми результатами освоения ОПОП

### 1.1.Цель и задачи дисциплины

Бакалавр по направлению подготовки 36.03.01 Ветеринарно-санитарная экспертиза должен быть подготовлен к решению задач профессиональной деятельности следующих типов: производственный, технологический, организационно-управленческий.

Цель дисциплины: сформировать у обучающихся теоретические знания и практические умения в процессе установления взаимосвязи между этиологией и патогенезом заразных и незаразных болезней животных при проведении послеубойного осмотра туши и органов, в соответствии с формируемыми компетенциями.

Задачи дисциплины:

- изучить причины возникновения болезней, закономерностей их развития, течения и исхода, общих, органных патологий, защитно-компенсаторных и барьерных механизмов в организме; этиологию, патогенез, патоморфологическую диагностику органов при незаразных, инфекционных и инвазионных болезнях;
- формирование умений при проведении послеубойного осмотра туши и органов при болезнях различной этиологии;
- овладеть навыками послеубойного осмотра туши, отдельных органов животных; дифференциальной диагностики патологоанатомических изменений в органах и тканях при болезнях различной этиологии и составлении заключения.

### 1.2. Компетенции и индикаторы их достижений

 $O\Pi K-1$ . Способен определять биологический статус, нормативные общеклинические показатели органов и систем организма животных, а также качества сырья и продуктов животного и растительного происхождения

		пропексидении
Код и		
наименование		Формируемые ЗУН
индикатора		
достижения		
компетенции		
ИД-1 ОПК-1	знания	Обучающийся должен знать особенности строения органов
Определяет		сельскохозяйственных животных, перерабатываемых на мясо при
биологический		проведении послеубойного осмотра туш и органов при болезнях
статус,		различной этиологии; патоморфологическую диагностику органов при
нормативные		незаразных, инфекционных и инвазионных болезнях – (Б1.О.09, ОПК-1-
общеклинические		3.1)
показатели	умения	Обучающийся должен уметь определять особенности строения органов
органов и систем		сельскохозяйственных животных, перерабатываемых на мясо при
организма		проведении послеубойного осмотра туш и органов при болезнях
животных		различной этиологии - (Б1.О.09, ОПК-1-У.1)
	навыки	Обучающийся должен владеть навыками определения особенностей
		строения органов сельскохозяйственных животных, перерабатываемых
		на мясо при проведении послеубойного осмотра туш и органов при
		болезнях различной этиологии; дифференциальной диагностики
		патологоанатомических изменений в органах и тканях при болезнях
		различной этиологии и составлении заключения - (Б1.О.09, ОПК-1-Н.1)

ОПК-2. Способен осуществлять профессиональную деятельность с учетом влияния на организм животных природных, социально-хозяйственных, генетических и экономических факторов

Код	И		
наименование			Формируемые ЗУН
индикатора			
достижения			
компетенции			
ИД-1 ОПК-2.		знания	Обучающийся должен знать роль условий, механических, физических,
Осуществляет			химических, биологических факторов в этиологии болезней;

профессиональную		общие закономерности органной патологии; структурные изменения
деятельность с		и функциональные расстройства органов и систем животного
учетом влияния на		организма в динамике развития тех или иных групп болезней -
организм		(Б1.О.09, ОПК-2-3.1)
животных	умения	Обучающийся должен уметь определять роль условий, экзогенных и
природных,		эндогенных факторов в этиологии болезней; общие
социально-		закономерности органной патологии; структурные изменения и
хозяйственных и		функциональные расстройства органов и систем животного организма
генетических		в динамике развития тех или иных групп болезней
факторов		- (Б1.О.09, ОПК-2-У.1)
	навыки	Обучающийся должен владеть навыками определения роли условий,
		экзогенных и эндогенных факторов в этиологии болезней; общих
		закономерностей органной патологии; структурных изменений и
		функциональных расстройств органов и систем животного организма
		в динамике развития тех или иных групп болезней;
		послеубойного осмотра туши, отдельных органов животных;
		дифференциальной диагностики патологоанатомических изменений в
		органах и тканях при болезнях различной этиологии и составления
		заключения - (Б1.О.09, ОПК-2-Н.1)

ОПК – 4. Способен обосновывать и реализовывать в профессиональной деятельности современные технологии с использованием приборно-инструментальной базы и использовать основные естественные, биологические и профессиональные понятия, а также методы при решении общепрофессиональных задач

Код и наименование		Формируемые ЗУН
индикатора достижения		
компетенции		
ИД-2 ОПК-4	знания	Обучающийся должен знать этиологию, патогенез, исход болезней,
Использует основные		общих, органных патологий, защитно-компенсаторные и барьерные
естественные,		механизмы в организме; патоморфологическую диагностику органов
биологические и		при незаразных, инфекционных и инвазионных болезнях; понятия в
профессиональные		соответствии с классификацией, этиологией и патогенезом общих
понятия, а также		типических патологических процессов и патологоанатомических
методы при решении		изменений в органах и тканях - (Б1.О.09, ОПК-4-3.2)
общепрофессиональных	умения	Обучающийся должен уметь использовать понятия в соответствии с
задач		классификацией, этиологией и патогенезом общих типических
		патологических процессов и патологоанатомических изменений в
		органах и тканях - (Б1.О.09, ОПК-4-У.2)
	навыки	Обучающийся должен владеть навыками применения понятия в
		соответствии с классификацией, этиологией и патогенезом общих
		типических патологических процессов и патологоанатомических
		изменений в органах и тканях - (Б1.О.09, ОПК-4-Н.2)

### 2. Место дисциплины в структуре ОПОП

Дисциплина «Патологическая физиология и патологическая анатомия животных» относится к обязательной части основной профессиональной образовательной программы бакалавриата.

### 3. Объем дисциплины и виды учебной работы

Объем дисциплины составляет 7 зачетных единиц (ЗЕТ), 252 академических часа (далее часов). Дисциплина изучается в 3,4 семестрах.

3.1. Распределение объема лисшиплины по видам учебной работы

3.1.1 аспределение объема дисциплины по видам учебной работы						
Вид учебной работы	Количество часов					
Контактная работа (всего)	76					
В том числе:						
Лекции (Л)	28					
Практические занятия (ПЗ)	40					
Контроль самостоятельной работы (КСР)	8					
Самостоятельная работа обучающихся (СР)	149					
Контроль	27					
Итого	252					

## 3.2. Распределение учебного времени по разделам и темам

No		Всего			том чис			ОЛЬ
темы	Наименование раздела и темы	часов	Л	ЛЗ	ПЗ	КСР	CP	контроль
1	2	3	4	5	6	7	8	9
	Раздел 1. Пато	логическа	я физи	ология		•	•	
1.1.	Общее учение о болезни. Классификация и исход болезни.	4	2	-	-		2	
1.2.	Защитно-компенсаторные реакции организма. Барьерные приспособления организма.	4	-	-	2		2	
1.3.	Общая этиология и патогенез. Теория возникновения болезни. Болезнетворное действие физических, химических и биологических факторов на организм.	4	2	-	-		2	9
1.4.	Действие механических факторов, ионизирующего излучения на организм животных.	3	-	-	-		3	
1.5.	Резистентность и реактивность. Биологическая индивидуальная и иммунологическая реактивность.	4	-	-	2		2	
1.6.	Неспецифические факторы защиты. Иммунологическая толерантность и рантинг.	6	-	-	-		6	
1.7.	Патологическая физиология клетки. Специфические и неспецифические проявления повреждения клеток.	4	2	-	1		2	
1.8.	Местные расстройства кровообращения: артериальная и венозная гиперемия, ишемия, стаз, кровотечение, тромбоз, эмболия, инфаркт. Исходы.	6	-	-	4	4	2	
1.9.	Кровотечение, кровоизлияние и нарушение микроциркуляции.	6	-	-	-		6	
1.10.	Воспаление. История учения о воспалении. Этиология, симптомы, патогенез. Классификация воспаления.	6	-	-	4		2	
1.11	Роль нервной и эндокринной систем в генезе воспаления. Видовые особенности течения воспаления у животных.	4	-	-	ı		4	
1.12.	Патофизиология теплорегуляции. Лихорадка.	6	-	-	2		4	
1.13	Положительные и отрицательные влияния лихорадки на организм животных.	6	-	-	-		6	
1.14.	Патофизиология тканевого роста. Гипер- и гипобиотические процессы. Этиология и патогенез опухолей.	10	-	-	2		8	
1.15.	Патологическая физиология нарушения обмена веществ. Отёк. Голодание.	6	2	-	-		4	
1.16.	Патологическая физиология сердечно - сосудистой системы. Патология сердца.	6	2	-	-		4	
1.17.	Патофизиология крови. Изменение количественного и качественного состава эритроцитов и лейкоцитов. Анемия. Эритроцитоз. Лейкоцитоз. Лейкоз.	4	-	-	2		2	
1.18.	Патофизиология дыхания. Этиология, патогенез нарушения внешнего и внугреннего дыхания.	4		-	2		2	

	Т 1	1	1	1				1
	Патологическая физиология пищеварения и							
1.19.	печени. Желчнокаменная болезнь.	6		_	2		4	
11171	Нарушение пищеварения в преджелудках				_		-	
	жвачных, желудке и кишечнике.							
1.20.	Патологическая физиология почек.	4			2		2	
1.20.	Почечнокаменная болезнь.	4	-	-	2		2	
	Патологическая физиология эндокринной и							
1.21.	нервной систем. Стресс и общий	4	2	_	_		2	
1.21.	адаптационный синдром. Неврозы.							
	Раздел 2. Общая	потопоги	пескоя (	HOTOMI	σ			l
		Патологи	Ческая а	ана гоми 	Я			1
2.1	Задачи и методы патологической анатомии.							
2.1.	Смерть и посмертные изменения в	6	2	-	-		4	
	организме							
2.2	Материал и методика	4	_	_	2		2	
2.2	патологоанатомических исследований.	'						
2.3.	Патоморфологические изменения при	6			2		4	
2.3.	атрофиях и некрозах	U	_	_	2		4	
2.4	Ультраструктурная патология клетки.						_	
2.4	Углеводная дистрофия.	6	-	-	-		6	
	Общая характеристика дистрофий,							
	классификация. Белковые дистрофии.					2		
	Морфологические изменения в тканях при					_		
2.5.		4	2	-	-		2	
	клеточных и внеклеточных и смешанных							
	белковых дистрофиях, жировых и							9
	минеральных дистрофиях							
	Патоморфологические изменения при							
	нарушении местного кровообращения.							
2.6.	Патоморфологические изменения при	4	-	-	2		2	
	альтеративном, экссудативном и							
	продуктивном воспалениях.							
	Опухоли. Этиология, особенности							
	опухолевого роста, виды опухолей,						_	
2.7.	морфологическая характеристика	4	2	-	-		2	
	различных опухолей							
	Морфологические проявления							
2.8.	приспособительных и компенсаторных	6					6	
2.0.		U	_	_	_		U	
2.0	процессов.	-					-	
2.9.	Иммуноморфология и иммунопатология	6	-	-	-		6	
	Раздел 3. Частная	патологи	ческая	анатоми	R			
	Этиоморфогенез болезней кожи и её							
3.1.	производных. Патоморфологическая	4	_	_	2		2	
3.1.	характеристика ящура, оспы,				_		_	
	некробактериоза, актиномикоза.							
	Этиоморфогенез болезней скелетной							
2.2	мускулатуры. Патоморфологическая	4			_		2	
3.2.	характеристика эмкара, злокачественного	4	-	-	2		2	
	отёка.							
	Этиоморфогенез болезней органов сердечно							1
	- сосудистой и кроветворной систем.							
	Патоморфологическая характеристика							
3.3.	лейкоза, сепсиса, сибирской язвы,	6	2	-	2		2	
	пастереллёза, рожи и чумы свиней,							
	пироплазмидозов.	_	ļ					
3.4	Радиационная патология.	6	-	-	-		6	
3.5.	Патоморфология отравлений.	6	-	-	-		6	
3.6.	Патоморфология микозов и микотоксикозов	6	-	-	ı		6	] ]
	Этиоморфогенез болезней органов				-		-	
2.7	желудочно-кишечного тракта.		1 2		_		2	
3.7.	Патоморфологическая характеристика	6	2	_	2		2	9
	сальмонеллёза, кишечных гельминтозов.							
3.8.	Патоморфология инвазионных болезней.	6	_		_		6	
5.0.	Tratemoppedicting influententials desired in the state of		L	I			<u> </u>	1

3.9.	Этиоморфогенез болезней органов нервной системы и нарушения обмена веществ. Патоморфологическая характеристика бешенства, болезни Ауески, энцефалитов, авитаминозов.	6	2	-	2	2	2	
3.10.	Патоморфология болезней обмена веществ.	6	-	-	-		6	
3.11.	Этиоморфогенез болезней органов респираторного тракта и мочеполовой системы. Патоморфологическая характеристика туберкулёза, сапа, бруцеллёза, лептоспироза	4	2	-	-		2	
3.12.	Введение в секционный курс. Послеубойный осмотр туш и внутренних органов. Патоморфологические изменения при болезнях. Определение пригодности скелетной мускулатуры, внутренних органов для использования в качестве пищевого сырья	4	2	-	-		2	
	Контроль	27	X	X	X	X	X	27
	Общая трудоемкость	252	28	X	40	8	149	27

### 4. Структура и содержание дисциплины

### 4.1 Содержание дисциплины

Раздел 1. Патологическая физиология Нозология

Общее учение о болезни. Исторический путь развития учения о болезни. Основные понятия «здоровье», «болезнь», «патологический процесс», «патологическое состояние», «патологическая реакция», классификация, течение, периоды болезни, исход болезни. Защитно-компенсаторные реакции организма. Барьерные приспособления организма. Общая этиология и патогенез

Теории возникновения болезни. Определение понятия «этиология», значение изучения этиологии болезней, роль этиологического фактора в развитии патологического процесса, характеристика патогенного раздражителя. Классификация причин и условий. Реакция организма на действие разных причин. Болезнетворное действие механических, физических, биологических и химических факторов. Влияние на организм высокой и низкой температуры — ожог, отморожение, гипертермия, гипотермия; электричества, лучистой энергии — действие на организм ионизирующего излучения; барометрического давления — горная, кессонная болезни.

Понятие о патогенезе. Патогенетические пути развития болезней. Реакция организма на чрезвычайные раздражители. Местное и общее, специфическое и неспецифическое в патогенезе. Особенности патогенеза у животных разного уровня организации зависимости от возраста, породы, конституции. Роль этиологического фактора в патогенезе и пути распространения инфекта. Значение нервных и гуморальных факторов в патогенезе. Резистентность и реактивность, их роль в патологии.

Понятие о реактивности и е значение в жизнедеятельности организма. Классификация реактивности, виды и формы. Методы оценки реактивности. Резистентность и ее формы. Иммунитет и его роль в реакциях организма на раздражители. Понятие об аллергии, классификация и стадии. Анафилаксия и ее проявление у животных.

Патологическая физиология периферического кровообращения.

Характеристика системы кровообращения. Местные расстройства кровообращения: артериальная и венозная гиперемия, ишемия, стаз, кровотечение, тромбоз, эмболия, инфаркт – исходы. Кровотечение, кровоизлияние, нарушение микроциркуляции.

Воспаление.

История учения о воспалении. Понятие о воспалении. Этиология, симптомы, патогенез. Классификация воспаления. Характеристика отдельных видов воспаления. Роль

нервной и эндокринной систем в генезе воспаления. Видовые особенности течения воспаления у животных.

Патологическая физиология тепловой регуляции.

Общая характеристика терморегуляции. Расстройства терморегуляции (гипотермия и гипертермия). Понятие о лихорадке. Стадии лихорадки. Классификация лихорадок. Значение лихорадки для организма. Изменение функций органов и систем при лихорадке. Отличие лихорадки от гиперемии. Положительные и отрицательные влияния лихорадки на организм животных.

Патологическая физиология тканевого роста.

Классификация гипобиотических и гипербиотических процессов. Характеристика атрофий, дистрофий, некроза и апоптоза. Характеристика гипертрофии, регенерации и трансплантации. Стимуляция организма тканевыми препаратами. Регенерация отдельных видов тканей. Опухолевый рост. Этиология, морфогенез, и основные свойства опухолей. Характеристика доброкачественных и злокачественных опухолей.

Патологическая физиология нарушения обмена веществ.

Обмен веществ и энергии, виды, характеристика. Особенности обмена веществ у разных животных и его значение при патологии. Регуляция обмена веществ в норме и при патологии. Общие проявления нарушений обмена веществ в организме и его тканях. Недостаток микроэлементов. Недостаток макроэлементов. Нарушение обмена витаминов. Этиология, патогенез нарушения углеводного, белкового, жирового, минерального обмена и обмена витаминов. Нарушение обмена энергии, водного обмена. Нарушение кислотнощелочного равновесия. Отёки. Голодание. Патогенез застойных, почечных и сердечных отеков.

Патологическая физиология крови. Патологическая физиология сердечно-сосудистой системы.

Значение эритроцитов в норме и при патологии. Этиология и патогенез нарушения функции красной крови. Изменения общей массы крови. Количественные изменения эритроцитов. Качественные изменения эритроцитов. Анемии и их классификация. Значение лейкоцитов в норме и при патологии. Этиология и патогенез нарушений функций лейкоцитов. Количественные изменения лейкоцитов. Качественные изменения лейкоцитов. Качественные изменения лейкоцитов. Лейкоз. Лейкоцитоз. Характеристика нарушений кровообращения у животных. Этиология и патогенез нарушений кровообращения, недостаточности кровообращения и механизм ее компенсации. Пороки сердца.

Патологическая физиология дыхания.

Ущерб, наносимый животноводству болезнями дыхательных путей. Этиология и патогенез нарушения дыхания. Патология легких. Нарушение внешнего и внутреннего дыхания. Причины нарушения внешнего дыхания. Регуляция дыхания. Пневмоторакс. Изменение дыхания при патологии дыхательного центра.

Патологическая физиология пищеварения и печени.

Значение пищеварения для жизнедеятельности и его основные нарушения. Этиология и патогенез нарушений в организме при патологии пищеварения. Нарушение секреции и всасывания в желудочно-кишечном тракте. Этиология и патогенез заболеваний печени. Классификация болезней печени. Нарушение обмена веществ при патологии печени. Желтухи. Желчнокаменная болезнь (холелитиаз). Гепатит, гепатоз, цирроз.

Патологическая физиология почек.

Значение почек для гомеостаза у животных. Этиология и патогенез нарушения функции почек. Классификация болезней почек. Почечнокаменная болезнь.

Патологическая физиология эндокринной и нервной систем. Общий принцип функционирования эндокринных желез. Общая этиология и патогенез нарушений функции эндокринной системы. Классификация нарушений функции эндокринной системы. Общие сведения о функционировании нервной системы при патологии.

Этиология и патогенез нарушений функции нервной системы. Классификация болезней нервной системы. Неврозы. Нарушение двигательной функции при патологии центральной нервной системы. Нарушение чувствительности.

Раздел 2. Общая патологическая анатомия

История развития патологической анатомии. Учение о смерти.

Задачи, объекты исследования и методы патологической анатомии. Краткая история развития патологической анатомии. Развитие трупных изменений; отличие посмертных изменений от прижизненных. Смерть, виды, периоды и причины смерти. Посмертные изменения.

Атрофии и некрозы. Дистрофии. Ультраструктурная патология клетки.

возникновения атрофии их классификации, патоморфологические изменения, исходы. Общая и местная атрофии, их макроскопические и гистологические изменения. Исход атрофии. Причины возникновения и классификация некрозов. Макроскопические и гистологические изменения при сухом и влажном некрозе и гангрене - сухой, влажной и газовой. Исходы некрозов. Определение, этиология, классификация, общая характеристика дистрофий. Белковая дистрофия (диспротеиноз), ее сущность и классификация. Патология ядра, цитоплазмы и органелл клеток. Клеточные дистрофии: зернистая, гиалиново-капельная, вакуольная, роговая: причины возникновения, патоморфологические изменения, исход и значение для организма. Внеклеточные диспротеинозы: мукоидное и фибриноидное набухание, гиалиноз, амилоидоз: причины возникновения. патоморфологические изменения, исход значение организма. Смешанные дистрофии: нарушение обмена хромопротеидов, нуклеопротеидов, липопротеидов, гликопротеидов: причины возникновения, патоморфологические изменения, исход и значение для организма. Виды жиров в Жировые дистрофии: классификация, патоморфологические изменения, значение для организма. Углеводная дистрофия: причины возникновения, патоморфологические изменения, исход и значение для организма. Нарушение обмена кальция: классификация, патоморфологические изменения, значение для организма. Рахит, остеомаляция, фиброзная остеодистрофия, дистрофическое обызвествление, известковые метастазы. Камни (конкременты): энтеролиты и псевдоэнтеролиты, их морфологическая характеристика, химический состав и значение для организма животных.

Воспаление: этиология, патогенез, виды воспаления, патоморфологическая характеристика, диагностическое значение.

Фазы воспаления, их взаимосвязь. Классификация воспалений по течению и распространению. Исход. Альтеративное воспаление: острое хроническое. воспаление: (серозно-воспалительный Экссудативное серозное отек, воспалительная водянка, буллезная форма), фибринозное (крупозное и дифтеритическое), гнойное (абсцесс, эмпиема, флегмона), геморрагическое, катаральное и гнилостное. Продуктивное (пролиферативное) воспаление: интерстициальное и гранулематозное. Гиперпластическое воспаление.

Опухоли: внешний вид и строение, особенности роста, классификация, патоморфологическая характеристика. Лейкозы животных. Морфологические проявления приспособительных и компенсаторных процессов.

Доброкачественные И злокачественные опухоли: причины возникновения, классификация, особенности роста, макроскопические и гистологические изменения. этиология, патогенез, патоморфология, лифференциальная Лейкозы Гипертрофия и гиперплазия. Организация. Дисплазия. Регенерация. диагностика. костной мышечной соединительной Метаплазия. Регенерация тканей, сосудов. Заживление.

Нарушение кровообращения, лимфообращения и обмена тканевой жидкости.

Понятие об общих и местных расстройствах кровообращения, их взаимосвязь. Гиперемия артериальная и венозная, стаз, анемия. Кровоизлияния, тромбы, эмболия, инфаркт, лимфостаз, лимфоррагия, тромбоз лимфатических сосудов. Отеки и водянки, их причины, механизм возникновения, морфология, виды, исход и значение. Эксикоз.

Иммуноморфология и иммунопатология. Механизм развития аллергических реакций, трансплантационный иммунитет, аутоиммунные болезни, иммунный дефицит.

Раздел 3. Частная патологическая анатомия

Этиоморфогенез болезней кожи и ее производных.

Оспа, ящур, некробактериоз — этиология, патогенез, патоморфологические изменения, формы, дифференциальная диагностика.

Этиоморфогенез болезней скелетной мускулатуры.

Эмфизематзный карбункул (ЭМКАР), злокачественный отёк, - этиология, патогенез, патоморфологические изменения, дифференциальная диагностика.

Этиоморфогенез болезней органов сердечно-сосудистой и кроветворной систем.

Лейкоз, сепсис, сибирская язва, пастереллез, рожа и чума свиней, пироплазмидоз - этиология, патогенез, патоморфологические изменения, формы, дифференциальная диагностика.

Патоморфология отравлений.

Классификация отравлений. Отравление фосфорорганическими, карбаматными соединениями, хлорорганическими, ртутьсодержащими, фтористыми соединениями, мочевиной, поваренной солью, мышьяком, фосфором, змеиным ядом.

Патоморфология микозов и микотоксикозов. Патоморфология инвазионных болезней.

Этиология, патогенез, патологоанатомические и микроскопические изменения при микозах и микотоксикозах (аспергиллез, токсоплазмоз). Этиология, патогенез, патологоанатомические и микроскопические изменения при инвазионных болезнях (трематодозы, цестодозы, нематодозы).

Этиоморфогенез болезней органов желудочно-кишечного тракта.

Сальмонеллезы, кишечные гельминтозы - этиология, патогенез, патоморфологические изменения, формы, дифференциальная диагностика.

Этиоморфогенез болезней органов нервной системы и нарушениях обмена веществ.

Бешенство, болезнь Ауески, авитаминозы - этиология, патогенез, патоморфологические изменения, формы, дифференциальная диагностика.

Этиоморфогенез болезней органов респираторного тракта и мочеполовой системы.

Туберкулёза, пастереллез, сап, бруцеллёз, лептоспироз - этиология, патогенез, патоморфологические изменения, формы, дифференциальная диагностика.

Вскрытие трупа поросенка.

Посмертные изменения, их отличие от прижизненных. Патологоанатомические изменения при болезнях. Определение пригодности скелетной мускулатуры, внутренних органов для использования в качестве пищевого сырья.

4.2. Содержание лекций

№	Наименование лекций	Количество
$\Pi/\Pi$		часов
1	1 Общее учение о болезни. Классификация и исход болезни.	2
	2 Общая этиология и патогенез. Теория возникновения болезни. Болезнетворное	2
	действие физических, химических и биологических факторов на организм.	
	3 Патологическая физиология клетки. Специфические и неспецифические проявления	2
	повреждения клеток.	
	4 Патологическая физиология нарушения обмена веществ. Отёки. Голодание.	2
	6 Патологическая физиология сердечно -сосудистой системы. Патология сердца.	2
	6 Патологическая физиология эндокринной и нервной систем. Стресс и общий	2
	адаптационный синдром. Неврозы.	
2	7 Задачи и методы патологической анатомии. Смерть и посмертные изменения в	2
	организме	

	8 Общая характеристика дистрофий, классификация. Белковые дистрофии.	2
	Морфологические изменения в тканях при клеточных и внеклеточных и смешанных	
	белковых дистрофиях, жировых и минеральных дистрофиях	
	9 Опухоли. Этиология, особенности опухолевого роста, виды опухолей,	2
	морфологическая характеристика различных опухолей	
	10 Этиоморфогенез болезней органов сердечно - сосудистой и кроветворной систем.	2
	Патоморфологическая характеристика лейкоза, сепсиса, сибирской язвы, пастереллёза,	
	рожи и чумы свиней, пироплазмидозов	
	11 Этиоморфогенез болезней органов желудочно-кишечного тракта.	2
	Патоморфологическая характеристика сальмонеллёза, кишечных гельминтозов.	
3	12 Этиоморфогенез болезней органов нервной системы и нарушения обмена веществ.	2
3	Патоморфологическая характеристика бешенства, болезни Ауески, авитаминозов	
	13 Этиоморфогенез болезней органов респираторного тракта и мочеполовой системы.	2
	Патоморфологическая характеристика туберкулёза, сапа, бруцеллёза, лептоспироза	
	14 Введение в секционный курс. Послеубойный осмотр туш и внутренних органов.	2
	Патоморфологические изменения при болезнях. Определение пригодности скелетной	
	мускулатуры, внутренних органов для использования в качестве пищевого сырья	
	Итого	28

4.3. Содержание лабораторных занятий Лабораторные занятия не предусмотрены

4.4. Содержание практических занятий

No	Наименование практических занятий	Количество
п/п	Tamasano Jamasan Sanan S	часов
	1. Защитно-компенсаторные реакции организма. Барьерные приспособления организма.	2
	2. Резистентность и реактивность. Биологическая индивидуальная и иммунологическая реактивность.	2
	3-4. Местные расстройства кровообращения: артериальная и венозная гиперемия, ишемия, стаз, кровотечение, тромбоз, эмболия, инфаркт. Исходы.	4
	5-6. Воспаление. Этиология, симптомы, патогенез. Классификация воспаления.	4
	7. Патофизиология теплорегуляции. Лихорадка.	2
	8. Патофизиология тканевого роста. Гипо- и гипербиотические процессы.	2
	9. Патофизиология крови. Изменение количественного и качественного состава эритроцитов и лейкоцитов. Анемия. Эритроцитоз. Лейкоцитоз. Лейкоз.	2
	10. Патофизиология дыхания. Этиология, патогенез нарушения внешнего и внугреннего дыхания.	2
	11. Патофизиология пищеварения. Нарушение пищеварения в преджелудках жвачных, желудке и кишечнике. Патофизиология печени.	2
	12. Патологическая физиология почек. Почечнокаменная болезнь.	2
2	13 Материал и методика патологоанатомических исследований.	2
	14 Патоморфологические изменения при атрофиях и некрозах.	2
	15 Патоморфологические изменения при нарушении кровообращения. Патоморфологические изменения при альтеративном, экссудативном и продуктивном воспалениях.	2
3	16 Патоморфологические изменения при болезнях кожи: ящуре, оспе, некробактериозе, актиномикозе.	2
	17 Патоморфологические изменения при болезнях скелетной мускулатуры: эмкаре, злокачественном отёке.	2
	18 Патоморфологические изменения при болезнях сердечно - сосудистой и кроветворной систем: лейкозе, сепсисе, сибирской язве, роже и чумы свиней, пироплазмидозах.	2
	19 Патоморфологические изменения при болезнях органов желудочно-кишечного тракта: сальмонеллёзах, кишечных гельминтозах.	2
	20 Патоморфологические изменения при болезнях органов нервной системы и нарушениях обмена веществ: бешенстве, болезни Ауески, авитаминозах.	2
	Итого	40

### 4.5. Виды и содержание самостоятельной работы обучающихся

### 4.5.1. Виды самостоятельной работы обучающихся

Виды самостоятельной работы обучающихся	Количество часов
Подготовка к устному опросу на практическом занятии	42
Подготовка к контрольному опросу с элементами деловой игры, тестированию	30
Самостоятельное изучение отдельных тем и вопросов (изучение музейных патологоанатомических препаратов	68
Подготовка к промежуточной аттестации	9
Итого	149

4.5.2. Содержание самостоятельной работы обучающихся

No	4.5.2. Содержание самостоятельной работы обучающихся  Наименование тем	Количество
п/п		часов
1.	Общее учение о болезни. Классификация и исход болезни.	2
2.	Защитно-компенсаторные реакции организма. Барьерные приспособления организма.	2
3.	Общая этиология и патогенез. Теория возникновения болезни. Болезнетворное действие физических, химических и биологических факторов на организм.	2
4.	Действие механических факторов, ионизирующего излучения на организм животных	3
5.	Резистентность и реактивность. Биологическая индивидуальная и иммунологическая реактивность.	2
6.	Неспецифические факторы защиты. Иммунологическая толерантность и рантинг	6
7.	Патологическая физиология клетки. Специфические и неспецифические проявления повреждения клеток.	2
8.	Местные расстройства кровообращения: артериальная и венозная гиперемия, ишемия, стаз, кровотечение, тромбоз, эмболия, инфаркт. Исходы.	2
9.	Кровотечение, кровоизлияние и нарушение микроциркуляции.	6
10.	Воспаление. История учения о воспалении. Этиология, симптомы, патогенез. Классификация воспаления.	2
11.	Роль нервной и эндокринной систем в генезе воспаления. Видовые особенности течения воспаления у животных.	4
12.	Патофизиология теплорегуляции. Лихорадка.	4
13.	Положительные и отрицательные влияния лихорадки на организм животных.	6
14.	Патофизиология тканевого роста. Гипер- и гипобиотические процессы. Этиология и патогенез опухолей.	8
15.	Патологическая физиология нарушения обмена веществ. Отёк. Голодание.	4
16.	Патологическая физиология сердечно -сосудистой системы. Патология сердца.	4
17.	Патофизиология крови. Изменение количественного и качественного состава эритроцитов и лейкоцитов. Анемия. Эритроцитоз. Лейкоцитоз. Лейкоз.	2
18.	Патологическая физиология дыхания. Причины нарушение внешнего и внутреннего дыхания.	2
19.	Патологическая физиология пищеварения и печени. Желчнокаменная болезнь. Нарушение пищеварения в преджелудках жвачных, желудке и кишечнике.	4
20.	Патологическая физиология почек. Почечнокаменная болезнь.	2
21.	Патологическая физиология эндокринной и нервной систем. Стресс и общий адаптационный синдром. Неврозы.	2
22.	Задачи и методы патологической анатомии. Смерть и посмертные изменения в организме.	4
23.	Материал и методика патологоанатомических исследований.	2
24.	Патоморфологические изменения при атрофиях и некрозах	4
25.	Ультраструктурная патология клетки. Углеводная дистрофия.	6
26.	Общая характеристика дистрофий, классификация. Белковые дистрофии.	2

	Морфологические изменения в тканях при клеточных и внеклеточных и смешанных белковых дистрофиях, жировых и минеральных дистрофиях	
27.	Патоморфологические изменения при нарушении местного кровообращения. Патоморфологические изменения при альтеративном, экссудативном и продуктивном воспалениях.	2
28.	Опухоли. Этиология, особенности опухолевого роста, виды опухолей, морфологическая характеристика различных опухолей.	2
29.	Морфологические проявления приспособительных и компенсаторных процессов.	6
30.	Иммуноморфология и иммунопатология.	6
31.	Этиоморфогенез болезней кожи и её производных. Патоморфологическая характеристика ящура, оспы, некробактериоза, актиномикоза.	2
32.	Этиоморфогенез болезней скелетной мускулатуры. Патоморфологическая характеристика эмкара, злокачественного отёка.	2
33.	Этиоморфогенез болезней органов сердечно - сосудистой и кроветворной систем. Патоморфологическая характеристика лейкоза, сепсиса, сибирской язвы, пастереллёза, рожи и чумы свиней, пироплазмидозов.	2
34.	Радиационная патология.	6
35.	Патоморфология отравлений.	6
36.	Патоморфология микозов и микотоксикозов.	6
37.	Этиоморфогенез болезней органов желудочно-кишечного тракта. Патоморфологическая характеристика сальмонеллёза, кишечных гельминтозов.	2
38.	Патоморфология инвазионных болезней.	6
39.	Этиоморфогенез болезней органов нервной системы и нарушения обмена веществ. Патоморфологическая характеристика бешенства, болезни Ауески, энцефалитов, авитаминозов.	2
40.	Патоморфология болезней обмена веществ.	6
41.	Этиопатогенез болезней органов респираторного тракта и мочеполовой системы. Патоморфологическая характеристика туберкулёза, сапа, бруцеллёза, лептоспироза. Патоморфологические изменения при болезнях органов дыхания: туберкулезе, сапе; органов мочеполовой системы: бруцеллезе, лептоспирозе.	2
42.	Введение в секционный курс. Послеубойный осмотр туш и внугренних органов. Вскрытие трупа поросенка. Посмертные изменения, их отличие от прижизненных. Патоморфологические изменения при болезнях. Определение пригодности скелетной мускулатуры, внутренних органов для использования в качестве пищевого сырья	2
	Итого	149

## 5. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

Учебно-методические разработки имеются в Научной библиотеке ФГБОУ ВО Южно-Уральский ГАУ:

- 5.1 Ноговицина Е.А. Патологическая физиология и патологическая анатомия животных: Методические рекомендации по организации самостоятельной работы обучающихся по направлению подготовки: 36.03.01 Ветеринарно-санитарная экспертиза, профиль подготовки: Производственный ветеринарно-санитарный контроль, уровень высшего образования бакалавриат, форма обучения очно-заочная / Е.А. Ноговицина Троицк: ФГБОУ ВО Южно-Уральский ГАУ, 2019. 37 с Режим доступа: <a href="https://edu.sursau.ru/course/view.php?id=1222">https://edu.sursau.ru/course/view.php?id=1222</a>
- 5.2 Стрижикова С.В. Патологическая физиология и патологическая анатомия животных: Методические указания к практическим занятиям для обучающихся по направлению подготовки: 36.03.01 Ветеринарно-санитарная экспертиза, профиль подготовки: Производственный ветеринарно-санитарный контроль, уровень высшего образования бакалавриат, форма обучения очно-заочная / С.В. Стрижикова, Е.А. Ноговицина. Троиц: ФГБОУ ВО Южно-Уральский ГАУ, 2019. 70 с Режим доступа: <a href="https://edu.sursau.ru/course/view.php?id=1222">https://edu.sursau.ru/course/view.php?id=1222</a>

## 6. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине

Для установления соответствия уровня подготовки обучающихся требованиям ФГОС ВО разработан фонд оценочных средств для текущего контроля успеваемости и проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине. Фонд оценочных средств представлен в Приложении.

## 7. Основная и дополнительная учебная литература, необходимая для освоения дисциплины

Основная и дополнительная учебная литература имеется в Научной библиотеке и электронной информационно-образовательной среде ФГБОУ ВО Южно-Уральский ГАУ. Основная:

- 1.1 Жаров А. В. Патологическая анатомия животных [Электронный ресурс]: / Жаров А. В. Москва: Лань, 2013 Доступ к полному тексту с сайта ЭБС Лань: <a href="http://e.lanbook.com/books/element.php?pl1\_cid=25&pl1\_id=12985">http://e.lanbook.com/books/element.php?pl1\_cid=25&pl1\_id=12985</a>.
- 1.2. Салимов В.А. Атлас. Патология и дифференциальная диагностика факторных болезней молодняка сельскохозяйственных животных [Электронный ресурс] / Салимов В.А. Москва: Лань, 2016 Доступ к полному тексту с сайта ЭБС Лань: http://e.lanbook.com/books/element.php?pl1\_id=76284
- 1.3. Салимов В.А. Практикум по патологической анатомии животных [Электронный ресурс]: / Салимов В.А. Москва: Лань, 2013 Доступ к полному тексту с сайта ЭБС Лань: <a href="http://e.lanbook.com/books/element.php?pl1\_cid=25&pl1\_id=5099">http://e.lanbook.com/books/element.php?pl1\_cid=25&pl1\_id=5099</a> Дополнительная:
- 1.4. Жаров А.В. Патологическая физиология и патологическая анатомия животных [Электронный ресурс]: учебник / Жаров А. В., Адамушкина Л. Н., Лосева Т.В., Стрельников А.П.,; Под ред. А.В. Жарова : Лань, 2018. 416 с. Доступ к полному тексту с сайта ЭБС Лань: https://e.lanbook.com/book/99282
- 1.5. Салимов В.А. Атлас. Патология и дифференциальная диагностика факторных болезней молодняка сельскохозяйственных животных [Электронный ресурс] / Салимов В.А. Москва: Лань, 2016 Доступ к полному тексту с сайта ЭБС Лань: http://e.lanbook.com/books/element.php?pl1\_id=76284
- 1.6. Салимов В.А. Практикум по патологической анатомии животных [Электронный ресурс]: / Салимов В.А. Москва: Лань, 2013 Доступ к полному тексту с сайта ЭБС Лань: <a href="http://e.lanbook.com/books/element.php?pl1\_cid=25&pl1\_id=5099">http://e.lanbook.com/books/element.php?pl1\_cid=25&pl1\_id=5099</a>
  - 8. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимые для освоения дисциплины
  - 1. Единое окно доступа к учебно-методическим разработкам https://юургау.рф
  - 2. ЭБС «Издательство «Лань» http://e.lanbook.com
  - 3. ЭБС «Университетская библиотека ONLINE» <a href="http://biblioclub.ru">http://biblioclub.ru</a>
  - 4. Научная электронная библиотека «eLIBRARY.ru»
- 9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины Учебно-методические разработки имеются в Научной библиотеке и электронной информационно-образовательной среде ФГБОУ ВО Южно-Уральский ГАУ:
  - 9.1. Ноговицина Е.А. Патологическая физиология и патологическая анатомия животных: Методические рекомендации по организации самостоятельной работы обучающихся по направлению подготовки: 36.03.01 Ветеринарно-санитарная экспертиза, профиль подготовки: Производственный ветеринарно-санитарный контроль, уровень высшего образования бакалавриат, форма обучения очно-заочная / Е.А. Ноговицина Троицк: ФГБОУ ВО Южно-Уральский ГАУ, 2019. 37 с Режим доступа: https://edu.sursau.ru/course/view.php?id=1222

- 9.2. Стрижикова С.В. Патологическая физиология и патологическая анатомия животных: Методические указания к практическим занятиям для обучающихся по направлению подготовки: 36.03.01 Ветеринарно-санитарная экспертиза, профиль подготовки: Производственный ветеринарно-санитарный контроль, уровень высшего образования бакалавриат, форма обучения очно-заочная / С.В. Стрижикова, Е.А. Ноговицина. Троицк: ФГБОУ ВО Южно-Уральский ГАУ, 2019. 70 с Режим доступа: <a href="https://edu.sursau.ru/course/view.php?id=1222">https://edu.sursau.ru/course/view.php?id=1222</a>
- 10. Информационные технологии, используемые при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

В Научной библиотеке с терминальных станций предоставляется доступ к базам данных:

- КонсультантПлюс (справочные правовые системы);
- Техэксперт (информационно-справочная система ГОСТов);
- Электронный каталог Института ветеринарной медицины <a href="http://nb.sursau.ru:8080/cgi/zgate.exe?Init+IVM">http://nb.sursau.ru:8080/cgi/zgate.exe?Init+IVM</a> rus1.xml,simpl IVM1.xsl+rus.

Программное обеспечение:

- Windows XP Home Edition OEM Sofware № 09-0212 X 12-53766,
- Microsoft Office Basic 2007 w/Ofc Pro Tri (MLK) OEM Sofware S 55-02293 1C:
- MyTestXPRo 11.0
- Антивирус Kaspersky Endpoint Security
  - 11. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Учебные аудитории для проведения занятий, предусмотренных программой, оснащенные оборудованием и техническими средствами обучения

- 1. Учебная аудитория № 127, оснащенная оборудованием и техническими средствами для проведения лекционных и практических занятий.
  - 2. Учебная аудитория № 112 «Музей патанатомии», оснащенная:
- учебные препараты: натуральные препараты, расположенные в 12 шкафах, строго по разделам: 1.Атрофии и некрозы, нарушение кровообращения 77 препаратов; 2. Дистрофии 93 препарата; 3. Воспаление 135 препаратов; 4. Опухоли 90 препаратов; 5. Лейкоз 21 препарат; 6. Незаразные болезни 28 препаратов; 7. Септические инфекции 92 препарата;8. Болезни крупного рогатого скота 51 препарат; 9. Болезни лошадей 37 препаратов; 10. Болезни свиней 101 препарат; 11. Болезни птиц 77 препаратов; 12. Инвазионные болезни 55 препаратов.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся

Помещение № 42 для самостоятельной работы, оснащенное компьютерной техникой с подключением к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду ФГБОУ ВО Южно-Уральский ГАУ.

Перечень оборудования и технических средств обучения

- 1. Hoyтбук 15,6 ACER
- 2. Проектор мультимедийный BENQ MX 501
- 3. Переносной экран PROJECTA
- 4. Микроскоп МБИ 3
- 5. Микроскоп «Биолам»
- 6. Микроскоп «Микмед 1»
- 7. Микроскоп ИММА Р-11
- 8. Микротом санный

$\boldsymbol{\pi}$	TIT	7/1		TTTT
110	1/1 /		<i></i>	4 I/I H
,,,	<i>                                      </i>	\ <i>///</i>	1121	ИЕ

### ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

текущего контроля успеваемости и проведения промежуточной аттестации обучающихся

### СОДЕРЖАНИЕ

1	Компетенции и их индикаторы, формируемые в процессе освоения	19
_	дисциплины	
2	Показатели, критерии и шкала оценивания индикаторов достижения	21
	сформированности компетенций	
3	Типовые контрольные задания и (или) иные материалы, необходимые для	25
	оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности,	
	характеризующих сформированность компетенций в процессе освоения	
	дисциплины	
4	Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний,	25
	умений, навыков и опыта деятельности, характеризующих	
	сформированность компетенций	
4.1	Оценочные средства для проведения текущего контроля успеваемости	25
4.1.1	Устный опрос на практическом занятии	25
4.1.2	Контрольный опрос с элементами деловой игры	29
4.1.3	Тестирование	33
4.2	<del>-</del>	37
4.2	Процедуры и оценочные средства для проведения промежуточной	31
4 0 1	аттестации	25
4.2.1	Зачет	37
4.2.2	Экзамен	40

### 1. Компетенции и их индикаторы, формируемые в процессе освоения дисциплины

ОПК - 1. Способен определять биологический статус, нормативные общеклинические показатели органов и систем организма животных, а также качества сырья и пролуктов животного и растительного происхожления

сырья и продуктов животного и растительного происхождения						
Код и		Формируемые ЗУН		Наименован	ие оценочных	
наименование				сре	едств	
индикатора	знания	умения	навыки	Текущая	Промежуточ	
достижения				аттестация	ная	
компетенции					аттестация:	
ИД-1 ОПК-1	Обучающийся	Обучающийся	Обучающийся	- устный	- зачет	
Определяет	должен знать	должен уметь	должен владеть	опрос на	- экзамен	
биологически	особенности	определять	навыками	практическ		
й статус,	строения органов	особенности	определения	ом занятии		
нормативные	сельскохозяйствен	строения органов	особенностей	-		
общеклиничес	ных животных,	сельскохозяйствен	строения органов	контрольн		
кие	перерабатываемы	ных животных,	сельскохозяйствен	ый опрос с		
показатели	х на мясо при	перерабатываемы	ных животных,	элементам		
органов и	проведении	х на мясо при	перерабатываемых	и деловой		
систем	послеубойного	проведении	на мясо при	игры		
организма	осмотра туш и	послеубойного	проведении	-		
животных	органов при	осмотра туш и	послеубойного	тестирован		
	болезнях	органов при	осмотра туш и	ие		
	различной	болезнях	органов при			
	этиологии;	различной	болезнях			
	патоморфологичес	этиологии -	различной			
	кую диагностику	(Б1.О.09, ОПК-1-	этиологии;			
	органов при	У.1)	дифференциальной			
	незаразных,		диагностики			
	инфекционных и		патологоанатомиче			
	инвазионных		ских изменений в			
	болезнях—		органах и тканях			
	(Б1.О.09, ОПК-1-		при болезнях			
	3.1)		различной этиологии и			
			составлении			
			заключения- (Б1.О.09, ОПК-1-			
			H.1)			
1	1		11.1/	1		

ОПК-2. Способен осуществлять профессиональную деятельность с учетом влияния на организм животных природных, социально-хозяйственных, генетических экономических факторов

Код и		Формируемые 3	Наименован	ие оценочных	
наименование				сре	едств
индикатора	знания	умения	навыки	Текущая	Промежуточн
достижения				аттестация:	ая аттестация:
компетенции					
компетенции					
ИД-1 ОПК-2	Обучающийся	Обучающийся	Обучающийся	- устный	- зачет
Осуществляет	должен знать	должен уметь	должен владеть	опрос на	- экзамен
профессиональн	роль условий,	определять	навыками	практическо	
ую деятельность	механических,	роль условий,	определения роли	м занятии	
с учетом	физических,	экзогенных и	условий, экзогенных	-	
влияния на	химических,	эндогенных	и эндогенных	контрольны	
организм	биологических	факторов в	факторов в	й опрос с	
животных	факторов в	этиологии	этиологии болезней;	элементами	
природных,	этиологии	болезней;	общих	деловой	
социально-	болезней;	общие	закономерностей	игры	

хозяйственных и	общие	закономерност	органной	-
генетических	закономерност	и органной	патологии;	тестировани
факторов	и органной	патологии;	структурных	e
	патологии;	структурные	изменений и	
	структурные	изменения и	функциональных	
	изменения и	функциональн	расстройств органов	
	функциональн	ые	и систем животного	
	ые	расстройства	организма в	
	расстройства	органов и	динамике развития	
	органов и	систем	тех или иных групп	
	систем	животного	болезней;	
	животного	организма в	послеубойного	
	организма в	динамике	осмотра туши,	
	динамике	развития тех	отдельных органов	
	развития тех	или иных	животных;	
	или иных	групп	дифференциальной	
	групп	болезней-	диагностики	
	болезней -	(Б1.О.09, ОПК-	патологоанатомическ	
	(Б1.О.09, ОПК-	2-У.1)	их изменений в	
	2-3.1)		органах и тканях при	
			болезнях различной	
			этиологии и	
			составления	
			заключения -	
			(Б1.О.09, ОПК-2-Н.1)	

ОПК – 4. Способен обосновывать и реализовывать в профессиональной деятельности современные технологии с использованием приборно-инструментальной базы и использовать основные естественные, биологические и профессиональные понятия, а

также методы при решении общепрофессиональных задач

Код и	,	профессиональны Формируемые ЗУН		Наиме	нование
наименование				оценочні	ых средств
индикатора достижения	знания	умения	навыки	Текущая аттестаци	Промежуто чная
компетенции				Я	аттестация:
ИД-2 ОПК-4	Обучающийся	Обучающийся	Обучающийся	- устный	- зачет
Использует	должен знать	должен уметь	должен владеть	опрос на	- экзамен
основные	этиологию,	использовать	навыками	практичес	
естественные,	патогенез, исход	понятия в	применения	ком	
биологические и	болезней, общих,	соответствии с	понятия в	занятии	
профессиональны	органных	классификацией,	соответствии с	-	
е понятия, а также	патологий,	этиологией и	классификацией,	контрольн	
методы при	защитно-	патогенезом	этиологией и	ый опрос	
решении	компенсаторные	общих	патогенезом	c	
общепрофессиона	и барьерные	типических	общих	элементам	
льных задач	механизмы в	патологических	типических	и деловой	
	организме;	процессов и	патологических	игры	
	патоморфологиче	патологоанатомич	процессов и	-	
	скую	еских изменений	патологоанатомич	тестирова	
	диагностику	в органах и	еских изменений	ние	
	органов при	тканях - (Б1.О.09,	в органах и		
	незаразных,	ОПК-4-У.2)	тканях - (Б1.О.09,		
	инфекционных и		ОПК-4-Н.2)		
	инвазионных				
	болезнях; понятия				
	в соответствии с				
	классификацией,				
	этиологией и				
	патогенезом				
	общих				

типи	ических		
пато	логических		
прог	цессов и		
пато	логоанатомич		
ески	х изменений		
в орг	ганах и		
ткан	ях - (Б1.О.09,		
ОПЬ	(-4-3.2)		

2. Показатели, критерии и шкала оценивания индикаторов достижения компетенций

ИД-1 ОПК-1 Определяет биологический статус, нормативные общеклинические показатели органов и систем организма животных

показатели органов и систем организма животных							
Показатели							
оценивания	Недостаточный	Достаточный	статочный Средний уровень Высокий уровень				
(Формируем ые ЗУН)	уровень	уровень					
Б1.О.09,	Обучающийся не	Обучающийся слабо	Обучающийся, с	Обучающийся, с			
ОПК-1-3.1	знает особенности	знает особенности	незначительными	требуемой степенью			
	строения органов	строения органов	ошибками и	полноты и точности			
	сельскохозяйственн	сельскохозяйственн	отдельными	знает особенности			
	ых животных,	ых животных,	пробелами знает	строения органов			
	перерабатываемых	перерабатываемых	особенности	сельскохозяйственн			
	на мясо при	на мясо при	строения органов	ых животных,			
	проведении	проведении	сельскохозяйственн	перерабатываемых			
	послеубойного	послеубойного	ых животных,	на мясо при			
	осмотра туш и	осмотра туш и	перерабатываемых	проведении			
	органов при	органов при	на мясо при	послеубойного			
	болезнях различной	болезнях различной	проведении	осмотра туш и			
	этиологии;	этиологии;	послеубойного	органов при			
	патоморфологическу	патоморфологическу	осмотра туш и	болезнях различной			
	ю диагностику	ю диагностику	органов при	этиологии;			
	органов при	органов при	болезнях различной	патоморфологическу			
	незаразных,	незаразных,	этиологии;	ю диагностику			
	инфекционных и	инфекционных и	патоморфологическу	органов при			
	инвазионных	инвазионных	ю диагностику	незаразных,			
	болезнях	болезнях	органов при	инфекционных и			
			незаразных,	инвазионных			
			инфекционных и	болезнях			
			инвазионных				
			болезнях				
Б1.О.09,	Обучающийся не	Обучающийся слабо	Обучающийся с	Обучающийся умеет			
ОПК-1-У.1	умеет определять	умеет определять	незначительными	определять			
	особенности	особенности	затруднениями	особенности			
	строения органов	строения органов	умеет определять	строения органов			
	сельскохозяйственн	сельскохозяйственн	особенности	сельскохозяйственн			
	ых животных,	ых животных,	строения органов	ых животных,			
	перерабатываемых	перерабатываемых	сельскохозяйственн	перерабатываемых			
	на мясо при	на мясо при	ых животных,	на мясо при			
	проведении	проведении	перерабатываемых	проведении			
	послеубойного	послеубойного	на мясо при	послеубойного			
	осмотра туш и	осмотра туш и	проведении	осмотра туш и			
	органов при	органов при	послеубойного	органов при			
	болезнях различной	болезнях различной	осмотра туш и	болезнях различной			
	этиологии	этиологии	органов при	этиологии			
			болезнях различной				
F1 0 00	<u></u>		этиологии	) of "			
Б1.О.09,	Обучающийся не	Обучающийся слабо	Обучающийся	Обучающийся			
ОПК-1-Н.1	владеет навыками	владеет навыками	владеет навыками	свободно владеет			
	определения	определения	определения	навыками			
	особенностей	особенностей	особенностей	определения			
	строения органов	строения органов	строения органов	особенностей			

сельскохозяйственн	сельскохозяйственн	сельскохозяйственн	строения органов
ых животных,	ых животных,	ых животных,	сельскохозяйственн
перерабатываемых	перерабатываемых	перерабатываемых	ых животных,
на мясо при	на мясо при	на мясо при	перерабатываемых
проведении	проведении	проведении	на мясо при
послеубойного	послеубойного	послеубойного	проведении
осмотра туш и	осмотра туш и	осмотра туш и	послеубойного
органов при	органов при	органов при	осмотра туш и
болезнях различной	болезнях различной	болезнях различной	органов при
этиологии;	этиологии;	этиологии;	болезнях различной
дифференциальной	дифференциальной	дифференциальной	этиологии;
диагностики	диагностики	диагностики	дифференциальной
патологоанатомичес	патологоанатомичес	патологоанатомичес	диагностики
ких изменений в	ких изменений в	ких изменений в	патологоанатомичес
органах и тканях при	органах и тканях при	органах и тканях при	ких изменений в
болезнях различной	болезнях различной	болезнях различной	органах и тканях при
этиологии и	этиологии и	этиологии и	болезнях различной
составлении	составлении	составлении	этиологии и
заключения	заключения	заключения	составлении
			заключения

ИД-1 ОПК-2 Осуществляет профессиональную деятельность с учетом влияния на организм животных природных, социально-хозяйственных и генетических факторов

организм животных природных, социально-хозяиственных и генетических факторов				
Показатели		и шкала оценивания рез		
оценивания	Недостаточный	Достаточный	Средний уровень	Высокий уровень
(Формируем	уровень	уровень		
ые ЗУН)				
Б1.О.09,	Обучающийся не	Обучающийся слабо	Обучающийся с	Обучающийся с
ОПК-2-3.1	знает роль условий,	знает роль условий	незначительными	требуемой степенью
	механических,	механических,	ошибками и	полноты и точности
	физических,	физических,	отдельными	знает роль условий,
	химических,	химических,	пробелами знает	механических,
	биологических	биологических	роль условий,	физических,
	факторов в	факторов в	механических,	химических,
	этиологии болезней;	этиологии болезней;	физических,	биологических
	общие	общие	химических,	факторов в
	закономерности	закономерности	биологических	этиологии болезней;
	органной	органной	факторов в	общие
	патологии;	патологии;	этиологии болезней;	закономерности
	структурные	структурные	общие	органной
	изменения и	изменения и	закономерности	патологии;
	функциональные	функциональные	органной	структурные
	расстройства	расстройства	патологии;	изменения и
	органов и систем	органов и систем	структурные	функциональные
	животного	животного	изменения и	расстройства
	организма в	организма в	функциональные	органов и систем
	динамике развития	динамике развития	расстройства	животного
	тех или иных	тех или иных	органов и систем	организма в
	групп болезней.	групп болезней.	животного	динамике развития
			организма в	тех или иных
			динамике развития	групп болезней.
			тех или иных	
			групп болезней	
Б1.О.09,	Обучающийся не	Обучающийся слабо	Обучающийся с	Обучающийся умеет
ОПК-2-У.1	умеет определять	умеет определять	незначительными	определять роль
	роль условий,	роль условий,	затруднениями	условий, экзогенных
	экзогенных и	экзогенных и	умеет определять	и эндогенных
	эндогенных	эндогенных	роль условий,	факторов в
	факторов в	факторов в	экзогенных и	этиологии болезней;
	этиологии болезней;	этиологии болезней;	эндогенных	общие
	общие	общие	факторов в	закономерности
	закономерности	закономерности	этиологии болезней;	органной
	органной	органной	общие	патологии;
		22		

	T	T	T	T
	патологии; структурные изменения и функциональные расстройства органов и систем животного организма в динамике развития тех или иных групп болезней	патологии; структурные изменения и функциональные расстройства органов и систем животного организма в динамике развития тех или иных групп болезней	закономерности органной патологии; структурные изменения и функциональные расстройства органов и систем животного организма в динамике развития тех или иных групп болезней	структурные изменения и функциональные расстройства органов и систем животного организма в динамике развития тех или иных групп болезней
Б1.О.09, ОПК-2-Н.1	Обучающийся не владеет навыками определения роли условий, экзогенных и эндогенных и эндогенных факторов в этиологии болезней; общих закономерностей органной патологии; структурных изменений и функциональных расстройств органов и систем животного организма в динамике развития тех или иных групп болезней; послеубойного осмотра туши, отдельных органов животных; дифференциальной диагностики патологоанатомичес ких изменений в органах и тканях при болезнях различной этиологии и составления заключения	Обучающийся слабо владеет навыками определения роли условий, экзогенных и эндогенных и эндогенных факторов в этиологии болезней; общих закономерностей органной патологии; структурных изменений и функциональных расстройств органов и систем животного организма в динамике развития тех или иных групп болезней; послеубойного осмотра туши, отдельных органов животных; дифференциальной диагностики патологоанатомичес ких изменений в органах и тканях при болезнях различной этиологии и составления заключения	Обучающийся владеет навыками определения роли условий, экзогенных и эндогенных факторов в этиологии болезней; общих закономерностей органной патологии; структурных изменений и функциональных расстройств органов и систем животного организма в динамике развития тех или иных групп болезней; послеубойного осмотра туши, отдельных органов животных; дифференциальной диагностики патологоанатомичес ких изменений в органах и тканях при болезнях различной этиологии и составления заключения	Обучающийся свободно владеет навыками определения роли условий, экзогенных и эндогенных и эндогенных факторов в этиологии болезней; общих закономерностей органной патологии; структурных изменений и функциональных расстройств органов и систем животного организма в динамике развития тех или иных групп болезней; послеубойного осмотра туши, отдельных органов животных; дифференциальной диагностики патологоанатомичес ких изменений в органах и тканях при болезнях различной этиологии и составления
	1			заключения

ИД-2 ОПК-4 Использует основные естественные, биологические и профессиональные понятия, а также методы при решении общепрофессиональных задач

Показатели	Критерии и шкала оценивания результатов обучения по дисциплине			
оценивания	Недостаточный	Достаточный	Средний уровень	Высокий уровень
(Формируем ые ЗУН)	уровень	уровень		

T4 0 00	T	T	T a	
Б1.О.09,	Обучающийся не	Обучающийся слабо	Обучающийся, с	Обучающийся, с
ОПК-4-3.2	знает этиологию,	знает этиологию,	незначительными	требуемой степенью
	патогенез, исход	патогенез, исход	ошибками и	полноты и точности
	болезней, общих,	болезней, общих,	отдельными	знает этиологию,
	органных патологий,	органных патологий,	пробелами знает	патогенез, исход
	защитно-	защитно-	этиологию,	болезней, общих,
	компенсаторные и	компенсаторные и	патогенез, исход	органных патологий,
	барьерные	барьерные	болезней, общих,	защитно-
	механизмы в	механизмы в	органных патологий,	компенсаторные и
	организме;	организме;	защитно-	барьерные
	патоморфологическу	патоморфологическу	компенсаторные и	механизмы в
	ю диагностику	ю диагностику	барьерные	организме;
	органов при	органов при	механизмы в	патоморфологическу
	незаразных,	незаразных,	организме;	ю диагностику
	инфекционных и	инфекционных и	патоморфологическу	органов при
	инвазионных	инвазионных	ю диагностику	незаразных,
	болезнях; понятия в	болезнях; понятия в	органов при	инфекционных и
	соответствии с	соответствии с	незаразных,	инвазионных
	классификацией,	классификацией,	инфекционных и	болезнях; понятия в
	этиологией и	этиологией и	инвазионных	соответствии с
	патогенезом общих	патогенезом общих	болезнях; понятия в	классификацией,
	типических	типических	соответствии с	этиологией и
	патологических	патологических	классификацией,	патогенезом общих
	процессов и	процессов и	этиологией и	типических
	патологоанатомичес	патологоанатомичес	патогенезом общих	патологических
	ких изменений в	ких изменений в	типических	процессов и
	органах и тканях	органах и тканях	патологических	патологоанатомичес
			процессов и	ких изменений в
			патологоанатомичес	органах и тканях
			ких изменений в	
F1 0 00	0.5	0.5	органах и тканях	0.5
Б1.О.09,	Обучающийся не	Обучающийся слабо	Обучающийся с	Обучающийся умеет
ОПК-4-У.2	умеет использовать	умеет использовать	незначительными	использовать
	понятия в	понятия в	затруднениями	В КИТКНОП
	соответствии с	соответствии с	умеет использовать	соответствии с
	соответствии с классификацией,	соответствии с классификацией,	умеет использовать понятия в	соответствии с классификацией,
	соответствии с классификацией, этиологией и	соответствии с классификацией, этиологией и	умеет использовать понятия в соответствии с	соответствии с классификацией, этиологией и
	соответствии с классификацией, этиологией и патогенезом общих	соответствии с классификацией, этиологией и патогенезом общих	умеет использовать понятия в соответствии с классификацией,	соответствии с классификацией, этиологией и патогенезом общих
	соответствии с классификацией, этиологией и патогенезом общих типических	соответствии с классификацией, этиологией и патогенезом общих типических	умеет использовать понятия в соответствии с классификацией, этиологией и	соответствии с классификацией, этиологией и патогенезом общих типических
	соответствии с классификацией, этиологией и патогенезом общих типических патологических	соответствии с классификацией, этиологией и патогенезом общих типических патологических	умеет использовать понятия в соответствии с классификацией, этиологией и патогенезом общих	соответствии с классификацией, этиологией и патогенезом общих типических патологических
	соответствии с классификацией, этиологией и патогенезом общих типических патологических процессов и	соответствии с классификацией, этиологией и патогенезом общих типических патологических процессов и	умеет использовать понятия в соответствии с классификацией, этиологией и патогенезом общих типических	соответствии с классификацией, этиологией и патогенезом общих типических патологических процессов и
	соответствии с классификацией, этиологией и патогенезом общих типических патологических процессов и патологоанатомичес	соответствии с классификацией, этиологией и патогенезом общих типических патологических процессов и патологоанатомичес	умеет использовать понятия в соответствии с классификацией, этиологией и патогенезом общих типических патологических	соответствии с классификацией, этиологией и патогенезом общих типических патологических процессов и патологоанатомичес
	соответствии с классификацией, этиологией и патогенезом общих типических патологических процессов и патологоанатомичес ких изменений в	соответствии с классификацией, этиологией и патогенезом общих типических патологических процессов и патологоанатомичес ких изменений в	умеет использовать понятия в соответствии с классификацией, этиологией и патогенезом общих типических патологических процессов и	соответствии с классификацией, этиологией и патогенезом общих типических патологических процессов и патологоанатомичес ких изменений в
	соответствии с классификацией, этиологией и патогенезом общих типических патологических процессов и патологоанатомичес	соответствии с классификацией, этиологией и патогенезом общих типических патологических процессов и патологоанатомичес	умеет использовать понятия в соответствии с классификацией, этиологией и патогенезом общих типических патологических процессов и патологоанатомичес	соответствии с классификацией, этиологией и патогенезом общих типических патологических процессов и патологоанатомичес
	соответствии с классификацией, этиологией и патогенезом общих типических патологических процессов и патологоанатомичес ких изменений в	соответствии с классификацией, этиологией и патогенезом общих типических патологических процессов и патологоанатомичес ких изменений в	умеет использовать понятия в соответствии с классификацией, этиологией и патогенезом общих типических патологических процессов и патологоанатомичес ких изменений в	соответствии с классификацией, этиологией и патогенезом общих типических патологических процессов и патологоанатомичес ких изменений в
<b>51</b> O 09	соответствии с классификацией, этиологией и патогенезом общих типических патологических процессов и патологоанатомичес ких изменений в органах и тканях	соответствии с классификацией, этиологией и патогенезом общих типических патологических процессов и патологоанатомичес ких изменений в органах и тканях	умеет использовать понятия в соответствии с классификацией, этиологией и патогенезом общих типических патологических процессов и патологоанатомичес ких изменений в органах и тканях	соответствии с классификацией, этиологией и патогенезом общих типических патологических процессов и патологоанатомичес ких изменений в органах и тканях
Б1.О.09, ОПК-4-Н.2	соответствии с классификацией, этиологией и патогенезом общих типических патологических процессов и патологоанатомичес ких изменений в органах и тканях	соответствии с классификацией, этиологией и патогенезом общих типических патологических процессов и патологоанатомичес ких изменений в органах и тканях	умеет использовать понятия в соответствии с классификацией, этиологией и патогенезом общих типических патологических процессов и патологоанатомичес ких изменений в органах и тканях Обучающийся	соответствии с классификацией, этиологией и патогенезом общих типических патологических процессов и патологоанатомичес ких изменений в органах и тканях
Б1.О.09, ОПК-4-Н.2	соответствии с классификацией, этиологией и патогенезом общих типических патологических процессов и патологоанатомичес ких изменений в органах и тканях  Обучающийся не владеет навыками	соответствии с классификацией, этиологией и патогенезом общих типических патологических процессов и патологоанатомичес ких изменений в органах и тканях  Обучающийся слабо владеет навыками	умеет использовать понятия в соответствии с классификацией, этиологией и патогенезом общих типических патологических процессов и патологоанатомичес ких изменений в органах и тканях Обучающийся владеет навыками	соответствии с классификацией, этиологией и патогенезом общих типических патологических процессов и патологоанатомичес ких изменений в органах и тканях  Обучающийся свободно владеет
	соответствии с классификацией, этиологией и патогенезом общих типических патологических процессов и патологоанатомичес ких изменений в органах и тканях  Обучающийся не владеет навыками применения понятий	соответствии с классификацией, этиологией и патогенезом общих типических патологических процессов и патологоанатомичес ких изменений в органах и тканях  Обучающийся слабо владеет навыками применения понятий	умеет использовать понятия в соответствии с классификацией, этиологией и патогенезом общих типических патологических процессов и патологоанатомичес ких изменений в органах и тканях Обучающийся владеет навыками применения понятий	соответствии с классификацией, этиологией и патогенезом общих типических патологических процессов и патологоанатомичес ких изменений в органах и тканях  Обучающийся свободно владеет применения понятий
	соответствии с классификацией, этиологией и патогенезом общих типических патологических процессов и патологоанатомичес ких изменений в органах и тканях  Обучающийся не владеет навыками применения понятий в соответствии с	соответствии с классификацией, этиологией и патогенезом общих типических патологических процессов и патологоанатомичес ких изменений в органах и тканях  Обучающийся слабо владеет навыками применения понятий в соответствии с	умеет использовать понятия в соответствии с классификацией, этиологией и патогенезом общих типических патологических процессов и патологоанатомичес ких изменений в органах и тканях Обучающийся владеет навыками применения понятий в соответствии с	соответствии с классификацией, этиологией и патогенезом общих типических патологических процессов и патологоанатомичес ких изменений в органах и тканях  Обучающийся свободно владеет применения понятий в соответствии с
	соответствии с классификацией, этиологией и патогенезом общих типических патологических процессов и патологоанатомичес ких изменений в органах и тканях  Обучающийся не владеет навыками применения понятий в соответствии с классификацией,	соответствии с классификацией, этиологией и патогенезом общих типических патологических процессов и патологоанатомичес ких изменений в органах и тканях  Обучающийся слабо владеет навыками применения понятий в соответствии с классификацией,	умеет использовать понятия в соответствии с классификацией, этиологией и патогенезом общих типических патологических процессов и патологоанатомичес ких изменений в органах и тканях Обучающийся владеет навыками применения понятий в соответствии с классификацией,	соответствии с классификацией, этиологией и патогенезом общих типических патологических процессов и патологоанатомичес ких изменений в органах и тканях  Обучающийся свободно владеет применения понятий в соответствии с классификацией,
	соответствии с классификацией, этиологией и патогенезом общих типических патологических процессов и патологоанатомичес ких изменений в органах и тканях  Обучающийся не владеет навыками применения понятий в соответствии с классификацией, этиологией и	соответствии с классификацией, этиологией и патогенезом общих типических патологических процессов и патологоанатомичес ких изменений в органах и тканях  Обучающийся слабо владеет навыками применения понятий в соответствии с классификацией, этиологией и	умеет использовать понятия в соответствии с классификацией, этиологией и патогенезом общих типических патологических процессов и патологоанатомичес ких изменений в органах и тканях Обучающийся владеет навыками применения понятий в соответствии с классификацией, этиологией и	соответствии с классификацией, этиологией и патогенезом общих типических патологических процессов и патологоанатомичес ких изменений в органах и тканях  Обучающийся свободно владеет применения понятий в соответствии с классификацией, этиологией и
	соответствии с классификацией, этиологией и патогенезом общих типических патологических процессов и патологоанатомичес ких изменений в органах и тканях  Обучающийся не владеет навыками применения понятий в соответствии с классификацией,	соответствии с классификацией, этиологией и патогенезом общих типических патологических процессов и патологоанатомичес ких изменений в органах и тканях  Обучающийся слабо владеет навыками применения понятий в соответствии с классификацией,	умеет использовать понятия в соответствии с классификацией, этиологией и патогенезом общих типических патологических процессов и патологоанатомичес ких изменений в органах и тканях Обучающийся владеет навыками применения понятий в соответствии с классификацией,	соответствии с классификацией, этиологией и патогенезом общих типических патологических процессов и патологоанатомичес ких изменений в органах и тканях  Обучающийся свободно владеет применения понятий в соответствии с классификацией,
	соответствии с классификацией, этиологией и патогенезом общих типических патологических процессов и патологоанатомичес ких изменений в органах и тканях  Обучающийся не владеет навыками применения понятий в соответствии с классификацией, этиологией и патогенезом общих типических	соответствии с классификацией, этиологией и патогенезом общих типических патологических процессов и патологоанатомичес ких изменений в органах и тканях  Обучающийся слабо владеет навыками применения понятий в соответствии с классификацией, этиологией и патогенезом общих типических	умеет использовать понятия в соответствии с классификацией, этиологией и патогенезом общих типических патологических процессов и патологоанатомичес ких изменений в органах и тканях Обучающийся владеет навыками применения понятий в соответствии с классификацией, этиологией и патогенезом общих типических	соответствии с классификацией, этиологией и патогенезом общих типических патологических процессов и патологоанатомичес ких изменений в органах и тканях  Обучающийся свободно владеет применения понятий в соответствии с классификацией, этиологией и патогенезом общих типических
	соответствии с классификацией, этиологией и патогенезом общих типических патологических процессов и патологоанатомичес ких изменений в органах и тканях  Обучающийся не владеет навыками применения понятий в соответствии с классификацией, этиологией и патогенезом общих типических патологических	соответствии с классификацией, этиологией и патогенезом общих типических патологических процессов и патологоанатомичес ких изменений в органах и тканях  Обучающийся слабо владеет навыками применения понятий в соответствии с классификацией, этиологией и патогенезом общих типических патологических	умеет использовать понятия в соответствии с классификацией, этиологией и патогенезом общих типических патологических процессов и патологоанатомичес ких изменений в органах и тканях Обучающийся владеет навыками применения понятий в соответствии с классификацией, этиологией и патогенезом общих типических патологических	соответствии с классификацией, этиологией и патогенезом общих типических патологических процессов и патологоанатомичес ких изменений в органах и тканях  Обучающийся свободно владеет применения понятий в соответствии с классификацией, этиологией и патогенезом общих типических патологических
	соответствии с классификацией, этиологией и патогенезом общих типических патологических процессов и патологоанатомичес ких изменений в органах и тканях  Обучающийся не владеет навыками применения понятий в соответствии с классификацией, этиологией и патогенезом общих типических	соответствии с классификацией, этиологией и патогенезом общих типических патологоических процессов и патологоанатомичес ких изменений в органах и тканях  Обучающийся слабо владеет навыками применения понятий в соответствии с классификацией, этиологией и патогенезом общих типических патологических процессов и	умеет использовать понятия в соответствии с классификацией, этиологией и патогенезом общих типических патологических процессов и патологоанатомичес ких изменений в органах и тканях Обучающийся владеет навыками применения понятий в соответствии с классификацией, этиологией и патогенезом общих типических	соответствии с классификацией, этиологией и патогенезом общих типических патологических процессов и патологоанатомичес ких изменений в органах и тканях  Обучающийся свободно владеет применения понятий в соответствии с классификацией, этиологией и патогенезом общих типических
	соответствии с классификацией, этиологией и патогенезом общих типических патологоческих процессов и патологоанатомичес ких изменений в органах и тканях  Обучающийся не владеет навыками применения понятий в соответствии с классификацией, этиологией и патогенезом общих типических патологических процессов и патологоанатомичес	соответствии с классификацией, этиологией и патогенезом общих типических патологоческих процессов и патологоанатомичес ких изменений в органах и тканях  Обучающийся слабо владеет навыками применения понятий в соответствии с классификацией, этиологией и патогенезом общих типических патологических процессов и патологоанатомичес	умеет использовать понятия в соответствии с классификацией, этиологией и патогенезом общих типических патологических процессов и патологоанатомичес ких изменений в органах и тканях Обучающийся владеет навыками применения понятий в соответствии с классификацией, этиологией и патогенезом общих типических патологических процессов и патологоанатомичес	соответствии с классификацией, этиологией и патогенезом общих типических патологоческих процессов и патологоанатомичес ких изменений в органах и тканях  Обучающийся свободно владеет применения понятий в соответствии с классификацией, этиологией и патогенезом общих типических патологических процессов и патологоанатомичес
	соответствии с классификацией, этиологией и патогенезом общих типических патологических процессов и патологоанатомичес ких изменений в органах и тканях  Обучающийся не владеет навыками применения понятий в соответствии с классификацией, этиологией и патогенезом общих типических патологических процессов и	соответствии с классификацией, этиологией и патогенезом общих типических патологоических процессов и патологоанатомичес ких изменений в органах и тканях  Обучающийся слабо владеет навыками применения понятий в соответствии с классификацией, этиологией и патогенезом общих типических патологических процессов и	умеет использовать понятия в соответствии с классификацией, этиологией и патогенезом общих типических патологических процессов и патологоанатомичес ких изменений в органах и тканях Обучающийся владеет навыками применения понятий в соответствии с классификацией, этиологией и патогенезом общих типических патологических процессов и	соответствии с классификацией, этиологией и патогенезом общих типических патологических процессов и патологоанатомичес ких изменений в органах и тканях  Обучающийся свободно владеет применения понятий в соответствии с классификацией, этиологией и патогенезом общих типических патологических процессов и

3. Типовые контрольные задания и (или) иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, сформированных в процессе освоения дисциплины

Типовые контрольные задания и материалы, необходимые для оценки знаний, умений и навыков, содержатся в учебно-методических разработках, приведенных ниже.

- 1. Ноговицина Е.А. Патологическая физиология и патологическая анатомия животных: Методические рекомендации по организации самостоятельной работы обучающихся по направлению подготовки: 36.03.01 Ветеринарно-санитарная экспертиза, профиль подготовки: Производственный ветеринарно-санитарный контроль, уровень высшего образования бакалавриат, форма обучения очно-заочная / Е.А. Ноговицина Троицк: ФГБОУ ВО Южно-Уральский ГАУ 2019.- 37 с Режим доступа: <a href="https://edu.sursau.ru/course/view.php?id=1222">https://edu.sursau.ru/course/view.php?id=1222</a>
- 2. Стрижикова С.В. Патологическая физиология и патологическая анатомия животных: Методические указания к практическим занятиям для обучающихся по направлению подготовки: 36.03.01 Ветеринарно-санитарная экспертиза, профиль подготовки: Производственный ветеринарно-санитарный контроль, уровень высшего образования бакалавриат, форма обучения очно-заочная / С.В. Стрижикова, Е.А. Ноговицина. Троицк: ФГБОУ ВО Южно-Уральский ГАУ 2019.- 70 с Режим доступа: <a href="https://edu.sursau.ru/course/view.php?id=1222">https://edu.sursau.ru/course/view.php?id=1222</a>
- 4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих сформированность компетенций

В данном разделе методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и опыта деятельности, характеризующих базовый этап формирования компетенций по дисциплине «Патологическая физиология и патологическая анатомия животных», приведены применительно к каждому из используемых видов текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.

## 4.1 Оценочные средства для проведения текущего контроля успеваемости 4.1.1. Устный опрос на практическом занятии

Устный опрос на лабораторном занятии используется для оценки качества освоения обучающимся основной профессиональной образовательной программы по отдельным вопросам или темам дисциплины. Вопросы для устного опроса (см. методическую разработку: Стрижикова С.В. Патологическая физиология и патологическая анатомия животных: Методические указания к практическим занятиям для обучающихся по направлению подготовки: 36.03.01 Ветеринарно-санитарная экспертиза, профиль подготовки: Производственный ветеринарно-санитарный контроль, уровень высшего образования бакалавриат, форма обучения – очно-заочная / С.В. Стрижикова, Е.А. Ноговишина. Троицк, 2019 Г.-70 c Режим доступа: https://edu.sursau.ru/course/view.php?id=1222, заранее сообщаются обучающимся. оценивается оценкой «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» ИЛИ «неудовлетворительно».

№	Оценочные средства	Код и наименование
	•	индикатора компетенции
1	Раздел 1 Патологическая физиология     Тема: Защитно-компенсаторные реакции организма. Барьерные приспособления организма.  1. Что такое патология?  2. Какие Вы знаете группы защитно-компенсаторных реакций?  3. Какие реакции организма можно отнести к продолжительным защитно-приспособительным?  4. Что такое резервные возможности?  5. Назовите защитные реакции мгновенного действия?  6. Что относится к относительно устойчивым защитно-компенсаторным механизмам?	ИД-1 ОПК-1 Определяет биологический статус, нормативные общеклинические показатели органов и систем организма животных
	<ol> <li>Какие клетки относятся к МНС?         Тема: Резистентность и реактивность. Биологическая индивидуальная т иммунологическая реактивность.     </li> <li>Какие термины характеризуют реактивность, классификация?</li> <li>Какие неспецифические механизмы защиты организма вы знаете</li> <li>Какие общие термины, характеризующие аллергию?</li> <li>Определение, какие формы резистентности вы знаете?</li> <li>Что понимают под иммунитетом?</li> <li>Что понимают под иммунологической толерантностью?</li> </ol>	ИД-1 ОПК-1 Определяет биологический статус, нормативные общеклинические показатели органов и систем организма животных
	<ul> <li>Тема: Местные расстройства кровообращения: артериальная и венозная гиперемия, ишемия, стаз, кровотечение, тромбоз, эмболия, инфаркт. Исходы. Патофизиология теплорегуляции. Лихорадка.</li> <li>1. Что понимают под кровотечением?</li> <li>2. Какие расстройства возникают в организме при кровотечении, каков механизм защитно-приспособительных реакций при кровопотерях?</li> <li>3. Что такое воспаление и каковы его клинические признаки, и патогенез?</li> <li>4. Что положено в основу классификации воспалений и какие различают виды воспалений?</li> </ul>	ИД-1 ОПК-1 Определяет биологический статус, нормативные общеклинические показатели органов и систем организма животных
	<ol> <li>Какая классификация, патогенез лихорадок?</li> <li>Тема: Патофизиология тканевого роста. Гипо- и гипербиотические процессы.</li> <li>Какие бывают виды гипертрофии и каков механизм их развития?</li> <li>Какие бывают виды гипобиотических процессов и какова их особенность.</li> <li>Какие бывают виды трансплантаций и их особенности?</li> <li>В чем сходства и в чём различия доброкачественных и злокачественных опухолей?</li> </ol>	ИД-1 ОПК-2 Осуществляет профессиональную деятельность с учетом влияния на организм животных природных, социально-хозяйственных и генетических факторов
	<ul> <li>Тема: Патофизиология крови. Изменение количественного и качественного состава эритроцитов и лейкоцитов. Анемия.</li> <li>Эритроцитоз. Лейкоцитоз. Лейкоз. Патофизиология сердечно - сосудистой системы. Причины и виды недостаточности кровообращения и механизм её компенсации. Пороки сердца.</li> <li>Что такое анемия, какие виды встречаются?</li> <li>Что такое лейкоцитоз, какие виды встречаются?</li> <li>Какой генез клинических проявлений недостаточности кровообращения (тахикардия, одышка, венозная гиперемия, цианоз, отеки)?</li> <li>Какие нарушение функции автоматизма, возбудимости, проводимости, сократимости сердца вы знаете?</li> <li>Как проявляется гипертоническая болезнь?</li> </ul>	ИД-2 ОПК-4 Использует основные естественные, биологические и профессиональные понятия, а также методы при решении общепрофессиональных задач

	<ul> <li>Тема: Патофизиология дыхания. Причины нарушения внешнего и внутреннего дыхания. Патофизиология пищеварения. Нарушение пищеварения в преджелудках жвачных, желудке и кишечнике.  Патофизиология печени.</li> <li>1. Какое понятие внешнего дыхания и его нарушения? Какие виды периодического дыхания выделяют?</li> <li>2. Как характеризуется асфиксия и стадии развития острой асфиксии? Какие есть виды гипоксии и их классификация?</li> <li>3. Какие формы нарушения аппетита и жажды и формы расстройства пищеварения в полости рта?</li> <li>4. Какие типы нарушения желудочной секреции? Какие причины, патогенез и проявления расстройств пищеварения в преджелудках жвачных?</li> <li>5. Какие нарушения пищеварения в кишечнике при не поступлении сока поджелудочной железы и желчи?</li> <li>6. Как проявляется жировая дистрофия печени?</li> <li>7. Какие нарушения обмена углеводов, белков, жиров, минеральных веществ и воды при недостаточности печени? Как проявляется желчекаменная болезнь?</li> </ul>	ИД-2 ОПК-4 Использует основные естественные, биологические и профессиональные понятия, а также методы при решении общепрофессиональных задач
	Тема: Патологическая физиология почек. Почечнокаменная болезнь.	ИД-2 ОПК-4 Использует
	1. Какие поражения почек приводят к нарушению их функции?	основные естественные,
	2. Как изменяется функция почек при поражении почечных клубочков?	биологические и профессиональные понятия, а
	3. К каким расстройствам функции почек приводит поражение	также методы при решении
	почечных канальцев?	общепрофессиональных
	4. Какие количественные изменения диуреза развиваются при нарушении общего и органного (почечного) кровообращения?	задач
2	Раздел 2 Общая патологическая анатомия	ИД-1 ОПК-2 Осуществляет
	Тема: Материал и методика патологоанатомических исследований.	профессиональную
	Патоморфологические изменения при атрофиях и некрозах.	деятельность с учетом
	Какая патология клеточных рецепторов и мембран?     Какая патология клеточных рецепторов и мембран?	влияния на организм животных природных,
	3. Какие бывают изменения органелл?	социально-хозяйственных и
	4. Какие встречаются патология ядра клетки?	генетических факторов
	Раздел 3 Частная патологическая анатомия	ИД-1 ОПК-2 Осуществляет
	Тема: Патоморфологические изменения при нарушении	профессиональную
	кровообращения. Патоморфологические изменения при	деятельность с учетом
	альтеративном, экссудативном и продуктивном воспалениях.	влияния на организм
	<ol> <li>Какие патологии сердца и кровеносных сосудов знаете?</li> <li>Какие патологоанатомические признаки септической и</li> </ol>	животных природных, социально-хозяйственных и
	гиперпластической селезенки?	генетических факторов
	3. Какие патоморфологические изменения характерны для серозного,	T F
	геморрагического, продуктивно-некротического лимфаденита?	
	4. Какие патоморфологические изменения в органах дыхания и	
	пищеварения бывают при заразной и не заразной патологии?	
	<ul><li>5. Чем проявляется патология органов выделения и головного мозга?</li><li>6. Как называется резко увеличенная, размягченная и переполненная</li></ul>	
	о. Как называется резко увеличенная, размягченная и переполненная кровью селезенка?	
	7. Как называется сепсис со скрытыми воротами инфекции?	
	8. Что происходит с кровью при сепсисе и сибирской язве?	
	9. Что образует возбудитель сибирской язвы внутри организма и во	
	внешней среде?	
	10. У каких животных, и при каком заболевании наблюдается, как правило, поражение миндалин и мягкого неба?	
	Тема: Патоморфологические изменения при болезнях кожи: ящуре,	ИД-1 ОПК-2 Осуществляет
	оспе, некробактериозе, актиномикозе. Патоморфологические	профессиональную
	изменения при болезнях скелетной мускулатуры: эмкаре,	деятельность с учетом
	злокачественном отёке. Этиоморфогенез болезней органов сердечно -	влияния на организм
	сосудистой и кроветворной систем. Патоморфологическая	животных природных,
	характеристика лейкоза, сепсиса, сибирской язвы, пастереллёза, рожи и чумы свиней, пироплазмидозов	социально-хозяйственных и генетических факторов
	и чумы свинеи, пироплазмидозов 1. Какие специфические изменения наблюдаются при сибирской	тепетических факторов

	язве в кишечнике?	
2.	При каком заболевании наблюдается геморрагически-	
	некротический миозит с газообразованием?	
3.	Как протекает брадзот овец?	
4.	Какой процесс обнаруживают в почках при анаэробной	
	энтеротоксемии овец?	
5.	Какие процессы протекают в селезенке при остром и хроническом	
	течении сальмонеллеза?	
6.	При какой форме сальмонеллеза находят очаги некроза в печени?	
7.	К каким заболеваниям по тропизму относится сальмонеллез?	
8.	Какие морфологические изменения при отдельных формах	
	пастереллеза у разных видов сельскохозяйственных животных?	
9.	Какие бывают формы рожи свиней?	
10.	Какие характерные изменения для септической формы рожи	
	свиней?	
11.	Чем отличается легочная форма чумы от кишечной?	
	Какие изменения находят при гистоисследовании в головном	
	мозге при чуме?	
	Тема: Патоморфологические изменения при болезнях органов	ИД-1 ОПК-2 Осуществляет
	желудочно-кишечного тракта: сальмонеллёзах, кишечных	профессиональную
	гельминтозах. Патоморфологические изменения при болезнях	деятельность с учетом
	органов нервной системы и нарушениях обмена веществ:	влияния на организм
	бешенстве, болезни Ауески, авитаминозах.	животных природных,
1.	Какие изменения в кишечнике вызывают балантидии?	социально-хозяйственных и
2.	Какие основные пути заражения хроническими инфекционными	генетических факторов
	заболеваниями?	
3.	Какая гистокартина узелков при хронических инфекциях?	
4. k	Каковы патологоанатомические признаки септической и	
ГИП	ерпластической селезенки?	
	Какие патоморфологические изменения характерны для серозного,	
	оррагического, продуктивно-некротического лимфаденита?	
	Какие патоморфологические изменения в органах дыхания и	
l l	цеварения бывают при заразной и не заразной патологии?	
7. <sup>t</sup>	Нем проявляется патология органов выделения и головного мозга?	

Критерии оценки ответа (табл.) доводятся до сведения обучающихся в начале занятий. Оценка объявляется обучающемуся непосредственно после устного ответа.

занятии. Оценка объявляет Шкала	Критерии оценивания	
Оценка 5	- обучающийся полно усвоил учебный материал;	
(ончило)	- показывает знание основных понятий темы, грамотно пользуется	
,	терминологией;	
	- проявляет умение анализировать и обобщать информацию, навыки	
	связанного описания явлений и процессов;	
	- демонстрирует умение излагать учебный материал в определенной	
	логической последовательности;	
	- показывает умение иллюстрировать теоретические положения	
	конкретными примерами;	
	- демонстрирует сформированность и устойчивость знаний, умений и	
	навыков;	
	-могут быть допущены одна-две неточности при освещении	
	второстепенных вопросов.	
Оценка 4	ответ удовлетворяет в основном требованиям на оценку «5», но при этом	
(хорошо)	имеет место один из недостатков:	
	- в усвоении учебного материала допущены небольшие пробелы, не	
	исказившие содержание ответа;	
	- в изложении материала допущены незначительные неточности.	
Оценка 3	- неполно или непоследовательно раскрыто содержание материала, но	
(удовлетворительно)	показано общее понимание вопроса и продемонстрированы умения,	
	достаточные для дальнейшего усвоения материала;	
	- имелись затруднения или допущены ошибки в определении понятий,	
	использовании терминологии, описании явлений и процессов,	

	исправленные после наводящих вопросов; - выявлена недостаточная сформированность знаний, умений и навыков, обучающийся не может применить теорию в новой ситуации.
Оценка 2	- не раскрыто основное содержание учебного материала;
(неудовлетворительно)	<ul> <li>обнаружено незнание или непонимание большей или наиболее важной части учебного материала;</li> <li>допущены ошибки в определении понятий, при использовании терминологии, в описании явлений и процессов, решении задач, которые не исправлены после нескольких наводящих вопросов;</li> <li>не сформированы компетенции, отсутствуют соответствующие знания, умения и навыки. Отказ от ответа.</li> </ul>

### 4.1.2 Контрольный опрос с элементами деловой игры

Контрольный опрос с элементами деловой игры по дисциплине проводится по макро- (влажные музейные) и микро- (гистологические) препаратам. Для проведения контрольных опросов с элементами деловой игры на кафедре подготовлены наборы макро- и гистопрепаратов с патоморфологическими изменениями при болезнях заразной и незаразной этиологии.

На контрольном опросе с элементами деловой игры по темам «Дистрофии», «Воспаление», «Септические болезни», «Болезни птиц и свиней» обучающемуся предлагается один гистологический и влажный макропрепарат, на которых необходимо определить орган, его микро- и макроструктуру, характерные патоморфологические изменения в тканях органа и провести дифференциальную диагностику.

### Раздел Общая патологическая анатомия

Тема: Дистрофии

### Список макропрепаратов

- № 79. Почка лошади. Зернистая дистрофия.
- № 89. Почка свиньи. Зернистая дистрофия.
- № 88. Почка теленка. Зернистая дистрофия.
- № 87; 91. Сердце поросенка. Зернистая дистрофия.
- №. 102. Книжка теленка. Авитаминоз А.
- № 98. Рубец теленка. Гиперкератоз.
- № 112. Книжка теленка. Гиперкератоз.
- № 94. Роговая дистрофия. Акантоз.
- № 105. Печень бройлерной курицы. Амилоидоз.
- № 106. Селезенка лошади. Амилоидоз. Саговая селезенка.
- №109. Селезенка коровы. Амилоидоз, Сальная селезенка.
- № 111. Брыжейка. Абсцесс. Гиалиноз.
- № 85. Печень свиньи. Зернистая дистрофия.
- № 86. Почка свиньи. Зернистая дистрофия.
- № 123. Мышца лошади. Меланома.
- № 121. Хвост лошади. Меланома.
- № 125. Легкие собаки. Антракоз.
- № 115. Почки теленка. Мочекислый диатез.
- № 116. Органы курицы. Мочекислый диатез.
- № 117. Конечности кур. Подагра.
- № 119. Головы поросят. Лептоспироз.
- №120. Печень свиньи. Лептоспироз.
- № 122. Печень коровы. Лептоспироз.
- № 625. Печень лошади. ИЭМ.
- № 146. Печень поросенка. Жировая дистрофия.
- № 134. Печень коровы Жировая дистрофия.
- № 132. Печень овцы. Жировая дистрофия.
- № 135. Почка африканского льва. Жировая дистрофия.

- №. 139. Печень курицы. Жировая дистрофия.
- № 142. Печень норки. Алеутская болезнь.
- №147. Сердце коровы. Жировая дистрофия.
- № 129. Сердце поросенка. Жировая дистрофия.
- № 136. Почка кошки. Жировая инфильтрация.
- № 153. Ребро ягненка. Рахит.
- № 154. Ребро поросенка. Рахит.
- № 152. Ребро курицы. Рахит.
- № 158; 157 Ребро коровы. Акобальтоз.
- № 150. Грудная кость цыпленка. Рахит.
- № 159. Мочевой пузырь быка. Мочекаменная болезнь.
- № 163. Камни из мочевого пузыря песца.
- № 164. Камни из мочевого пузыря свиньи.
- № 160. Желчный пузырь свиньи. Конкремент.
- 160. Желчный пузырь свиньи. Конкремент.
- 161. Конкремент в желчном пузыре.

### Список гистопрепаратов

- № 12 Печень лошади. Гиалиноз кровеносных сосудов.
- № 21. Слизистая ротовой полости коровы. Плоскоклеточный ороговевающий рак.
- № 15 Почка человека. Амилоидоз.
- № 20 Селезенка человека. Амилоидная дистрофия (очаговая форма).
- № 37. Легкое человека. Антракоз.
- № 31. Печень лошади при ИНАН. Гемосидероз.
- № 99. Кишечник курицы. Слизистая дистрофия.
- № 29. Печень коровы. Меланоз.
- №130. Печень овцы при кетонурии. Жировая инфильтрация.
- №129. Печень овцы при кетонурии. Жировая дистрофия
- № 25. Сердце собаки при чуме.
- №. 26. Почка коровы. Известковые метастазы.

#### Тема: Воспаление.

#### Список макропрепаратов

- № 173. Сердце теленка. Альтеративный миокардит при ящуре.
- № 175. Скелетная мышца теленка. Альтеративный миозит при злокачественном ящуре.
- № 176. Язык лошади. Изъязвление.
- № 177. Ободочная кишка поросенка при балантидиозе. Альтеративный (некротический) колит.
- № 178. Трахея теленка. Некротический трахеит.
- № 295. Селезенка лошади. ИНАН. Гиперпластический спленит.
- №. 275. Печень кота. Гранулематозный гепатит.
- № 547. Легкие коровы. Туберкулез. Продуктивно некротическая пневмония.
- № 552. Брыжейка коровы. Туберкулез «жемчужница». Продуктивно -некротический серозит.
- № 582. Подвздошная кишка коровы. Паратуберкулез.
- № 514. Селезенка собаки. Пироплазмоз. Гиперпластический спленит.
- № 506. Почка собаки. Чума. Интерстициальный Продуктивный нефрит
- № 577. Язык теленка. Актиномикоз.
- .№ 562. Лимфоузел коровы. Туберкулез.
- № 110 Почка. Продуктивное воспаление.
- № 180. Почка кролика при геморрагической болезни.
- № 181. Ткань подчелюстного пространства коровы. Серозно-воспалительный отек.
- № 182. Сердце свиньи. Гидроперикардит.
- № 183. Сердце и мышца теленка при злокачественном отеке.

- № 184. Органы поросенка при отечной болезни.
- № 185. Сердце поросенка. Пастереллез. Серозно-фибринозный перикардит.
- № 187. Сердце коровы. Фибринозный перикардит.
- № 186. Сердце свиньи. Рожа.
- № 238. Легкие поросенка. Фибринозная плевропневмония.
- № 198. Гортань лошади. Фибринозный ларингит.
- № 202. Легкие коровы. Фибринозный плеврит.
- № 213. Лимфоузел свиньи. Хронический гнойный лимфаденит.
- № 207. Рубец коровы. Дифтеритическийруменит.
- № 212. Вымя овцы. Гнойный мастит.
- № 210. Кишечник кота. Катарально фибринозный энтерит.
- № 228. Легкие овцы. Пиемия. Гнойная пневмония.
- № 237. Сердце коровы. Абсцесс.
- № 577. Язык теленка. Актиномикоз.
- № 174. Сердце теленка. Альтеративный миокардит при беломышечной болезни.
- № 584. Язык коровы. Ящур.
- № 230. Легкие теленка. Хроническая катаральная бронхопневмония.
- № 248. Желудок поросенка. Острый гастрит.
- № 253. Желудок собаки. Хронический катаральный гастрит.
- № 195. Легкие коровы. Крупозная пневмония.

### Список гистопрепаратов

- №58. Печень. Продуктивное воспаление.
- № 49 Скелетная мышца лошади при ИНАН.
- № 49 Сердце лошади при ИНАН.
- № 64 Печень. Серозное воспаление.
- № 54 Легкое. Фибринозное воспаление.
- № 119 Почка. Геморрагическое воспаление.

### Раздел Частная патологическая анатомия

Тема: Септические болезни.

### Список макропроепаратов

- № 467. Скелетная мышца валуха. Эмкар.
- № 183. Сердце и мышца теленка при злокачественном отеке.
- № 468. Скелетная мышца овцы. Злокачественный отек.
- № 469. Сычуг овцы. Брадзот.
- № 471. Сычуг, кишечник, почки овцы. Инфекционная анаэробная энтеротоксемия.
- № 479. Сычуг ягненка при инфекционной энтеротоксемии.
- № 191. Сердце свиньи. Пастереллез.
- № 520. Почка теленка. Лептоспироз.
- № 455. Селезенка теленка. Сальмонеллез.
- № 483. Слепая кишка поросенка. Сальмонеллез.
- № 200. Кишечник поросенка. Паратиф.
- № 479. Ободочная кишка теленка при сальмонеллезе. Гиперплазия.
- № 185. Сердце поросенка. Пастереллез. Серозно фибринозный перикардит.
- № 189. Сердце поросенка. Фибринозный перикардит.
- № 474. Легкие свиньи. Чума. Пастереллез.
- № 482. Печень поросенка. Сальмонеллез.
- № 484. Печень и легкие теленка. Колибактериоз.
- № 485. Селезенка теленка. Диспепсия. Атрофия селезенки.
- № 476. Селезенка теленка. Сальмонеллез. Острое течение.
- № 486. Кишечник свиньи. Паратиф.
- № 487. Ободочная кишка поросенка. Паратиф.
- № 475. Легкие свиньи. Пастереллез.

- № 477. Печень с желчным пузырем, селезенка, лимфоузел теленка. Сальмонеллез.
- № 481. Миндалины поросенка при сальмонеллезе.

#### Список гистопрепратов

- № 124. Мышца коровы. Злокачественный отек.
- № 54. Легкие коровы. Пастереллез.
- №109. Печень теленка. Паратиф (острое течение).

Тема: Болезни птиц и свиней.

#### Список макропрепаратов

- 1. Легкие орла. Аспергилез.
- 2. Печень курицы. Туберкулез.
- 3. Печень курицы (Лейкоз).
- 4. Железистый желудок и кишечник курицы. Чума (хроническое течение).
- 5. Мышечный желудок курицы. Пуллороз.
- 6. Печень курицы. Пуллороз. Очаги некроза и гранулемы.
- 7. Печень курицы. Пуллороз. Дилатация желчного протока.
- 8. Органы курицы. Пуллороз.
- 9. Гортань и трахея курицы. Инфекционный ларинготрахеит.
- 10. Легкие курицы. Инфекционный ларинготрахеит.
- 11. Пуллороз курицы.
- 12. Сердце и селезенка курицы. Пуллороз.
- 13. Голова курицы. Инфекционный ларинготрахеит
- 14. Респираторный микоплазмоз.
- 15. Селезенка курицы. Пуллороз.
- 16. Органы курицы. Пуллороз.
- 17. Воздухоносные мешки курицы. Респираторный микоплазмоз.
- 18. Печень курицы. Холера.
- 19. Голова петуха. Некротический дерматит с мутиляцией.
- 20. Голова петуха. Пастереллез. Атипичная форма.
- 21. Кожа свиньи. Чума.
- 22. Легкие свиньи. Чума, Пастереллез.
- 23. Почка поросенка. Чума.
- 24. Кожа свиньи. Рожа.
- 25. Головной мозг свиньи. Чума.
- 26. Селезенка свиньи. Чума.
- 27. Сердце свиньи. Рожа.
- 28. Желудок свиньи. Чума.
- 29. Толстый отдел кишечника свиньи. Чума, Сальмонеллез (кишечная форма).
- 30. Мочевой пузырь поросенка. Чума.
- 31. Почка и лимфоузлы поросенка. Чума.
- 32. Селезенка свиньи. Рожа.
- 33. Почка поросенка. Острая форма рожи.
- 34. Сердце свиньи. Рожа.
- 35. Органы поросенка. Чума.
- 36. Почки свиньи. Рожа.
- 37. Кишечник поросенка. Чума, Рожа.
- 38. Печень поросенка. Болезнь АУЭСКИ.
- 39. Толстый отдел кишечника поросенка. Хронический балантидиоз.

### Список гистопрепаратов

№117 Головной мозг свиньи при чуме. Гистодиагноз: негнойный (пролиферативный) энцефалит.

Ответ на контрольном опросе с элементами деловой игры оценивается по усмотрению преподавателя оценкой «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно» Оценка объявляется обучающемуся непосредственно после сдачи контрольного опроса с элементами деловой игры.

Шкала	Критерии оценивания
Оценка 5	- обучающийся полно усвоил учебный материал;
(ончилто)	- показывает знание основных понятий темы, грамотно пользуется терминологией;
	- проявляет умение анализировать и обобщать информацию, навыки
	связанного описания явлений и процессов; - демонстрирует умение излагать учебный материал в определенной
	логической последовательности;
	- показывает умение иллюстрировать теоретические положения конкретными примерами;
	- демонстрирует сформированность и устойчивость знаний, умений и навыков;
	-могут быть допущены одна-две неточности при освещении второстепенных
	вопросов.
Оценка 4	ответ удовлетворяет в основном требованиям на оценку «5», но при этом
(хорошо)	имеет место один из недостатков:
	- в усвоении учебного материала допущены небольшие пробелы, не
	исказившие содержание ответа;
	- в изложении материала допущены незначительные неточности.
Оценка 3	- неполно или непоследовательно раскрыто содержание материала, но
(удовлетворительно)	показано общее понимание вопроса и продемонстрированы умения, достаточные для дальнейшего усвоения материала;
	- имелись затруднения или допущены ошибки в определении понятий,
	использовании терминологии, описании явлений и процессов, исправленные
	после наводящих вопросов;
	- выявлена недостаточная сформированность знаний, умений и навыков,
	студент не может применить теорию в новой ситуации.
Оценка 2	- не раскрыто основное содержание учебного материала;
(неудовлетворительно)	- обнаружено незнание или непонимание большей или наиболее важной
	части учебного материала;
	- допущены ошибки в определении понятий, при использовании
	терминологии, в описании явлений и процессов, решении задач, которые не
	исправлены после нескольких наводящих вопросов;
	- не сформированы компетенции, отсутствуют соответствующие знания,
	умения и навыки. Отказ от ответа.

### 4.1.3 Тестирование

Тестирование используется для оценки качества освоения обучающимся основной профессиональной образовательной программы по отдельным темам или разделам дисциплины. Тест представляет собой комплекс стандартизированных заданий, позволяющий упростить процедуру измерения знаний и умений обучающихся. Обучающимся выдаются тестовые задания с формулировкой вопросов и предложением выбрать один правильный ответ из нескольких вариантов ответов.

No	Оценочные средства	Код и наименование
	Тестирование	индикатора
		компетенции
1.	1. В первую очередь «умирает» орган	ИД-1 ОПК-1
	а) кость	Определяет
	б) печень	биологический статус,
	в) головной мозг	нормативные
	г) сердце	общеклинические

	2 H		
	2. Паразиты могут являться		показатели органов и
	а) биологическим болезнетворным фактором		систем организма
	б) химическим болезнетворным фактором		животных
	в) физическим болезнетворным фактором		
	г) причиной «простудных» заболеваний		
	3. Энтеротропные яды действуют на		
	а) сосуды		
	б) кишечник		
	в) нервную систему		
	г) протоплазму клеток		
	4. Катаральное воспаление протекает:		
	а) в паренхиме органов		
	б) на слизистых оболочках		
	в) на коже		
	г) в головном мозге		
	5. Формой очагового гнойного воспаления является:		
	а) эмпиема		
	б) абсцесс		
	в) афта		
	г) флегмона		
	6. Флегмона – это гнойное воспаление:		
	а) потовых желез		
	б) волосяных фолликулов		
	в) подкожной клетчатки		
	г) мышечной ткани		
	7. Абсцесс – это очаговое воспаление		
	а) фибринозное		
	б) геморрагическое		
	в) серозное		
	г) гнойное		
	8. Для гнойного экссудата характерно:		
	а) бесцветная тягучая жидкость		
	б) красноватая жидкость с наличием эригроцигов		
	в) желтовато-бурая жидкость с клетками слущенного эпителия		
	г) желговато-бурая сметанообразная масса с наличием		
	большого количества лейкоцитов		
	9. Воспаление – это:		
	а) сложный патологический процесс, в основе которого		
	лежит нарушение тканевого метаболизма		
	б) изменение структуры клеток, тканей и органов		
	в) общая иммунобиологическая реакция организма		
	г) местная защитнаяреакция организма на раздражитель,		
	проявляющаяся альтерацией, экссудацией, пролиферацией		
	10. При серозном воспалении лёгкие выглядят		
	следующим образом:		
	а) тестоватые, ярко-красные, тяжело плавают в воде		
	б) воздушные, розовые, легко, плавают в воде		
	в) плотные, серо-красные, тонут в воде		
	г) тестоватые, серо-красные, тяжело плавают в воде		
2.	1. Возникновение трупных пятен связано с:		ИД-1 ОПК-2
	а) образованием посмертных сгустков		Осуществляет
	б) перераспределением и изменением состояния		интерпретацию и
	крови		анализ действия
	в) высыханием трупа		различных факторов на
	г) трупным разложением		физиологическое
	2. Бурый цвет органа при атрофии обусловлен		состояние организма
	накоплением в цитоплазме клеток пигмента:		животных в
	а) липофусцина		профессиональной
	б) гемосидерина		деятельности
	в) меланина		
	г) гемоглобина		
	г) действие физических и химических факторов		
ш	1) Activities dississerant is vinite forders dente don	L	I

	A.T. 1	
	3. При атрофии орган имеет макровид:	
	а) увеличивается в размере, капсула напряжена, консистенция	
	дряблая	
	б) уменьшается в размере, капсула морщинистая,	
	консистенция плотная	
	в) размеры органа не изменены, окраска серого цвета,	
	консистенция дряблая	
	г) уменьшается в размере,	
	4. Коагуляционный некроз сопровождается:	
	а) размягчением омертвевших тканей	
	б) денатурацией белков клеток и быстрой отдачей	
	влаги	
	в) отеком и деструкцией тканей	
	г) пролиферацией соединительной ткани	
	5. Дистрофии в зависимости от вида нарушенного	
	обмена веществ бывают:	
	а) белковые, жировые, углеводные, минеральные	
	б) клеточные, внеклеточные, смешанные, мезенхимальные	
	в) физиологические, патологические, общие, местные	
	г) паренхиматозные, смешанные, мезенхимальные, общие	
	6. Органами, которые наиболее часто подвергаются зернистой	
	дистрофии, являются:	
	а) селезенка, лимфатические узлы, надпочечники	
	б) почки, печень, сердце	
	в) лёгкие, желудок, кишечник	
	г) головной мозг, тимус, щитовидная железа	
	7 Амилоидная дистрофия развивается в следующих органах:	
	а) печень, почки, сердце	
	б) печень, почки, селезёнка	
	в) сердце, стенки сосудов, лёгкие	
	г) сердце, кишечник, желудок	
	8. К видам клеточных диспротеинозов относятся:	
	а) зернистая, гиалиново-капельная, гидропическая, роговая	
	б) водяночная, гиалиновая, амилоидная, зернистая	
	в) гиалиноз, амилоидоз; мукоидное, фибриноидное набухание	
	г) коллоидная, вакуольная, слизистая, зернистая	
	9. Органами, которые наиболее часто подвергаются зернистой	
	дистрофии, являются:	
	а) селезенка, лимфатические узлы, надпочечники	
	б) почки, печень, сердце	
	в) лёгкие, желудок, кишечник	
	г) головной мозг, тимус, щитовидная железа	
	10. Развитие жировой дистрофии в органах связано с:	
	а) накоплением амилоида в соединительной ткани	
	б) снижением окислительных процессов и распадом	
	белково - жировых комплексов	
	в) нарушение белкового обмена в межклеточном веществе	
	г) гиперсекрецией клегками слизи	
3	1. При бешенстве у животных в головном мозге при	ИД-2 ОПК-4
	гистологическом исследовании обнаруживают:	Использует основные
	а) застойную гиперемию, отек	естественные,
	б) кровоизлияния, активную гиперемию	биологические и
	в) негнойный энцефалит, тельца Бабеша-Негри	профессиональные
	г) тромбоз сосудов, инсульт	понятия, а также
	2. Для сапа цельнокопытных характерно:	методы при решении
	а) эрозивно - язвенный дерматит, отек подкожной	общепрофессиональных
	клетчатки, катаральный ларингит, гастроэнтерит	задач
	б) узелковые поражения легких, слизистых оболочек носовой	
	полости, кожи, внутренних органов	
	в) явления геморрагического диатеза, сплениг, гнойный	
	кератит и коньюнктивит	
	г) продуктивно- гнойный глоссит, миозит, гнойные очаги в	
	/ 1 / V	

- коже в области головы, кровоизлияния
- 3. Для болезни Ауески свиней характерно:
  - а) иктеричность, некрозы кожи, нефрозо- нефрит, гепатит, катаральный гастрит
  - б) явления геморрагического диатеза, спленит, дистрофия печени, почек, миокарда
  - в) коньюнктивит, ринит, язвенно- некротические ларингит, фарингит, тонзиллит
  - г) гнойно- катаральный эндометрит, плацентит, мастиг, серозный артрит, задержание последа
- 4. Хроническое заболевание животных, сопровождающееся язвенно-некротическим поражением кожи, подкожной клетчатки и слизистых оболочек:
  - а) туберкулёз
  - б) некробактериоз
  - в) сап
  - г) оспа
- 5. Продуктивный энтерит, лимфаденит, атрофия жира и мышц наблюдается при следующей хронической инфекции жвачных:
  - а) туберкулезе
  - б) актиномикозе
  - в) бруцеллёзе
  - г) паратуберкулёзе
- 6. Пироплазмидоз, при котором патогномоничными являются узелковые поражения слизистой сычуга, кишечника, гортани, трахеи, печени, почек, сердца:
  - а) тейлериоз
  - б) бабезиоз
  - в) пироплазмоз
  - г) нутталиоз
- 7. При диагностике этого заболевания кусочки печени и почек исследуют гистологическим методом и окрашивают по методу Левадити:
  - а) листериоз
  - б) сальмонеллез
  - в) бещенство
  - г) лептоспироз
- 8. Патогномоничные признаки заболевания свиней, при котором обнаруживаются массовые кровоизлияния в органах, геморрагический лимфаденит с мраморностью на разрезе, почки серо-песочного цвета с точечными кровоизлияниями, инфаркты в селезенке:
  - а) рожа свиней
  - б) чума свиней
  - в) сальмонеллез
  - г) пастереллез
- 9. Заболевание, сопровождающееся образованием афт на слизистой оболочке органов ротовой полости, коже вымени, межкопытцевой щели, развитием альтеративного миозита и миокардита:
  - а) некробактериоз
  - б) сап
  - в) ящур
  - г) оспа
- 10. При оспе у животных на коже и слизистых оболочках обнаруживают:
  - а)застойную гиперемию, отек
  - б) кровоизлияния, активную гиперемию
  - в) экзантему (папулезно- пустулезную сыпь)
  - г) серозный дерматит, крапивницу

По результатам теста обучающемуся выставляется оценка «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» или «неудовлетворительно».

Критерии оценивания ответа (табл.) доводятся до сведения обучающихся до начала тестирования. Результат тестирования объявляется обучающемуся непосредственно после его сдачи.

	Критерии оценивания
Шкала	(% правильных ответов)
Оценка 5 (отлично)	80-100
Оценка 4 (хорошо)	70-79
Оценка 3 (удовлетворительно)	50-69
Оценка 2 (неудовлетворительно)	менее 50

## 4.2. Процедуры и оценочные средства для проведения промежуточной аттестации 4.2.1 Зачет

Зачет является формой оценки качества освоения обучающимся основной профессиональной образовательной программы по разделам дисциплины. По результатам зачета обучающемуся выставляется оценка «зачтено» или «не зачтено»;

Зачет проводится по окончании чтения лекций и выполнения практических занятий. Зачет принимается преподавателями, проводившими практических занятия, или читающими лекции по данной дисциплине. В случае отсутствия ведущего преподавателя зачет принимается преподавателем, назначенным распоряжением заведующего кафедрой. С разрешения заведующего кафедрой на зачете может присутствовать преподаватель кафедры, привлеченный для помощи в приеме зачета.

Присутствие на зачете преподавателей с других кафедр без соответствующего распоряжения ректора, проректора по учебной работе или декана факультета не допускается.

Форма(ы) проведения зачета *(устный опрос)* определяются кафедрой и доводятся до сведения обучающихся в начале семестра.

Для проведения зачета ведущий преподаватель накануне получает в деканате зачетно-экзаменационную ведомость, которая возвращается в деканат после окончания мероприятия в день проведения зачета или угром следующего дня.

Обучающиеся при явке на зачет обязаны иметь при себе зачетную книжку, которую они предъявляют преподавателю.

Во время зачета обучающиеся могут пользоваться с разрешения ведущего преподавателя справочной и нормативной литературой, другими пособиями и техническими средствами.

Время подготовки ответа в устной форме при сдаче зачета должно составлять не менее 20 минут (по желанию обучающегося ответ может быть досрочным). Время ответа - не более 10 минут.

Преподавателю предоставляется право задавать обучающимся дополнительные вопросы в рамках программы дисциплины.

Качественная оценка «зачтено», внесенная в зачетную книжку и зачетноэкзаменационную ведомость, является результатом успешного усвоения учебного материала.

Результат зачета в зачетную книжку выставляется в день проведения зачета в присутствии самого обучающегося. Преподаватели несут персональную ответственность за своевременность и точность внесения записей о результатах промежуточной аттестации в зачетно-экзаменационную ведомость и в зачетные книжки.

Если обучающийся явился на зачет и отказался от прохождения аттестации в связи с неподготовленностью, то в зачетно-экзаменационную ведомость ему выставляется оценка «не зачтено».

Неявка на зачет отмечается в зачетно-экзаменационной ведомости словами «не явился».

Нарушение дисциплины, списывание, использование обучающимися неразрешенных печатных рукописных материалов, мобильных телефонов, И коммуникаторов, планшетных компьютеров, ноутбуков и других видов личной коммуникационной и компьютерной техники во время зачета запрещено. В случае нарушения этого требования преподаватель обязан удалить обучающегося из аудитории и проставить ему в ведомости оценку «не зачтено».

Обучающимся, не сдавшим зачет в установленные сроки по уважительной причине, индивидуальные сроки проведения зачета определяются деканом факультета.

Обучающиеся, имеющие академическую задолженность, сдают зачет в сроки, определяемые Университетом. Информация о ликвидации задолженности отмечается в экзаменационном листе.

Допускается с разрешения деканата и досрочная сдача зачета с записью результатов в экзаменационный лист.

Инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья могут сдавать зачеты в сроки, установленные индивидуальным учебным планом. Инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья, имеющие нарушения опорно-двигательного аппарата, допускаются на аттестационные испытания в сопровождении ассистентов-сопровождающих.

Процедура проведения промежуточной аттестации для особых случаев изложена в «Положении о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по ОПОП бакалавриата, специалитета и магистратуры»  $\Phi$ ГБОУ ВО Южно-Уральский ГАУ (ЮУрГАУ- $\Pi$ -02-66/02-16 от 26.10.2016 г.).

No	Оценочные средства	Код и наименование
		индикатора
		компетенции
1	3 семестр	
	1. Определение «Патологической физиологии и патологической анатомии»	ИД-1 ОПК-1
	и ее связь с другими науками.	Определяет
	2. Представление о болезни на разных исторических этапах развития	биологический статус,
	ветеринарной медицины.	нормативные
	3. Понятие о болезни и здоровье. Общие принципы классификации	общеклинические
	болезней. Основные периоды и формы течения болезни. Патологический	показатели органов и
	процесс, патологическое состояние и патологическая реакция.	систем организма
	4. Представление о смерти, периоды и основные признаки смерти.	животных
	5. Этиология, определение. Классификация этиологических факторов. Роль	
	причины в возникновении болезни.	
	6. Механические и физические факторы как причины болезней.	
	7. Действие повышенного атмосферного давления на организм. Кессонная	
	болезнь. Действие пониженного атмосферного давления на организм.	
	Горная болезнь.	
	8. Определение понятия «гипертермия», патогенез перегревания. Ожог и	
	характеристика степеней ожога. Ожоговая болезнь и ее стадии.	
	Определение понятия «гипотермия». Патогенез охлаждения.	
	Отморожение. Простудные заболевания.	
	9. Факторы, определяющие болезнетворное действие электрического тока	
	на организм животных. Патогенез электротравмы. Патогенное действие	
	ультрафиолетовых лучей на организм животного. Внешнее и внутреннее	
	облучение организма животных ионизирующей радиацией. Острая	
	лучевая болезнь.	
	10. Химические и биологические факторы как причины болезней.	
	11. Сущность понятия «патогенез». Причинно-следственные отношения в	ИД-1 ОПК-1
	патогенезе болезни. Основное звено патогенеза. Местное и общее,	Определяет
	специфическое и неспецифическое в патогенезе.	биологический статус,
	12. Защитно-приспособительные механизмы, биологические барьеры	нормативные
	организма.	общеклинические

13. Причины, вызывающие повреждение клетки. Специфические проявления показатели органов и повреждения клетки. Неспецифические проявления повреждения клетки. систем организма Изменения органелл клетки при повреждении. животных 14. Понятие о реактивности организма и виды реактивности. Резистентность организма и виды резистентности. Иммунитет и его виды. 15. Определение аллергии. Характеристика и классификация аллергенов. аллергии. Анафилаксия, определение и Анафилактический шок и его особенности у животных разных видов. 16. Десенсибилизация и антианафилаксия. Аутоаллергия, сывороточная болезнь, идиосинкразия, крапивница. 17. Артериальная и венозная гиперемия, их виды. Определение понятия, ИД-1 ОПК-2 причины и клинические признаки и последствия. Ишемия. Определение Осуществляет понятия. Внешние признаки ишемии. Исходы. интерпретацию и 18. Инфаркт. Определение понятия. Исходы инфаркта. анализ действия 19. Эмболия, эмбол. Определение понятия. Виды и исходы. различных факторов на 20. Тромбоз, тромб. Определение понятий. Причины и патогенез физиологическое тромбообразования. состояние организма 21. Классификация тромбов по патогенезу и положению в сосуде. Стаз. животных в Определение понятия. Возможные последствия стаза. профессиональной Определение 22. Воспаление. понятия. Этиологические деятельности факторы, вызывающие воспаление. Внешние признаки воспаления. 23. Расстройства кровообращения и микроциркуляции в зоне воспаления. Характеристика нарушений обмена веществ в очаге воспаления. 24. Патогенез воспаления (характеристика стадий). Классификация и виды воспалений. Значение воспаления для организма. 25. Лихорадка. Определение понятия. Этиология лихорадки. Патогенез лихорадки. Механизм повышения температуры при лихорадке. Состояние основных функций организма при лихорадке. 26. Классификация лихорадок. Значение лихорадки для организма. 27. Виды гипертрофии и механизм их развития. Какие бывают виды трансплантаций и их особенности? 28. Какие различия доброкачественных и злокачественных опухолей? 29. Классификация нарушений кислотно-щелочного равновесия. ИД-2 ОПК-4 30. Причины нарушения обмена углеводов. 31. Нарушение переваримости углеводов в пищеварительном тракте. Использует основные 32. Гипергликемия и ее виды. Сахарный диабет. естественные, 33. Какие причины вызывают нарушение обмена веществ в организме? биологические и 34. Какие причины вызывают голодание организма? Какие различают виды профессиональные голодания и в чём особенность каждого из них? понятия, а также 35. Охарактеризуйте нарушения в организме, которые наблюдаются при методы при решении частичном голодании: углеводном, жировом, белковом, минеральном, общепрофессиональных водном. залач 36. Отек и водянка. 37. Механизм развития токсических отеков. Патогенез застойных, почечных и сердечных отеков. 38. Изменения объема циркулирующей крови. ИД-2 ОПК-4 39. Анемия. Определение понятия. Классификация анемий по патогенезу и Использует основные функциональной активности миелоидной ткани и тиру эритропоэза. естественные, Железо- и белководефицитные анемии. биологические и 40. Зависимость эритропоэза от состояния микрофлоры рубца жвачных. профессиональные 41. Лейкоцитоз. Определение понятия, виды. понятия, а также 42. Эозинофилия. методы при решении 43. Лимфоцитоз. общепрофессиональных 44. Лейкопения. задач 45. Лейкоз, классификация. 46. Генез клинических проявлений недостаточности кровообращения (тахикардия, одышка, венозная гиперемия, цианоз, отеки).

Пороки сердца: расстройства кровообращения и их компенсация.
 Нарушение функции автоматизма, возбудимости, проводимости и

49. Повышение артериального давления (гипертензия).

сократимости сердца.

- Формы нарушения аппетита и жажды. Формы расстройства пищеварения в полости рта.
- 51. Причины, патогенез и проявления расстройств пищеварения в преджелудках жвачных. Типы нарушения желудочной секреции.
- Нарушение пищеварения в кишечнике при не поступлении сока поджелудочной железы и желчи.
- 53. Гепатиты. Жировая дистрофия печени (гепатоз).
- 54. Гипертрофический и атрофический цирроз печени.
- 55. Нарушение обмена углеводов, белков, жиров, минеральных веществ и воды при недостаточности печени. Желчнокаменная болезнь.
- 56. Понятие внешнего дыхания и его нарушения.
- 57. Виды периодического дыхания.
- 58. Асфиксия, стадии развития острой асфиксии.
- 59. Гипоксии и их классификация.
- 60. Нарушение функций центральной нервной системы, дыхания, кровообращения и обмена веществ при гипоксии.

ИД-2 ОПК-4 Использует основные естественные, биологические и профессиональные понятия, а также методы при решении общепрофессиональных задач

## 4.2.2 Экзамен

Экзамен является формой оценки качества освоения обучающимся основной профессиональной образовательной программы по разделам дисциплины. По результатам экзамена обучающемуся выставляется оценка «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» или «неудовлетворительно».

Экзамен по дисциплине проводится в соответствии с расписанием промежуточной аттестации, в котором указывается время его проведения, номер аудитории, место проведения консультации. Утвержденное расписание размещается на информационных стендах, а также на официальном сайте Университета.

Уровень требований для промежуточной аттестации обучающихся устанавливается рабочей программой дисциплины и доводится до сведения обучающихся в начале семестра.

Экзамены принимаются, как правило, лекторами. С разрешения заведующего кафедрой на экзамене может присутствовать преподаватель кафедры, привлеченный для помощи в приеме экзамена. В случае отсутствия ведущего преподавателя экзамен принимается преподавателем, назначенным распоряжением заведующего кафедрой.

Присутствие на экзамене преподавателей с других кафедр без соответствующего распоряжения ректора, проректора по учебной работе или декана факультета не допускается.

Обучающиеся при явке на экзамен обязаны иметь при себе зачетную книжку, которую они предъявляют экзаменатору.

Для проведения экзамена ведущий преподаватель накануне получает в деканате зачетно-экзаменационную ведомость, которая возвращается в деканат после окончания мероприятия в день проведения экзамена или утром следующего дня.

Экзамены проводятся по билетам в устном, либо в виде тестирования. Экзаменационные билеты составляются по установленной форме в соответствии с утвержденными кафедрой экзаменационными вопросами и утверждаются заведующим кафедрой ежегодно. В билете содержится 3 теоретических вопроса.

Экзаменатору предоставляется право задавать вопросы сверх билета, а также помимо теоретических вопросов давать для решения задачи и примеры, не выходящие за рамки пройденного материала по изучаемой дисциплине.

Знания, умения и навыки обучающихся определяются оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно», которые выставляются в зачетно-экзаменационную ведомость и в зачетную книжку обучающегося в день экзамена.

При проведении устного экзамена в аудитории не должно находиться более восьми обучающихся на одного преподавателя.

При проведении устного экзамена обучающийся выбирает экзаменационный билет в случайном порядке, затем называет фамилию, имя, отчество и номер экзаменационного билета.

Во время экзамена обучающиеся могут пользоваться с разрешения экзаменатора программой дисциплины, справочной и нормативной литературой, другими пособиями и техническими средствами.

Время подготовки ответа при сдаче экзамена в устной форме должно составлять не менее 40 минут (по желанию обучающегося ответ может быть досрочным). Время ответа – не более 15 минут.

Обучающийся, испытывающий затруднения при подготовке к ответу по выбранному им билету, имеет право на выбор второго билета с соответствующим продлением времени на подготовку. При окончательном оценивании ответа оценка снижается на один балл. Выдача третьего билета не разрешается.

Если обучающийся явился на экзамен, и, взяв билет, отказался от прохождения аттестации в связи с неподготовленностью, то в ведомости ему выставляется оценка «неудовлетворительно».

Нарушение дисциплины, списывание, использование обучающимися неразрешенных печатных рукописных материалов, мобильных телефонов, И коммуникаторов, планшетных компьютеров, ноутбуков и других видов личной коммуникационной и компьютерной техники во время аттестационных испытаний запрещено. В случае нарушения этого требования преподаватель обязан удалить обучающегося аудитории проставить ему ведомости «неудовлетворительно».

Выставление оценок, полученных при подведении результатов промежуточной аттестации, в зачетно-экзаменационную ведомость и зачетную книжку проводится в присутствии самого обучающегося. Преподаватели несут персональную ответственность за своевременность и точность внесения записей о результатах промежуточной аттестации в зачетно-экзаменационную ведомость и в зачетные книжки.

Неявка на экзамен отмечается в зачетно-экзаменационной ведомости словами «не явился».

Для обучающихся, которые не смогли сдать экзамен в установленные сроки, Университет устанавливает период ликвидации задолженности. В этот период преподаватели, принимавшие экзамен, должны установить не менее 2-х дней, когда они будут принимать задолженности. Информация о ликвидации задолженности отмечается в экзаменационном листе.

Обучающимся, показавшим отличные и хорошие знания в течение семестра в ходе постоянного текущего контроля успеваемости, может быть проставлена экзаменационная оценка досрочно, т.е. без сдачи экзамена. Оценка выставляется в экзаменационный лист или в зачетно-экзаменационную ведомость.

Инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья, могут сдавать экзамены в межсессионный период в сроки, установленные индивидуальным учебным планом. Инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья, имеющие нарушения опорно-двигательного аппарата, допускаются на аттестационные испытания в сопровождении ассистентов-сопровождающих.

Процедура проведения промежуточной аттестации для особых случаев изложена в «Положении о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по ОПОП бакалавриата, специалитета и магистратуры» ФГБОУ ВО Южно-Уральский ГАУ (ЮУрГАУ-П-02-66/02-16 от 26.10.2016 г).

№	Оценочные средства	Код и наименование индикатора компетенции
1	4 семестр  1. Задачи патологической анатомии и патологической физиологии, её значение в практической деятельности.  2. Материалы и методы патологоанатомического исследования.  3. Смерть организма. Её виды, понятия об агонии, клинической и биологической смерти.  4. Трупные изменения. Отличие посмертных и прижизненных	ИД-1 ОПК-1 Определяет биологический статус, нормативные общеклинические показатели органов и систем организма животных
2	<ol> <li>изменений.</li> <li>Некроз, его виды, патоморфологические изменения, исходы некрозов, последствия для организма</li> <li>Гангрена, её виды, примеры, патоморфологические изменения, исходы, последствия для организма</li> <li>Атрофия, её виды, патоморфологические изменения, исходы атрофий, значение для организма.</li> <li>Дистрофии, причины, механизм развития, классификация. Клеточные белковые дистрофии, патоморфологические изменения.</li> <li>Внеклеточные белковые дистрофии. Патоморфологические изменения.</li> <li>Амилоидоз и гиалиноз, патоморфологические изменения.</li> <li>Нарушение обмена гемоглобиногенных пигментов, патоморфологическая характеристика.</li> <li>Нарушение обмена ангемоглобиногенных пигментов, патоморфологическая характеристика.</li> <li>Нарушение обмена липидогенных пигментов, патоморфологическая характеристика.</li> <li>Нарушение обмена глюкопротеидов, патоморфологическая характеристика.</li> <li>Нарушение обмена нуклеопротеидов, патоморфологическая характеристика.</li> <li>Нарушение обмена нуклеопротеидов, патоморфологическая характеристика.</li> <li>Жировые дистрофии. Виды жиров и нарушение их обмена, патоморфологическая характеристика.</li> <li>Жировые дистрофии. Виды жиров и нарушение их обмена, патоморфологическая характеристика.</li> <li>Нарушение минерального обмена (кальция), его виды и морфологические проявления</li> </ol>	ИД-1 ОПК-1 Определяет биологический статус, нормативные общеклинические показатели органов и систем организма животных
3	<ol> <li>Нарушение минерального обмена (кальция), его виды и морфологические проявления.</li> <li>Пневмония, её виды, патоморфологические изменения, исходы.</li> <li>Эмфизема лёгких, его виды, патоморфологические изменения, исходы.</li> <li>Ателектаз лёгких, его виды, патоморфологические изменения, исходы.</li> <li>Катаральная бронхопневмония, причины развития, патоморфологические изменения.</li> <li>Крупозная пневмония, особенности течения, патоморфологические изменения.</li> <li>Травматический ретикулоперитонит, его причины, патоморфологические изменения</li> <li>Гастриты, их виды, этиология и патоморфологические изменения.</li> <li>Энтериты, колиты, их виды, патоморфологические изменения.</li> <li>Острое расширение желудка и кишечника, его причины, патологоанатомические изменения.</li> <li>Разрыв желудка, его причины, отличие прижизненного и посмертного разрыва.</li> <li>Непроходимость кишечника, причины, её виды, патоморфологические изменения.</li> <li>Гепатозы и гепатиты, их виды, патоморфологические изменения.</li> <li>Нефрозы, их виды, патоморфологические изменения.</li> <li>Эндокардит, миокардит, перикардит, их виды, исходы, значение для организма.</li> <li>Энцефалиты, их виды, макроскопические и гистологические изменения, их виды, их виды, макроскопические и гистологические изменения.</li> </ol>	ИД-1 ОПК-2 Осуществляет интерпретацию и анализ действия различных факторов на физиологическое состояние организма животных в профессиональной деятельности

	24 5	
	34. Гиповитаминоз Д (рахит), этиология, патологоанатомические	
	изменения.	
	35. Гиповитаминоз А, этиология, патологоанатомические изменения.	
	36. Беломышечная болезнь, причины развития, патологоанатомические	
	изменения.	
	37. Алиментарная остеодистрофия, причины развития,	
	патоморфологические изменения.	
	38. Кетозы, причины их развития, виды, патоморфологические	
	изменения.	
	39. Гипертрофия и гиперплазия, их виды, исход, значение для организма. 40. Регенерация, её виды, значение для организма.	
	40. Гегенерация, ее виды, значение для организма. 41. Отёк и водянка, их причины, механизм развития, морфология, исходы.	
	41. Отек и водянка, их причины, механизм развития, морфология, исходы. 42. Инфаркт, его виды, механизм развития, морфология, исходы.	
	43. Эмболия, её виды, причины, исходы, значение для организма	
	44. Громооз, его виды, причины тромооооразования, исходы и последствия для организма.	
	45. Кровотечение и кровоизлияние, их виды, причины, последствия для	
	организма. 46. Артериальная гиперемия, её виды, значение для организма.	
	47. Венозная гиперемия, её виды, значение для организма.	
	48. Воспаление. Этиопатогенез. Классификация, характеристика типов	
	воспаления.	
	49. Альтеративное воспаление, его формы, патоморфологическая	
	характеристика.	ИД-1 ОПК-2
	50. Виды экссудативного воспаления. Серозное воспаление, виды,	Осуществляет
	патоморфологическая характеристика.	интерпретацию и анализ
	51. Гнойное и гнилостное воспаление, формы проявления,	действия различных
4	патоморфологическая характеристика.	факторов на
ļ .	52. Катаральное воспаление, виды и патоморфологическая	физиологическое
	характеристика.	состояние организма
	53. Фибринозное воспаление, формы проявления и	животных в
	патоморфологическая характеристика. Особенности фибринозного	профессиональной
	воспаления в лёгких и на слизистых оболочках.	деятельности
	54. Геморрагическое воспаление, патоморфологическая характеристика.	
	55. Пролиферативное (продуктивное) воспаление. Его сущность и	
	55. Пролиферативное (продуктивное) воспаление. Его сущность и классификация. Патоморфологическая характеристика	
	классификация. Патоморфологическая характеристика интерстициального воспаления.	
	классификация. Патоморфологическая характеристика интерстициального воспаления.	
	классификация. Патоморфологическая характеристика интерстициального воспаления.  56. Очаговое гранулематозное воспаление, патоморфологическая	
	классификация. Патоморфологическая характеристика интерстициального воспаления. 56. Очаговое гранулематозное воспаление, патоморфологическая характеристика. Понятия о специфическом продуктивном	
	классификация. Патоморфологическая характеристика интерстициального воспаления.  56. Очаговое гранулематозное воспаление, патоморфологическая характеристика. Понятия о специфическом продуктивном воспалении.  57. Цирроз, его виды, патоморфологическая характеристика.  58. Продуктивное воспаление кроветворных органов,	
	классификация. Патоморфологическая характеристика интерстициального воспаления.  56. Очаговое гранулематозное воспаление, патоморфологическая характеристика. Понятия о специфическом продуктивном воспалении.  57. Цирроз, его виды, патоморфологическая характеристика.  58. Продуктивное воспаление кроветворных органов, патоморфологическая характеристика.	
	классификация. Патоморфологическая характеристика интерстициального воспаления.  56. Очаговое гранулематозное воспаление, патоморфологическая характеристика. Понятия о специфическом продуктивном воспалении.  57. Цирроз, его виды, патоморфологическая характеристика.  58. Продуктивное воспаление кроветворных органов, патоморфологическая характеристика.  59. Опухоли, внешний вид и строение. Классификация, особенности	
	классификация. Патоморфологическая характеристика интерстициального воспаления.  56. Очаговое гранулематозное воспаление, патоморфологическая характеристика. Понятия о специфическом продуктивном воспалении.  57. Цирроз, его виды, патоморфологическая характеристика.  58. Продуктивное воспаление кроветворных органов, патоморфологическая характеристика.  59. Опухоли, внешний вид и строение. Классификация, особенности роста доброкачественных и злокачественных опухолей,	
	классификация. Патоморфологическая характеристика интерстициального воспаления.  56. Очаговое гранулематозное воспаление, патоморфологическая характеристика. Понятия о специфическом продуктивном воспалении.  57. Цирроз, его виды, патоморфологическая характеристика.  58. Продуктивное воспаление кроветворных органов, патоморфологическая характеристика.  59. Опухоли, внешний вид и строение. Классификация, особенности роста доброкачественных и злокачественных опухолей, патоморфологическая характеристика.	
	классификация. Патоморфологическая характеристика интерстициального воспаления.  56. Очаговое гранулематозное воспаление, патоморфологическая характеристика. Понятия о специфическом продуктивном воспалении.  57. Цирроз, его виды, патоморфологическая характеристика.  58. Продуктивное воспаление кроветворных органов, патоморфологическая характеристика.  59. Опухоли, внешний вид и строение. Классификация, особенности роста доброкачественных и злокачественных опухолей, патоморфологическая характеристика.  60. Морфологические изменения в органах при ящуре.	
	классификация. Патоморфологическая характеристика интерстициального воспаления.  56. Очаговое гранулематозное воспаление, патоморфологическая характеристика. Понятия о специфическом продуктивном воспалении.  57. Цирроз, его виды, патоморфологическая характеристика.  58. Продуктивное воспаление кроветворных органов, патоморфологическая характеристика.  59. Опухоли, внешний вид и строение. Классификация, особенности роста доброкачественных и злокачественных опухолей, патоморфологическая характеристика.  60. Морфологические изменения в органах при ящуре.  61. Морфологические изменения в органах при оспе.	
	классификация. Патоморфологическая характеристика интерстициального воспаления.  56. Очаговое гранулематозное воспаление, патоморфологическая характеристика. Понятия о специфическом продуктивном воспалении.  57. Цирроз, его виды, патоморфологическая характеристика.  58. Продуктивное воспаление кроветворных органов, патоморфологическая характеристика.  59. Опухоли, внешний вид и строение. Классификация, особенности роста доброкачественных и злокачественных опухолей, патоморфологическая характеристика.  60. Морфологические изменения в органах при ящуре.  61. Морфологические изменения в органах при оспе.  62. Патологические изменения в органах при листериозе.	ИЛ-2 ОПК-4 Использует
	классификация. Патоморфологическая характеристика интерстициального воспаления.  56. Очаговое гранулематозное воспаление, патоморфологическая характеристика. Понятия о специфическом продуктивном воспалении.  57. Цирроз, его виды, патоморфологическая характеристика.  58. Продуктивное воспаление кроветворных органов, патоморфологическая характеристика.  59. Опухоли, внешний вид и строение. Классификация, особенности роста доброкачественных и злокачественных опухолей, патоморфологическая характеристика.  60. Морфологические изменения в органах при ящуре.  61. Морфологические изменения в органах при оспе.  62. Патологические изменения в органах при листериозе.  63. Патологические изменения в органах при бешенстве.	ИД-2 ОПК-4 Использует основные естественные.
	классификация. Патоморфологическая характеристика интерстициального воспаления.  56. Очаговое гранулематозное воспаление, патоморфологическая характеристика. Понятия о специфическом продуктивном воспалении.  57. Цирроз, его виды, патоморфологическая характеристика.  58. Продуктивное воспаление кроветворных органов, патоморфологическая характеристика.  59. Опухоли, внешний вид и строение. Классификация, особенности роста доброкачественных и злокачественных опухолей, патоморфологическая характеристика.  60. Морфологические изменения в органах при ящуре.  61. Морфологические изменения в органах при оспе.  62. Патологические изменения в органах при листериозе.  63. Патологические изменения в органах при бешенстве.  64. Патологические изменения в органах при бешенстве.	основные естественные,
	классификация. Патоморфологическая характеристика интерстициального воспаления.  56. Очаговое гранулематозное воспаление, патоморфологическая характеристика. Понятия о специфическом продуктивном воспалении.  57. Цирроз, его виды, патоморфологическая характеристика.  58. Продуктивное воспаление кроветворных органов, патоморфологическая характеристика.  59. Опухоли, внешний вид и строение. Классификация, особенности роста доброкачественных и злокачественных опухолей, патоморфологическая характеристика.  60. Морфологические изменения в органах при ящуре.  61. Морфологические изменения в органах при оспе.  62. Патологические изменения в органах при листериозе.  63. Патологические изменения в органах при бешенстве.  64. Патологические изменения в органах при болезни Ауески.  65. Патоморфологические изменения в органах при болезни Ауески.	основные естественные, биологические и
5	классификация. Патоморфологическая характеристика интерстициального воспаления.  56. Очаговое гранулематозное воспаление, патоморфологическая характеристика. Понятия о специфическом продуктивном воспалении.  57. Цирроз, его виды, патоморфологическая характеристика.  58. Продуктивное воспаление кроветворных органов, патоморфологическая характеристика.  59. Опухоли, внешний вид и строение. Классификация, особенности роста доброкачественных и злокачественных опухолей, патоморфологическая характеристика.  60. Морфологические изменения в органах при ящуре.  61. Морфологические изменения в органах при оспе.  62. Патологические изменения в органах при листериозе.  63. Патологические изменения в органах при бешенстве.  64. Патологические изменения в органах при болезни Ауески.  65. Патоморфологические изменения в органах при болезни Ауески.	основные естественные, биологические и профессиональные
5	классификация. Патоморфологическая характеристика интерстициального воспаления.  56. Очаговое гранулематозное воспаление, патоморфологическая характеристика. Понятия о специфическом продуктивном воспалении.  57. Цирроз, его виды, патоморфологическая характеристика.  58. Продуктивное воспаление кроветворных органов, патоморфологическая характеристика.  59. Опухоли, внешний вид и строение. Классификация, особенности роста доброкачественных и злокачественных опухолей, патоморфологическая характеристика.  60. Морфологические изменения в органах при ящуре.  61. Морфологические изменения в органах при оспе.  62. Патологические изменения в органах при листериозе.  63. Патологические изменения в органах при бешенстве.  64. Патологические изменения в органах при болезни Ауески.  65. Патоморфологические изменения в органах при болезни при туберкулезе, сапе.  66. Патоморфологические изменения в органах мочеполовой системы	основные естественные, биологические и профессиональные понятия, а также методы
5	классификация. Патоморфологическая характеристика интерстициального воспаления.  56. Очаговое гранулематозное воспаление, патоморфологическая характеристика. Понятия о специфическом продуктивном воспалении.  57. Цирроз, его виды, патоморфологическая характеристика.  58. Продуктивное воспаление кроветворных органов, патоморфологическая характеристика.  59. Опухоли, внешний вид и строение. Классификация, особенности роста доброкачественных и злокачественных опухолей, патоморфологическая характеристика.  60. Морфологические изменения в органах при ящуре.  61. Морфологические изменения в органах при листериозе.  62. Патологические изменения в органах при листериозе.  63. Патологические изменения в органах при бешенстве.  64. Патологические изменения в органах при болезни Ауески.  65. Патоморфологические изменения в органах дыхания при туберкулезе, сапе.  66. Патоморфологические изменения в органах мочеполовой системы при бруцеллезе.	основные естественные, биологические и профессиональные понятия, а также методы при решении
5	классификация. Патоморфологическая характеристика интерстициального воспаления.  56. Очаговое гранулематозное воспаление, патоморфологическая характеристика. Понятия о специфическом продуктивном воспалении.  57. Цирроз, его виды, патоморфологическая характеристика.  58. Продуктивное воспаление кроветворных органов, патоморфологическая характеристика.  59. Опухоли, внешний вид и строение. Классификация, особенности роста доброкачественных и злокачественных опухолей, патоморфологическая характеристика.  60. Морфологические изменения в органах при ящуре.  61. Морфологические изменения в органах при оспе.  62. Патологические изменения в органах при листериозе.  63. Патологические изменения в органах при бешенстве.  64. Патологические изменения в органах при болезни Ауески.  65. Патоморфологические изменения в органах дыхания при туберкулезе, сапе.  66. Патоморфологические изменения в органах мочеполовой системы при бруцеллезе.  67. Патоморфологические изменения в лимфоузлах при туберкулёзе.	основные естественные, биологические и профессиональные понятия, а также методы
5	классификация. Патоморфологическая характеристика интерстициального воспаления.  56. Очаговое гранулематозное воспаление, патоморфологическая характеристика. Понятия о специфическом продуктивном воспалении.  57. Цирроз, его виды, патоморфологическая характеристика.  58. Продуктивное воспаление кроветворных органов, патоморфологическая характеристика.  59. Опухоли, внешний вид и строение. Классификация, особенности роста доброкачественных и злокачественных опухолей, патоморфологическая характеристика.  60. Морфологические изменения в органах при ящуре.  61. Морфологические изменения в органах при оспе.  62. Патологические изменения в органах при бещенстве.  64. Патологические изменения в органах при бешенстве.  65. Патоморфологические изменения в органах при болезни Ауески.  66. Патоморфологические изменения в органах дыхания при туберкулезе, сапе.  66. Патоморфологические изменения в органах мочеполовой системы при бруцеллезе.  67. Патоморфологические изменения в лимфоузлах при туберкулёзе.  68. Патоморфологические изменения в лимфоузлах при туберкулёзе.	основные естественные, биологические и профессиональные понятия, а также методы при решении общепрофессиональных
5	классификация. Патоморфологическая характеристика интерстициального воспаления.  56. Очаговое гранулематозное воспаление, патоморфологическая характеристика. Понятия о специфическом продуктивном воспалении.  57. Цирроз, его виды, патоморфологическая характеристика.  58. Продуктивное воспаление кроветворных органов, патоморфологическая характеристика.  59. Опухоли, внешний вид и строение. Классификация, особенности роста доброкачественных и злокачественных опухолей, патоморфологическая характеристика.  60. Морфологические изменения в органах при ящуре.  61. Морфологические изменения в органах при листериозе.  62. Патологические изменения в органах при бещенстве.  64. Патологические изменения в органах при бещенстве.  65. Патоморфологические изменения в органах при болезни Ауески.  66. Патоморфологические изменения в органах дыхания при туберкулезе, сапе.  66. Патоморфологические изменения в органах мочеполовой системы при бруцеллезе.  67. Патоморфологические изменения в лимфоузлах при туберкулёзе.  68. Патоморфологические изменения в лимфоузлах при туберкулёзе.	основные естественные, биологические и профессиональные понятия, а также методы при решении общепрофессиональных
5	классификация. Патоморфологическая характеристика интерстициального воспаления.  56. Очаговое гранулематозное воспаление, патоморфологическая характеристика. Понятия о специфическом продуктивном воспалении.  57. Цирроз, его виды, патоморфологическая характеристика.  58. Продуктивное воспаление кроветворных органов, патоморфологическая характеристика.  59. Опухоли, внешний вид и строение. Классификация, особенности роста доброкачественных и злокачественных опухолей, патоморфологическая характеристика.  60. Морфологические изменения в органах при ящуре.  61. Морфологические изменения в органах при оспе.  62. Патологические изменения в органах при листериозе.  63. Патологические изменения в органах при бешенстве.  64. Патологические изменения в органах при болезни Ауески.  65. Патоморфологические изменения в органах при туберкулезе, сапе.  66. Патоморфологические изменения в органах мочеполовой системы при бруцеллезе.  67. Патоморфологические изменения в лимфоузлах при туберкулёзе.  68. Патоморфологические изменения на серозных покровах и слизистых оболочках при туберкулёзе.	основные естественные, биологические и профессиональные понятия, а также методы при решении общепрофессиональных задач
	классификация. Патоморфологическая характеристика интерстициального воспаления.  56. Очаговое гранулематозное воспаление, патоморфологическая характеристика. Понятия о специфическом продуктивном воспалении.  57. Цирроз, его виды, патоморфологическая характеристика.  58. Продуктивное воспаление кроветворных органов, патоморфологическая характеристика.  59. Опухоли, внешний вид и строение. Классификация, особенности роста доброкачественных и злокачественных опухолей, патоморфологическая характеристика.  60. Морфологические изменения в органах при ящуре.  61. Морфологические изменения в органах при оспе.  62. Патологические изменения в органах при бешенстве.  64. Патологические изменения в органах при бешенстве.  65. Патоморфологические изменения в органах при туберкулезе, сапе.  66. Патоморфологические изменения в органах мочеполовой системы при бруцеллезе.  67. Патоморфологические изменения в лимфоузлах при туберкулёзе.  68. Патоморфологические изменения в лимфоузлах при туберкулёзе.  69. Патоморфологические изменения в органах при паратуберкулёзе.  69. Патоморфологические изменения в органах при паратуберкулёзе.	основные естественные, биологические и профессиональные понятия, а также методы при решении общепрофессиональных задач  ИД-2 ОПК-4 Использует
5	классификация. Патоморфологическая характеристика интерстициального воспаления.  56. Очаговое гранулематозное воспаление, патоморфологическая характеристика. Понятия о специфическом продуктивном воспалении.  57. Цирроз, его виды, патоморфологическая характеристика.  58. Продуктивное воспаление кроветворных органов, патоморфологическая характеристика.  59. Опухоли, внешний вид и строение. Классификация, особенности роста доброкачественных и злокачественных опухолей, патоморфологическая характеристика.  60. Морфологические изменения в органах при ящуре.  61. Морфологические изменения в органах при оспе.  62. Патологические изменения в органах при листериозе.  63. Патологические изменения в органах при бешенстве.  64. Патологические изменения в органах при болезни Ауески.  65. Патоморфологические изменения в органах при туберкулезе, сапе.  66. Патоморфологические изменения в органах мочеполовой системы при бруцеллезе.  67. Патоморфологические изменения в лимфоузлах при туберкулёзе.  68. Патоморфологические изменения на серозных покровах и слизистых оболочках при туберкулёзе.	основные естественные, биологические и профессиональные понятия, а также методы при решении общепрофессиональных задач

	50 T	
	72. Патоморфологические изменения в органах при эмкаре.	профессиональные
	73. Патоморфологические изменения в органах при злокачественном	понятия, а также методы
	отёке.	при решении
	74. Патоморфологические изменения в органах при роже свиней.	общепрофессиональных
	75. Патоморфологические изменения в органах при чуме свиней.	задач
	76. Патоморфологические изменения в органах при балантидиозной	
	дизентерии.	
	77. Патоморфологические изменения в органах при пироплазмидозах.	
	78. Патоморфологические изменения в органах при инфекционной	
	анемии лошадей.	
	79. Патоморфологические изменения в органах при инфекционном	
	энцефаломиелите лошадей.	
	80. Патоморфологические изменения в органах при лейкозах животных и	
	птиц.	
	81. Патоморфологические изменения в органах при пастереллёзе	
	млекопитающих.	ил э опи и истот вуст
	82. Патоморфологические изменения в органах при пастереллёзе птиц.	ИД-2 ОПК-4 Использует
	83. Патоморфологические изменения в органах при сальмонеллёзе	основные естественные,
	животных.	биологические и
7	84. Патоморфологические изменения в органах при пуллорозе птиц.	профессиональные
<b>'</b>	85. Патоморфологические изменения в органах при лептоспирозе.	понятия, а также методы
	86. Патоморфологические изменения в органах при брадзоте овец.	при решении
	87. Патоморфологические изменения в органах при инфекционной	общепрофессиональных
	энтеротоксемии овец.	задач
	88. Патоморфологические изменения в органах при чуме птиц.	Sugar I
	89. Патоморфологические изменения в органах при респираторном	
	микоплазмозе птиц.	
	90. Способы утилизации трупного материала.	
	Перечень макропрепаратов	
	1. Печень курицы при пуллорозе.	
	2. Костальная плевра собаки при туберкулёзе.	
	3. Печень овцы при листериозе.	
	4. Сердце телёнка при беломышечной болезни.	
	5. Лёгкие и печень телёнка при колибактериозе.	
	6. Почка поросёнка при чуме.	
	7. Сердце свиньи при роже.	
	8. Селезёнка коровы при туберкулёзе.	
	9. Селезёночные лимфоузлы лошади при ИНАН.	
	10. Органы поросёнка при отёчной болезни.	
	11. Желудок собаки при хроническом гастрите.	
	12. Сердце свиньи при пастереллёзе.	ип з опи и и
	13. Печень овцы при пиемии.	ИД-2 ОПК-4 Использует
	14. Почки телёнка при лептоспирозе.	основные естественные,
	15. Селезёнка свиньи при чуме.	биологические и
8	16. Лёгкие овцы при сепсисе.	профессиональные
	17. Сердце телёнка при ящуре.	понятия, а также методы
	18. Почка телёнка при бруцеллёзе.	при решении
	19. Лёгкие коровы при туберкулёзе.	общепрофессиональных
	20. Лёгкие телёнка при парагриппе.	задач
	21. Пищевод курицы при авитаминозе А.	
	22. Головной мозг овцы при ценурозе.	
	23. Головной мозг коровы при бешенстве.	
	24. Почка собаки при чуме.	
	25. Печень курицы при туберкулёзе.	
	25. Почень курицы при туосркулсяе. 26. Ободочная кишка поросёнка при балантидиозе.	
	27. Сердце лошади при ИНАН.	
	28. Скелетная мышца валуха при эмкаре.	
	29. Кожа головы петуха при пастереллёзе.	
	30. Кожа лошади при меланоме.	
	Перечень микропрепаратов	
	31. Атрофия лёгких при эмфиземе - № 9.	
	32. Некроз мышечной ткани - № 7.	
_		·

33. Очаги некроза в лёгких - № 179.
34. Амилоидов почки - № 15.
35. Жировая дистрофия печени - № 130.
36. Альтеративный миозит - № 69.
37. Серозный гепатит - № 64.
38. Серозно-фибринозная пневмония - № 54.
39. Продуктивный нефрит - № 110.
40. Продуктивный гепатит - № 58.

Шкала и критерии оценивания ответа обучающегося представлены в таблице

Шкала и критерии оценивания ответа обучающегося представлены в таблице		
Шкала	Критерии оценивания	
Оценка 5	- обучающийся полностью усвоил учебный материал;	
(ончило)	- показывает знание основных понятий дисциплины, грамотно	
	пользуется терминологией;	
	- проявляет умение анализировать и обобщать информацию, навыки	
	связного описания явлений и процессов;	
	- демонстрирует умение излагать материал в определенной	
	логической последовательности;	
	- показывает умение иллюстрировать теоретические положения	
	конкретными примерами;	
	- демонстрирует сформированность и устойчивость знаний, умений	
	и навыков;	
	- могут быть допущены одна-две неточности при освещении	
	второстепенных вопросов.	
Оценка 4	- ответ удовлетворяет в основном требованиям на оценку «5», но	
(хорошо)	при этом имеет место один из недостатков;	
	- в освоении учебного материала допущены пробелы, не	
	исказившие содержание ответа;	
	- в изложении материала допущены незначительные неточности;	
Оценка 3	- знание основного программного материала в минимальном	
(удовлетворительно)	объеме, погрешности непринципиального характера в ответе на	
	экзамене: неполно или непоследовательно раскрыто содержание	
	материала, но показано общее понимание вопросов;	
	- имелись затруднения или допущены ошибки в определении	
	понятий, использовании терминологии, описании явлений и	
	процессов, исправленные после наводящих вопросов;	
	- выявлена недостаточная сформированность знаний, умений и	
	навыков, обучающийся не может применить теорию в новой	
	ситуации.	
Оценка 2	- пробелы в знаниях основного программного материала,	
(неудовлетворительно)	принципиальные ошибки при ответе на вопросы;	
	- обнаружено незнание или непонимание большей или наиболее	
	важной части учебного материала;	
	- допущены ошибки в определении понятий, при использовании	
	терминологии, в описании явлений и процессов, которые не	
	исправлены после нескольких наводящих вопросов;	
- не сформированы компетенции, отсутствуют соответству знания, умения и навыки.		

Тестовые задания по дисциплине

$N_{\underline{0}}$	Оценочные средства	Код и наименование
		индикатора
		компетенции
1	1. Состояние организма, когда его структура и функция соответствуют друг другу,	
	называется	
	а) болезнь	
	б) физиологическая регуляция	ИД-1 ОПК-1
	в) здоровье	Определяет

	г) патологическая регуляция  2. Кратковременный необычный ответ на патогенный раздражитель, сопровождающийся у животных снижением продуктивности, называется  а) патологический процесс б) патологическое состояние в) патологическая реакция г) обморок  3.В первую очередь «умирает» орган а) кость б) печень в) головной мозг г) сердце  4.Этиология — это а) учение о причинах и условиях возникновения болезни б) учение о причине болезни	биологический статус, нормативные общеклинические показатели органов и систем организма животных
	в) учение об условиях возникновения болезни г) учение о механизме развития болезни 5.Патогенез – это а) механизм развития болезни б) учение о причине болезни	
	в) симптом болезни г) основа патологического процесса б.Механический патогенный фактор является причиной а) механической травмы б) травматического шока	
	в) контузии г) перелома 7. Функциональные расстройства без грубых деструктивных изменений мозговой ткани, нарушение межмолекулярных связей в нервных клетках – это а) сотрясение мозга	
	б) контузия в) ушиб г) кровоизлияние в мозг 8. Паразиты могут являться	
	а) биологическим болезнетворным фактором б) химическим болезнетворным фактором в) физическим болезнетворным фактором г) причиной «простудных» заболеваний 9.Пониженное барометрическое давление является причиной	
	<ul> <li>а) «горной болезни»</li> <li>б) кессонной болезни</li> <li>в) глубоководной эйфории</li> <li>г) повышенной растворимости азота в липидах клеток</li> <li>10. Результатом воздействия солнечных лучей на голову является</li> </ul>	
	а) тепловой удар б) ожоговая болезнь в) солнечный удар г) гипертермия 11. Энтеротропные яды действуют на	
	a) сосуды б) кишечник в) нервную систему г) протоплазму клеток	
2	12.Специфическим проявлением действия механического фактора на клетку является  а) механическая травма б) разрыв мембраны в) повышение проницаемости мембраны г) нарушение энергозависимых процессов	ИД-1 ОПК-2 Осуществляет интерпретацию и анализ действия различных факторов на
	13. Апоптоз – это	физиологическое

б) случайная гибель клетки животных в в) следствие генного нарушения регуляции деления клетки профессиональной г) беспредельное деление клетки деятельности 14. Стойкие, не поддающиеся регенерации изменения в геноме клеток, называются... а) мутации б) аберрации в) гены г) хромосомы 15. Полнокровие органа или участка ткани вследствие чрезмерного притока артериальной крови называется... а) стаз б) ишемия в) артериальная гиперемия г) венозная гиперемия 16. Уменьшение кровенаполнения органа вследствие снижения притока артериальной крови называется... а) ишемия б) артериальная гиперемия в) венозная гиперемия г) эмболия 17. Формирование очага некроза вследствие ишемии носит название... а) ишемический инфаркт б) геморрагический инфаркт в) тромбоэмболия г) инсульт 18. Ишемия, обусловленная сдавливанием сосуда или участка ткани, называется... а) ангиоспастическая б) компрессионная в) обтурационная г) рефлекторная 19. Тромб, состоящий из тромбоцитов, лейкоцитов и белков плазмы называется... а) красный б) белый в) смешанный г) гиалиновый 20. Переломы трубчатых костей ведут к эмболии а) жировой б) тромботической в) воздушной г) газовой 21.Тромбоз – это... а) посмертное свертывание крови б) прижизненное свертывание крови и лимфы вне сосуда в) агональное свертывание крови и лимфы г) прижизненное свертывание крови и лимфы в просвете сосуда 3 22. Основными признаками воспаления являются... ИД-1 ОПК-2 а) краснота, припухлость, жар, боль, нарушения функции Осуществляет б) краснота, припухлость, жар, потеря чувствительности, нарушения интерпретацию и функции анализ действия в) бледность, припухлость, жар, боль, нарушения функции различных факторов на г) краснота, нормальный объём, жар, боль, нарушения функции физиологическое 23. Главной причиной экссудации при воспалении является... состояние организма а) повышение проницаемости сосудистой стенки животных в б) повышение давления крови в сосуде профессиональной в) увеличение расстояний между клетками эндотелия сосудов деятельности г) низкая рН в очаге воспаления 24. Последовательность этапов воспаления... а) первичная и вторичная альтерация, сосудистые расстройства,

состояние организма

а) запрограммированная смерть клетки

экссудация, пролиферация	
б) экссудация и эмиграция лейкоцитов, альтерация	
в) стадия сосудистых расстройств, пролиферация	
г) экссудация с инфильтрацией, пролиферация	
25. Процессу выхода лейкоцитов за пределы сосуда предшествует	
а) эмиграция	
б) фагоцитоз	
в) краевое стояние лейкоцитов	
г) размножение	
26. Экссудат, содержащий большое количество лейкоцитов называется	
а) геморрагический	
б) фибринозный	
в) гнойный	
г) серозный	
27.Ограниченная полость, заполненная гноем, называется	
а) абсцесс	
б) эмпиема	
в) флегмона	
г) пустула	
28. Пирогены являются причиной развития	
а) лихорадки	
б) воспаления	
в) опухоли	
г) аллергии	
29. Центр терморегуляции находится в	
а) коре головного мозга	
б) гипоталамусе	
в) гипофизе	
г) мозжечке	
4 30. Увеличение объёма ткани или органа вследствие изменения размера	
отдельных клеток при сохранении их количества называется	
а) гипертрофия ИД-1 ОПК	-1
б) гиперплазия Определяет	Γ
в) регенерация биологичес	ский статус,
г) тканевой рост нормативн	
31. Гиперплазия – это общеклини	
а) увеличение массы органа за счет увеличения числа клеток показатели	
б) увеличение массы органа за счет увеличения массы клеток систем органа	•
в) уменьшение объема органа животных	
г) замещение паренхимы органа соединительной тканью	
32.Опухоль — это результат	
а) размножения одной клетки	
б) размножения всех соприкасающихся клеток	
в) апоптоза	
г) гипертрофии	
33. При понижении деятельности органа, ткани в течение продолжительного	
времени или при полном её отсутствии развивается вид атрофии	
а) физиологическая	
б) от давления	
в) от бездействия	
г) неврогенная	
34. Регенерация — это	
а) переход одного вида тканей в другую	
б) разрастание клетчатки в атрофированном органе	
в) восстановление структурных элементов ткани взамен погибших	
г) безграничное и нерегулируемое размножение клеток	
35. Виды регенерации	
а) атрофическая, дистрофическая, экссудативная	
б) физиологическая, репаративная, патологическая	
1	
в) альтеративная, физиологическая, пролиферативная	U. Caracian de la Car
в) альтеративная, физиологическая, пролиферативная г) пролиферативная, экссудативная, атрофическая  36. Фиброма - это опухоль из ткани	

	а) жировой	
	б) соединительной	
	в) костной	
	г) эпителиальной	
	37. Вещества, вызывающие образование опухолей, называются	
	а) канцерогены	
	б) пирогены	
	в) адаптогены	
	г) бензопирены	
	38. Метастазирование отмечают при развитии	
	а) злокачественной опухоли	
	б) доброкачественной опухоли	
	в) гипертрофии	
	г) гиперплазии	
	39Лейкозы и гематосаркомы относятся к опухолям системы	
	а) крови	
	б) активной соединительной ткани	
	в) органов кровеобразования	
	г) органов кроверазрушения	
5	1. 40. Проявлением снижения переваривания, всасывания и выделения	
	жиров считается	ИД-2 ОПК-4
	а) резкое увеличение содержания жира в кале (стеаторея)	Использует основные
	б) недостаток панкреатической липазы	естественные,
	в) дефицит желчных кислот	биологические и
	г) наличие факторов, подавляющих липолиз	профессиональные
	41.Избыточное отложение жира в жировой ткани носит название	понятия, а также
	а) ожирение	методы при решении
	б) церебральное ожирение	общепрофессиональных
	в) алиментарное ожирение	задач
	г) гормональное ожирение	, ,
	42. Увеличение общего количества крови называется	
	а) гиповолемия	
	б) гиперволемия	
	в) ангидремия	
	г) полицитемия	
	43. Постгеморрагическая анемия является следствием	
	а) острой или хронической кровопотери	
	б) повышенного уровня разрушения эритроцитов	
	в) пониженного эритропоэза	
	г) недостатка факторов синтеза гемоглобина	
	44. Абсолютный эритроцитоз является следствием	
	а) активации эритропоэза	
	б) гипоксических состояний	
	в) нарушения нервно-гуморальной регуляции кроветворения	
	г) злокачественного перерождения эритроцитарного ростка красного	
	костного мозга	
	45.Внутрисердечными компенсаторными механизмами являются	
	а) тоногеннаядилятация, тахикардия, гипертрофия миокарда	
	б) тоногеннаядилятация и гипертрофия миокарда	
	в) миогенная дилятация	
	г) аритмии и блокады	
	46. Воспаление сердечной мышцы называется	
	а) миокардит	
	б) перикардит	
	в) эндокардит	
	г) миозит	
	47. Явление, возникающее при разрыве или ранении миокарда	
	а) тампонада	
	б) гипертензия	
	в) гипертония	
	г) экстрасистолия	
	48. Атеросклероз – это стенки артерии	

		T
	а) разрыв	
	б) аневризма	
	в) воспаление	
	г) уплотнение	
	49. В результате нарушения коронарного кровообращения развивается	
	а) инфаркт	
	б) инсульт	
	в) отёк	
	г) воспаление	
	50. Нарушение, при котором не обеспечивается нормальный газовый состав	
	крови, называется	
	а) недостаточность дыхания	
	б) нарушение альвеолярной вентиляции	
	в) нарушение диффузии газов	
	г) нарушение перфузии	
6	51. Разрост соединительной ткани в печени, сопровождающийся гибелью	ИД-2 ОПК-4
	гепатоцитов и потерей ее функций, называется	Использует основные
	а) гепатоз	естественные,
	б) гепатит	биологические и
	в) цирроз	профессиональные
	г) жировая дистрофия	понятия, а также
	52. Вид желгухи не сопровождающийся зудом	методы при решении
	а) гемолитическая	общепрофессиональных
	б) паренхиматозная	задач
	в) механическая	
	г) обтурационная	
	53.Гидроторакс - это водянка	
	а) брюшной полости	
	б) грудной полости	
	в) желудочков мозга	
	г) семенника	
	54. Безоары, состоящие из волос, называются	
	а) пилобезоары	
	б) фитобезоары	
	в) анацидя	
	г) желудочная ахилия	
	55. Воспаление истинного желудка у жвачных	
	а) руменит б) омазит	
	в) абомазит	
	г) ретикулит	
	56. Патология зубов, характеризующаяся их деминерализацией с	
	образованием полостей, называется	
	а) кариес	
	б) неправильное стирание	
	в) парадонтит	
	г) пульпит	
	57. Воспаление почек с преимущественным поражением почечной лоханки, чашечек	
	и интерстициальной ткани	
	а) нефрит	
	б) нефроз	
	в) пиелонефит	
	г) нефроцирроз	
	58. Мочевой камень называется	
	а) сианолит	
	б) уролит	
	в) холелит	
	г) энтеролит	
	59. Недостаточность образования соматотропного гормона приводит к	
	а) гигантизму	
	б) карликовости	
	в) акромегалии	
L	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	1

(о.Эмедический коломортим структов (о.Немортим (о.Немортим структов (о.Немортим (о.Нем			
а) изворуживани изгологии перафикания перафикания перафикания при перафикания предоставляют и изменением состояния крови и апалия действия и интерперевацию и апалия действия и изгологии перафикания изгологии перафикания раздиненных (деятельностия и изгологии перафикания) приням раздиненных (деятельностия и изгологии перафикания профессиональной деятельности  3. трупного показания при предоставления процессов:  3. трупного показания - это:  3. раздиненных измененнеразанивается вследствие процессов:  3. раздиненных пакания приням приням приням приням изгологии приням изгологии приням изгологии приням при			
6) пинерфикция шкосим     8) отвеждения (посмертных пятен связано с:   2) образование (посмертных пустков   6) перераспределением и пъменением состояния крови   высыханием труп     1) труппата клетонное стросния тканей и органов происходит на стадии   посмертных изменений:   3) трупното пысыхания   1) прупното пысыхания   3) трупното пысыхания   3) трупното пысыхания   3) трупното разложения   3.1 трупно скоченение развивается вследствие процессов:   а) разложения   3) посмертный изменений:   3) прупно скоченение развивается вследствие процессов:   а) разложения   5) посмертный гемолить крови   64. Труппа выбыбщия - это:   а) посмертный гемолить крови   64. Труппа выбыбщия - это:   а) посмертный гемолить крови   64 друпно скоченение групп   55 Агрофая бывает:   а) пинупистическая (такжециправы   6 двяжимическая, пакжециправы   6 двяжимическая разложения   7 двяжимическая разложени			
в) оправления йзахом г) негологови парациптовидных желей  7			
7 б. В молитов передализовлемых желёз     7 б. В моряжновоемие трупнах пятем с казано с:     а) образованием посмертных стустков     б) перераспредененем и изменением состояния крови     в) высыкланием трупа     г) трупным разложением     посмертных изменений:     а) трупного высаклания     б) имбибици     в) гипостаза     с) трупного высаклания     б) имбибици     в) гипостаза     с) трунного разложения     б) имбибици     в) гипостаза     с) трунного разложения     б) имбибици     в) гипостаза     с) трунного разложения     б) имбибици     б) песемертный каменений:     а) разложения     б) имбибици     б) песемертный гемоли такей прощессов:     а) разложения     б) имбибиция - тос:     а) посмертный гемоли такей трупа     в) разложение трупа     с) коменение трупа     г) окоченение трупа     г) окоченение трупа     с) мосменение трупа     г) окоченение трупа     с) имкумскитияма, адвижива     б) физиколитиская, адвижива     б) менашается рикаер, кансула напражена, кинактепция дрябия     г) техотлобива     г) техотлобива     г) техотлобива     г) техотлобива     г) режаерь сривы не изменавы, окраска серхот изсла, кинактепция дрябия     г) увеличивается и рикаер, кансула напражена, кинактепция дрябия     г) менашается в рикаер, кансула напражена, кинактепция дрябия     г) режаерь сривы не изменавы, окраска серхот изсла, кинактепция дрябия     г) режаерь сривы не изменавы, окраска серхот изсла, кинактепция дрябия     г) режаерь сривы не изменавы, окраска серхот изсла, кинактепция дрябия     г) режаерь сримене том быстрой отдачей влаги     в) отеком и деструкцией такией     г) пролиферацией сосдинительной ткапи     г) пером ферерацией сосдинительной ткапи     г) пролиферацией сосдинительной ткапи     г) пролиферацие			
7		в) отравлении йодом	
а) образованием посмертных стустков б) пеерераспредселенением и изменением состояния крови п) высыханием трупа г) трупным разложением б2. Утрата клеточного строения тканей и органов происходит на стадии посмертных изменений: а) групного высъкания б) имбибиции в) гипостаза г) трупнос косченение развивается веледствие процессов: а) разложения б) инпарения влаги в) разложения б) инпарения влаги в) разложения б) инпарения влаги в) разложения г) перераспределения крови б) проитиманием крови б) проитиманием крово б) проитиманием кровы б) альтерания вы косудитивия в) физиколическов, цильментария б. Агруфая бывые г) токуснение трупа г) окуснение трупа б) сремущения б) диакомилическов, цильментария б) диакомилическов, цильментария б) диакомилическов, цильментария г) токуснение трупа г) окуснение трупа гожность трупа гожность трупа гожность трупа гожность технечение состояния гожность		г) патологии паращитовидных желёз	
а) образованием посмертных стустков б) пеерераспредселенением и изменением состояния крови п) высыханием трупа г) трупным разложением б2. Утрата клеточного строения тканей и органов происходит на стадии посмертных изменений: а) групного высъкания б) имбибиции в) гипостаза г) трупнос косченение развивается веледствие процессов: а) разложения б) инпарения влаги в) разложения б) инпарения влаги в) разложения б) инпарения влаги в) разложения г) перераспределения крови б) проитиманием крови б) проитиманием крово б) проитиманием кровы б) альтерания вы косудитивия в) физиколическов, цильментария б. Агруфая бывые г) токуснение трупа г) окуснение трупа б) сремущения б) диакомилическов, цильментария б) диакомилическов, цильментария б) диакомилическов, цильментария г) токуснение трупа г) окуснение трупа гожность трупа гожность трупа гожность трупа гожность технечение состояния гожность	7	61. Возникновение трупных пятен связано с:	ИД-1 ОПК-2
б) перераспределением и изменением состояния крови в) выклазиием трупа г) трунным разпожением 62. У трата калеточного строения тканей и органов происходит на стадии посмертных изменений: а) трунного пасыхалия б) измбибини в) гипостата г) трунного пасыхалия 63. Трунное окоченение развивается вспедствие процессов: а) разложения 63. Трунное окоченение развивается вспедствие процессов: а) разложения б) инфонфиция - это: а) посмертный гемопиз крови 64. Трунная измбибиция - это: а) посмертный гемопиз крови б) прогиттывание кровью тканей трупа в) разложение трупа б Агрефая бъявет: а) информентация катом преты комплекты, посменение трупа б) двыскрапаваец, жесудинаем б) швыскрапаваец, касудинаем б) швыскрапаваец, касудинаем б) изменолическая, пласмовтаркая п) трамузыканская, прасмовта, консклетенция пропака п) трамузыканская, каража, скража, скража, скража, консклетенция пропака п) трамузыканская размере, какуды напражены, консклетенция пропака п) трамузыканская размере, какуды напражены, консклетенция прака п) уменьшается в размере, какуды напражены, консклетенция драбивя г) уменьшается в размере, какуды напражены, консклетенция драбивя г) уменьшается в размере, какуды напражены, консклетенция драбивя г) уменьшается в размере, б) денатурацией белков клеток и быстрой отдачей влаги п) отеком и деструкцией ткапей г) пролиферацией соединительной ткапи г) отгоржение мертравий кекрот характеризуется: а) размятчением омертвенних ткапей г) пролиферацией соединительной ткапи г) отгоржение мертравий кекрот характеризуется: а) размятчением омертвенних ткапей г) пролиферацией соединительной ткапи г) отгоржение мертрави информацией объеков колетом и быстрой отдачей влаги г) отгоржение мертрави информация и		а) образованием посмертных сгустков	Осуществляет
в) высыханием трупа  1) трупным различных факторов на  62. Уграта клеточного строения тканей и органов происходит на стадии посмертных изменений:  а) трупного высыхания  б) имбибищии  в) пиностаза  1) трупного разложения  б) испарения плаги  в) разложения  б) испарения плаги  в) разложения  б) испарения плаги  в) разложения голоморительной тканей трупа  п) перераспределении крови  б4. Трупнам имбибиция - это:  а) посмертный темолиз крови  б) пропитывание кровыю тканей трупа  п) разложение група  б5 Агрофяя бывает:  а) инкрижение група  б5 Агрофяя бывает:  а) инкрижение група  б5 Агрофяя бывает:  а) инкрижение група  б6 Курый цвет органа при ягрофии обусловлен накоплением в цитоплазме клеток питмента:  а) инпофусцина  б) гемосперава  в) месшанава  г) темоспебива  б7 Пра ягрофан орган накот макровает  а) месшанава;  б) умельнается в размерс капсула напряжена, консистенция ткитая  в) размичением омертивениях каней  б) денатурацией белков клеток и бысгрой отдачей влаги  в) отком и деструкцией тканей  г) произферацией соединительной ткани  б9. Колливационный некроз характеризуется:  а) размичением омертивениях тканей  г) произферацией соединительной ткани  б9. Колливационный некроз характеризуется:  а) размичением омертивениях тканей  г) произферацией соединительной ткани  б9. кастоком и деструкцией тканей  г) произферацией соединительной ткани  б9. кастоком и деструкцией тканей  г) произферацией соединительной ткани  б9. кастоком и деструкцией тканей  г) произферацией соединительной ткани  б9. кыстоз  в) осеквестрация  г) мутиляция  л. Отгоржение мертрыей некротической массы в окружающую среду  называется:  а) накамерание очата некроза соединительнотканной капсулой  называется:  ванимается на пекроза соединительнотканной капсулой  называется:  ванимается на стананий пределации от прачений вканей в панти  г) Отгоржение мертрыем некот массы в окружающую среду  называется:  ванимается размением прачаем неком массы в окружающую среду  называется:  ванимается на стананий пределации прачением прачением пределации на пра			интерпретацию и
различных факторов на физиологическое состояния факторов на физиологическое состояния факторов на физиологическое состояния физиологическое состояния органов процессов:  а) трупного высыкния  б) имбибиния п) гипостала г) трупного разложения  б3. Трупное конченение развивается веледетвие процессов: а) разложения б) испарения влаги п) распада тинкогена г) перераспределения крови б4. Трупная имбибиция - это: а) посмертный темолить крови б) процитывание кровью темней трупа п) разложение трупа г) окоченение трупа б Агрефия бывает: а) пикрижения бавает: а) пикрижения брава при агрофии обусловлен накоплением в цитоплазме клегок питмента: а) липофусцина б) темостирива в) меляния г) темоглобина г) темоглобина разгорфии обусловлен накоплением в цитоплазме клегок питмента: а) липофусцина б) темостирива в) меляния г) темоглобина на при агрофии обусловлен накоплением в цитоплазме клегок питмента: а) липофусцина б) темостирива в) меляния г) темоглобина на при агрофии обусловлен накоплением в питоплазме клегок питмента: а) липофусцина б) темостирива в) меляния г) темоглобина на при агрофии обусловлен накоплением в питоплазме клегок питмента: а) липофусцина б) темостирива в) меляния г) темоглобина на при агрофии обусловлен накоплением в питоплазме клегок питмента: а) липофусцина б) темостирива в) меляния г) темостирива в) меляния г) темостирина при агрофии обусловлен накоплением в питоплазме клегок премере, капсула мортивитств, консистенция плотная в) размеры органы выстажены, скраска серото цвела, консистенция пробляя г) умельнается в размере, капсула мортивитств, консистенция плотная в) размеры органыем открыт канаей г) протиферацией оселении темней г) протиферацией оселении темней г) протиферацией оселении темней г) протиферацией оселении темней г) протиферацией соединительной ткани г) отском и деструкцией тканей г) протиферацией соединительной ткани г) отском и деструкцией тканей г) протиферацией оселенительной ткани г) отском и деструкцией тканей г) протиферацией соединительной ткани г) отском и деструкцией тканей г) про			
62. Уграта клегочного строения тканей и органов происходит на стадии посмертных имелений:   а) трупного высыхания   1) имбиблици   1) гипостата   1) трупного разложения   1) трупного разложения   3. Трурное окоченение развивается веледствие процессов:   а) разложения   1) перераспределения крови   64. Трупная имбиблиця - это:   а) посмертный гемолиз крови   64. Трупная имбиблиця - это:   а) посмертный гемолиз крови   0) пропитывание кровы   отканей трупа   1) окочение трупа   10 окомение трупа   10			
посмертных изменений: а) трупного высыхания б) имбибиции в) инпостаза г) трупного окоченение развивается веледетвие процессов: а) разложения б3. Трупное окоченение развивается веледетвие процессов: а) разложения б) испарения влаги в) распада гликотена г) перераспределения крови б4. Труппая имбибиция - это: а) посмертный текопить крови б) пропитывание кровью тканей трупа в) разложения трупа г) окоченение трупа б5 Агрофия бывает: а) инкрипситмессая, плеимонривая в) физикополнессая, плеимонривая в) физикополнессая, плеимонривая б) альтеративная, жосудативная в) физикополнессая, плеимонривая б) дальтеративная, жосудативная в) физикополнессая, плеимонривая б) дикополнессая, плеимонривая б) дикополнессая, плетополнегская г) тринулематозвая, ациковая б) менанипа г) гемскифициа б) гемскифициа б) гемскифициа б) гемскифициа б) гемскифициа г) уменившестея размер, кансуда наприжена, консистенция плотая в) размычением омертвенных тканей г) размычением омертвенных тканей г) размычением омертвенных тканей г) проиферацией соединительной ткани б9. Колликвационный некроз соединительной ткани б9. Колликвационный некроз характеризуется: а) размычением омертвенних тканей г) проиферацией соединительной ткани болеком и деструкцией тканей г) проиферацией соединительной ткани болеком и деструкцией тканей г) проиферацией соединительной ткани б) стеком и деструкцией тканей г) проиферацией соединительной ткани б) отеком и деструкцией тканей г) проиферацией соединительной ткани б) отеком и деструкцией тканей г) проиферацией соединительной ткани б) отеком и деструкцией тканей г) проиферацией соединительной ткани б) отеком и деструкцией тканей г) проиферацией соединительной ткани б) квегоз в) секвестрация г) мутивиция б) кысгоз в) секвестрация г) мутивиция г) мутивиция г) проиферацией соединительной тканной тканейной тканейн			
а) трунного высыхания б) мамбибиции п) гипостаза 1) трунного разложения 63. Трунного комечение развивается вследствие процессов: а) разложения б) испарения влаги в) разложения б) испарения влаги в) разложения б) испарення плаги в) разложения г) перераспределения крови 64. Трунная имбибиция - это: а) посмертный гемолиз крови б) пропитывание кровы отканей трупа в) разложение трупа 65 Атрофия бывает: а) пирерыжлическая, пикомитарияя в) физимогическая, пикомитарияя в) физимогическая, пикомитарияя в) физимогическая, пикомитарияя б) автерятивная, засудативная в) физимогическая, пикомитарияя в) малерятивная, засудативная в) физимогическая, пикомитарияя б) автерятивная, засудативная в) физимогическая, пикомитарияя б) трункомительная, дивкотияя б) трункомительная, дивкотия в) межанина в) темостистична б) трункомительная г) темостистична в) межанина г) темостистична в) межанина г) темостистична в) межанина г) темостистична в) межанина г) темостистична г) межанина г) темостистична писта и г) темостична писта пис			
рофессиональной деятельности  в) имбибиции в) гипостаза г) трупного разложения б3. Трунное окоченение развивается вследствие процессов: а) разложения б) непарения влаги в) распада гикогева г) перераспределения крови б4. Труппая имбибиция - это: а) посмертный гемолиз крови б4. Труппая имбибиция - это: а) посмертный гемолиз крови б) пропитывание кровью тканей трупа в) разложение трупа г) окоченение трупа б5 Агрофия бывает: а) гикрепасическая, пласическая г) прапулематочная, ацянсивая б6. Бурый цвет органа при агрофии обусловлен накоплением в цитоплазме клеток питмента: а) липофусцина б) геможибива г) геможибива г) геможибива г) геможибива г) пеможибива гоможибается: а) размятченнем омертвевших тканей г) проимферацией соединительной ткани г) отеком и деструкцией тканей г) проимферацией соединительной ткани г) отком и деструкцией тканей г) проимферацией соединительной ткани г) отком и деструкцией тканей г) проимферацией соединительной ткани г) отком и деструкцией тканей г) проимферацией соединительной ткани г) отком и деструкцией тканей г) проимферацией осиможительной ткани г) отком и деструкцией тканей г) проимферацией осиможительной ткани г) отком и деструкцией тканей г) проимферацией осиможительной ткани г) отком и деструкцией тканей г) проимферацией осиможительной ткани г) отком и деструкцией тканей г) проимферацией осиможительной ткани г) отком и деструкцией тканей г) проимферацией осиможительной ткани г) отком и деструкцией тканей г) проимферацией осиможительной тканей г) проимферацией осиможительной тканей г) проимферацией оси			_
в) гипостаза 1) трупного разложения 63. Трупное окоченение развивается вследствие процессов: а) разложения б) непарения влаги в) разспада гликогена 1) перераспределения крови 64. Трупная имбибшия - это: а) посмертный гемолиз крови б) проштывание кровью тканей трупа 1) окоченение трупа 1) окоченение трупа 1) окоченение трупа 65 Адрофя бывает: а) пиверизасическая, пяткмонпарыя б) авътеризнявия, жассудсивняви в) физиологическая, пяткмонпарыя б) авътеризнявия, жассудсивняви в) физиологическая, пяткмонпарыя б) авътеризнявия, жассудсивняви в) физиологическая, пяткмонпарыя б) пиверый цвего ограпа при атрофии обусловлен накоплением в цитоплазме клегок пигмента: а) липофусцина б) гемесисеряна в) метанива 1) гемесисеряна в) метанива 1) гемесисеряна в) метанива 1) гемесисеряна в) размеранорана не имеет макровиде а) уменичается в размере, капсула морщинистая, консистенция дрябляя б) уменывается в размере, капсула морщинистая, консистенция дрябляя г) уменичается в размере, капсула морщинистая, консистенция дрябляя г) уменывается в размере, капсула моршинистая, консистенция дрябляя г) резмеры органа пре в атремере, больков клетов параменения плопыя в) размера органа пре в атремере, больков клетов параменения плопыя в) размерчение момертвевших тканей г) преимферацией теалей г) преимферацией осединительной ткани г) денатуращией белков клетов и быстрой отдачей влаги в) отеком и деструкцией тканей г) преимферацией осединительной ткани г) отеком и деструкцией тканей г) преимферацией осединительной ткани г) отеком и деструкцией тканей г) преимферацией ображение тканей г) преимферацией ображение тканей г) преимферацией тканей г) денатурацией ображение тканей г) отеком и деструкцией тканей г) отеко			
п) трупного разложения     3. Трупное окоченение развивается веледетвие процессов:     а) разложения     бнегарения влати     враспада гликогена     г) перераспределения крови     64. Трупная имбибиция - это:     а) посмертный гемоляз крови     б) пропитывание кровью тканей трупа     в) разложение трупа     т) окоченение трупа     65 Агрофяв бывает:     а) типершаелическая, пякомоциарная     б) авъпративнея, жесудитивная     в) физомогическая, петемоциарная     б) авъпративнея, жесудитивная     в) физомогическая, петемоциарная     б) бываративнея, жесудитивная     б. Бурый цвет отратав при агрофии обусловлен накоплением в цитоплазме клеток пигмента:     а) липофусцина     б) гемосцерива     в) метавива     т) гемоспебива     67 При агрофии орган имеет макровид     а) увеличивается в ризмере, капсула наприжена, консистенция дряблая     о) уменьшается в ризмере, капсула наприжена, консистенция дряблая     о) уменьшается в ризмере, капсула наприжена, консистенция дряблая     п) темоспебива     67 При агрофии орган имеет макровид:     а) увеличивается в ризмере, капсула недрижена, консистенция дряблая     п) уменьшается в ризмере, капсула наприжена, консистенция дряблая     п) разматченнем омертвенных тканей     б) денатурацией белков категок и быстрой отдачей влати     в) отеком и деструкцией тканей     г) проимферацией соединительной ткани     69. Колликвационный некроз характеризуется:     а) размятчением омертвенных тканей     г) проимферацией соединительной ткани     70. Отгоржение мертвой некротической массы в окружающую среду называется:     а) инкансуляция     б) мистоз     в) секом и деструкцией тканей     г) проимферацией осединительной ткани     70. Отгоржение мертвой некротической массы в окружающую среду называется:     а) инкансуляция     б) мистоз     в) секоестрация     71. Отраничение очага некроза соединительнотканной капсулой называется:			
63. Трупное окоченение развивается вследствие процессов: а) разложения б) испарения влаги в) распада гликогена г) перераспредсления крови 64. Трупная имбибиция - это: а) посмертный гемолиз крови б) пропитывание кровью тканей трупа в) разложение трупа г) окоченение трупа г) окоченение трупа б) альеративная жосудативная в) физиологическая, пизимивная в) физиологическая, пизимивная г) транулематовыя, жосудативная г) транулематовыя, жосудативная в) физиологическая, пизимивная в) физиологическая, пакомонная г) транулематовыя, аменовыя б) б. Бурый цвет органа при агрофии обусловлен накоплением в цитоплазме клегок питмента: а) липофусцина г) темоглобина г) темоглобина г) темоглобина г) темоглобина г) темоглобина г) темоглобина г) трамеры крагые развере, каксула напряжена, консистенция плотвая в) размеры крата не измерень, каксула морщиниства, консистенция плотвая в) размеры крата не измерень, каксула консистенция протвая г) тумовывается в размере, каксула морщиниства, консистенция протвая в) разматчением омертвевших тканей г) транифением омертвевших тканей г) денатурацией белков клеток и быстрой отдачей влаги в) отеком и деструкцией тканей г) проинферацией сослаинительной ткани г) Колликвационный некроз сопровождается: а) размятчением омертвевших тканей г) проинферацией сослаинительной ткани г) отеком и деструкцией тканей г) денатурацией белков клеток и быстрой отдачей влаги в) отеком и деструкцией тканей г) проинферацией сослаинительной ткани г) Отторжение моертвевших тканей г) проинферацией сослаинительной ткани г) отеком и деструкцией тканей г) проинферацией сослаинительной ткани г) отеком и деструкцией тканей г) проинферацией оселинительной ткани г) отеком и деструкцией тканей г) проинферацией сослаинительной ткани г) отеком и деструкцией тканей г) проинферацией сослаинительной ткани г) отеком и деструкцией тканей г) проинферацией сослаинительной ткани г) отеком и деструкцией тканей г) отеко			деятельности
а) разложения б) испарения влаги в) распада гликотена 1) перераспределения крови 64. Труппая имбойщия - это: а) посмертный гемолиз крови 6) пропитывание кровью тканей трупа в) разложение група г) окоченение трупа 65 Атрофия бывает: а) пикриваспическая, пикимоципарная б) авъерапизная, экссудивная в) физикогическая, пикимоципарная б) авъерапизная, экссудивная в) физикогическая, пакимоципарная б) гранулематовыя, авиноявая б6. Бурый цвет органа при агрофии обусловлен накоплением в цитоплазме клегок пигмента: а) липофусцина б) гемосицерная в) меланина г) гемосицерная в) меланина г) гемосицерная в) разложение в размере, кансула выпряжена, консистепция дряблая б) зменьшается в размере, кансула выпряжена, консистепция дряблая г) уменьшается в размере, кансула подивиньственныя дряблая г) уменьшается в размере, б8. Коатулящионный некроэ сопровождается: а) размятчением омертвенних тканей г) пролиферацией белков клеток и быстрой отдачей влаги в) отеком и деструкцией тканей г) пролиферацией белков клеток и быстрой отдачей влаги в) отеком и деструкцией тканей г) пролиферацией белков клеток и быстрой отдачей влаги в) отеком и деструкцией тканей г) пролиферацией белков клеток и быстрой отдачей влаги в) отеком и деструкцией тканей г) пролиферацией белков клеток и быстрой отдачей влаги в) отеком и деструкцией тканей г) пролиферацией белков клеток и быстрой отдачей влаги в) отеком и деструкцией тканей г) пролиферацией белков клеток и быстрой отдачей влаги в) отеком и деструкцией тканей г) пролиферацией белков клеток и быстрой отдачей влаги в) отеком и деструкцией тканей г) пролиферацией белков клеток и быстрой отдачей влаги в) отеком и деструкцией тканей г) пролиферацией белков клеток и быстрой отдачей влаги в) отеком и деструкцией тканей г) пролиферацией белков клеток и быстрой отдачей влаги в) отеком и деструкцией тканей г) пролиферацией белков клеток и быстрой отдачей влаги в) отеком и деструкцией тканей г) пролиферацией белков клеток и быстрой отдачей влаги в) отдачением отдачением отдачением отдачением отдачением отдачением			
б) испарения влаги в) распада гликогена г) перераспределения крови 64. Трупная имбибиция - это: а) посмертный гемолиз крови б) пропитывание кровью тканей трупа в) разложение група г) окоченение група б5 Агрофия бывает: а) пикрываспреская, пламоническая в) физикологическая, впологическая г) прапускатозвая, ацвисивая б6. Бурый цвет органа при агрофии обусловлен накоплением в цитоплазме клеток пигмента: а) липофусцина б) темослисрина в) меланяна г) гемослисрина в) меланяна г) гемослисрина в) меланяна г) гемослисрина в) меланяна г) гемослисина б7При агрофии орган имеет макровид: а) умеличивается в размере, кансула наприжена, консистенция дрябляя в) меньшается в размере, кансула моршивнистая, консистенция дрябляя в) размеры органа не изменены, окраска серого цвета, консистенция дрябляя г) уменьшается в размере, б8. Коатуляционный некроз сопровождается: а) размятчением омертвевших тканей б) денатурацией белков клеток и быстрой отдачей влаги в) отеком и деструкцией тканей г) пролиферацией соединительной ткани б9. Колликвационный некроз характеризуется: а) размятчением омертвевших тканей г) пролиферацией соединительной ткани б9. Колликвационный некроз характеризуется: а) размятчением омертвевших тканей г) пролиферацией соединительной ткани б9. Колликвационный некроз крактеризуется: а) размятчением омертвевших тканей г) пролиферацией соединительной ткани б9. Колликвационный некроз крактеризуется: а) размятчением мертвой некротической массы в окружающую среду называется: а) инкансуляция б) кистоз в) секвестрация 71. Отраничение очага некроза соединительной канной кансулой называется:			
в) распада гликогена г) перераспределения кровы 64. Трупная имбобиция - это: а) посмертный гемолиз крови 6 проштывание кровью тканей трупа в) разложение група г) окочение група г) писрупастическая, пателогическая в) имеркивастическая, пателогическая г) грануземпозвая, авинозная г) грануземпозвая, авинозная г) грануземпозвая, авинозная г) грануземпозвая, авинозная г) гемосисрива в) меланива г) гемосисрива в) меланива г) гемосибобив г) премосибобив г) мельшается в размере, какуула напряжена, консистенция драблая в) увеличивается в размере, какуула моршивистая, консистенция драблая в) увеличивается в размере, какуула моршивистая, консистенция драблая г) уменьшается в размере, голобобия г) от стана и иментацы, окраска серого цвета, консистенция драблая в) размеры органа не изменяты, окраска серого цвета, консистенция драблая г) уменьшается в размере, голобобия г) от стана и иментацы, окраска серого цвета, консистенция драблая г) уменьшается в размере, голобобия г) от стана и иментация драблая г) уменьшается в размере, голобобия г) от стана и иментация драблая г) уменьшается и иментация правлания г) от стана и иментация правлания г) от стана и иментация правлания г) пролиферацией состронительной ткани г) пролиферацией сострукцией тканей г) пролиферацией сострукцией тканей г) пролиферацией белков клеток и быстрой отдачей влаги в) отеком и деструкцией тканей г) пролиферацией сострукцией тканей г) пролиферацией сострукцией тканей г) пролиферацией сострукцией тканей г) пролиферацией белков клеток и быстрой отдачей влаги в) от ском и деструкцией тканей г) пролиферацией сострукцией тканей г) пролиферацией обелков клеток и быстрой отдачей влаги в) от стана и иментация правления правлания правления правления правления правления правления правления правления правления правлени			
п) перераспределения крови     ономертный гемолиз крови     ономертный гемолиз крови     ономертный гемолиз крови     ономенение трупа     окоченение трупа     окоченение трупа     окоченение трупа     ономенение			
(64. Трупная имбибиция - это:         а) посмертный гемолиз крови         б) пропитывание кровью тканей трупа         в) разложение трупа         т) окоченение трупа         т) ильтеративная, экссудативная         в) физиологическая, пагамоцитарная         т) гранулематовная, вигоклическая         г) гранулематовная, вигоклическая         т) гранулематовная, витоклическая         т) гранулематовная         т) гемосидерива         в) мезанива         т) гемосидерива         в) мезанива         т) гемосидерива         в) мезанива         т) умельяветстя в размере, капсула напряжена, консистенция дряблая         о) уменьшветстя в размере, капсула напряжена, консистенция дряблая         о) уменьшветстя в размере, капсула напряжена, консистенция дряблая         о) уменьшвется в размере, капсула напряжена, консистенция дряблая         т) уменьшвется в размере, капсула напряжена, консистенция дряблая         т) пролифелацией белков клеток и быстрой отдачей влаги         в) отеком и деструкцией тканей         г) пролиферацией белков клеток и быстрой отдачей влаги         в) отеком и деструкцией тканей         г) пролиферацией белков клеток и быстрой отдачей влаги         в) отеком и деструкцией тканей			
а) посмертный гемолиз крови б) пропитывание кровью тканей трупа в) разложение трупа г) окоченение трупа б5 Агрофия бывает: а) пикривасическая, пикмопитаризя б) альсеративняя, экссудативняя в) физиклогическая, пикмопитаризя в) физиклогическая, пикмопитаризя б6. Бурый цвет органа при агрофии обусловлен накоплением в цитоплазме клеток пигмента: а) липофусцина б) гемосицерина в) метанина г) гемогисбина б) распативается в размере, капсула напряжена, консистенция дряблая б) уменьшается в размере, капсула морцивистая, консистенция плотная в) размеры органа не изменены, окраска серого цвета, консистенция дряблая г) уменьшается в размере, капсула морцивнистая, консистенция плотная в) размеры органа не изменены, окраска серого цвета, консистенция дряблая г) уменьшается в размере, капсула морцивнистая, консистенция дряблая р) размеры органа не изменены, окраска серого цвета, консистенция дряблая г) уменьшается в размере, капсула консистенция дряблая в) размелчением омертвевших тканей б) денатурацией белков клеток и быстрой отдачей влаги в) отеком и деструкцией тканей г) пролиферацией селим изканей г) пролиферацией селим изканей г) пролиферацией селим ктаней г) пролиферацией селим ктаней г) пролиферацией соединительной ткани г) Отторжение мертвой некротической массы в окружающую среду называется: а) инкапсуляция б) кистоз в) секвестрация г) мутиляция г) мутил			
б) пропитывание кровью тканей трупа     в) разложение трупа     го косченение трупа     б5 Атрофия бывает:      а) изпертивситческая, пагологическая         в) физиологическая, патологическая         в) физиологическая, патологическая         г) транулемитозвая, априозвая     б6. Бурый цвет органа при атрофии обусловлен накоплением в цитоплазме клеток пигмента:         а) липофусцина         б) гемссидерива         в) меланива         г) гемсогисрерива         в) меланива         г) гемсогисрерива         б) умельщеется в размере, капсула напряжена, консистенция дряблая         б) умельщеется в размере, капсула морщинистая, консистенция дряблая         б) умельщеется в размере, капсула морщинистая, консистенция дряблая         г) уменьшается в размере, капсула морщинистая, консистенция дряблая         г) уменьшается в размере,         б) желание и мометревыних тканей         г) уменьшается в размере,         б) денатурацией белков клеток и быстрой отдачей влаги         в) отеком и деструкцией тканей         г) пролиферацией соединительной ткани         б) денатурацией белков клеток и быстрой отдачей влаги         в) отеком и деструкцией тканей         г) пролиферацией соединительной ткани         то трожением фертвой некротической массы в окружающую среду называется:         а) инкапсуляция         б) кистоз         в) секвестрация         г) мутиляция         б) кистоз         в) секвестрация         г) мутиляция         то трожением очага некроза соединительнотканной капсулой называется:			
в) разложение трупа г) окоченение трупа б5 Атрофия бывает: а) пиериластическая, плазмодипарная б) альтеративная, экссудативная в) физиколическая, плазмодипарная в) физиколическая, плазмодипарная в) физиколическая, плазмодипарная б6. Бурый цвет органа при атрофии обусловлен накоплением в цитоплазме клеток пигмента: а) липофусцина б) гемосидерина в) меланина г) гемосидерина в) меланина г) гемотлобина б7 При атрофии орган имеет макровид; а) увеличивается в размере, капсула напряжена, консистенция дряблая б) уменьшвется в размере, капсула напряжена, консистенция дряблая г) уменьшвется в размере, капсула морщинистая, консистенция дряблая г) уменьшвется в размере, капсула морщинистая, консистенция дряблая г) уменьшвется в размере, капсула морщинистая, консистенция дряблая г) уменьшвется в размере, б8. Коагуляционный некроз сопровождается: а) размятчением омертвевших тканей б) денатурацией белков клеток и быстрой отдачей влаги в) отеком и деструкцией тканей г) пролиферацией соединительной ткани б9. Колликвационный некроз характеризуется: а) размятчением омертвевших тканей б) денатурацией белков клеток и быстрой отдачей влаги в) отеком и деструкцией тканей г) пролиферацией соединительной ткани б) денатурацией соединительной ткани г) отторжение мертвой некротической массы в окружающую среду называется: а) инкапсуляция б) кистоз в) секвестрация г) мутиляция г) мутиляция г) мутиляция г) мутиляция г) мутиляция г) мутиляция г) потраменение очага некроза соединительнотканной капсулой называется:			
г) окоченение трупа 65 Агрофия бывает: а) гипертилегическая, плазмодипарная б) альтеративная, жесудативная в) физиологическая, пагологическая г) гранужамизовая, ацикологическая г) гранужамизовая, ацикологическая г) гранужамизовая, ациковая 66. Бурый цвет органа при атрофии обусловлен накоплением в цитоплазме клеток питмента: а) липофусцина б) гемосидерина в) мезанина г) гемоглобива 67 При агрофии орган имеет макровид: а) увеличивается в размере, кагкула напряжена, консистенция дряблая б) уменьшается в размере, кагкула напряжена, консистенция плотная в) размеро органа не изменены, окраска серот опреда, консистенция плотная в) размеро органа не изменены, окраска серот опреда, консистенция дряблая г) уменьшается в размере, б8. Коагуляционный некроз сопровождается: а) размятчением омертвевших тканей б) денатурацией белков клеток и быстрой отдачей влаги в) отеком и деструкцией тканей г) пролиферацией сосдинительной ткани б9. Колликвационный некроз характеризуется: а) размятчением омертвевших тканей б) денатурацией белков клеток и быстрой отдачей влаги в) отеком и деструкцией тканей г) пролиферацией сосдинительной ткани 70. Отторжение мертвой некротической массы в окружающую среду называется: а) инкапсуляция б) кистоз в) секвестрация г) мутиляция 71. Ограничение очага некроза соединительнотканной капсулой называется:			
65 Агрофия бывает:  а) глагертивстическая, патамоципарная б) альтеративняя, экссудитивная в) физиологическая, патологическая г) гранулематовняя, андиговняя 66. Бурый цвет органа при атрофии обусловлен накоплением в цитоплазме клеток питмента: а) липофусцина б) гемосидерина в) меданина г) гемосидерина в) меданина г) гемосидерина в) меданина г) гемосидерина в) меданина г) земоглобина 67 При агрофии орган имеет макровид: а) увеличивается в размере, капсула напряжена, консистенция дряблая б) уменьшается в размере, капсула напряжена, консистенция плотная в) размеры органа не изменены, окраска серого цвета, консистенция дряблая г) уменьшается в размере, б8. Коагуляционный некроз сопровождается: а) размитчением омертвевших тканей б) денатурацией белков клеток и быстрой отдачей влаги в) отеком и деструкцией тканей г) пролиферацией соединительной ткани 69. Колликвационный некроз характеризуется: а) размитчением омертвевших тканей б) денатурацией белков клеток и быстрой отдачей влаги в) отеком и деструкцией тканей г) пролиферацией соединительной ткани 70. Отторжение мертвой некротической массы в окружающую среду называется: а) инкапсуляция б) кистоз в) секвестрация г) мутиляция 71. Отраничение очага некроза соединительнотканной капсулой называется:			
а) гиперипастическая, плазмоципарная б) альперативная, экссудитивная в) физиологическая, патологическая г) гранулскаятоявая, ациновная б6. Бурый цвет органа при атрофии обусловлен накоплением в цитоплазме клеток пигмента: а) липофусцина б) гемосидерина в) мезанина г) гемоглобива б7 При атрофии орган имеет макровид: а) увеличивается в размере, капсула напряжена, консистенция дряблая б) уменьшается в размере, капсула напряжена, консистенция дряблая г) уменьшается в размере, капсула напряжена, консистенция дряблая г) уменьшается в размере, капсула морщинистая, консистенция дряблая г) уменьшается в размере, б8. Коагуляционный некроз сопровождается: а) размятчением омертвевших тканей б) денатурацией белков клеток и быстрой отдачей влаги в) отеком и деструкцией тканей г) пролиферацией соединительной ткани б9. Колликвационный некроз характеризуется: а) размятчением омертвевших тканей б) денатурацией белков клеток и быстрой отдачей влаги в) отеком и деструкцией тканей г) пролиферацией соединительной ткани 70. Отторжение мертвой некротической массы в окружающую среду называется: а) инкапсуляция б) кистоз в) секвестрация г) мутиляция 71. Ограничение очага некроза соединительнотканной капсулой называется:			
в) физиологическая, патологическая г) пранулематозная, ацинозная 66. Бурый цвет органа при атрофии обусловлен накоплением в цитоплазме клеток пигмента: а) липофусцина б) гемосидерина в) меланина г) гемоглобина 67 При атрофии орган имеет макровид а) увеличивается в размере, капсула напряжена, консистенция дряблая б) уменьшается в размере, капсула напряжена, консистенция дряблая г) уменьшается в размере, капсула напряжена, консистенция дряблая в) размеры органа не изменены, окраска серого цвета, консистенция дряблая г) уменьшается в размере, б8. Коагуляционный некроз сопровождается: а) размятчением омертвевших тканей б) денатурацией белков клеток и быстрой отдачей влаги в) отеком и деструкцией тканей г) пролиферацией соединительной ткани б9. Колликвационный некроз характеризуется: а) размягчением омертвевших тканей б) денатурацией белков клеток и быстрой отдачей влаги в) отеком и деструкцией тканей г) пролиферацией соединительной ткани 70. Отторжение мертвой некротической массы в окружающую среду называется: а) инкапсуляция б) кистоз в) секвестрация г) мутиляция г) мутиляция г) мутиляция г) мутиляция г) мутиляция г). Ограничение очага некроза соединительнотканной капсулой называется:			
г) гранулематозная, ацинозная 66. Бурый цвет органа при атрофии обусловлен накоплением в цитоплазме клеток пигмента: а) липофусцина б) гемосидерина в) меланина г) гемоглобина 67 При атрофии орган имеет макровид: а) увеличивается в размере, капсула напряжена, консистенция дряблая б) уменьшается в размере, капсула напряжена, консистенция плотная в) размеры органа не изменены, окраска серого цвета, консистенция дряблая г) уменьшается в размере, 68. Коагуляционный некроз сопровождается: а) размятчением омертвевших тканей б) денатурацией белков клеток и быстрой отдачей влаги в) отеком и деструкцией тканей г) пролиферацией соединительной ткани 69. Колликвационный некроз характеризуется: а) размятчением омертвевших тканей б) денатурацией белков клеток и быстрой отдачей влаги в) отеком и деструкцией тканей г) пролиферацией белков клеток и быстрой отдачей влаги в) отеком и деструкцией тканей г) пролиферацией соединительной ткани 70. Отгоржение мертвой некротической массы в окружающую среду называется: а) никапсуляция б) кистоз в) секвестрация г) мутиляция г) по раничение очага некроза соединительнотканной капсулой называется:			
66. Бурый цвет органа при атрофии обусловлен накоплением в цитоплазме клеток пигмента:  а) липофусцина б) гемосидерина в) меланина г) гемогибина 67 При агрофии орган имеет макровид: а) увеличивается в размере, капсула наприжена, консистенция дряблая б) уменьшается в размере, капсула наприжена, консистенция плотная в) размеры органа не изменены, окраска серого цвета, консистенция дряблая г) уменьшается в размере, 68. Коагуляционный некроз сопровождается: а) размягчением омертвевших тканей б) денатурацией белков клеток и быстрой отдачей влаги в) отеком и деструкцией тканей г) пролиферацией соединительной ткани 69. Колликвационный некроз характеризуется: а) размягчением омертвевших тканей б) денатурацией белков клеток и быстрой отдачей влаги в) отеком и деструкцией тканей г) пролиферацией соединительной ткани 70. Отгоржение мертвой некротической массы в окружающую среду называется: а) инкапсуляция б) кистоз в) секвестрация г) мутиляция г) мутиляция г) мутиляция г) мутиляция г) мутиляция г) мутиляция г) портаничение очага некроза соединительнотканной капсулой называется:			
клеток пигмента: а) липофусцина б) гемосидерина в) меданина г) гемоглобина 67 При агрофии орган имеет макровид: а) увеличивается в размере, капсула напряжена, консистенция дряблая б) уменьшается в размере, капсула морщинистая, консистенция плотная в) размеры органа не изменены, окраска серого цвета, консистенция дряблая г) уменьшается в размере, 68. Коагуляционный некроз сопровождается: а) размягчением омертвевших тканей б) денатурацией белков клеток и быстрой отдачей влаги в) отеком и деструкцией тканей г) пролиферацией соединительной ткани 69. Колликвационный некроз характеризуется: а) размягчением омертвевших тканей б) денатурацией белков клеток и быстрой отдачей влаги в) отеком и деструкцией тканей г) пролиферацией соединительной ткани 70. Отторжение мертвой некротической массы в окружающую среду называется: а) инкапсуляция б) кистоз в) секвестрация г) мутиляция 71. Ограничение очага некроза соединительнотканной капсулой называется:			
а) липофусцина б) гемосидерина в) меланина г) гемостлобина 67 При агрофии орган имеет макровид: а) увеличивается в размере, капсула напряжена, консистенция дряблая б) уменьплается в размере, капсула напряжена, консистенция дряблая в) размеры органа не изменены, окраска серого цвета, консистенция дряблая г) уменьплается в размере, 68. Коагуляционный некроз сопровождается: а) размягчением омертвевших тканей б) денатурацией белков клеток и быстрой отдачей влаги в) отеком и деструкцией тканей г) пролиферацией соединительной ткани 69. Колликвационный некроз характеризуется: а) размягчением омертвевших тканей б) денатурацией белков клеток и быстрой отдачей влаги в) отеком и деструкцией тканей г) пролиферацией соединительной ткани 70. Отторжение мертвой некротической массы в окружающую среду называется: а) инкапсуляция б) кистоз в) секвестрация г) мутиляция 71. Отраничение очага некроза соединительнотканной капсулой называется:			
в) меланина г) гемоглобина б7 При агрофии орган имеет макровид: а) увеличивается в размере, капсула напряжена, консистенция дряблая б) уменьшается в размере, капсула морщинистая, консистенция плотная в) размеры органа не изменены, окраска серого цвета, консистенция дряблая г) уменьшается в размере, б8. Коагуляционный некроз сопровождается: а) размятчением омертвевших тканей б) денатурацией белков клеток и быстрой отдачей влаги в) отеком и деструкцией тканей г) пролиферацией соединительной ткани б9. Колликвационный некроз характеризуется: а) размягчением омертвевших тканей б) денатурацией белков клеток и быстрой отдачей влаги в) отеком и деструкцией тканей г) пролиферацией соединительной ткани 70. Отторжение мертвой некротической массы в окружающую среду называется: а) инкапсуляция б) кистоз в) секвестрация г) мутиляция 71. Ограничение очага некроза соединительнотканной капсулой называется:			
г) гемоглобина 67 При агрофии орган имеет макровид: а) увеличивается в размере, калсула напряжена, консистенция дряблая б) уменьшается в размере, калсула морщинистая, консистенция плотная в) размеры органа не изменены, окраска серого цвета, консистенция дряблая г) уменьшается в размере, 68. Коагуляционный некроз сопровождается: а) размятчением омертвевших тканей б) денатурацией белков клеток и быстрой отдачей влаги в) отеком и деструкцией тканей г) пролиферацией соединительной ткани 69. Колликвационный некроз характеризуется: а) размятчением омертвевших тканей б) денатурацией белков клеток и быстрой отдачей влаги в) отеком и деструкцией тканей г) пролиферацией белков клеток и быстрой отдачей влаги в) отеком и деструкцией тканей г) пролиферацией соединительной ткани 70. Отторжение мертвой некротической массы в окружающую среду называется: а) инкапсуляция б) кистоз в) секвестрация г) мутиляция 71. Ограничение очага некроза соединительнотканной капсулой называется:			
67 При атрофии орган имеет макровид:  а) увеличивается в размере, капсула напряжена, консистенция дряблая б) уменьплается в размере, капсула морщинистая, консистенция плотная в) размеры органа не изменены, окраска серого цвета, консистенция дряблая г) уменьплается в размере, 68. Коагуляционный некроз сопровождается: а) размягчением омертвевших тканей б) денатурацией белков клеток и быстрой отдачей влаги в) отеком и деструкцией тканей г) пролиферацией соединительной ткани 69. Колликвационный некроз характеризуется: а) размягчением омертвевших тканей б) денатурацией белков клеток и быстрой отдачей влаги в) отеком и деструкцией тканей г) пролиферацией соединительной ткани 70. Отторжение мертвой некротической массы в окружающую среду называется: а) инкапсуляция б) кистоз в) секвестрация г) мутиляция 71. Ограничение очага некроза соединительнотканной капсулой называется:		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
а) увеличивается в размере, капсула напряжена, консистенция плотная б) уменьшается в размере, капсула морщинистая, консистенция плотная в) размеры органа не изменены, окраска серого цвета, консистенция дряблая г) уменьшается в размере, б8. Коагуляционный некроз сопровождается: а) размятчением омертвевших тканей б) денатурацией белков клеток и быстрой отдачей влаги в) отеком и деструкцией тканей г) пролиферацией соединительной ткани б9. Колликвационный некроз характеризуется: а) размятчением омертвевших тканей б) денатурацией белков клеток и быстрой отдачей влаги в) отеком и деструкцией тканей г) пролиферацией соединительной ткани 70. Отторжение мертвой некротической массы в окружающую среду называется: а) инкапсуляция б) кистоз в) секвестрация г) мутиляция 71. Ограничение очага некроза соединительнотканной капсулой называется:			
б) уменьшается в размере, капсула морщинистая, консистенция плотная     в) размеры органа не изменены, окраска серого цвета, консистенция дряблая     г) уменьшается в размере,     б8. Коагуляционный некроз сопровождается:     а) размягчением омертвевших тканей     б) денатурацией белков клеток и быстрой отдачей влаги     в) отеком и деструкцией тканей     г) пролиферацией соединительной ткани     б9. Колликвационный некроз характеризуется:     а) размягчением омертвевших тканей     б) денатурацией белков клеток и быстрой отдачей влаги     в) отеком и деструкцией тканей     г) пролиферацией соединительной ткани     70. Отторжение мертвой некротической массы в окружающую среду называется:     а) инкапсуляция     б) кистоз     в) секвестрация     г) мутиляция     71. Ограничение очага некроза соединительнотканной капсулой называется:			
в) размеры органа не изменены, окраска серого цвета, консистенция дряблая г) уменьшается в размере,  68. Коагуляционный некроз сопровождается:  а) размягчением омертвевших тканей  б) денатурацией белков клеток и быстрой отдачей влаги  в) отеком и деструкцией тканей  г) пролиферацией соединительной ткани  69. Колликвационный некроз характеризуется:  а) размягчением омертвевших тканей  б) денатурацией белков клеток и быстрой отдачей влаги  в) отеком и деструкцией тканей  г) пролиферацией соединительной ткани  70. Отторжение мертвой некротической массы в окружающую среду называется:  а) инкапсуляция  б) кистоз  в) секвестрация  г) мутиляция  71. Ограничение очага некроза соединительнотканной капсулой называется:			
г) уменьшается в размере,  68. Коагуляционный некроз сопровождается:  а) размягчением омертвевших тканей  б) денатурацией белков клеток и быстрой отдачей влаги  в) отеком и деструкцией тканей  г) пролиферацией соединительной ткани  69. Колликвационный некроз характеризуется:  а) размягчением омертвевших тканей  б) денатурацией белков клеток и быстрой отдачей влаги  в) отеком и деструкцией тканей  г) пролиферацией соединительной ткани  70. Отторжение мертвой некротической массы в окружающую среду называется:  а) инкапсуляция  б) кистоз  в) секвестрация  г) мутиляция  71. Ограничение очага некроза соединительнотканной капсулой называется:			
68. Коагуляционный некроз сопровождается:  а) размягчением омертвевших тканей б) денатурацией белков клеток и быстрой отдачей влаги в) отеком и деструкцией тканей г) пролиферацией соединительной ткани 69. Колликвационный некроз характеризуется: а) размягчением омертвевших тканей б) денатурацией белков клеток и быстрой отдачей влаги в) отеком и деструкцией тканей г) пролиферацией соединительной ткани 70. Отторжение мертвой некротической массы в окружающую среду называется: а) инкапсуляция б) кистоз в) секвестрация г) мутиляция 71. Ограничение очага некроза соединительнотканной капсулой называется:			
а) размягчением омертвевших тканей б) денатурацией белков клеток и быстрой отдачей влаги в) отеком и деструкцией тканей г) пролиферацией соединительной ткани 69. Колликвационный некроз характеризуется: а) размягчением омертвевших тканей б) денатурацией белков клеток и быстрой отдачей влаги в) отеком и деструкцией тканей г) пролиферацией соединительной ткани 70. Отторжение мертвой некротической массы в окружающую среду называется: а) инкапсуляция б) кистоз в) секвестрация г) мутиляция 71. Ограничение очага некроза соединительнотканной капсулой называется:			
б) денатурацией белков клеток и быстрой отдачей влаги в) отеком и деструкцией тканей г) пролиферацией соединительной ткани 69. Колликвационный некроз характеризуется: а) размягчением омертвевших тканей б) денатурацией белков клеток и быстрой отдачей влаги в) отеком и деструкцией тканей г) пролиферацией соединительной ткани 70. Отторжение мертвой некротической массы в окружающую среду называется: а) инкапсуляция б) кистоз в) секвестрация г) мутиляция 71. Ограничение очага некроза соединительнотканной капсулой называется:			
в) отеком и деструкцией тканей г) пролиферацией соединительной ткани 69. Колликвационный некроз характеризуется: а) размягчением омертвевших тканей б) денатурацией белков клеток и быстрой отдачей влаги в) отеком и деструкцией тканей г) пролиферацией соединительной ткани 70. Отторжение мертвой некротической массы в окружающую среду называется: а) инкапсуляция б) кистоз в) секвестрация г) мутиляция 71. Ограничение очага некроза соединительнотканной капсулой называется:			
г) пролиферацией соединительной ткани 69. Колликвационный некроз характеризуется: а) размягчением омертвевших тканей б) денатурацией белков клеток и быстрой отдачей влаги в) отеком и деструкцией тканей г) пролиферацией соединительной ткани 70. Отторжение мертвой некротической массы в окружающую среду называется: а) инкапсуляция б) кистоз в) секвестрация г) мугиляция 71. Ограничение очага некроза соединительнотканной капсулой называется:			
69. Колликвационный некроз характеризуется:  а) размягчением омертвевших тканей б) денатурацией белков клеток и быстрой отдачей влаги в) отеком и деструкцией тканей г) пролиферацией соединительной ткани 70. Отторжение мертвой некротической массы в окружающую среду называется: а) инкапсуляция б) кистоз в) секвестрация г) мутиляция 71. Ограничение очага некроза соединительнотканной капсулой называется:			
а) размягчением омертвевших тканей б) денатурацией белков клеток и быстрой отдачей влаги в) отеком и деструкцией тканей г) пролиферацией соединительной ткани 70. Отторжение мертвой некротической массы в окружающую среду называется: а) инкапсуляция б) кистоз в) секвестрация г) мутиляция 71. Ограничение очага некроза соединительнотканной капсулой называется:			
б) денатурацией белков клеток и быстрой отдачей влаги в) отеком и деструкцией тканей г) пролиферацией соединительной ткани 70. Отторжение мертвой некротической массы в окружающую среду называется: а) инкапсуляция б) кистоз в) секвестрация г) мутиляция 71. Ограничение очага некроза соединительнотканной капсулой называется:			
в) отеком и деструкцией тканей г) пролиферацией соединительной ткани 70. Отторжение мертвой некротической массы в окружающую среду называется:  а) инкапсуляция б) кистоз в) секвестрация г) мутиляция 71. Ограничение очага некроза соединительнотканной капсулой называется:			
г) пролиферацией соединительной ткани 70. Отторжение мертвой некротической массы в окружающую среду называется: а) инкапсуляция б) кистоз в) секвестрация г) мутиляция 71. Ограничение очага некроза соединительнотканной капсулой называется:			
70. Отторжение мертвой некротической массы в окружающую среду называется:  а) инкапсуляция б) кистоз в) секвестрация г) мутиляция 71. Ограничение очага некроза соединительнотканной капсулой называется:			
называется: а) инкапсуляция б) кистоз в) секвестрация г) мутиляция 71. Ограничение очага некроза соединительнотканной капсулой называется:			
а) инкапсуляция б) кистоз в) секвестрация г) мутиляция 71. Ограничение очага некроза соединительнотканной капсулой называется:			
б) кистоз в) секвестрация г) мутиляция 71. Ограничение очага некроза соединительнотканной капсулой называется:			
в) секвестрация г) мутиляция 71. Ограничение очага некроза соединительнотканной капсулой называется:			
г) мутиляция 71. Ограничение очага некроза соединительнотканной капсулой называется:			
71. Ограничение очага некроза соединительнотканной капсулой называется:			
называется:			
	1	71. Ограничение очага некроза соединительнотканной капсулой	
а) инкапсуляция		называется:	
		а) инкапсуляция	

б) кистоз в) секвестрация г) мутиляция 72. Отложение солей кальция в некротическом очаге называется: а) инкапсуляция б) секвестрация в) петрификация г) мутиляция 73. Сухой некроз с превращением тканей в творожистую массу называется: а) гангрена б) казеозный в) восковидный г) анемический инфаркт 74. Гангрена развивается в тканях или органах: а) имеющих обильное кровоснабжение б) сообщающихся с внешней средой в) принакоплении в клетках эндо- и экзогенной жидкости г) богатых белками 75. Дистрофии в зависимости от вида нарушенного обмена веществ ИД-1 ОПК-2 Осуществляет бывают: а) белковые, жировые, углеводные, минеральные интерпретацию и б) клеточные, внеклеточные, смешанные, мезенхимальные анализ действия различных факторов на в) физиологические, патологические, общие, местные г) паренхиматозные, смешанные, мезенхимальные, общие физиологическое 76. Органами, которые наиболее часто подвергаются зернистой дистрофии, являются: состояние организма а) селезенка, лимфатические узлы, надпочечники животных в б) почки, печень, сердце профессиональной в) лёгкие, желудок, кишечник деятельности г) головной мозг, тимус, щитовидная железа 77. При системном гиалинозе чаще всего поражаются: а) кровеносные сосуды б) головной мозг в) подкожная клетчатка г) паренхиматозные органы 78. Амилоидная дистрофия развивается в следующих органах: а) печень, почки, сердце б) печень, почки, селезёнка в) сердце, стенки сосудов, лёгкие г) сердце, кишечник, желудок 79. Пигментом, обуславливающим желтую окраску тканей при развитии желтухи является: а) гемосидерин б) билирубин в) гематин г) гематоидин 80. Развитие жировой дистрофии в органах связано с: а) накоплением амилоида в соединительной ткани б) снижением окислительных процессов и распадом белково - жировых комплексов в) нарушение белкового обмена в межклеточном веществе г) гиперсекрецией клетками слизи 81. Нарушение обмена жира в цитоплазме клеток путем его повышенного образования из белков и углеводов называется: а) декомпозиция б) трансформация в) инфильтрация г) колликвация 82. Местное избыточное накопление жира в тканях называется: а) липоматоз б) атеросклероз в) липодистрофия

	г) липидоз	
	83. Слизистая дистрофия в органах развивается при нарушении обмена:	
	а) гликопротеидов	
	б) цитоплазматического жира	
	в) эндо- и экзогенной жидкости	
	г) разрастания соединительной ткани	
9	84. При остром катаральном воспалении наблюдается следующая	ИД-1 ОПК-2
	макрокартина:	Осуществляет
	а) слизистая бледная, покрыта легко снимающимся налетом	интерпретацию и
	б) слизистая складчатая, покрыта сухими крошковатыми массами	анализ действия
	в) слизистая покрасневшая, набухшая, с наличием жидкой слизи	различных факторов на
	г) слизистая бледная, покрыта густой слизью	физиологическое
	85. Катаральное воспаление протекает:	состояние организма
	а) в паренхиме органов	животных в
	б) на слизистых оболочках	профессиональной
	в) на коже	деятельности
	г) в головном мозге	
	86. Формой очагового гнойного воспаления является:	
	а) эмпиема	
	б) абсцесс	
	в) афта	
	г) флегмона	
	87. Для гнойного экссудата характерно:	
	а) бесцветная тягучая жидкость	
	б) красноватая жидкость с наличием эригроцитов	
	в) желговато-бурая жидкость с клетками слущенного эпителия	
	г) желтовато-бурая сметанообразная масса с наличием большого количества	
	лейкоцитов	
	88. При серозном воспалении лёгкие выглядят следующим образом:	
	а) тестоватые, ярко-красные, тяжело плавают в воде	
	б) воздушные, розовые, легко, плавают в воде	
	в) плотные, серо-красные, тонут в воде	
	г) тестоватые, серо-красные, тяжело плавают в воде	
	89. Виды экссудатов:	
	а) вакуольный, катаральный, гиалиновый, слизистый	
	б) некротический, ихорозный, смешанный, дистрофический	
	в) мукоидный, фибриноидный, инфильтрирующий, амилоидный	
	г) фибринозный, серозный, гнойный, геморрагический	
	90. При продуктивном воспалении преобладают следующие процессы:	
	а) альтерации	
	б) экссудации	
	в) пролиферации	
	г) эмиграции	
	91. При альтеративном воспалении преобладают следующие процессы:	
	а) дистрофии, пролиферации, гиперплазии	
	б) эмиграции, экссудации, некроза	
	в) атрофии, дистрофии, некроза	
	г) гемосидероза, некроза, дистрофии	
	92. Крупозное воспаление чаще проявляется в органах:	
	а) печень, лимфатические узлы	
	б) слизистые оболочки, серозные покровы	
	в) мышечная, жировая ткань	
	г) головной и спинной мозг	
	93. При фиброзном воспалении лёгкие выглядят следующим образом:	
	а) спавшиеся, дряблые, серого цвета	
	б) неспавшиеся, пушистые, розового цвета	
	в) неспавшиеся, плотные, мраморные	
	г) неспавшиеся, тестоватые, ярко-красного цвета	
	94. При крупозном колите слизистая кишечника оболочка выглядит следующим	
	образом:	
	а) утолщена, серая, сухая, собрана в складки	
	б) набухшая, покрасневшая, покрыта слизью	

- в) набухшая, покрасневшая, покрыта с трудом удаляемыми пленками
- г) набухшая, тускловато-серая, покрыта легко удаляемыми пленками
- 95. При геморрагическом воспалении селезёнка увеличена:
  - а) размягчена, темно- вишневого цвета, имеет обильный соскоб
  - б) плотная, зернистая, соскоб отсутствует
  - в) размягчена, серого цвета, соскоб незначительный
  - г) резиноподобная, красная, соскоб отсутствует
- 96. Актиномикозная гранулема в центре содержит друзы грибка, гнойные тельца, вокруг которых отмечают скопление клеток:
  - а) плазматических, лимфоидных, гигантских
  - б) эпителиоидных, лимфоидных, лейкоцитов
  - в) лимфоидных, моноцитов, фиброцитов
  - г) эпителиоидных, гистиоцитов, гигантских
- 97. Туберкулезная гранулёма в центре содержит очаг некроза по типу кариолизиса, вокруг которых отмечают скопление клеток:
  - а) фибробластов, лейкоцитов, гистиоцитов
  - б) гистиоцитов, лимфоидных, эритроцитов
  - в) лаброцитов, моноцитов, фибробластов
  - г) эпителиоидных, лимфоидных, гигантских
- 98 При альтеративном воспалении скелетные мышцы имеют макровид:
  - а) увеличены, тестоваты, красного цвета
  - б) дряблые, тусклые, в виде вареного мяса
  - в) плотные, имеют тигроидный рисунок
  - г) уменьшены, размягчены, серого цвета
- 10 99. Сепсис у животных может проявляться в следующих формах:
  - а) легочной и кишечной
  - б) септицемии и пиемии
  - в) нервной и генитальной
  - г) карбункулезной и септической
  - 100. При оспе у животных на коже и слизистых оболочках обнаруживают: а)застойную гиперемию, отек
  - б) кровоизлияния, активную гиперемию
    - в) экзантему (папулезно- пустулезную сыпь)
    - г) серозный дерматит, крапивницу
  - 101. Болезнями, вызываемыми нейротропными вирусами являются:
    - а) атрофический ринит свиней, скрепи, лейкоз
    - б) чума плотоядных, ньюкасловская болезнь, сап
    - в) бешенство, болезнь Ауески, ИЭМ
    - г) болезнь Марека, лептоспироз, брадзот
  - 102. При бешенстве у животных в головном мозге при гистологическом исследовании обнаруживают:
    - а) застойную гиперемию, отек
    - б) кровоизлияния, активную гиперемию
    - в) негнойный энцефалит, тельца Бабеша-Негри
    - г) тромбоз сосудов, инсульт
  - 103. Бешенство у животных может проявляться в следующих формах:
    - а) легочной и кишечной
    - б) буйной и паралитической
    - в) энцефалической и ишемической
    - г) острой и хронической
  - 104. Патогномоничные признаки бешенства:
    - а) травмы слизистых оболочках, эксикоз тканей, сгущение крови, общий венозный застой
    - б) серозный ларингит и тонзиллиг, гиперпластический спленит, катаральный гастроэнтерит
    - в) кровоизлияния, гепатит, очаги некроза в печени, отёк лёгких
    - г) гнойный панофтальмит, катаральный ринит, гастрит, колит
  - 105. Для сапа цельнокопытных характерно:
    - а) эрозивно язвенный дерматит, отек подкожной клетчатки, катаральный ларингит, гастроэнтерит
    - б) узелковые поражения летких, слизистых оболочек носовой полости, кожи, внутренних органов

ИД-2 ОПК-4
Использует основные естественные, биологические и профессиональные понятия, а также методы при решении общепрофессиональных задач

в) явления геморрагического диатеза, спленит, гнойный кератит и коньюнктивит г) продуктивно- гнойный глоссит, миозит, гнойные очаги в коже в области головы, кровоизлияния 106. При болезни Ауески на коже отсутствуют расчесы у следующих животных: а) свиней б) крупного рогатого скота в) пушных зверей г) овец 107. Для болезни Ауески свиней характерно: а) иктеричность, некрозы кожи, нефрозо- нефрит, гепатит, катаральный гастрит б) явления геморрагического диатеза, спленит, дистрофия печени, почек, миокарда в) коньюнктивит, ринит, язвенно- некротические ларингит, фарингит, тонзишлит г) гнойно- катаральный эндометрит, плацентит, мастит, серозный артрит, задержание последа 10.83 аболевание, сопровождающееся образованием афт на слизистой оболочке органовротовой полости, коже вымени, межкопытцевой щели, развитием альтеративного миозита и мокардита: а) некробактериоз б) сап в) ящур г) оспа 11 109. Заболевание животных, нередко ИД-2 ОПК-4 сопровождающееся абортами, явлением геморрагического диатеза, очагами некроза в печени и Использует основные развитием острого гнойного энцефалита: естественные, а) сепсис биологические и б) чума профессиональные понятия, а также в) болезнь Ауэски г) листериоз методы при решении 110. Поражение кожи свиней в виде серозного дерматита (крапивницы) общепрофессиональных отмечают при подостром течении заболевания: задач а) пастереллеза б) рожи в) чумы г) болезни Ауэски 111. Болезнью свиней, при которой поражается миокард в виде фибринознофиброзного тромбоэндокардита, как следствие - застойных явлений во всех органах и тканях является: а) чума б) отечная болезнь в) рожа г) балантидиоз 112. Патогномоничные признаки заболевания свиней, при котором обнаруживаются массовые кровоизлияния в органах, геморрагический лимфаденит с мраморностью на разрезе, почки серо-песочного цвета с точечными кровоизлияниями, инфаркты в селезенке: а) рожа свиней б) чума свиней в) сальмонеллез г) пастереллез 113. При ЭТОМ заболевании свиней наблюдается У (вследствие крупозно-дифтеритического или язвенно-некротического ларингита, фарингита, тонзиллита): а) болезнь Ауески б) чума в) рожа г) балантидиоз 114. К хроническим инфекционным заболевания относятся: а) ящур, оспа птиц, вирусная диарея

115. Инфекционным заболеванием, при котором происходят массовые аборты

б) туберкулез, бруцеллез, паратуберкулез

г) сибирская язва, рожа, эмкар

в) злокачественный отек, брадзот, энтеротоксемия

животных является:

- а) пастереллез
- б) бруцеллез
- в) актиномикоз
- г) сибирская язва
- 116. Хроническое заболевание животных, сопровождающееся язвеннонекротическим поражением кожи, подкожной клетчатки и слизистых оболочек:
  - а) туберкулёз
  - б) некробактериоз
  - в) сап
  - г) оспа
- 117. Продуктивный энтерит, лимфаденит, атрофия жира и мышц наблюдается при следующей хронической инфекции жвачных:
  - а) туберкулезе
  - б) актиномикозе
  - в) бруцеллёзе
  - г) паратуберкулёзе
- 118. Заболевание сопровождается грануломатозным поражение внугренних органов, в узелках происходит некроз по типу кариолизиса с отложениями солей кальция, скоплением клеток МНСФ, гигантских клеток это картина при:
  - а) псевдотуберкулезе
  - б) туберкулезе
  - в) актиномикозе
  - г) аспергиллезе
- 12 119. Болезнь, при которой можно обнаружить гнойное расплавление костей, надкостницы, а также продуктивно гнойный глоссит, тонзиллит, лимфаденит, гепатит, мастит, пневмонию:
  - а) актиномикоз
  - б) туберкулез
  - в) псевдотуберкулез
  - г) аспергиллез
  - 120. При диагностике этого заболевания кусочки печени и почек исследуют гистологическим методом и окрашивают по методу Левадити:
    - а) листериоз
    - б) сальмонеллез
    - в) бешенство
    - г) лептоспироз
  - 121. Болезни протекающие с иктеричностью:
    - а) пироплазмидозы, лептоспироз
    - б) актиномикоз, аспергиллез
    - в) пастереллез, рожа
    - г) туберкулез, пуллороз
  - 122. При диагностике этого заболевания, с целью выявления возбудителя необходимо исследовать мазки крови:
    - а) ИНАН
    - б) ИЭМ
    - в) сап
    - г) пироплазмоз
  - 123. Пироплазмидоз, при котором патогномоничными являются узелковые поражения слизистой сычуга, кишечника, гортани, трахеи, печени, почек, сердца:
    - а) тейлериоз
    - б) бабезиоз
    - в) пироплазмоз
    - г) нутталиоз
  - 124При данном заболевании в области раны отмечают отек подкожной клетчатки, некроз и газовую гангрену мышц, серозное воспаление регионарных лимфоузлов:
    - а) эмкар
    - б) сибирская язва
    - в) злокачественный отек
    - г) сепсис

ИД-2 ОПК-4 Использует основные естественные, биологические и профессиональные понятия, а также методы при решении общепрофессиональных задач

- 125. К гастроэнтеротропным заболеваниям относят:
  - а) злокачественный отек
  - б) эмкар
  - в) сальмонеллез
  - г) пастереллез
- 126. При хроническом течении этого заболевания у животных в кишечнике развивается дифтеритический колит:
  - а) рожа
  - б) чума
  - в) балантидиоз
  - г) сальмонеллез
- 127..При данном заболевании из-за воспалительных отеков межчелюстного пространства, глотки, гортани, шеи, подгрудка животное напоминает бегемота:
  - а) отечная болезнь
  - б) злокачественный отёк
  - в) пастереллёз
  - г) сибирская язва
- 128. Заболевание, при котором легкие белого розового цвета, пушистые, сухие, крепитируют, не погружаясь, плавают на поверхности воды:
  - а) ателектаз
  - б) эмфизема
  - в) отек легких
  - г) пневмония
- 129. Воспаление, возникающее в миндалинах при ангинозной форме сибирской язвы у свиней:
  - а) гиперпластическое
  - б) фибринозно-некротическое
  - в) серозно-геморрагическое
  - г) гнойное
- 130. Апоплексическая форма сибирской язвы у овец проявляется:
  - а) фибринозно некротическим тонзиллитом
  - б) серозно геморрагическим лептоменингитом
  - в) гиперпластическим спленитом
  - г) некротическим эндометритом
- 131. Заболевание, при котором происходит поражение мышц, в виде геморрагическинекротического миозита с газообразованием (газовая гангрена):
  - а) эмкар
  - б) сепсис
  - в) пастереллёз
  - г) сибирская язва

## ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ

Номер	Номера листов		Основание для		Расшифровка	Пото рукосния	
измене- ния	замененных	новых	аннулирован- ных	внесения изменений	Подпись	подписи	Дата внесения изменения