Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Ермаков Алексей Михайлович
Должность: Врио ректора
Дата подписания: 04.11.2026 01:45:41
Уникальный программный ключ:
820dd736c6564d02e9f00c4043156a3692d52b7e

МИНИСТЕРСТВО СЕЛЬСКОГО ХОЗЯЙСТВА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ДЕПАРТАМЕНТ ОБРАЗОВАНИЯ И КАДРОВОЙ ПОЛИТИКИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «ДОНСКОЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ АГРАРНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»
(ФГБОУ ВО ДОНСКОЙ ГАУ)

УТВЕРЖДАЮ
Врио проректора по УР и ЦТ
_____Ширяев С.Г.
«24 » марта 2026 г.
м.п.

# РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

## Патологическая анатомия

**Специальность** **36.05.01 Ветеринария**

**Направленность (профиль) программы** **Ветеринарная медицина**

**Форма обучения** **Очная, заочная**

**Программа разработана:**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Ушакова Т.М. (ФИО) | (подпись) | зав.каф. (должность) | канд.ветеринар.наук (ученая степень) | доцент (ученое звание) |
| Миронова Л.П. (ФИО) | (подпись) | профессор (должность) | д-р ветеринар.наук (ученая степень) | профессор (ученое звание) |

**Рекомендовано:**
**Заседанием кафедры** *Терапии и пропедевтики*
протокол заседания от 20.02.2026 г. № 6 Зав. кафедрой _____ (подпись) Ушакова Т.М. (ФИО)

**п. Персиановский, 2026 г.**

## 1. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ,СООТНЕСЕННЫХСПЛАНИРУЕМЫМИРЕЗУЛЬТАТАМИОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙПРОГРАММЫ

1.1 Планируемый процесс обучения по дисциплине, направлен на формирование следующих компетенций:

**Общепрофессиональные компетенции (ОПК):**

– Способен определять биологический статус и нормативные клинические показатели органов и систем организма животных **(ОПК-1);**

- Способен анализировать, идентифицировать и осуществлять оценку опасности риска возникновения и распространения болезней (**ОПК-6**).

**Индикаторы достижения компетенции:**

- Оценивает морфофункциональное и физиологическое состояние организма животного, осуществляет анализ закономерностей функционирования органов и систем организма (**ОПК-1.1**);
- Идентифицирует и анализирует опасность риска возникновения и распространения заболеваний заразной этиологии (**ОПК-6.1**);
- Идентифицирует и анализирует опасность риска возникновения и распространения заболеваний незаразной этиологии (**ОПК-6.2**).

1.2 Планируемые результаты обучения по дисциплине, характеризующие этапы формирования компетенций, соотнесенные с планируемыми результатами освоения образовательной программы специалитета по специальности 36.05.01 Ветеринария, направленность (профиль) Ветеринарная медицина представлены в таблице.

| Код компетенции | Содержание компетенции | Планируемые результаты обучения по практике | |
|---|---|---|---|
| | | Код и наименование индикатора достижения компетенции | Формируемые знания, умения и навыки |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| **ОПК-1** | Способен определять биологический статус и нормативные клинические показатели органов и систем организма животных | ОПК-1.1Оценивает морфофункциональное и физиологическое состояние организма животного, осуществляет анализ закономерностей функционирования органов и систем организма | *Знание:* морфофункционального и физиологического состояния организма животного, закономерностей функционирования органов и систем организма |
| | | | *Умение:* оценивать морфофункциональное и физиологическое состояние организма животного, анализировать закономерности функционирования органов и систем организма |
| | | | *Навык:* владения методами оценки морфофункционального и физиологического состояния организма животного, методами анализа закономерностей функционирования органов и систем организма |
| | | | *Опыт деятельности:* приобретать опыт деятельности владения методами оценки морфофункционального и физиологического состояния организма животного, методами анализа закономерностей функционирования органов и систем организма |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **ОПК -6** | Способен анализировать, идентифицировать и осуществлять оценку опасности риска возникновения и распространения болезней | ОПК-6.1Идентифицирует и анализирует опасность риска возникновения и распространения заболеваний заразной этиологии | *Знание:* опасности риска возникновения и распространения заболеваний заразной этиологии |
| | | | *Умение:* идентифицировать и анализировать опасность риска возникновения и распространения заболеваний заразной этиологии |
| | | | *Навык:* идентификации и анализа опасности риска возникновения и распространения заболеваний заразной этиологии |
| | | | *Опыт деятельности:* приобретать опыт деятельности идентификации и анализа опасности риска возникновения и распространения заболеваний заразной этиологии |
| | | ОПК-6.2Идентифицирует и анализирует опасность риска возникновения и распространения заболеваний незаразной этиологии | *Знание:* опасности риска возникновения и распространения заболеваний незаразной этиологии |
| | | | *Умение:* идентифицировать и анализировать опасность риска возникновения и распространения заболеваний незаразной этиологии |
| | | | *Навык:* идентификации и анализа опасности риска возникновения и распространения заболеваний незаразной этиологии |
| | | | *Опыт деятельности:* приобретать опыт деятельности идентификации и анализа опасности риска возникновения и распространения заболеваний незаразной этиологии |

## 2. ОБЪЕМДИСЦИПЛИНЫВЗАЧЕТНЫХЕДИНИЦАХСУКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ, ВЫДЕЛЕННЫХ НА КОНТАКТНУЮРАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ПРЕПОДАВАТЕЛЕМИ НА САМОСТОЯТЕЛЬНУЮРАБОТУОБУЧАЮЩИХСЯ

| **Семестр** | **Трудоемкость З.Е. / час.** | **Контактная работа с преподавателем** | | | **Самостоятельная работа, час.** | **Форма промежуточной аттестации (экз./зачет с оценк./зачет)** |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | **Лекций, час.** | **Практических занятий, час.** | **Контактная работа на промежуточную аттестацию,час.** | | |
| **очная форма обучения 2026 год набора** | | | | | | |
| **5** | **2/72** | 18 | 36 | 0,2 | 17,8 | **зачет** |
| **6** | **3/108** | 16 | 32 | 1,3 | 58,7 | **экзамен** |
| **заочная форма обучения 2026 год набора** | | | | | | |
| **7** | **2/72** | 4 | 8 | 0,2 | 59,8 | **зачет** |
| **8** | **3/108** | 8 | 10 | 1,3 | 88,7 | **экзамен** |

## 3. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ, СТРУКТУРИРОВАННОЕ ПО ТЕМАМ (РАЗДЕЛАМ) С УКАЗАНИЕМ ОТВЕДЕННОГО НА НИХ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ И ВИДОВ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ

3.1 Структура дисциплины состоит из разделов (тем):

| **Модуль 1. «Общая патологическая физиология»** | | | |
|---|---|---|---|
| **Раздел 1** «Смерть. Некрозы. Гангрены» | **Раздел 2** «Расстройство крово- и лимфообращения» | **Раздел 3** «Нарушения обмена веществ. Атрофии и дистрофии» | **Раздел 4** «Учение о воспалении» |
| **Модуль 1. «Частная патологическая физиология»** | | | |
| **Раздел 5** «Патоморфология болезней систем организма. Патоморфология болезней связанных с нарушением обмена веществ» | **Раздел 6** «Болезни бактериальной этиологии» | **Раздел 7** «Болезни вирусной, микозной и паразитарной этиологии» | |

3.2 Содержание занятий лекционного типа по дисциплине, структурированное по разделам с указанием отведенного на них количества академических часов и видов занятий

| № | Наименование раздела (темы) дисциплины | Краткое содержание раздела | Кол-во часов/форма обучения | |
|---|---|---|---|---|
| | | | очно | заочно |
| | | | 2026 | |
| **1.** | **Раздел 1** Смерть. Некрозы. Гангрены | **Тема**1.Предмет патанатомия. Введение. Предмет патанатомия. Исторические этапы развития. Основоположники дисциплины.<br>**Тема 2.** Смерть, посмертные изменения. Посмертные изменения и отличие их от сходных патологических процессов. Определение, классификация. Этиология, патогенез. Значение в судебной ветеринарии<br>**Тема 3.** Некроз. Гангрена. Определение некроза и гангрены. Этиология и патогенез. Патоморфология. Дифференциальный диагноз. Исход. | 5 | 2 |
| **2.** | **Раздел 2** Расстройство крово- и лимфообращения | **Тема 4.** Расстройство крово-и лимфообращения. Гиперемия, стаз, анемия, инфаркт, кровотечение, кровоизлияние, эмболия, отек, водянка, обезвоживание.лимфостаз, лимфоррагия. | 5 | 2 |
| **3.** | **Раздел 3** Нарушения обмена веществ. Атрофии и дистрофии | **Тема 5**. Общее учение о нарушении обмена веществ. Атрофии. Дистрофии. Определение, характеристика, классификация, этиология, патогенез. Дистрофии: зернистая, роговая, гидрооптическая, гиалиново-капельная. патоморфология, дифференциальный диагноз, исход.<br>**Тема 6**. Внеклеточные диспротеинозы. Нарушение обмена нуклеопротеидов и гликопротеидов. Дистрофии: жировые, углеводные, минеральные. Дифференциальный диагноз, исход. | 5 | 2 |
| **4.** | **Раздел 4** Учение о воспалении | **Тема 7.** Общее учение о воспалении.Виды воспалительных реакций, альтернативное воспаление, определение, этиология, патогенез, дифференциальный диагноз, исход.<br>**Тема 8**. Экссудативное воспаление. | 5 | 2 |

| № | Наименование раздела (темы) дисциплины | Краткое содержание раздела | Кол-во часов/форма обучения | |
|---|---|---|---|---|
| | | | очно | заочно |
| | | | 2026 | |
| | | Определение, классификация, ворота инфекции, дифференциальный диагноз, исход.<br>**Тема 9.** Смешанное воспаление. Пролиферативное воспаление. Приспособительные и компенсаторные процессы. Определение, характеристика, этиология, патогенез, дифференциальная диагностика, исход | | |
| **5.** | **Раздел 5** Патоморфология болезней систем организма. Патоморфология болезней связанных с нарушением обмена веществ. | **Частная патанатомия**<br>**Тема 1**. Патоморфология печени, мочеполовой и нервной системы.Патоморфология сердечно-сосудистой и дыхательной систем. Болезни обмена веществ. Диспепсия. Беломышечная болезнь. Миоглобинурия лошадей. Этиология, патогенез, патологоанатомические и гистопатоморфологические изменения. Дифференциальная диагностика | 5 | 2 |
| **6.** | **Раздел 6** Болезни бактериальной этиологии | **Тема 2**. Болезни, вызываемые бактериями, клостридиями.Общая характеристика инфекционных болезней. Сепсис. Сибирская язва.<br>**Тема 3.**Рожа. Пастереллез животных. Определение, характеристика, классификация, ворота инфекции, этиология, патогенез, патоморфология, дифференциальный диагноз.<br>**Тема 4.** Сальмонеллез телят, поросят, птиц, сальмонеллезный аборт кобыл, овец. Колибактериоз. Определение, характеристика, ворота инфекции, этиология, патогенез, дифференциальный диагноз.<br>**Тема 5**. Эмкар. Брадзот. Инфекционная анаэробная энтеротоксемия. Сап. Паратуберкулез. Определение, характеристика, ворота инфекции, этиология, патогенез, дифференциальный диагноз.<br>**Тема 6**. Туберкулез животных. Туберкулез млекопитающих и птиц. Характеристика, определение, ворота инфекции, этиология, патогенез, дифференциальный диагноз. | 5 | 1 |
| **7.** | **Раздел 7** Болезни вирусной, микозной и паразитарной этиологии | **Тема 7.** Чума свиней, птиц. Ящур, оспа, бешенство. Болезнь Ауески. Определение,характеристика, этиология, патогенез, дифференциальный диагноз.<br>**Тема 8**. Респираторный микоплазмоз, ИРТ-ПВВ, хламидиоз. Определение, классификация, ворота инфекции, этиология, патогенез, дифференциальный диагноз.<br>**Тема 9**. Аспергиллез, кандидамикоз, стахиботриотоксикоз лошадей, фузариотоксикоз. Определение, классификация, ворота инфекции, этиология, патогенез, дифференциальный диагноз.<br>**Тема 10.**Эймериоз, дизентерия свиней, аскариз свиней, аскаридиоз птиц, стронгилятозы овец, крупного рогатого скота. Определение, | 4 | 1 |

| № | Наименование раздела (темы) дисциплины | Краткое содержание раздела | Кол-во часов/форма обучения | |
|---|---|---|---|---|
| | | | очно | заочно |
| | | | 2026 | |
| | | классификация, ворота инфекции, этиология, патогенез, дифференциальный диагноз. | | |
| **8.** | **Итого** | | 34 | 12 |

3.3 Содержание практических занятий по дисциплине, структурированное по разделам с указанием отведенного на них количества академических часов и видов занятий

| Наименование раздела (темы) дисциплины | № и название семинаров / практических занятий / лабораторных работ / коллоквиумов. *Элементы практической подготовки* | Вид текущего контроля | Кол-во часов/форма обучения | |
|---|---|---|---|---|
| | | | очно | заочно |
| | | | 2026 | |
| **Раздел 1.** Тема1. Вводное, предмет патанатомия. Тема 2. Смерть, посмертные изменения Тема 3. Некроз, гангрена | Практическое занятие № 1 Предмет патанатомия, техника безопасности, описание органов и патпроцессов Практическое занятие № 2. Смерть, посмертные изменения. (Производственные ситуации)<br><br>Лабораторное занятие № 3. Некроз, гангрена. | Контрольный устный опрос | **6** | **2** |
| **Раздел 2 Тема 4.** Расстройство крово-и лимфо-обращения. Гиперемия, стаз, анемия, инфаркт, кровотечение, кровоизлияние, эмболия, отек, водянка, обезвоживание, лимфостаз, лимфоррагия. | Практическое занятие № 4. Анемия, гиперемия, стаз, инфаркт. Тромбозы, эмболии, водянки. (Производственные ситуации) ***Элементы практической подготовки:*** отработка техники описания органов при патологии системы крови животных; отработка постановки диагноза при патологии системы крови у больных животных. | Контрольный устный опрос | **6** | **2** |
| **Раздел 3 Тема 5**. Общее учение о нарушении обмена веществ. Атрофии. Дистрофии. Определение, характеристика, классификация, этиология, патогенез. | Практическое занятие № 5. Дистрофии клеточные: зернистая, вакуольная, роговая. Лабораторное занятие № 6 Гиалиново-капельная дистрофия, Нарушение обмена нуклеопротеидов и гликопротеидов. Практическое занятие № 7 Дистрофии: жировая, углеводная, минеральная. (Производственные | Контрольный устный опрос | **6** | **2** |

| Наименование раздела (темы) дисциплины | № и название семинаров / практических занятий / лабораторных работ / коллоквиумов. *Элементы практической подготовки* | Вид текущего контроля | Кол-во часов/форма обучения | |
|---|---|---|---|---|
| | | | очно | заочно |
| | | | 2026 | |
| Дистрофии: зернистая, роговая, гидрооптическая, гиалиново-капельная. патоморфология, дифференциальный диагноз, исход. **Тема 6.** Внеклеточные диспротеинозы. Нарушение обмена нуклеопротеидов и гликопротеидов. Дистрофии: жировые, углеводные, минеральные. Дифференциальный диагноз, исход. | ситуации)<br>Практическое занятие № 8<br>Описание патологоантомических диагнозов при дистрофиях. | | | |
| **Раздел 4**<br>**Тема 7.** Общее учение о воспалении.Виды воспалительных реакций, альтернативное воспаление, определение, этиология, патогенез, дифференциальный диагноз, исход | Практическое занятие № 9<br>Альтеративное воспаление, экссудативное (серозное, геморрагическое). | Контрольный устный опрос | **6** | **2** |
| **Тема 8.** Экссудативное воспаление. | Практическое занятие № 10<br>Воспаление катаральное, фибринозное, гнойное, гнилостное.<br>Практическое занятие № 11<br>Воспаление продуктивное, смешанное. Приспособительные и восстановительные процессы. (Производственные ситуации) | Контрольный устный опрос | **6** | **2** |
| **Тема 9.**Смешанное воспаление. Пролиферативное воспаление. Приспособительные и компенсаторные процессы. Определение, характеристика, этиология, патогенез, | | | | |

| Наименование раздела (темы) дисциплины | № и название семинаров / практических занятий / лабораторных работ / коллоквиумов. *Элементы практической подготовки* | Вид текущего контроля | Кол-во часов/форма обучения | |
|---|---|---|---|---|
| | | | очно | заочно |
| | | | 2026 | |
| дифференциальная диагностика, исход | | | | |
| **Раздел 5 Частная патанатомия Тема 1.** Патоморфология печени, мочеполовой и нервной системы.Патоморфология сердечно-сосудистой и дыхательной систем. Болезни обмена веществ. Диспепсия. Беломышечная болезнь. Миоглобинурия лошадей. Этиология, патогенез, патологоанатомические и гистопатоморфологические изменения. Дифференциальная диагностика | Практическое.занятие № 12 Дистрофии печени, циррозы, печени, дифференциальная диагностика гепатозов от воспалительных процессов в печени. ***Элементы практической подготовки:*** отработка техники описания органов при патологии печени уживотных; отработка постановки диагноза при патологии печени у больных животных. Лабораторное занятие № 13 Диспепсия, беломышечная болезнь, миоглобинурия лошадей. | Контрольный устный опрос | **6** | **2** |
| **Раздел 6 Тема 2**. Болезни, вызываемые бактериями, клостридиями. Общая характеристика инфекционных болезней. Сепсис. Сибирская язва. | Практическое занятие № 14 Сепсис, сибирская язва. (Производственные ситуации) ***Элементы практической подготовки:*** отработка техники описания органов при сепсисе и сибирской язве животных; отработка постановки патологоанатомических диагнозов. | Контрольный устный опрос | **8** | **2** |
| **Тема 3.**Рожа. Пастереллез животных. Определение, характеристика, классификация, ворота инфекции, этиология, патогенез, | Практическое занятие № 15 Острое и хроническое течение рожи свиней | Контрольный устный опрос | | |

| Наименование раздела (темы) дисциплины | № и название семинаров / практических занятий / лабораторных работ / коллоквиумов. *Элементы практической подготовки* | Вид текущего контроля | Кол-во часов/форма обучения | |
|---|---|---|---|---|
| | | | очно | заочно |
| | | | 2026 | |
| патоморфология, дифференциальный диагноз. | | | | |
| **Тема 4.** Сальмонеллез телят, поросят, птиц, сальмонеллезный аборт кобыл, овец. Колибактериоз. Определение, характеристика, ворота инфекции, этиология, патогенез, дифференциальный диагноз. | Практическое занятие № 16 Сальмонеллез телят, поросят, птиц | Контрольный устный опрос | | |
| **Тема 5**. Эмкар. Брадзот. Инфекционная анаэробная энтеротоксемия. Сап. Паратуберкулез. Определение, характеристика, ворота инфекции, этиология, патогенез, дифференциальный диагноз. | Практическое занятие № 17 Описание патологоантомических диагнозов при сапе и паратуберкулезе. (Производственные ситуации). ***Элементы практической подготовки:*** отработка техники описания органов при сапе и паратуберкулезе животных; отработка постановки патологоанатомических диагнозов при данных патологиях. | Контрольный устный опрос | | |
| **Тема 6**. Туберкулез животных. Туберкулез млекопитающих и птиц.Характеристика, определение, ворота инфекции.этиология, патогенез, дифференциальный диагноз. | Практическое занятие № 18 Изучение гистопрепаратов при туберкулезе в печени и лимфоузлах | Контрольный устный опрос | **8** | **2** |
| **Раздел 7** **Тема 7.** Чума свиней, птиц. Ящур, оспа, бешенство, болезньАуески. Определение,характеристика, | Практическое занятие № 19 Изучение гистопрепаратов при чуме животных в селезенке, лимфоузлах. (Производственные ситуации) Практическое занятие № 20 Изучение гистопрепартов при бешенстве, болезни Ауески. | Контрольный устный опрос | **8** | **1** |

| Наименование раздела (темы) дисциплины | № и название семинаров / практических занятий / лабораторных работ / коллоквиумов. *Элементы практической подготовки* | Вид текущего контроля | Кол-во часов/форма обучения | |
|---|---|---|---|---|
| | | | очно | заочно |
| | | | 2026 | |
| этиология, патогенез, дифференциальный диагноз. | (Производственные ситуации) | | | |
| **Тема 8**. Респираторный микоплазмоз, ИРТ-ПВВ, хламидиоз. Определение, классификация, ворота инфекции, этиология, патогенез, дифференциальный диагноз. | Практическое занятие № 20 Болезни вызываемые вирусами. Чума, бешенство, болезнь Ауески, ИНАН, ИЭМ, инфекционный ларинготрахеит, ЗКГ, перипневмония, КППЛ. | Контрольный устный опрос | | |
| **Тема 9**. Аспергиллез, кандидамикоз, стахиботриотоксикоз лошадей, фузариотоксикоз. Определение, классификация, ворота инфекции, этиология, патогенез, дифференциальный диагноз. | Практическое занятие № 21 Изучение гистопрепаратов при аспергиллезе, актиномикозе. (Производственные ситуации) Лабораторное занятие № 22 Определение и описание патологоанатомических диагнозов при микозах и микотоксикозах. (Производственные ситуации | Контрольный устный опрос | | |
| **Тема 10.**Эймериоз, дизентерия свиней, аскариозсвиней, аскаридиоз птиц, стронгилятозы овец, крупного рогатого скота. Определение, классификация, ворота инфекции, этиология, патогенез, дифференциальный диагноз | Практическое занятие № 23 Описание и определение патологоанатомических диагнозов при болезнях, вызываемых простейшими и паразитами. | Контрольный устный опрос | **8** | **1** |
| Итого | | | **68** | **18** |

**Элементы практической подготовки могут быть реализованы в профильных организациях в том числе в УНПК Учхоз Донское.*

3.4 Содержание самостоятельной работы обучающихся по дисциплине, структурированное по

разделам с указанием отведенного на них количества академических часов и видов самостоятельной работы:

| № | Наименование раздела (темы) дисциплины | Вид самостоятельной работы | Кол-во часов/форма обучения | |
|---|---|---|---|---|
| | | | очно | заочно |
| | | | 2026 | |
| **1.** | Раздел 1 Смерть. Некрозы. Гангрены | Закрепление пройденного материала. Написание реферата. Решение ситуационных задач. | **6** | **21** |
| **2.** | Раздел 2 Расстройство крово- и лимфообращения | Закрепление пройденного материала. Написание реферата. Решение ситуационных задач. | **6** | **21** |
| **3.** | Раздел 3 Нарушения обмена веществ. Атрофии и дистрофии. | Закрепление пройденного материала. Написание реферата. Решение ситуационных задач. | **6** | **21** |
| **4.** | Раздел 4 Учение о воспалении | Закрепление пройденного материала. Написание реферата. Решение ситуационных задач. | **11** | **21** |
| **5.** | Раздел 5 Патоморфология болезней систем организма. Патоморфология болезней связанных с нарушением обмена веществ. | Закрепление пройденного материала. Написание реферата. Решение ситуационных задач. | **16** | **20** |
| **6.** | Раздел 6 Болезни бактериальной этиологии | Закрепление пройденного материала. Написание реферата. Решение ситуационных задач. | **16** | **20** |
| **7.** | Раздел 7 Болезни вирусной, микозной и паразитарной этиологии | Закрепление пройденного материала. Написание реферата. Решение ситуационных задач. | **15,5** | **24,5** |
| Контактные часы на промежуточную аттестацию | | | **1,5** | **1,5** |
| Итого | | | **78** | **150** |

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

Самостоятельная работа обучающихся по дисциплине обеспечивается:

| № раздела дисциплины. Вид самостоятельной работы | Наименование учебно-методических материалов | Количество в библиотеке / ссылка на ЭБС |
|---|---|---|

| | | |
|---|---|---|
| **Раздел 1**<br>Смерть. Некрозы. Гангрены<br>**Раздел 2**<br>Расстройство крово- и лимфообращения<br>**Раздел 3**<br>Нарушения обмена веществ.<br>Атрофии и дистрофии. | Жаров, А. В. Патологическая анатомия животных : учебник для вузов / А. В. Жаров. — 7-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2025. — 604 с. — ISBN 978-5-507-51163-1. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/506165. — Режим доступа: для авториз. пользователей. | https://e.lanbook.com/book/506165 |
| **Раздел 4**<br>Учение о воспалении<br>**Раздел 5**<br>Патоморфология болезней систем организма.<br>Патоморфология болезней связанных с нарушением обмена веществ.<br>**Раздел 6**<br>Болезни бактериальной этиологии | Патологическая анатомия: составление патологоанатомического и нозологического диагноза: практикум : учебное пособие / составители Л. П. Миронова [и др.]. — Персиановский : Донской ГАУ, 2023. — 210 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL:https://e.lanbook.com/book/400823. — Режим доступа: для авториз. пользователей. | https://e.lanbook.com/book/400823 |
| **Раздел 7**<br>Болезни вирусной, микозной и паразитарной этиологии | Миронова, Л. П. Патологическая анатомия : учебник / Л. П. Миронова, А. А. Миронова. — Персиановский : Донской ГАУ, 2022. — 242 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/314999. — Режим доступа: для авториз. пользователей. | https://e.lanbook.com/book/314999 |

## 5. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

### 5.1 Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

| **Код компетенции / Индикатор достижения компетенции** | **Содержание компетенции (или ее части)** | **Наименование индикатора достижения компетенции** | **В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:** | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | **I этап Знать** | **II этап Уметь** | **III этап Навык и (или) опыт деятельности** |
| **(ОПК-1 / ОПК-1.1)** | Способен определять биологический статус и нормативные клинические показатели органов и систем организма животных | Оценивает морфофункциональное и физиологическое состояние организма животного, осуществляет анализ закономерностей функционирования органов и систем организма | морфофункциональное и физиологическое состояния организма животного, закономерности функционирования органов и систем организма | Оценивать морфофункциональное и физиологическое состояние организма животного, анализировать закономерности функционирования органов и систем организма | Владения методами оценки морфофункционального и физиологического состояния организма животного, методами анализа закономерностей функционирования органов и систем организма |
| **(ОПК-6 / ОПК-6.1)** | Способен анализировать, идентифицировать и осуществлять оценку опасности риска возникновения и распространения болезней | Идентифицирует и анализирует опасность риска возникновения и распространения заболеваний заразной этиологии | опасность риска возникновения и распространения заболеваний заразной этиологии | идентифицировать и анализировать опасность риска возникновения и распространения заболеваний заразной этиологии | идентификации и анализа опасности риска возникновения и распространения заболеваний заразной этиологии |
| **(ОПК-6 / ОПК-6.2)** | Способен анализировать, идентифицировать и осуществлять оценку опасности риска возникновения и распространения болезней | Идентифицирует и анализирует опасность риска возникновения и распространения заболеваний незаразной этиологии | опасность риска возникновения и распространения заболеваний незаразной этиологии | идентифицировать и анализировать опасность риска возникновения и распространения заболеваний незаразной этиологии | идентификации и анализа опасности риска возникновения и распространения заболеваний незаразной этиологии |

### 5.2 Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания

#### 5.2.1 Описание шкалы оценивания сформированности компетенций

Компетенции на различных этапах их формирования оцениваются шкалой: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно» в форме экзамена и «зачтено», «не зачтено» в форме зачета.

#### 5.2.2 Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования

| **Результат обучения по практике** | **Критерии и показатели оценивания результатов обучения** | | | |
|---|---|---|---|---|
| | **«не зачтено»** | **«зачтено»** | | |
| | ***«неудовлетворительно»*** | ***«удовлетворительно»*** | ***«хорошо»*** | ***«отлично»*** |
| I этап<br>**Знать** морфофункциональное и физиологическое состояние организма животного, закономерности функционирования органов и систем организма<br>**(ОПК-1/ ОПК-1.1)** | **Фрагментарные знания** морфофункционального и физиологического состояние организма животного, закономерностей функционирования органов и систем организма / **Отсутствие знаний** | **Неполные знания** морфофункционального и физиологического состояние организма животного, закономерностей функционирования органов и систем организма | **Сформированные, но содержащие отдельные пробелы, знания** морфофункционального и физиологического состояние организма животного, закономерностей функционирования органов и систем организма | **Сформированные и систематические знания** морфофункционального и физиологического состояние организма животного, закономерностей функционирования органов и систем организма |
| II этап<br>**Уметь** оценивать морфофункциональное и физиологическое состояние организма животного, анализировать закономерности функционирования органов и систем организма<br>**(ОПК-1/ ОПК-1.1)** | **Фрагментарное умение** оценивать морфофункциональное и физиологическое состояние организма животного, анализировать закономерности функционирования органов и систем организма /**Отсутствие умений** | **Неполное умение** оценивать морфофункциональное и физиологическое состояние организма животного, анализировать закономерности функционирования органов и систем организма | **Сформированное, но содержащие отдельные пробелы, умение** оценивать морфофункциональное и физиологическое состояние организма животного, анализировать закономерности функционирования органов и систем организма | **Сформированное и систематическое умение** оценивать морфофункциональное и физиологическое состояние организма животного, анализировать закономерности функционирования органов и систем организма |
| III этап<br>**Владеть навыками** использования методов оценки морфофункционального и физиологического состояния организма животного, методов анализа закономерностей | **Фрагментарное применение навыков** использования методов оценки морфофункционального и физиологического состояния организма животного, методов анализа закономерностей функционирования органов и систем организма<br>/**Отсутствие навыков** | **В целом успешное, но не систематическое применение навыков** использования методов оценки морфофункционального и физиологического состояния организма животного, методов анализа закономерностей функционирования органов и систем организма | **В целом успешное, но сопровождающееся отдельными ошибками применение навыков** использования методов оценки морфофункционального и физиологического состояния организма животного, | **Успешное и систематическое применение навыков** использования методов оценки морфофункционального и физиологического состояния организма животного, методов анализа |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| функционирования органов и систем организма **(ОПК-1/ ОПК-1.1)** | | | методов анализа закономерностей функционирования органов и систем организма | закономерностей функционирования органов и систем организма |
| I этап **Знать** опасность риска возникновения и распространения заболеваний заразной этиологии **(ОПК-6 / ОПК-6.1)** | **Фрагментарные знания** опасности риска возникновения и распространения заболеваний заразной этиологии/ **Отсутствие знаний** | **Неполные знания** опасности риска возникновения и распространения заболеваний заразной этиологии | **Сформированные, но содержащие отдельные пробелы, знания** опасности риска возникновения и распространения заболеваний заразной этиологии | **Сформированные и систематические знания** опасности риска возникновения и распространения заболеваний заразной этиологии |
| II этап **Уметь** идентифицировать и анализировать опасность риска возникновения и распространения заболеваний заразной этиологии **(ОПК-6 / ОПК-6.1)** | **Фрагментарное умение** идентифицировать и анализировать опасность риска возникновения и распространения заболеваний заразной этиологии/**Отсутствие умений** | **Неполное умение** идентифицировать и анализировать опасность риска возникновения и распространения заболеваний заразной этиологии | **Сформированное, но содержащие отдельные пробелы, умение** идентифицировать и анализировать опасность риска возникновения и распространения заболеваний заразной этиологии | **Сформированное и систематическое умение** идентифицировать и анализировать опасность риска возникновения и распространения заболеваний заразной этиологии |
| III этап **Владеть навыками** идентификации и анализа опасности риска возникновения и распространения заболеваний заразной этиологии **(ОПК-6 / ОПК-6.1)** | **Фрагментарное применение навыков** идентификации и анализа опасности риска возникновения и распространения заболеваний заразной этиологии /**Отсутствие навыков** | **В целом успешное, но не систематическое применение навыков** идентификации и анализа опасности риска возникновения и распространения заболеваний заразной этиологии | **В целом успешное, но сопровождающееся отдельными ошибками применение навыков** идентификации и анализа опасности риска возникновения и распространения заболеваний заразной этиологии | **Успешное и систематическое применение навыков** идентификации и анализа опасности риска возникновения и распространения заболеваний заразной этиологии |
| I этап **Знать** опасность риска возникновения и распространения заболеваний незаразной этиологии **(ОПК-6 / ОПК-6.2)** | **Фрагментарные знания** опасности риска возникновения и распространения заболеваний незаразной этиологии/ **Отсутствие знаний** | **Неполные знания** опасности риска возникновения и распространения заболеваний незаразной этиологии | **Сформированные, но содержащие отдельные пробелы, знания** опасности риска возникновения и распространения заболеваний незаразной этиологии | **Сформированные и систематические знания** опасности риска возникновения и распространения заболеваний незаразной этиологии |
| II этап **Уметь** идентифицировать и анализировать опасность риска возникновения и | **Фрагментарное умение** идентифицировать и анализировать опасность риска возникновения и распространения заболеваний | **Неполное умение** идентифицировать и анализировать опасность риска возникновения и | **Сформированное, но содержащие отдельные пробелы, умение** идентифицировать и | **Сформированное и систематическое умение** идентифицировать и анализировать опасность |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| распространения заболеваний незаразной этиологии **(ОПК-6 / ОПК-6.2)** | незаразной этиологии/**Отсутствие умений** | распространения заболеваний незаразной этиологии | анализировать опасность риска возникновения и распространения заболеваний незаразной этиологии | риска возникновения и распространения заболеваний незаразной этиологии |
| III этап **Владеть навыками** идентификации и анализа опасности риска возникновения и распространения заболеваний незаразной этиологии **(ОПК-6 / ОПК-6.2)** | **Фрагментарное применение навыков** идентификации и анализа опасности риска возникновения и распространения заболеваний незаразной этиологии /**Отсутствие навыков** | **В целом успешное, но не систематическое применение навыков** идентификации и анализа опасности риска возникновения и распространения заболеваний незаразной этиологии | **В целом успешное, но сопровождающееся отдельными ошибками применение навыков** идентификации и анализа опасности риска возникновения и распространения заболеваний незаразной этиологии | **Успешное и систематическое применение навыков** идентификации и анализа опасности риска возникновения и распространения заболеваний незаразной этиологии |

**5.3 Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы**

Текущий контроль успеваемости обеспечивает оценивание хода освоения дисциплины, и включает устный опрос, тестирование, письменные контрольные работы.

**Вопросы для подготовки к зачету:**

1. Предмет патологической анатомии (составные части, методы исследования, материал, задачи и т.д.)
2. Основоположники патанатомии – И.И. Равич, Н.Н. Мари, К.Г. Боль, Н.Д. Балл
3. Смерть, посмертные изменения, отличие их от сходных прижизненных патологических процес сов и значение в судебной ветеринарии
4. Атрофии
5. Дистрофии (определение, классификация, отличие от атрофий)
6. Зернистая дистрофия
7. Гиалиновая дистрофия
8. Гидропическая дистрофия
9. Роговая дистрофия
10. Гемоглобиногенные пигменты и нарушение их обмена
11. Ангемоглобиногенные пигменты и нарушение их обмена
12. Амилоидная дистрофия
13. Нарушение обмена нуклеопротеидов (подагра, мочекислый диатез, мочекислый инфаркт почек)
14. Нарушение обмена гликопротеидов (слизистая дистрофия)
15. Нарушение минерального обмена
17. Образование камней, их виды и влияние на организм
18. Некроз и гангрена
19. Артериальная гиперемия
20. Венозная гиперемия. Стаз
21. Анемия
22. Кровотечение. Кровоизлияние
23. Отличие гиперемии и кровоизлияний от исходных посмертных изменений
24. Тромбоз
25. Эмболия
26. Инфаркт
27. Расстройство лимфообращения
28. Отек, водянка, дифференциальная диагностика их от серозного воспаления и посмертного транссудата
29. Гипертрофия. Гиперплазия. Метаплазия
30. Организация. Инкапсуляция. Трансплантация
31. Регенерация соединительной ткани (волокнистой, костной, хрящевой)
32. Регенерация крови, лимфы, кровеносных сосудов
33. Регенерация эпителиальной и мышечной ткани
34. Регенерация кожи и заживление ран
35. Регенерация органов (печени, миокарда, селезенки)
36. Воспаление (определение, этиология, составные части, классификация, номенклатура)
37. Альтеративный тип воспаления (сущность, виды, патоморфология)
38. Экссудативный тип воспаления (сущность, виды, этиология, признаки)
39. Серозное воспаление
40. Фибринозное воспаление
41. Гнойное воспаление
42. Геморрагическое воспаление
43. Катаральное воспаление
44. Гнилостное воспаление
45. Пролиферативное воспаление
46. Опухоли (общие данные, этиология, классификация, патогенез, номенклатура)

47. Доброкачественные опухоли из соединительной ткани
48. Злокачественные опухоли их соединительной ткани
49. Доброкачественные опухоли из эпителиальной ткани
50. Злокачественные опухоли из эпителиальной ткани
51. Миокардиты и расширения сердца
52. Эндокардиты
53. Перикардиты
54. Болезни сосудов (воспаление, аневризма)
55. Болезни сосудов (варикс, разрывы)
56. Артериосклероз. Атеросклероз
57. Лимфадениты. Спленити
58. Лейкозы млекопитающих
59. Лейкозы птиц
60. Ателектаз легких
61. Эмфизема легких (альвеолярная, интерстициальная)
62. Застойная гиперемия и отек легких
63. Катаральная бронхопневмония и ее исходы
64. Фибринозная (крупозная) пневмония и ее исходы
65. Катарально – гнойная бронхопневмония и ее исходы
66. Гнойное воспаление легких и его исходы
67. Плеврит
68. Острое расширение желудка лошади и рубца жвачных, прижизненные разрывы их и отличие от посмертных разрывов
69.Травматический ретикулит и его осложнения
70. Воспаление желудка (катаральное)
71. Воспаление желудка (геморрагическое)
72. Катаральное воспаление 12-типерстной и тощей кишки
73. Дифтеритически – некротическое воспаление толстого отдела кишечника
74. Прижизненная инвагинация, завороты кишечника и отличие их от посмертных
75. Паракератоз
76. Колики лошадей
77. Грыжи, выпадения и ущемления кишечника
78. Токсическая дистрофия печени свиней
79. Цирроз печени (атрофический и гипертрофический)
80. Циррозы печени (биллиарный, паразитарный, инфекционный

**Вопросы для подготовки к экзамену:**

1. Предмет патологической анатомии (составные части, методы исследования, материал, задачи и т.д.)
2. Основоположники патанатомии – И.И. Равич, Н.Н. Мари, К.Г. Боль, Н.Д. Балл
3. Смерть, посмертные изменения, отличие их от сходных прижизненных патологических процес сов и значение в судебной ветеринарии
4. Атрофии
5. Дистрофии (определение, классификация, отличие от атрофий)
6. Зернистая дистрофия
7. Гиалиновая дистрофия
8. Гидропическая дистрофия
9. Роговая дистрофия
10. Гемоглобиногенные пигменты и нарушение их обмена
11. Ангемоглобиногенные пигменты и нарушение их обмена
12. Амилоидная дистрофия
13. Нарушение обмена нуклеопротеидов (подагра, мочекислый диатез, мочекислый инфаркт почек)
14. Нарушение обмена гликопротеидов (слизистая дистрофия)
15. Нарушение минерального обмена
17. Образование камней, их виды и влияние на организм
18. Некроз и гангрена

19. Артериальная гиперемия
20. Венозная гиперемия. Стаз
21. Анемия
22. Кровотечение. Кровоизлияние
23. Отличие гиперемии и кровоизлияний от исходных посмертных изменений
24. Тромбоз
25. Эмболия
26. Инфаркт
27. Расстройство лимфообращения
28. Отек, водянка, дифференциальная диагностика их от серозного воспаления и посмертного транссудата
29. Гипертрофия. Гиперплазия. Метаплазия
30. Организация. Инкапсуляция. Трансплантация
31. Регенерация соединительной ткани (волокнистой, костной, хрящевой)
32. Регенерация крови, лимфы, кровеносных сосудов
33. Регенерация эпителиальной и мышечной ткани
34. Регенерация кожи и заживление ран
35. Регенерация органов (печени, миокарда, селезенки)
36. Воспаление (определение, этиология, составные части, классификация, номенклатура)
37. Альтеративный тип воспаления (сущность, виды, патоморфология)
38. Экссудативный тип воспаления (сущность, виды, этиология, признаки)
39. Серозное воспаление
40. Фибринозное воспаление
41. Гнойное воспаление
42. Геморрагическое воспаление
43. Катаральное воспаление
44. Гнилостное воспаление
45. Пролиферативное воспаление
46. Опухоли (общие данные, этиология, классификация, патогенез, номенклатура)
47. Доброкачественные опухоли из соединительной ткани
48. Злокачественные опухоли их соединительной ткани
49. Доброкачественные опухоли из эпителиальной ткани
50. Злокачественные опухоли из эпителиальной ткани
51. Миокардиты и расширения сердца
52. Эндокардиты
53. Перикардиты
54. Болезни сосудов (воспаление, аневризма)
55. Болезни сосудов (варикс, разрывы)
56. Артериосклероз. Атеросклероз
57. Лимфадениты. Спленити
58. Лейкозы млекопитающих
59. Лейкозы птиц
60. Ателектаз легких
61. Эмфизема легких (альвеолярная, интерстициальная)
62. Застойная гиперемия и отек легких
63. Катаральная бронхопневмония и ее исходы
64. Фибринозная (крупозная) пневмония и ее исходы
65. Катарально – гнойная бронхопневмония и ее исходы
66. Гнойное воспаление легких и его исходы
67. Плеврит
68. Острое расширение желудка лошади и рубца жвачных, прижизненные разрывы их и отличие от посмертных разрывов
69.Травматический ретикулит и его осложнения
70. Воспаление желудка (катаральное)
71. Воспаление желудка (геморрагическое)
72. Катаральное воспаление 12-типерстной и тощей кишки
73. Дифтеритически – некротическое воспаление толстого отдела кишечника

74. Прижизненная инвагинация, завороты кишечника и отличие их от посмертных
75. Паракератоз
76. Колики лошадей
77. Грыжи, выпадения и ущемления кишечника
78. Токсическая дистрофия печени свиней
79. Цирроз печени (атрофический и гипертрофический)
80. Циррозы печени (биллиарный, паразитарный, инфекционный)
81. Нефрозы
82.Гломерулонефриты (продуктивные)
83. Гломерулонефриты (экссудативные)
84. Интерстициальный нефрит
85. Гнойный нефрит
86. Энцефалит
87. Менингит
88. Алиментарная дистрофия
89. Алиментарная остеодистрофия
90. Ацетонемия (кетоз) молочных коров
91. Кетонурия суягных овец
92. Авитаминоз А
93. Авитаминоз Д
94. Отечная болезнь поросят
95. Миоглобинурия лошадей
96. Диспепсия молодняка с.-х. животных
97. Беломышечная болезнь молодняка с.-х. животных
98. Отравление поваренной солью
99. Отравление мочевиной.
100. Отравление фосфидом цинка
101. Сепсис
102. Сибирская язва
103. Рожа
104. Геморрагическая септицемия (пастереллез) животных
105. Геморрагическая септицемия (пастереллез) птиц
106. Сальмонеллез молодняка животных (телят, поросят  и др.)
107.Пуллороз – тиф птиц
108. Колисептицемия (колибактериоз) животных
109. Колисептицемия (колибактериоз) птиц
110. Листериоз
111.Брадзот овец
112. Инфекционная анаэробная энтеротоксемия овец
113. Фузобактериоз (некробактериоз)
114. Эмфизематозный карбункул
115. злокачественный (раневой) отек
116. Туберкулез животных
117. Туберкулез птиц
118. Паратуберкулез
119. Сап
120. Лептоспироз
121. Чума свиней
122. Чума крупного рогатого скота
123. Чума птиц
124. Инфекционная анемия лошадей
125. Бешенство
126. Болезнь Ауески
127. Инфекционныйэнцефаломиелит лошадей
128. Злокачественная катаральная горячка крупного рогатого скота
129. Ящур
130. Оспа млекопитающих

131. Оспа – дифтерит птиц
132. Инфекционный ларинготрахеит птиц
133. Перипневмония крупного рогатого скота
134. Контагиознаяплевропневмания лошадей
135. Респираторный микоплазмоз птиц
136. Хламидиоз с.- х. животных
137. Инфекционныйринотрахеит – пустулезный вульвовагинит крупного рогатого скота
138. Стахиботриотоксикоз лошадей
139. Эпизоотический лимфангит
140. Актиномикоз
141. Аспергиллез
142. Кандидамикоз
143. Аспергиллотоксикоз
144. Фузариотоксикоз
145. Пироплазмидозы (тейлериоз)
146. Дизентерия (балантидиоз, трепонемоз, вибриоз)
147. Спирохетоз птиц
148. Эймериоз (кокцидиоз) кроликов
149. Эймириоз (кокцидиоз) птиц
150. Эгиптианеллез птиц

**Задания для подготовки к зачету**

**ОПК-1/ ОПК-1.1**

**Знать** *морфофункциональное и физиологическое состояние организма животного, закономерности функционирования органов и систем организма*

1.Гипертрофия. Гиперплазия. Метаплазия.
2. Организация. Инкапсуляция. Трансплантация.
3. Регенерация соединительной ткани (волокнистой, костной, хрящевой).
4. Регенерация крови, лимфы, кровеносных сосудов.

**Уметь** *оценивать морфофункциональное и физиологическое состояние организма животного, анализировать закономерности функционирования органов и систем организма*

**1.Ситуационная задача.** В селезенке свиньи имеются два участка размером 6х4х2 см удлиненной формы, серо-желтоватого цвета, с нечеткими краями, дряблой консистенции. На разрезе они представляют собой однородную влажную массу такого же серо-желтого цвета.
Определить патологоанатомический диагноз, назвать причины, провести дифференциацию.

**2.Ситуационная задача.** В феврале – марте у кур при клеточном содержании и рационе, состоящем в основном из зерна, перо тусклое, сухое, ломкое. Слизистые оболочки сухие, серые, уплотненные. Железы увеличены, выступают над окружающими тканями, плотные.
На гистосреза эпителий слизистой оболочки и желез пищевода плоский, содержит много кератина.Определить патологоанатомический диагноз, назвать причины, провести дифференциацию.

**3.Ситуационная задача.** Печень лошади округлая, увеличена, капсула напряжена, края тупые, цвет на поверхности и на разрезе красный. Консистенция дряблая, мажущаяся, рисунок сглажен.При микроскопии гистосрезов между печеночными балками вокруг капилляров скопление однородной массы.
Определить патологоанатомический диагноз, назвать причины, провести дифференциацию.

**Навык** *использования методов оценки морфофункционального и физиологического состояния организма животного, методов анализа закономерностей функционирования органов и систем организма*

1. В брюшной полости свиньи содержится 500 мл бесцветной, прозрачной, водянистой жидкости. Брюшина и серозные оболочки желудка и кишечника гладкие, блестящие, серо-розоватые. Печень уменьшена, края острые, поверхность бугристая. Цвет серо-желтоватый. Консистенция плотная. На разрезе видны тяжи белой, плотной ткани.
Определить патологоанатомический диагноз, назвать причины, провести дифференциацию.

2. После введения через рот лекарственного вещества, предназначенного для стимуляции работы желудочно-кишечного тракта, у животного появилось беспокойство, кашель, затем хрипы. Позже кашель усилился, из носовых отверстий началось истечение серой, затем буро-зеленой, тягучей, зловонной массы. Выдыхаемый животным воздух имеет гнилостный запах. Животное сильно угнетено. Определить патологоанатомический диагноз, назвать причины, провести дифференциацию.
3. В грудной полости теленка содержится 200 мл водянистой, красноватой, прозрачной жидкости. Перикард, реберная и легочная плевра гладкие, блестящие, с левой стороны покрасневшие. Сделать заключение, назвать причины, провести дифференциацию.

**ОПК-6 / ОПК-6.1**

**Знать** *опасность риска возникновения и распространения заболеваний заразной этиологии*

1. Пуллороз – тиф птиц.
2. Колисептицемия (колибактериоз) животных.
3. Колисептицемия (колибактериоз) птиц.
4. Листериоз.

**Уметь** *идентифицировать и анализировать опасность риска возникновения и распространения заболеваний заразной этиологии*

1. У лошади при жизни беспокойство, вздутие кишечника, сильная болезненность. При вскрытии: в брюшной полости красная жидкость. Содержимое кишечника жидкое, темно-коричневое. На слизистой подвздошной кишки утолщение солитарных фолликулов и пейеровых бляшек. С поверхности они покрыты рыхлыми крошковатыми серо-красноватыми массами. В местах отторжения таких масс видны изъеденные кровоточащие участки. Серозная оболочка в этих местах тусклая, шероховатая. Брыжейка отечна, с кровоизлияниями. Определить патологоанатомические диагнозы. Поставить нозологический диагноз. Описать этиологию, патогенез, провести дифференциальную диагностику заболевания.
2. После трудных родов у коровы из родовых путей выделяется бурая мутная жидкость с обрывками тканей, зловонного запаха. На вскрытии: гиперемия и утолщение стенки матки, кровоизлияния. Слизистая и серозная оболочки тусклые, шероховатые. Распад и отторжение участков слизистой. В полости матки красноватая, мутная, зловонная жидкость. Геморрагический лимфаденит тазовых лимфоузлов. Септическая селезенка. Дистрофия печени, почек, миокарда. Желтушность. Кровь темно-красная, плохо свернувшаяся. Определить патологоанатомические диагнозы. Поставить нозологический диагноз. Описать этиологию, патогенез, провести дифференциальную диагностику заболевания.

**Навык** *идентификации и анализа опасности риска возникновения и распространения заболеваний заразной этиологии*

1. У телят в возрасте 1-2 месяцев наблюдается угнетение, отказ от корма, понос. Слизистая тонкого отдела кишечника шероховатая, тусклая, серая или покрыта трудно снимающимися крошковатыми массами, уходящими вглубь. Лимфоузлы серые. Селезенка и печень увеличены, с множеством серых мелких клеточных узелков и мелких серых участков погибшей ткани, без зоны реакции вокруг. Печень дряблая, серо-желтая. В легких много участков красного, темно-красного, серого цвета и некрозы. Плевра и перикард тусклые, шероховатые. Определить патологоанатомические диагнозы. Поставить нозологический диагноз. Описать этиологию, патогенез, провести дифференциальную диагностику заболевания.
2. У коров припухлость, покраснение папулы, долго незаживающие изъявления тканей венчика, кожи пута, гнойные выделения, отслоение роговой стенки копыта. В печени, селезенке имеются участки до 10 см в диаметре , содержание полужидкого светло-серого или желтоватую массу, окруженную плотной серой тканью. В легких участки распада ткани с резким неприятным запахом, серо-зеленого цвета. Определить патологоанатомические диагнозы. Поставить нозологический диагноз. Описать этиологию, патогенез, провести дифференциальную диагностику заболевания.

**ОПК-6 / ОПК-6.2**

**Знать** *опасность риска возникновения и распространения заболеваний незаразной этиологии*

1. Нарушение обмена гликопротеидов (слизистая дистрофия)
2. Нарушение минерального обмена
3. Образование камней, их виды и влияние на организм

4. Некроз и гангрена

**Уметь** *идентифицировать и анализировать опасность риска возникновения и распространения заболеваний незаразной этиологии*
**1.** Левая доля легкого клиновидно-дольчатой формы, слегка увеличена, края притуплены, неравномерного темно-красного и красного цвета, тестообразной консистенции. Плевра напряжена, гладкая, тусклая. Поверхность разреза сочная, красная, при надавливании стекает красная жидкость. В воде легкое полупогружено. Определить патологоанатомический диагноз, назвать причины, провести дифференциацию.
**2.**Ткань, окружающая почки, набухшая, овальной формы, размером 28х14х10 см, желто-серо-красноватого цвета, отечная, тестообразная, с множеством темно-красных участков размером 2—12 мм, округлой формы, с четкими краями. На разрезе она такого же цвета, поверхность разреза сочная с какими же темно-красными участками. Определить патологоанатомический диагноз, назвать причины, провести дифференциацию.

**Навык** *идентификации и анализа опасности риска возникновения и распространения заболеваний незаразной этиологии*
1.У комнатной собаки, имевшей ранее избыточный вес, определено повышение уровня глюкозы в крови и моче, отмечены быстрая утомляемость, исхудание при повышенном аппетите, жажда, частое мочеиспускание и запах ацетона в моче. После гибели обнаружено, что печень увеличена в размерах, края ее притуплены, цвет серо-желтоватый, консистенция мягкая, при разрезе на ноже остается жирный налет, вырезанный кусочек удерживается на поверхности воды. Определить патологоанатомический диагноз, назвать причины, провести дифференциацию.
2.У поросят-сосунов, выращиваемых в холодных и сырых помещениях, при недостатке молока у свиноматок в первые дни жизни наблюдали дрожь, исхудание, учащение пульса. Содержание сахара в крови резко снижено. При этом установлено, что свиноматки получали корма, зараженные токсическими грибами. При вскрытии отмечено, что у одних поросят в желудке пусто, у других имеются сгустки непереваренного молока.
3.Определить патологоанатомический диагноз, назвать причины, провести дифференциацию. У коровы во время ветеринарных обработок произошёл перелом рогового отростка лобной кости (справа), в результате возникло сильное кровотечение, кровянистые выделения были обнаружены из ноздри той же стороны. Ветврач путём тампонирования остановил кровотечение из сосудов оставшейся части рога, обработал аэрозолем септонекс и наложил бинтовую повязку. Спустя 8 дней у коровы появились гнойные истечения из ноздри со стороны перелома. Поставьте диагноз и скорректируйте действия ветврача при оказании помощи.

**Задания для подготовки к экзамену**

**ОПК-1/ ОПК-1.1**
**Знать** *морфофункциональное и физиологическое состояние организма животного, закономерности функционирования органов и систем организма*
1. Алиментарная остеодистрофия
2. Ацетонемия (кетоз) молочных коров
3. Кетонурия суягных овец
4. Авитаминоз А
5. Авитаминоз Д
6. Отечная болезнь поросят
7. Миоглобинурия лошадей
8. Диспепсия молодняка с.-х. животных

**Уметь** *оценивать морфофункциональное и физиологическое состояние организма животного, анализировать закономерности функционирования органов и систем организма*
**1.Ситуационная задача.** Правая почка собаки округлая, размер 8х6х6 см, коричнево-красная, консистенция гладкая, блестящая, упругая. Граница коркового и мозгового слоев четкая, капсула снимается легко. Левая – округлая, размер 5х3х3 см, серая, плотной консистенции. Граница коркового и мозгового слоев сглажена, капсула снимается с трудом, рвется. Определить

патологоанатомический диагноз, назвать причины, провести дифференциацию.
**2.Ситуационная задача.** Селезенка свиньи удлиненной формы, увеличена, края тупые. Капсула слегка бугристая, но гладкая, серо-синеватая. Консистенция органа упругая или уплотненная. На разрезе в белой и красной пульпе видны различной формы и размера вкрапления сероватой мажущей массы. Трабекулы сглажены. Окраска неравномерная, красно-серая, просматривается ее слоистость. Определить патологоанатомический диагноз, назвать причины, провести дифференциацию.
**3.Ситуационная задача.** В толстом отделе кишечника обнаружены округлые, диаметром 8 и 12 см шары с шероховатой поверхностью серо-зеленого цвета, упругие и легкие.Определить патологоанатомический диагноз, назвать причины, провести дифференциацию.
**Навык** *использования методов оценки морфофункционального и физиологического состояния организма животного, методов анализа закономерностей функционирования органов и систем организма*
1. Диафрагмальная доля легкого клиновидно-округлая, увеличена, края притуплены, плевра гладкая, тусклая. Цвет доли светло-красный и красный, консистенция тестообразная, мягкая. Поверхность на разрезе сочная, при надавливании выделяется пенистая жидкость. Определить патологоанатомический диагноз, назвать причины, провести дифференциацию.
2. Левая доля легкого клиновидно-дольчатой формы, слегка увеличена, края притуплены, неравномерного темно-красного и красного цвета, тестообразной консистенции. Плевра напряжена, гладкая, тусклая. Поверхность разреза сочная, красная, при надавливании стекает красная жидкость. В воде легкое полупогружено. Определить патологоанатомический диагноз, назвать причины, провести дифференциацию.
3. Слизистая оболочка желудка тонкая, тусклая, серая, складчатая (складки не расправляются), покрыта небольшим количеством густой, бесцветной, прозрачной слизи. Консистенция стенки упругая (после вскрытия не спадается), местами очень плотная. Определить патологоанатомический диагноз, назвать причины, провести дифференциацию.

**ОПК-6 / ОПК-6.1**
**Знать** *опасность риска возникновения и распространения заболеваний заразной этиологии*
1. Эпизоотический лимфангит
2. Актиномикоз
3. Аспергиллез
4. Кандидамикоз
5. Аспергиллотоксикоз

**Уметь** *идентифицировать и анализировать опасность риска возникновения и распространения заболеваний заразной этиологии*
1. На второй день после кастрации жеребца открытым способом мошонка была резко увеличена, отечна, кожа напряжена. Края разреза утолщены, красные, покрыты отрубевидным налетом. Регионарные лимфоузлы увеличены, красные, сочные. Гибель наступила на третьи сутки. Патологоанатомические признаки: окоченение отсутствует, вздутие очень сильное и наступило быстро. Кровянистые истечения из носа. Кровь жидкая, темно-красная. Отек и желтушность подкожной клетчатки. Кровоизлияния везде. Селезенка слегка увеличена. Гиперемия и отек легких, головного мозга. В полостях геморрагический экссудат. Определить патологоанатомические диагнозы. Поставить нозологический диагноз. Описать этиологию, патогенез, провести дифференциальную диагностику заболевания.
2. Среди свиней откормочной группы в июне-июле месяцах наблюдается некоторое угнетение, повышение температуры тела, жажда. С появлением на коже спины, боков, бедер, головы припухлости (волдыри) прямоугольной, квадратной, ромбической формы с красновато-синеватым отеком, состояние животных улучшается и они, как правило, выздоравливают через 1-2 недели. Скопление экссудата под эпидермисом, иногда некроз кожи. На вскрытии: застойная гиперемия, отек легких, дистрофии печени, почек, миокарда. Определить патологоанатомические диагнозы. Поставить нозологический диагноз. Описать этиологию, патогенез, провести дифференциальную диагностику заболевания.

**Навык** *идентификации и анализа опасности риска возникновения и распространения заболеваний заразной этиологии*
1. У взрослого крупного рогатого скота легкие увеличены, края тупые, окраска неравномерная –

чередование красных, темно – красных и розовых участков. Консистенция темно – красных участков уплотненная, на разрезе суховатая, кусочки, вырезанные из них, в воде тонут. Плевра в отдельных местах тусклая, шероховатая. Имеются участки темно – коричневого цвета, окруженные красной зоной или серо – белой, плотной полосой, а вокруг также красная зона; внутри них суховатые, творожистые массы. Лимфоузлы увеличены, с красными пятнами. Определить патологоанатомические диагнозы. Поставить нозологический диагноз.Описать этиологию, патогенез, провести дифференциальную диагностику заболевания.

2. У полуторалетних бычков, находящихся на пастбище очень быстро после гибели наступает сильное вздутие, наблюдаются кровянистые истечения из естественных отверстий. В области крупа тестоватаяприпухлость, при разрезе которой слышна крепитация. Мышцы в этом месте суховатые, темно-бурые, пористые, подкожная клетчатка и межмышечная ткань студневидны, красноватые, пронизаны пузырьками газа, выделяется желтоватая жидкость. Запах тканей в месте разреза напоминает прогорклое масло. Вокруг ткани анемичные. Лимфоузлы увеличены, красные, с кровоизлияниями. Селезенка увеличена, полнокровная с некрозами. Определить патологоанатомические диагнозы. Поставить нозологический диагноз. Описать этиологию, патогенез, провести дифференциальную диагностику заболевания.

**ОПК-6 / ОПК-6.2**

**Знать** *опасность риска возникновения и распространения заболеваний незаразной этиологии*

1. Токсическая дистрофия печени свиней.
2. Цирроз печени (атрофический и гипертрофический).
3. Циррозы печени (биллиарный, паразитарный, инфекционный).
4. Нефрозы.

**Уметь** *идентифицировать и анализировать опасность риска возникновения и распространения заболеваний незаразной этиологии*

**1.** При прижизненном осмотре молочной железы коровы обнаружен участок округлой формы размером 8х5 см слегка уплотненной консистенции. После убоя коровы этот участок оказался слившимся с окружающими тканями, уплотненным, на разрезе пористым, из полостей выделяется белая жидкость. Определить патологоанатомический диагноз, назвать причины, провести дифференциацию.

**2.** Слизистая оболочка рубца и сетки отечная, утолщенная, пятнисто покрасневшая, тусклая. В слизистом и подслизистом слоях множество округлых, размером от 2 до 12 мм очажков бело-серого или серо-зеленоватого цвета с четкими, ограниченными плотной тканью или нечеткими краями и красным ободком вокруг. Содержимое в ограниченных плотной тканью очажках густое, сероватое, в очажках с нечеткими краями — серо-зелено пятое, жидкое. Определить патологоанатомический диагноз, назвать причины, провести дифференциацию.

**Навык** *идентификации и анализа опасности риска возникновения и распространения заболеваний незаразной этиологии*

1.Печень сторожевой овчарки округлая, уменьшенная в размере, поверхность бугристая, зернистая, цвет серо-зеленовато-желтоватый, консистенция твердая. На разрезе печень сухая, серо-желтовато-зеленоватая. Просматриваются зернистость и различной величины участки сероватой плотной ткани. Определить патологоанатомический диагноз, назвать причины, провести дифференциацию.

2.На внутренней оболочке дуги аорты округлые п овальные утолщения диаметром от 4 до 12 мм, возвышающиеся над окружающей тканью на 13 мм. Окраска их серо-желтоватая, консистенция мягковатая. На разрезе они уходят вглубь стенки аорты в виде однородной мажущейся жироподобной массы. Последняя при воздействии Судана III окрашивается в красный цвет. Определить патологоанатомический диагноз, назвать причины, провести дифференциацию.

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 0

По дисциплине*: «Патологическаяанатомия»*

Специальность: 36.05.01 Ветеринария

Факультет: *ветеринарной медицины*

Семестр*:*6 Курс 3

1. Злокачественные опухоли и эпителиальные ткани.

2. Гнойный нефрит
3. Эймериозы (кокцидиозы) кроликов и птиц.

Экзаменатор
Утверждено на заседании: кафедры « » 20 г.,протокол № _____
Заведующий кафедрой _____

**Оценочные средства закрытого и открытого типа для целей текущего контроля и промежуточной аттестации**

***ОПК-1 Способен определять биологический статус и нормативные клинические показатели органов и системорганизма животных***

*ОПК-1.1 Оценивает морфофункциональное и физиологическое состояние организма животного, осуществляет анализ закономерностей функционирования органов и систем организма*

*Задания закрытого типа*

1. Уменьшение роста и размножения клеток и тканей происходит при_____ (выбор одного правильного варианта из предложенных вариантов ответов):
1) анаболических процессах
2) гипобиотических процессах
3) размножении микроорганизмов
4) гипербиотических процессах
*Правильный ответ:*2

2. Стадии гибели животного
(установите правильную последовательность в предложенных вариантах ответов):
1) биологическая смерть
2) преагония
3) агония
4) клиническая смерть
*Правильный ответ:* 4, 1, 2, 3.

3. Развитие клинической смерти(установите правильную последовательность в предложенных вариантах ответов):
1) нарушение дыхания и деятельности сердца
2) истощение энергетических резервов
*3)* торможение обменных процессов в тканях и клетках
*Правильный ответ:1, 3, 2*

4. Установите соответствие между терминами и их основными проявлениями:

| | |
|---|---|
| 1) альтерация, экссудация, пролиферация. | А) защитно-приспособительная реакция организма в ответ на воздействие болезнетворных агентов: физических, химических, биологических факторов |
| 2) кариорексис | Б) смерть какой-либо части организма (клетки, группыклеток, участка тканиили органа) при продолжающейсяжизни целого организма. |
| 3) биологическая смерть | В) необратимое прекращение основных жизненных свойств организма, его дыхания, кровообращения и обмена веществ. |

*Правильный ответ:*1-А, 2-Б, 3-В

5.Морфология поздних трупных пятен(выбор нескольких правильных вариантов из

предложенных вариантов ответов)*:*

1) поздние трупные пятна представляют собой участки розово-красного цвета, расположенные вдоль сосудов, при надавливании пальцем не меняют цвет

2) смена положения трупа не вызывает перемещения поздних трупных пятен;

3) с течением времени трупные поздние пятна приобретают грязно-зеленую или серо-зеленую окраску

4) поздние трупные пятна, локализующиеся во внутренних органах, характеризуются окрашиванием нижележащих частей органов в более темный цвет. Это хорошо заметно в легких, в почках при боковом положении трупа, на стенке кишечника

5) при позднем вскрытии трупа вследствие трупной имбибиции окрашивается в красный цвет внутренняя оболочка аорты и крупных артериальных и венозных сосудов, эндокард полостей сердца

6) гипостатическая имбибиция у трупов животных, имеющих шерстный покров, хорошо заметна только в подкожной клетчатке после снятия кожи и в конъюнктиве

7) отмечают припухание тканей, нарушение целостности сосудов с образованием сгустка крови. Он имеет четкие границы, встречается на любых местах трупа независимо от его положения

*Правильный ответ:*1, 2, 3, 4, 5, 6

*Задания открытого типа*

1. Терминальное состояние, предшествующее клинической смерти и характеризующееся глубоким нарушением функций высших отделов головного мозга, особенно коры больших полушарий мозга, с одновременным возбуждением продолговатого мозга называется _____

*Правильный ответ:* агония

2. _____ – выражается в уплотнении произвольных и непроизвольных мышц и неподвижности суставов. При этом труп фиксируется в определенном положении.

*Правильный ответ:*Трупное окоченение

3. _____ – вторая стадия развития трупных пятен, характеризуется просачиванием жидкостей (лимфы, межклеточной жидкости, плазмы крови) через стенки сосудов. Начинается через 8–18 часов или позже – к концу первых суток после смерти в зависимости от температуры внешней среды и интенсивности трупного разложения. В нижележащую часть трупа вместе с кровью опускаются лимфа и межклеточная жидкость, смесь этих жидкостей просачивается через стенки сосудов, смешивается с кровью и ведет к ускорению гемолиза эритроцитов. Плазма крови, разведенная тканевой жидкостью и окрашенная гемоглобином, диффундирует обратно через стенки кровеносных сосудов в окружающую их ткань.

*Правильный ответ:*Трупная гипостатическая имбибиция

4. _____ – характеризуется распадом и лизисом коллагеновых и эластических волокон и основного вещества соединительной ткани. Соединительная ткань превращается в бесструктурную глыбчатую массу, окрашивается эозином в розовый цвет. Подобные изменения наблюдают в стенках кровеносных сосудов. К

*Правильный ответ:*Фибриноидный некроз

5. _____ – процесс, характеризующийся образованием участка некроза, который не подвергается аутолизу, не замещается соединительной тканью и свободно располагается среди живых тканей.Вокруг него образуется капсула и полость, заполненная гноем.

*Правильный ответ:*Секвестрация

6. _____ – форма гибели клетки, проявляющаяся в уменьшении ее размера, конденсации и фрагментации хроматина, уплотнении наружной и цитоплазматических мембран без выхода содержимого клетки в окружающую среду.

*Правильный ответ:*Апоптоз

7. _____ - это защитная местная реакция организма на действие вредных факторов, характеризующаяся сочетанием трех компонентов: альтерации, экссудации и пролиферации.

*Правильный ответ:*Воспаление

8. _____ - способность одних тканей переходить в другие под влиянием патогенных факторов.

*Правильный ответ:*Метаплазия

9. _____ - это увеличение объема органа за счет увеличения размера клеток паренхимы, которое встречается в сердце, гладких и скелетных мышцах, паренхиматозных органах.

*Правильный ответ:*Гипертрофия

10. _____ - это повышенное кровенаполнение органа, ткани вследствие усиленного притока артериальной крови при нормальном оттоке ее по венам.

*Правильный ответ:*Артериальная гиперемия

11. Тромб, образованный при жизни животного, плотно прикрепленный к стенке сосуда, плотной консистенции, шероховатый и сухой называется _____.

*Правильный ответ:*прижизненный

12. _____ - некроз ткани или участка органа в результате тромбоза, эмболии или длительного спазма артериального сосуда. Бывает в почках, селезенке, сетчатке глаза, кишечнике, сердце, головном мозге.

*Правильный ответ:*Инфаркт

13. _____ - это остановка движения лимфы в крупных лимфатических сосудах.

*Правильный ответ:*Лимфостаз

14. Назовите процесс, характеризующийся следующими микрокопическими изменениями при окраске гематоксилином-зозином. Печеночные клетки по всей дольке увеличены, округлые. В них видны пустоты - вакуоли, образовавшиеся на месте растворенных капелек жира в спирте. Ядро и цитоплазма клеток сдвинуты на периферию клетки. Цитоплазма имеет вид тонкого ободка (перстневидные клетки). Балочное строение сглажено.

*Правильный ответ:*жировая инфильтрация печени

15. _____ - наука, изучающая причины и механизмы смерти.

*Правильный ответ:*Танатология

***ОПК-6Способен анализировать, идентифицировать и осуществлять оценку опасности риска возникновения и распространения болезней***

*ОПК-6.1Идентифицирует и анализирует опасность риска возникновения и распространения*

*заболеваний заразной этиологии*

*Задания закрытого типа*

1. Состав клеток гранулемы при инфекционной патологии (установите соответствия в предложенных вариантах ответов)

| Состав гранулемы | Инфекционная болезнь |
|---|---|
| 1) Инкапсулированные гранулемы, состоящая из эпителиоидных, гигантских клеток, лимфоцитов | А) Актиномикоз |
| 2) Инкапсулированные гранулемы, состоящая из эпителиоидных клеток, лимфоцитов, нейтрофилов | Б) Туберкулез |
| 3) Инкапсулированные гранулемы, состоящая из эпителиоидных клеток, нейтрофилов и лучистых грибов | В) Бруцеллез |
| 4)Неинкапсулированные гранулемы, состоящие из эпителиоидных клеток, гистиоцитов, лимфоцитов | Г) Сап |
| | Д) Лептоспироз |

*Правильный ответ*: 1-Б, 2-Г, 3-А, 4-В

2. Септическаяформасибирскойязвыхарактеризуется**:**(выберитенеменеетрехправильных вариантовизпредложенныхвариантовответов)

1) Увеличениемиразмягчениемселезенки
2) Свернувшийсякровью
3) Геморрагическимлимфаденитом
4) Отеками в подкожной клетчатке

*Правильный ответ*: 1, 3, 4

3. Какие характерные паталогоанатомические изменения отмечают при чумесвиней

1) множественные геморрагии, чаще в лимфоузлах и почках, инфарктыселезенки,изъязвления толстогокишечника
2) кровоизлияниявтолстомитонкомотделах кишечника
3) кровоизлияниянакожеивнутренних органах
4) поражение мозговых оболочек

*Правильный ответ*: 1

4.На птицефабрике начался падеж цыплят 3-месячного возраста.Клинические признаки: птица тяжело дышит с вытянутой шеей и открытымклювом, температура тела повышена на 0,5-1$^0$С. При вскрытии 7 труповцыплят обнаруженыследующиепатологоанатомическиеизменения:острый катаральный, катарально-геморрагический или крупозный ларингититрахеит(увсех); катарально-геморрагическийэнтеритиклоацит(у4-х); катарально-гнойныйконъюнктивитикератит(у5); истощение.Поставьтепредварительныйдиагноз.

1) БолезньМарека
2) Инфекционныйбронхит.
3) БолезньНьюкасла
4) Инфекционный ларинготрахеит

*Правильный ответ*: 4

5.Гистогенез оспин(установите правильную последовательность впредложенных вариантах ответов):

1) образование красных пятен – розеол

2) везикулы превращаются в пустулы (пузырек, наполненный гноем)

3) плотный возвышающийся узелок серо-красного цвета, округлой формы, окруженный красным пояском, – папула

4) полость, заполненная серозным экссудатом, – везикула

*Правильный ответ*: 1, 3, 4, 2

*Задания открытого типа*

1. При осмотре трупа павшей коровы обнаружено: выделение кровянистой жидкости из носовых отверстий и ротовой полости, отеки в области шеи, труп коровы вздут, трупное окоченение не выражено. Ваш предположительный диагноз:_____

*Правильный ответ*: сибирская язва

2. Хроническая зоонозная болезнь животных и человека, проявляющаяся у самок восновном абортами, задержанием последа, у самцов – орхитами и эпидидимитамиопределяетсякак _____

*Правильный ответ*: бруцеллез

3. _____ – особая форма инфекционного заболевания, которая развивается в организме с подавленными защитными силами.

*Правильный ответ*: Сепсис

4. _____ – остро протекающая инфекционная болезнь, характеризующаяся развитием септицемии и серозно-геморрагическимнекротизирующим воспалением.

*Правильный ответ*: Сибирская язва

5. _____ – инфекционная болезнь свиней, протекающая с явлениями сепсиса; характеризуется в случае острого и подострого течения высокой лихорадкой и воспалительной эритемой и экзантемой кожи, при хроническом течении – веррукозным эндокардитом, полиартритами и некротическим дерматитом.

*Правильный ответ*: Рожа свиней

6. Острое течение этой болезни наблюдается в период массовых отелов у телят раннего возраста (2–4 недели). Основные патологоанатомические изменения сосредоточены в кишечнике. Характеризуется развитием острого от серозно-катарального до геморрагического гастроэнтерита и серозно-катарального холецистита, а также серозного лимфаденита и гиперплазии мезентериальных лимфатических узлов, гиперплазии селезенка, зернистой дистрофии парехиматозных органов и миокарда. В легких павших животных обнаруживают признаки застойной гиперемии и отека, под серозными оболочками, эпикардом и капсулой почек – точечно-полосчатые кровоизлияния. Назовите эту болезнь телят.

*Правильный ответ*:Сальмонеллез (паратиф) телят

7. _____ - остро протекающая инфекционная болезнь поросят, характеризующаяся диареей, явлениями токсемии, реже септицемии и сопровождающаяся высокой смертностью.

*Правильный ответ*: Эшерихиоз свиней (колибактериоз)

8. _____ — остро протекающая токсикоинфекционная болезнь новорожденных, характеризующаяся диареей и обезвоживанием организма, острым катарально-геморрагическим и геморрагически-язвенным энтеритом.

*Правильный ответ*: Анаэробная дизентерия молодняка

9. _____ – инфекционная, хронически протекающая болезнь, характеризующаяся возникновением в легких, на слизистой оболочке носа и различных участках кожи специфических узелков, при распаде которых образуются гноящиеся язвы.

*Правильный ответ*: Сап

10. _____ – хроническая инфекционная болезнь птиц, характеризующаяся бактериемией и образованием казеозных узелков (туберкулов) в паренхиматозных органах, костном мозге и кишечнике.

*Правильный ответ*: Туберкулез птиц

11. _____ – вирусное заболевание свиней, характеризующееся при остром течении признаками септицемии и выраженными явлениями геморрагического диатеза, а при подостром и хроническом течении осложняющееся фибринозно-некротизирующим воспалением легких и кишечника.

*Правильный ответ*: Чума свиней

12. _____ – остро протекающая контагиозная вирусная болезнь, клинико-анатомически характеризующаяся тяжелым течением с виремией, образованием специфических пузырьков (афт) и изъязвлениями на слизистых оболочках и коже.

*Правильный ответ*: Ящур

13. _____ – остро протекающая контагиозная болезнь млекопитающих, характеризующаяся образованием папулезно-пустулезной сыпи в коже и слизистых оболочках, вызываемая вирусами оспенной группы.

*Правильный ответ*: Оспа млекопитающих

14. _____ – остро протекающая инфекционная болезнь человека и животных, клинико-анатомически выражающаяся признаками энцефаломиелита с тяжелыми нервными расстройствами.

*Правильный ответ*: Бешенство

15. _____ — хронически протекающая контагиозная болезнь птиц, характеризующаяся поражением органов дыхания и потерей продуктивности.

*Правильный ответ*: Респираторный микоплазмоз птиц

***ОПК-6 Способен анализировать, идентифицировать и осуществлять оценку опасности риска возникновения и распространения болезней***

*ОПК-6.2Идентифицирует и анализирует опасность риска возникновения и распространения заболеваний незаразной этиологии*

*Задания закрытого типа*

1.Морфогенеза некроза(установите правильную последовательность в предложенных вариантах ответов):

*1)* паранекроз – стадия, характеризующаяся развитием в клетке нарастающих дистрофических изменений, являющихся обратимыми

*2)* аутолиз – разложение мертвого субстрата под действием протеолитических и гидролитических ферментов погибших клеток

*3)* смерть клетки (время наступления которой установить трудно) – характеризуется полным и необратимым прекращением специфических функций клетки

*4)* некробиоз – стадия, характеризующаяся развитием в клетке далеко зашедших необратимых дистрофических изменений (с преобладанием катаболических реакций над анаболическими)

*Правильный ответ*: 1, 4, 3, 2

2.Какие характерные изменения отмечают при сухом (коагуляционном) некрозе

1)некротизированные участки беловато-серого или серовато-желтого цвета, плотной консистенции, поверхность разреза их сухая, рисунок тканей стертый

2)пораженная мускулатура набухшая, тусклая, красновато-серого или серовато-белого цвета, поверхность разреза сухая, рисунок ткани не выражен, по внешнему виду она напоминает воск

3)характеризуется образованием в участках поражения мелкоглыбчатой, сухой, крошащейся, зернистой массы клеточного белково-жирового детрита желтовато-серого цвета по внешнему виду и консистенции, напоминающей сухой творог (казеин)

4)участки влажного некроза имеют вид кист, содержимое которых состоит из мутной полужидкой или кашицеобразной массы серо-желтого или бурого цвета

*Правильный ответ*: 1

3.Эти гипертрофия наблюдается в парных органах (почках, легких). Функции утраченного или пораженного органа берет на себя другой. Например, гипертрофия одной почки при атрофии, склерозе или утрате другой. Осуществляется за счет гипертрофии и гиперплазии клеток паренхимы.

1)рабочая (компенсаторная) гипертрофия
2) регенерационная гипертрофия
3) нейрогуморальная (коррелятивная, гормональная) гипертрофия
4) викарная (заместительная) гипертрофия
5) ложная (вакантная) гипертрофия

*Правильный ответ*: 4

4.Виды непрямого некроза(установите соответствия в предложенных вариантах ответов):

| Состав гранулемы | Инфекционная болезнь |
|---|---|
| 1)*нейрогенный некроз* (трофоневротический) | А) наблюдают при прекращении кровоснабжения тканей, что может быть связано со сдавливанием артериального сосуда, или его длительным спазмом, тромбозом и эмболией. В этих условиях развивается кислородное голодание ткани, ведущее к омертвению клеток |
| 2) *ангиогенный некроз (сосудистый)* | Б) отмечают при поражении центральной и периферической нервной систем. При нарушении иннервации тканей нарушается их трофика, в тканях развиваются дистрофические, некробиотические и некротические процессы. |
| 3) *некрозы аллергического происхождения* | В) наблюдают при аллергических реакциях, развиваются в сенсибилизированном организме и являются, как правило, выражением реакции гиперчувствительности немедленного типа |

*Правильный ответ*: 1-Б, 2-А, 3-В

5.Признаки местной анемии органа или ткани(выберитенеменеетрехправильныхвариантовизпредложенныхвариантовответов)

1)побледнение органа или ткани

2)расширение сосудов микроциркуляторного русла, их полнокровие

3)уменьшение в объеме, вследствие чего капсула становится морщинистой

4)ослабление тонуса ткани, кровеносные сосуды пустые, без крови

*Правильный ответ*: 1, 3, 4

*Задания открытого типа*

1. Патоморфологические изменения:слизистая оболочка желудка и кишечника опухшая, местами покрасневшая, с наличием кровоизлияний и эрозий, покрыта стекловидным или слизисто-гнойным тягучим экссудатом, часто содержащим эпителиальные клетки и форменные элементы крови. Микроскопия слизистой свидетельствует о дистрофии покровного эпителия (энтероцитов) и эпителия протоков желез, инфильтрации соединительной ткани. При электронной микроскопии обнаруживаются нарушения структуры клеточных мембран. Каловые массы разжиженные или жидкие, обычно со зловонным запахом. Ваш предположительный диагноз:_____

*Правильный ответ*:Гастроэнтерит

2. _____ - начальный движущий момент патологического процесса при циррозе.

*Правильный ответ*:Некроз гепатоцитов

3.Этот процесс характеризуется отложением в почках амилоида в виде гомогенных, бледно окрашенных глыбок. Просветы извитых канальцев содержат гомогенные белковые цилиндры, эпителий подвергается белковой и жировой дистрофии, часто уплощен, атрофирован. При выраженном амилоидозе почки увеличены, бледные, серовато-желтоватые и имеют вид так называемой «большой сальной почки». Липоидный нефроз определяется значительным накоплением жира в цитоплазме клеток канальцевого эпителия, в меньшей степени в клетках капсулы и в эндотелии сосудов.Ваш предположительный диагноз:_____

*Правильный ответ*:амилоидный нефроз

2. Макроскопически сердечная мышца тусклая, пестрая, серовато-красного цвета, дряблой консистенции, несколько напоминает ошпаренное кипятком мясо. Гистологически обнаруживают дистрофические и некробиотические изменения в виде зернистой и жировой дистрофии, вакуолизации, миолиза и глыбчатого распада. Нередко наблюдается отложение извести.Ваш предположительный диагноз:_____

*Правильный ответ*:Паренхиматозный (альтеративный) миокардит

3. Макроскопически в полости сердечной сорочки скапливается серо-желтая жидкость с большим или меньшим количеством фибрина. Последний иногда имеет вид рыхлых, легко снимающихся пленчатых наложений на поверхности сердца. Эпикард при этом покрасневший, нередко с кровоизлияниями, тусклый и набухший.Ваш предположительный диагноз:_____

*Правильный ответ*:Серозно-фибринозный перикардит

4. Это состояние развивается в результате лишения организма питательных веществ и характеризуется глубоким нарушением всех видов обмена, ферментопатией, развитием атрофических и дистрофических процессов в организме, приводящих к истощению.При вскрытии наблюдают атрофию жира, мышечной ткани, внутренних органов. От жировой ткани остается клетчатка, которая с развитием отека превращается в студенистую ткань. Мышцы уплотняются, органы уменьшаются в объеме, окраска их становится светлее или бурой. Слизистые и серозные оболочки анемичны, в полостях тела жидкость. В костной ткани остеопороз и атрофия. Желудок запустевший, слизистая оболочка катарально воспалена. При гистологическом исследовании в цитоплазме клеток исчезают питательные вещества, накапливаются продукты обмена, объем, а затем количество клеток уменьшается, интерстиций же сохраняется. Ядра клеток уменьшаются в объеме, сближаются между собой, формируя картину увеличения их числа. В интерстиции наблюдают отек рыхлой

соединительной ткани. В ЦНС отмечают атрофию, дистрофию и некробиоз.Ваш предположительный диагноз:_____

*Правильный ответ*:Алиментарная дистрофия

5. _____ – это болезнь, характеризующаяся расстройством обмена веществ с появлением ацетоновых тел в крови, моче, молоке. Чаще наблюдается у высокопродуктивных животных. При вскрытии острое течение характеризуется хорошей упитанностью, увеличением желтовато-оранжевой печени и почек. Границы слоев сглажены, наблюдается атония преджелудков, катаральный гастроэнтерит. При хроническом течении упитанность ниже среднего, истощение. Печень увеличена, дряблая, глинистая. В почках зернистая дистрофия, в миокарде – жировая дистрофия. Суставы утолщены за счет разрастания хрящевой ткани, трубчатые кости деформированы, бугристые, надкостница утолщена, хрящ изъязвлен. При гистологическом исследовании в печени жировая инфильтрация, зернистая и углеводная дистрофии. В почках жировая инфильтрация, зернистая дистрофия, гломерулонефрит, некроз эпителия канальцев.

*Правильный ответ*:Кетоз

6. При вскрытии трупов обнаружили истощение, шерсть взъерошенная, глаза запавшие, задняя часть тела и хвост запачканы калом. Кожа и подкожная клетчатка сухие, жировых отложений нет. Мускулатура дряблая, суховатая. В грудной и брюшной полостях жидкость отсутствует. В сычуге — сгустки молозива. Слизистая сычуга набухшая, отечная, местами покрасневшая, усеяна точечными кровоизлияниями, эрозиями и язвами. Слизистая оболочка кишечника гиперемирована. Более выражена гиперемия по вершинам складок в прямой кишке. Под эпикардом кровоизлияния, сердечная мускулатура дрябловатая. Желчный пузырь содержит густую желчь. При гистологическом исследовании в кишечнике - атрофия ворсинок, разрушение микроворсинок, десквамация эпителиальных клеток; в печени, почках, миокарде — зернистая и жировая дистрофии; в головном мозге — точечные кровоизлияния и дистрофия нейронов.Ваш предположительный диагноз:_____

*Правильный ответ*:Диспепсия молодняка

7. _____– хроническое заболевание при недостатке или отсутствием витамина А и каротина. При вскрытии отмечают исхудание и бледность слизистых оболочек, растрескивание копытного рога, ксерофтальмию (сухость), кератомаляцию и панофтальмит, катаральные гастриты и энтериты, дистрофию различных органов. Гистологические исследования показывают на метаплазию эпителиальной ткани с развитием роговой дистрофии и атрофией желез. В коже, сальных и потовых железах – патологическое ороговение.

*Правильный ответ*:Гипо- и авитаминоз А

10**.** При вскрытии трупа коровы в паренхиматозных органах обнаружены дистрофические изменения и гемодинамические нарушения. В головном мозге гиперемия, с симметрично расположенными кровоизлияниями. Упитанность нормальная. Гистологически изменения в нервной системе имеют дистрофический, а не воспалительный характер. В головном мозге дистрофия нервных клеток, пролиферация и дистрофия эндотелия сосудов, в сером веществе инфаркты, в печени – жировая дистрофия, некрозы, кровоизлияния. Ваш предположительный диагноз:_____

*Правильный ответ*:Гипо- и авитаминоз В1

11. _____ – заболевание молодняка, вызванное нарушением фосфорно-кальциевого обмена, недостатком витаминов $Д_2$ и $Д_3$, нарушением всасывания Са в кишечнике. Замедляется окостенение, патологически повышается гибкость и растяжимость суставов и связок. Суставы увеличены, эпифизы расширены, на ребрах в местах соединения

с реберным хрящем прощупываются «четки». Кости размягченные, легко режутся ножом. При гистологическом исследовании изменения костной ткани сводятся к нарушению энхондрального окостенения с избыточным образованием хрящевой и остеоидной ткани и недостаточному.

*Правильный ответ*:Гипо- и авитаминоз Д (рахит)

12. _____заболевание, характеризующееся увеличением его полостей с одновременнымизменением толщины мышечной стенки и формы сердца. Заболевание может быть острымихроническим.

*Правильный ответ*:Расширениесердца

1_____заболевание,характеризующеесяразрастаниемсоединительнойткани,замещениемеюпаренхимыистромысдистрофическимиизменениямипеченочных клеток.

*Правильный ответ*:Цирроз печени

14. _____воспалительно-дегенеративноепоражениепечени, характеризующеесярасстройствомпищеварения,интоксикациейорганизмаивыраженнымсиндромомпаренхиматозной желтухи.

*Правильный ответ*:Гепатит

15. _____уплотнениепочек,характеризующеесяразрастаниеминтерстициальнойткани,склерозомпочечных сосудов иатрофией паренхимы.

*Правильный ответ*:Нефросклероз

### 5.4 Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Оценка знаний, умений, навыка и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций по дисциплине проводится в форме текущего контроля и промежуточной аттестации.
Текущий контроль проводится в течение семестра с целью определения уровня усвоения обучающимися знаний, формирования умений, навыков и (или) опыта деятельности, своевременного выявления преподавателем недостатков в подготовке обучающихся и принятия необходимых мер по ее корректировке, а так же для совершенствования методики обучения, организации учебной работы и оказания обучающимся индивидуальной помощи.
К текущему контролю относятся проверка знаний, умений, навыков обучающихся:
- на занятиях (опрос, решение задач, деловая игра, круглый стол, тестирование (письменное или компьютерное), ответы (письменные или устные) на теоретические вопросы, решение практических задач и выполнение заданий на практическом занятии, выполнение контрольных работ;
- по результатам выполнения индивидуальных заданий;
- по результатам проверки качества конспектов лекций, рабочих тетрадей и иных материалов;
- по результатам отчета обучающихся в ходе индивидуальной консультации преподавателя, проводимой в часы самостоятельной работы, по имеющимся задолженностям.
На первых занятиях преподаватель выдает студентам график контрольных мероприятий текущего контроля.

**ГРАФИК контрольных мероприятий текущегоконтроляпо дисциплине**

| № и наименование темы контрольного мероприятия | Формируемая компетенция | Индикатор достижения компетенции | Этап формирования компетенции | Форма контрольного мероприятия (тест, контрольная работа, устный опрос, коллоквиум, деловая игра и т.п.) | Срок проведения контрольного мероприятия |
|---|---|---|---|---|---|

| № и наименование темы контрольного мероприятия | Формируемая компетенция | Индикатор достижения компетенции | Этап формирования компетенции | Форма контрольного мероприятия (тест, контрольная работа, устный опрос, коллоквиум, деловая игра и т.п.) | Срок проведения контрольного мероприятия |
|---|---|---|---|---|---|
| Раздел 1 Смерть. Некрозы. Гангрены | ОПК-1; ОПК-6 | ОПК-1.1; ОПК-6.2 | **I этап III этап II этап** | Тестирование представление и защита доклада (реферата) | Сентябрь, октябрь занятие 3 |
| Раздел 2 Расстройство крово- и лимфообращения | ОПК-1; ОПК-6 | ОПК-1.1; ОПК-6.2 | **I этап III этап II этап** | Тестирование представление и защита доклада (реферата) | Ноябрь, декабрь занятие 5 |
| Раздел 3 Нарушения обмена веществ. Атрофии и дистрофии. | ОПК-1; ОПК-6 | ОПК-1.1; ОПК-6.2 | **I этап** | Тестирование представление и защита доклада (реферата) | Февраль, занятие 6,7 |
| Раздел 4 Учение о воспалении | ОПК-1; ОПК-6 | ОПК-1.1; ОПК-6.2 | **III этап II этап** | Тестирование представление и защита доклада (реферата) | Март занятие 11 |
| Раздел 5 Патоморфология болезней систем организма. Патоморфология болезней связанных с нарушением обмена веществ. | ОПК-1; ОПК-6 | ОПК-1.1; ОПК-6.2 | **I этап** | Тестирование представление и защита доклада (реферата) | Апрель занятие 12 |
| Раздел 6 Болезни бактериальной этиологии | ОПК-1; ОПК-6 | ОПК-1.1; ОПК-6.1 | **III этап II этап** | Тестирование представление и защита доклада (реферата) | Май занятие 17 |
| Раздел 7 Болезни вирусной, микозной и паразитарной этиологии | ОПК-1; ОПК-6 | ОПК-1.1; ОПК-6.1 | **I этап III этап II этап** | Тестирование представление и защита доклада (реферата) | Июнь занятие 20 |

***Устный опрос –*** наиболее распространенный метод контроля знаний студентов, предусматривающий уровень овладения компетенциями, в т. ч. полноту знаний теоретического контролируемого материала.

При устном опросе устанавливается непосредственный контакт между преподавателем и студентом, в процессе которого преподаватель получает широкие возможности для изучения индивидуальных особенностей усвоения студентами учебного материала.

Устный опрос по дисциплине проводится на основании самостоятельной работы студента по каждому разделу. Вопросы представлены в планах лекций по дисциплине.

Различают фронтальный, индивидуальный и комбинированный опрос. *Фронтальный* опрос проводится в форме беседы преподавателя с группой. Он органически сочетается с повторением пройденного, являясь средством для закрепления знаний и умений. Его достоинство в том, что в активную умственную работу можно вовлечь всех студентов группы. Для этого вопросы должны допускать краткую форму ответа, быть лаконичными, логически увязанными друг с другом, даны в такой последовательности, чтобы ответы студентов в совокупности могли раскрыть содержание раздела, темы. С помощью фронтального опроса преподаватель имеет возможность проверить выполнение студентами домашнего задания, выяснить готовность группы к изучению нового

материала, определить сформированность основных понятий, усвоение нового учебного материала, который только что был разобран на занятии. Целесообразно использовать фронтальный опрос также перед проведением практических работ, так как он позволяет проверить подготовленность студентов к их выполнению.

Вопросы должны иметь преимущественно поисковый характер, чтобы побуждать студентов к самостоятельной мыслительной деятельности.

*Индивидуальный* опрос предполагает объяснение, связные ответы студентов на вопрос, относящийся к изучаемому учебному материалу, поэтому он служит важным средством развития речи, памяти, мышления студентов. Чтобы сделать такую проверку более глубокой, необходимо ставить перед студентами вопросы, требующие развернутого ответа.

Вопросы для индивидуального опроса должны быть четкими, ясными, конкретными, емкими, иметь прикладной характер, охватывать основной, ранее пройденный материал программы. Их содержание должно стимулировать студентов логически мыслить, сравнивать, анализировать сущность явлений, доказывать, подбирать убедительные примеры, устанавливать причинно-следственные связи, делать обоснованные выводы и этим способствовать объективному выявлению знаний студентов. Вопросы обычно задают всей группе и после небольшой паузы, необходимой для того, чтобы все студенты поняли его и приготовились к ответу, вызывают для ответа конкретного студента.

Для того чтобы вызвать при проверке познавательную активность студентов всей группы, целесообразно сочетать индивидуальный и фронтальный опрос.

Длительность устного опроса зависит от учебного предмета, вида занятий, индивидуальных особенностей студентов.

В процессе устного опроса преподавателю необходимо побуждать студентов использовать при ответе схемы, графики, диаграммы.

Заключительная часть устного опроса – подробный анализ ответов студентов. Преподаватель отмечает положительные стороны, указывает на недостатки ответов, делает вывод о том, как изучен учебный материал. При оценке ответа учитывает его правильность и полноту, сознательность, логичность изложения материала, культуру речи, умение увязывать теоретические положения с практикой, в том числе и с будущей профессиональной деятельностью.

**Критерии и шкалы оценивания устного опроса**

| Критерии оценки при текущем контроле | Оценка |
|---|---|
| Студент отсутствовал на занятии или не принимал участия. Неверные и ошибочные ответы по вопросам, разбираемым на семинаре | «неудовлетворительно» |
| Студент принимает участие в обсуждении некоторых проблем, даёт расплывчатые ответы на вопросы. Описывая тему, путается и теряет суть вопроса. Верность суждений, полнота и правильность ответов – 40-59 % | «удовлетворительно» |
| Студент принимает участие в обсуждении некоторых проблем, даёт ответы на некоторые вопросы, то есть не проявляет достаточно высокой активности. Верность суждений студента, полнота и правильность ответов 60-79% | «хорошо» |
| Студент демонстрирует знание материала поразделу, основанныена знакомствес обязательнойлитературой и современными публикациями; дает логичные, аргументированные ответына поставленные опросы. Высокая активность студента при ответах на вопросы преподавателя, активное участие в проводимых дискуссиях. Правильность ответов и полнота их раскрытия должны составлять более 80% | «отлично» |

**Тестирование.** Основное достоинство ***тестовой формы контроля*** – простота и скорость, с которой осуществляется первая оценка уровня обученности по конкретной теме, позволяющая, к тому же, реально оценить готовность к итоговому контролю в иных формах и, в случае необходимости, откорректировать те или иные элементы темы. Тест формирует полноту знаний теоретического контролируемого материала.

**Критерии и шкалы оценивания тестов**

| Критерии оценки при текущем контроле |
|---|
| процент правильных ответов менее 40 (по 5 бальной системе контроля – оценка «неудовлетворительно»); |
| процент правильных ответов 40 – 59 (по 5 бальной системе контроля – оценка «удовлетворительно») |
| процент правильных ответов 60 – 79 (по 5 бальной системе контроля – оценка «хорошо») |
| процент правильныхответов 80-100 (по 5 бальной системе контроля – оценка отлично») |

**Критерии и шкалы оценивания рефератов (докладов)**

| Оценка | Профессиональные компетенции | Отчетность |
|---|---|---|
| 5 | Работа выполнена на высоком профессиональном уровне. Полностью соответствует поставленным в задании целям и задачам. Представленный материал в основном верен, допускаются мелкие неточности. Студент свободно отвечает на вопросы, связанные с докладом. Выражена способность к профессиональной адаптации, интерпретации знаний из междисциплинарных областей | Письменно оформленный доклад (реферат) представлен в срок. Полностью оформлен в соответствии с требованиями. |
| 4 | Работа выполнена на достаточно высоком профессиональном уровне, допущены несколько существенных ошибок, не влияющих на результат. Студент отвечает на вопросы, связанные с докладом, но недостаточно полно. | Письменно оформленный доклад (реферат) представлен в срок, но с некоторыми недоработками. |
| 3 | Уровень недостаточно высок. Допущены существенные ошибки, не существенно влияющие на конечное восприятие материала. Студент может ответить лишь на некоторые из заданных вопросов, связанных с докладом. | Письменно оформленный доклад (реферат) представлен со значительным опозданием (более недели). Имеются отдельные недочеты в оформлении. |
| 2 и ниже | Работа выполнена на низком уровне. Допущены грубые ошибки. Ответы на связанные с докладом вопросы обнаруживают непонимание предмета и отсутствие ориентации в материале доклада. | Письменно оформленный доклад (реферат) представлен со значительным опозданием (более недели). Имеются существенные недочеты в оформлении. |

**Критерии и шкалы оценивания презентации**

| Дескрипторы | Минимальный ответ 2 | Изложенный, раскрытый ответ 3 | Законченный, полный ответ 4 | Образцовый ответ 5 |
|---|---|---|---|---|
| Раскрытие проблемы | Проблема не раскрыта. Отсутствуют выводы. | Проблема раскрыта не полностью. Выводы не сделаны и/или выводы не обоснованы. | Проблема раскрыта. Проведен анализ проблемы без привлечения дополнительной литературы. Не все выводы сделаны и/или обоснованы. | Проблема раскрыта полностью. Проведен анализ проблемы с привлечением дополнительной литературы. Выводы обоснованы. |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Представление | Представляемая информация логически не связана. Не использованы профессиональные термины. | Представляемая информация не систематизирована и/или не последовательна. Использован 1-2 профессиональных термина. | Представляемая информация систематизирована и последовательна. Использовано более 2 профессиональных терминов. | Представляемая информация систематизирована, последовательна и логически связана. Использовано более 5 профессиональных терминов. |
| Оформление | Не использованы информационные технологии (PowerPoint). Больше 4 ошибок в представляемой информации. | Использованы информационные технологии (PowerPoint) частично. 3-4 ошибки в представляемой информации. | Использованы информационные технологии (PowerPoint). Не более2 ошибок в представляемой информации. | Широко использованы информационные технологии (PowerPoint). Отсутствуют ошибки в представляемой информации. |
| Ответы на вопросы | Нет ответов на вопросы. | Только ответы на элементарные вопросы. | Ответы на вопросы полные и/или частично полные. | Ответы на вопросы полные с привидением примеров и/или |

Процедура оценивания компетенций обучающихся основана на следующих стандартах:
1. Периодичность проведения оценки (по каждому разделу дисциплины).
2. Многоступенчатость: оценка (как преподавателем, таки студентамигруппы) и самооценка обучающегося, обсуждениерезультатов икомплекс мерпо устранению недостатков.
3. Единство используемойтехнологии длявсех обучающихся, выполнение условий сопоставимости результатов оценивания.
4. Соблюдение последовательности проведения оценки: предусмотрено, что развитие компетенций идет по возрастанию их уровней сложности, а оценочные средства на каждом этапе учитывают это возрастание. Так по каждому разделу дисциплины идет накопление знаний, на проверку которых направлены такие оценочные средства как устный опрос и подготовка докладов. Далее проводится задачное обучение, позволяющее оценить не только знания, но умения, навык и опыт применения студентов по их применению. На заключительном этапе проводится тестирование, устный опрос или письменная контрольная работа по разделу.

Промежуточная аттестация осуществляется, в конце каждого семестра и представляет собой итоговую оценку знаний по дисциплине в виде проведения экзаменационной процедуры (экзамена), выставления зачета, защиты курсовой работы.

Процедура промежуточной аттестации проходит в соответствии с Положением о текущем контроле и промежуточной аттестации обучающихся. Промежуточная аттестация в форме зачета проводится в форме компьютерного тестирования или устного опроса, в форме экзамена - в устной форме.

Аттестационные испытания в форме зачета проводятся преподавателем, ведущим лекционные занятия по данной дисциплине, или преподавателями, ведущими практические занятия. Аттестационные испытания в форме устного экзамена проводятся преподавателем, ведущим лекционные занятия по данной дисциплине. Присутствие посторонних лиц в ходе проведения аттестационных испытаний без разрешения ректора или проректора не допускается (за исключением работников университета, выполняющих контролирующие функции в соответствии со своими должностными обязанностями). В случае отсутствия ведущего преподавателя аттестационные испытания проводятся преподавателем, назначенным письменным распоряжением по кафедре.

Инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья, имеющие нарушения опорно-двигательного аппарата, могут допускаться на аттестационные испытания в сопровождении ассистентов-сопровождающих.

Во время аттестационных испытаний обучающиеся могут пользоваться рабочей программой дисциплины, а также с разрешения преподавателя справочной и нормативной литературой, калькуляторами.

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.
При проведении устного экзамена экзаменационный билет выбирает сам экзаменуемый в случайном порядке. При подготовке к устному экзамену экзаменуемый, как правило, ведет записи в листе устного ответа, который затем (по окончании экзамена) сдается экзаменатору.
Экзаменатору предоставляется право задавать обучающимся дополнительные вопросы в рамках программы дисциплины, а также, помимо теоретических вопросов, давать задачи, которые изучались на практических занятиях.
Оценка результатов компьютерного тестирования и устного аттестационного испытания объявляется обучающимся в день его проведения.

**Порядок подготовки и проведения промежуточной аттестации в форме зачета**

| Действие | Сроки заочная форма | Методика | Ответственный |
|---|---|---|---|
| Выдача заданий к зачету | 1 занятие | На лекциях, по интернет | Ведущий преподаватель или преподаватели, ведущие практические занятия |
| Консультации | в сессию | На групповой консультации | Ведущий преподаватель или преподаватели, ведущие практические занятия |
| Зачет | в сессию | компьютерное тестирование | Ведущий преподаватель или преподаватели, ведущие практические занятия |
| Формирование оценки («зачтено»/ «не зачтено») | На зачете | В соответствии с критериями | Ведущий преподаватель или преподаватели, ведущие практические занятия |

**Порядок подготовки и проведения промежуточной аттестации в форме экзамена**

| Действие | Сроки заочная форма | Методика | Ответственный |
|---|---|---|---|
| Выдача вопросов к экзамену | 1 занятие | На лекциях, по интернет | Ведущий преподаватель |
| Консультации | в сессию | На групповой консультации | Ведущий преподаватель |
| Экзамен | в сессию | Устно по ФОС | Ведущий преподаватель |
| Формирование оценки | на экзамене | В соответствии с критериями | Ведущий преподаватель |

## 6. ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНОЙ И ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ УЧЕБНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

| Основная литература | Количество в библиотеке / ссылка на ЭБС |
|---|---|
| Жаров, А. В. Патологическая анатомия животных : учебник для вузов / А. В. Жаров. — 7-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2025. — 604 с. — ISBN 978-5-507-51163-1. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/506165. — Режим доступа: для авториз. пользователей. | https://e.lanbook.com/book/506165 |

| | |
|---|---|
| Миронова, Л. П. Патологическая анатомия : учебник / Л. П. Миронова, А. А. Миронова. — Персиановский : Донской ГАУ, 2022. — 242 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/314999. — Режим доступа: для авториз. пользователей. | https://e.lanbook.com/book/314999 |
| **Дополнительная литература** | **Количество в библиотеке / ссылка на ЭБС** |
| Патологическая анатомия: составление патологоанатомического и нозологического диагноза: практикум : учебное пособие / составители Л. П. Миронова [и др.]. — Персиановский : Донской ГАУ, 2023. — 210 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/400823. — Режим доступа: для авториз. пользователей. | https://e.lanbook.com/book/400823 |

## 7.МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯПООСВОЕНИЮДИСЦИПЛИНЫ

***Методические рекомендации по работе над конспектом лекций во время и после проведения лекции.***

В ходе лекционных занятий обучающимся рекомендуется выполнять следующие действия. Вести конспектирование учебного материала. Обращать вниманиена категории, формулировки, раскрывающие содержание тех или иных явлений и процессов, научные выводы и практические рекомендации по их применению. Задавать преподавателю уточняющие вопросы с целью уяснения теоретических положений, разрешения спорных ситуаций.

Желательно оставить в рабочих конспектах поля, на которых о неаудиторное время можно сделать пометки из рекомендованной литературы, дополняющие материал прослушанной лекции, а также подчеркивающие особую важность тех или иных теоретических положений.

***Методические рекомендации к практическим занятиям с практикоориентированными заданиями.***

При подготовке к практическим занятиям обучающимся необходимо изучить основную литературу, ознакомиться с дополнительной литературой, новыми публикациями в периодических изданиях: журналах, газетах и т.д. При этом учесть рекомендации преподавателя и требования учебной программы. В ходе подготовки к практическим занятиям необходимо освоить основные понятия и методики расчета показателей, ответить на контрольные опросы. В течение практического занятия студенту необходимо выполнить задания, выданные преподавателем, что зачитывается как текущая работа студента и оценивается по критериям, представленным в пунктах 6.4 РПД.

***Методические рекомендации по подготовке доклада.***

При подготовке доклада рекомендуется сделать следующее. Составить план-конспект своего выступления. Продумать примеры с целью обеспечения тесной связи изучаемой теории с практикой. Подготовить сопроводительную слайд-презентацию и/или демонстрационный раздаточный материал по выбранной теме. Рекомендуется провести дома репетицию выступления с целью отработки речевого аппарата и продолжительности выступления (регламент– 7-10 мин.).

***Выполнение индивидуальных типовых задач.***

В случае пропусковзанятий, наличия индивидуального графика обучения и для закрепления практических навыков студентам могут быть выданы типовые индивидуальные задания, которые должны быть сданы в установленный преподавателем срок.

***Рекомендации по работе с научной и учебной литературой***

Работа с учебной и научной литературой является главной формой самостоятельной работы и необходима при подготовке к устному опросу на практических занятиях, к контрольным работам, тестированию. Конспекты научной литературы при самостоятельной подготовке к занятиям должны быть выполнены также аккуратно, содержать ответы на каждый поставленный в теме вопрос, иметь

ссылку на источник информации с обязательным указанием автора, названия и года издания используемой научной литературы. Конспект может быть опорным (содержать лишь основные ключевые позиции), но при этом позволяющим дать полный ответ по вопросу, может быть подробным. Объем конспекта определяется самим обучающимся.

В процессе работы с учебной и научной литературой обучающийся может:

- делать записи по ходу чтения в виде простого или развернутого плана (создавать перечень основных вопросов, рассмотренных в источнике);
- составлять тезисы (цитирование наиболее важных мест статьи или монографии, короткое изложение основных мыслей автора);
- готовить аннотации (краткое обобщение основных вопросов работы);
- создавать конспекты (развернутые тезисы).

## 8.ПЕРЕЧЕНЬ ЛИЦЕНЗИОННОГО ПРОГРАММНОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ, ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХБАЗДАННЫХИИНФОРМАЦИОННЫХСПРАВОЧНЫХСИСТЕМ

| **Перечень лицензионного программного обеспечения** |
|---|
| MSWindows 8 OEMSNGLOLPNLLegalizationGetGenuinewCOA Счет №4295 от 28.11.2013 ООО «Южная Софтверная компания»<br>Windows 10 RUSOEMOLPNL Счет № П000000376 от 09.09.2015 ООО «НПФ»Прагма Плюс»<br>Лаборатория ММИС «Планы» Договор №3830-254 от 14 апреля 2025 г. между ФГБОУ ВО «Донской ГАУ» и ООО «Лаборатория ММИС»<br>Система контент –фильтрации SkyDNS (SkyDNS агент) Договор № 2789-24 от 16 мая 2024 г. г. ООО «СкайДНС»; Dr.Web Договор № РГА02040026 от «05» Февраля 2026 г. между ФГБОУ ВО «Донской ГАУ» и ООО «КОМПАНИЯ ГЭНДАЛЬФ» |
| **Перечень свободно распространяемого программного обеспечения** |
| OpenOffice Свободно распространяемое ПО, лицензия ApacheLicense 2.0, LGPL<br>Adobeacrobatreader Свободно распространяемое проприетарное программное обеспечение;<br>7-zip СвободнораспространяемоеПО, GNU Lesser General Public License<br>Яндекс Телемост Свободно распространяемое ПО<br>Unrealcommander Свободно распространяемое ПО, лицензия freeware<br>Google ChromeСвободно распространяемое ПО, лицензия freeware<br>Yandex Browser Свободно распространяемое ПО |
| **Перечень программного обеспечения отечественного производства** |
| МТС Линк тариф Free Свободно распространяемое ПО<br>Dr.Web Договор № РГА02040026 от «05» Февраля 2026 г. между ФГБОУ ВО «Донской ГАУ» и ООО «КОМПАНИЯ ГЭНДАЛЬФ»Web Договор № РГА01140022 от «16» Января 2025 г. между ФГБОУ ВО «Донской ГАУ» и ООО «КОМПАНИЯ ГЭНДАЛЬФ». |

**Перечень профессиональныхбазданных**

1. БД «AGROS» режим доступа:http://www.cnshb.ru/artefact3/ia/ia1.asp?lv=11&un=anonymous&p1=&em=c2R

2.БД«AGRO»режимдоступа: https://agro.ru/

**Переченьинформационныхсправочныхсистем**

| Наименование ресурса | Режим доступа |
|---|---|
| Электронные медицинские книги | http://www.medliter.ru |
| Электронно-библиотечная система образовательных и научных изданий | http://www.iqlib.ru |
| Официальный сайт Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия населения РФ | http:www.rospotrebnadzor.ru/ |
| Официальный сайт Министерства сельского хозяйства и продовольствия Ростовской области | http://www.don-agro.ru |
| Научная электронная библиотека | http://elibrary.ru |
| Библиотека диссертаций и авторефератов России | http://www.dslib.net/ |

| | |
|---|---|
| Thelancet.com | http://www.thelancet.com./clinical |
| Российская национальная библиотека | http://www.nlr.ru |
| Электронная библиотека Российской государственной библиотеки | http://elibrary.rsl.ru |
| КиберЛенинка | http://cyberleninka.ru/ |
| Электронно-библиотечная система (ЭБС) Лань | https://e.lanbook.com/ |

## 9. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКАЯ БАЗА, НЕОБХОДИМАЯ ДЛЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССАПОДИСЦИПЛИНЕ

Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа - укомплектована специализированной (учебной) мебелью, техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации.

Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа – укомплектована специализированной (учебной) мебелью, набором демонстрационного оборудования и учебно-наглядными пособиями, обеспечивающими тематические иллюстрации, соответствующие рабочим учебным программам дисциплин (модулей).

Учебная аудитория для групповых и индивидуальных консультаций – укомплектована специализированной (учебной) мебелью, техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации.

Учебная аудитория для текущего контроля и промежуточной аттестации - укомплектована специализированной (учебной) мебелью, техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации.

Помещение для самостоятельной работы – укомплектовано специализированной (учебной) мебелью, оснащено компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечено доступом в электронную информационно-образовательную среду организации.

**Оснащенностьиадреспомещений**

| Наименованиепомещений | Адрес(местоположение)помещений |
|---|---|
| Аудитория № 406Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, курсового проектирования (выполнения курсовых работ), групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, укомплектованная специализированной мебелью (рабочее место преподавателя, столы, скамейки, доска аудиторная).<br>Технические средства обучения: набор демонстрационного оборудования (ноутбук (переносной), аудио система, проекционный экран, проектор); учебно-наглядные пособия, обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие рабочим программам дисциплин (переносное).<br>MSWindows 8 OEMSNGLOLPNLLegalizationGetGenuinewCOA Счет №4295 от 28.11.2013 ООО «Южная Софтверная компания»; OpenOffice Свободно распространяемое ПО, лицензия Apache License 2.0, LGPL; Adobe acrobatreader Свободно распространяемое проприетарное программное обеспе-чение; Mozilla Firefox Свободно распространяемое ПО, GNULesserGeneralPublicLicense, GNUGeneralPublicLicense; Yandex Browser Свободно распространяемое ПО; 7-zip Свободно распространяемое ПО, GNU Lesser General Public License | 346493, Ростовская область, Октябрьский район, пос. Персиановский, ул. Школьная, дом № 21 |

| | |
|---|---|
| Аудитория № 400 (Манеж №2) Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, курсового проектирования (выполнения курсовых работ), групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, укомплектованная специализированной мебелью (рабочее место преподавателя, столы, стулья, магнитно-маркерная доска (1)).<br>Технические средства обучения: специализированное учебное оборудование - фиксационное кольцо для животных (1), тумбочка (1), стенд (1); учебно-наглядные пособия, обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие рабочим учебным программам. | 346493, Ростовская область, Октябрьский район, пос. Персиановский, ул. Школьная, дом № 21 |
| Аудитория № 375Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, курсового проектирования (выполнения курсовых работ), групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации; Лаборатория патологической анатомии, секционного курса и судебно-ветеринарной экспертизы, укомплектованная специализированной мебелью (рабочее место преподавателя, столы, стулья, доска аудиторная (1)).<br>Технические средства обучения: специализированное учебное оборудование - микроскопы (9), муляжи; учебно-наглядные пособия, обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие рабочим учебным программам, специализированное учебное оборудование | 346493, Ростовская область, Октябрьский район, пос. Персиановский, ул. Школьная, дом № 21 |
| Кабинет № 45 Помещение для самостоятельной работы (электронный читальный зал), укомплектовано специализированной (учебной) мебелью, оснащено компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечено доступом в электронную информационно-образовательную среду организации.<br>Windows 8.1 Лицензия №65429551 от 30.06.2015 OPEN 95436094ZZE1706 от MicrosoftVolumeLicensingServiceCenter; OfficeStandard 2013 Лицензия № 65429549 от 30.06.2015 OPEN 95436094ZZE1706 MicrosoftVolumeLicensingServiceCenter; OpenOffice Свободно распространяемое ПО, лицензия Apache License 2.0, LGPL; Adobeacrobatreader Свободно распространяемое проприетарное программное обеспечение; МТС Линк тариф Free Свободно распространяемое ПО, Яндекс Телемост Свободно распространяемое ПО ; Yandex Browser Свободно распространяемое ПОYandexBrowser Свободно распространяемое ПО; Лаборатория ММИС «АС «Нагрузка» Договор 8630 от 04.10.2021 между ФГБОУ ВО «Донской ГАУ» и ООО «Лаборатория ММИС»; Лаборатория ММИС Деканат Договор №3830-254 от 14 апреля 2024 между ФГБОУ ВО «Донской ГАУ» и ООО «Лаборатория ММИС»; Лаборатория ММИС»Планы» Договор №3830-254 от 14 апреля 2025 г. г между ФГБОУ ВО «Донской ГАУ» и ООО «Лаборатория ММИС»; Система контент –фильтрации SkyDNS (SkyDNS агент) Договор № 2789-24 от 16 мая 2024 г. г. ООО «СкайДНС»; Dr.Web Договор № РГА02040026 от «05» Февраля 2026 г. между ФГБОУ ВО «Донской ГАУ» и ООО «КОМПАНИЯ ГЭНДАЛЬФ»; 7-zip Свободно распространяемое ПО, GNU Lesser General Public License | 346493, Ростовская область, Октябрьский район, п. Персиановский, ул.Кривошлыкова, дом № 27 |