

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Цыбиков Базилто Баторович
Должность: Ректор
Дата подписания: 04.12.2024 10:37:04
Уникальный программный ключ:
056af948c3e48c6f3c571e429957a8ae7b757ae8

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Бурятская государственная сельскохозяйственная академия имени В.Р. Филиппова»

Агротехнический колледж

«УТВЕРЖДАЮ»
Директор АТК

« ____ » _____ 202__ г.

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ
ОПЦ.12. Патологическая анатомия

Специальность
36.02.01 Ветеринария

Квалификация (степень) выпускника
ветеринарный фельдшер

Форма обучения
очная

Составитель _____

Согласовано:

Председатель методической комиссии АТК _____

« ____ » _____ 202__ г.

ОГЛАВЛЕНИЕ

1.	ПЕРЕЧЕНЬ КОМПЕТЕНЦИЙ ФОРМИРУЕМЫХ В ПРОЦЕССЕ ИЗУЧЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ	3
2.	ОПИСАНИЕ ПОКАЗАТЕЛЕЙ И КРИТЕРИЕВ ОЦЕНИВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ НА РАЗЛИЧНЫХ ЭТАПАХ ИХ ФОРМИРОВАНИЯ	3
3.	РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ	4
4.	СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ИТОГАМ ИЗУЧЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ	5
5.	ТИПОВЫЕ КОНТРОЛЬНЫЕ ЗАДАНИЯ ИЛИ ИНЫЕ МАТЕРИАЛЫ, НЕОБХОДИМЫЕ ДЛЯ ОЦЕНКИ ЗНАНИЙ, УМЕНИЙ, ОПЫТА ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИХ ЭТАПЫ ФОРМИРОВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ В ПРОЦЕССЕ ОСВОЕНИЯ ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ	7

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Оценочные материалы (ОМ) для промежуточной аттестации и текущего контроля успеваемости по дисциплине ОПЦ.12. Патологическая анатомия, разработан в соответствии с рабочей программой, входящей в ОПОП СПО для специальности 36.02.01 Ветеринария. Комплект оценочных материалов по дисциплине ОПЦ.12. Патологическая анатомия предназначена для аттестации обучающихся на соответствие их персональных достижений поэтапным требованиям образовательной программы, в том числе рабочей программы дисциплины ОПЦ.12. Патологическая анатомия, для оценивания результатов обучения: знаний, умений.

Оценочные материалы по учебной дисциплине ОПЦ.12. Патологическая анатомия включает:

1. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации в форме: экзамена.
2. Оценочные материалы для проведения текущего контроля успеваемости:
 - входной контроль;
 - самостоятельные работы;
 - тестовые задания;
 - темы докладов (рефератов);
 - практические задания;
 - ситуационные задачи.

1. ПЕРЕЧЕНЬ КОМПЕТЕНЦИЙ ФОРМИРУЕМЫХ В ПРОЦЕССЕ ИЗУЧЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

ОПЦ.12. Патологическая анатомия

ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам.	
Знать:	Уметь:
анатомио-топографические характеристики организма животных с учетом видовых особенностей; нормативные данные физиологических показателей у животных; морфологические и биологические характеристики возбудителей инфекционных и инвазионных заболеваний животных; основы механизмов развития и течения заболеваний у животных различной этиологии	определять анатомические и возрастные особенности животных;
ОК 02. Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности.	
Знать:	Уметь:
морфологические и биологические характеристики возбудителей инфекционных и инвазионных заболеваний животных; основы механизмов развития и течения заболеваний у животных различной этиологии	определять и фиксировать физиологические характеристики животных
ОК 04. Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде.	
Знать:	Уметь:
морфологические и биологические характеристики возбудителей инфекционных и инвазионных заболеваний животных; основы механизмов развития и течения заболеваний у животных различной этиологии	определять анатомические и возрастные особенности животных;
ОК 07. Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях.	
Знать:	Уметь:
Правила сбора и утилизации трупов животных и биологических отходов; методы проведения исследований биологического материала, продуктов и сырья животного и растительного происхождения с целью предупреждения возникновения болезней;	вскрывать трупы животных; определять топографическое расположение и строение органов и частей тела животных;
ОК 09. Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках.	
Знать:	Уметь:
требования охраны труда; основные нормативные акты в области ветеринарии, действующие на территории Российской Федерации;	применять нормативные требования в области ветеринарии;
ПК 1.1. Контроль санитарного и зоогигиенического состояния объектов животноводства и кормов.	
Знать:	Уметь:
меры профилактики заболеваний животных различной этиологии; правила отбора и хранения биологического материала; морфологические и биологические характеристики возбудителей инфекционных и инвазионных заболеваний животных; основы механизмов развития и течения заболеваний у животных различной этиологии	вскрывать трупы животных; определять топографическое расположение и строение органов и частей тела животных; определять и фиксировать физиологические характеристики животных.
ПК 1.2. Проведение ветеринарно-санитарных мероприятий для предупреждения возникновения болезней животных.	

Знать:	Уметь:
меры профилактики заболеваний животных различной этиологии; правила отбора и хранения биологического материала; морфологические и биологические характеристики возбудителей инфекционных и инвазионных заболеваний животных; основы механизмов развития и течения заболеваний у животных различной этиологии	определять анатомические и возрастные особенности животных;
ПК 1.3. Проведение ветеринарно-санитарных мероприятий в условиях специализированных животноводческих хозяйств.	
Знать:	Уметь:
меры профилактики заболеваний животных различной этиологии; правила отбора и хранения биологического материала; морфологические и биологические характеристики возбудителей инфекционных и инвазионных заболеваний животных; основы механизмов развития и течения заболеваний у животных различной этиологии	определять анатомические и возрастные особенности животных; определять и фиксировать физиологические характеристики животных
ПК 2.1. Предупреждение заболеваний животных, проведение санитарно-просветительской деятельности.	
Знать:	Уметь:
меры профилактики заболеваний животных различной этиологии; правила отбора и хранения биологического материала; морфологические и биологические характеристики возбудителей инфекционных и инвазионных заболеваний животных; основы механизмов развития и течения заболеваний у животных различной этиологии	определять анатомические и возрастные особенности животных; определять и фиксировать физиологические характеристики животных

2. ОПИСАНИЕ ПОКАЗАТЕЛЕЙ И КРИТЕРИЕВ ОЦЕНИВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ НА РАЗЛИЧНЫХ ЭТАПАХ ИХ ФОРМИРОВАНИЯ

2.1. Структура фонда оценочных материалов для промежуточной аттестации и текущего контроля

№ п/п	Темы дисциплины	Индекс компетенции	Форма контроля
	Промежуточная аттестация	ОК 01., ОК 02., ОК 04., ОК 07., ОК 09., ПК 1.1., ПК 1.2., ПК 1.3., ПК 2.1.	Экзамен
Раздел 1. Введение			
1	Введение	ОК 01., ОК 02., ОК 04., ОК 07., ОК 09., ПК 1.1., ПК 1.2., ПК 1.3., ПК 2.1.	Устный опрос Тестирование Проверка работ Проверка заданий Защита докладов (рефератов)
2	Смерть и посмертные изменения		
Раздел 2. Анатомия и физиология животных			
1.	Некроз	ОК 01., ОК 02., ОК 04., ОК 07., ОК 09., ПК 1.1., ПК 1.2., ПК 1.3., ПК 2.1.	Тестирование Проверка работ Проверка заданий Проверка задач Защита докладов (рефератов)
2.	Нарушение кровообращения		
3.	Дистрофии белковые		
4.	Дистрофии жировые и углеводные		
5.	Дистрофии минеральные		
6.	Атрофия, гипертрофия, регенерация, организация, инкапсуляция, метаплазия		

7.	Воспаление		
8.	Опухоли. Лейкозы		
9.	Иммунология и иммунопатология		
10.	Патоморфология органов пищеварения, сердечнососудистой и нервной системы		
11.	Патоморфология мочеполовой системы		
12.	Патоморфология органов дыхания		
13.	Патоморфология, патогенез и диагностика инфекционных болезней		
14.	Характеристика туберкулеза млекопитающих и птиц, паратуберкулеза, сапа		
15.	Общая характеристика вирусных болезней		
16.	Патологоанатомические изменения в органах при бешенстве, болезни Ауески, ИЭМ, ЗКГ		
17.	Патологоанатомические изменения в органах при микозах и микотоксикозах		
18.	Медленные инфекции		

3. РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Требования к результатам освоения учебной дисциплины

№ п/п	Индекс компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения дисциплины обучающиеся должны:	
			знать	уметь
1	ОК 01.	Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам	<i>Правила сбора и утилизации трупов животных и биологических отходов; методы проведения исследований биологического материала, продуктов и сырья животного и растительного происхождения с целью предупреждения возникновения болезней; требования охраны труда; меры профилактики заболеваний животных различной этиологии; правила отбора и хранения биологического</i>	<i>Применять нормативные требования в области ветеринарии; вскрывать трупы животных; определять топографическое расположение и строение органов и частей тела животных; определять анатомические и возрастные особенности животных; определять и фиксировать физиологические</i>
2	ОК 02.	Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности		
3	ОК 04.	Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде		
4	ОК 07.	Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях		
	ОК 09.	Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках		
5	ПК 1.1.	Контроль санитарного и зоогигиенического состояния объектов животноводства и кормов		
6	ПК 1.2.	Проведение ветеринарно-санитарных мероприятий для предупреждения возникновения болезней животных		

7	ПК 1.3.	Проведение ветеринарно-санитарных мероприятий в условиях специализированных животноводческих хозяйств	<i>материала; основные нормативные акты в области ветеринарии, действующие на территории Российской Федерации; анатомо-топографические характеристики организма животных с учетом видовых особенностей; нормативные данные физиологических показателей у животных; морфологические и биологические характеристики возбудителей инфекционных и инвазионных заболеваний животных; основы механизмов развития и течения заболеваний у животных различной этиологии</i>	<i>характеристики животных</i>
8	ПК 2.1.	Предупреждение заболеваний животных, проведение санитарно-просветительской деятельности		
<i>Итоговая аттестация в форме экзамена</i>				

4. СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ИТОГАМ ИЗУЧЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

4.1. Перечень вопросов к экзамену

№№ пп	Вопросы	Индекс компетенции
1	Понятие об патанатомии как о науке.	ОК 01., ОК 02., ОК 04., ОК 07., ОК 09., ПК 1.1., ПК 1.2., ПК 1.3., ПК 2.1.
2	Смерть и посмертные изменения.	ОК 01., ОК 02., ОК 04., ОК 07., ОК 09., ПК 1.1., ПК 1.2., ПК 1.3., ПК 2.1.
3	Некроз.	ОК 01., ОК 02., ОК 04., ОК 07., ОК 09., ПК 1.1., ПК 1.2., ПК 1.3., ПК 2.1.
4	Нарушение кровообращения.	ОК 01., ОК 02., ОК 04., ОК 07., ОК 09., ПК 1.1., ПК 1.2., ПК 1.3., ПК 2.1.
5	Дистрофии белковые.	ОК 01., ОК 02., ОК 04., ОК 07., ОК 09., ПК 1.1., ПК 1.2., ПК 1.3., ПК 2.1.
6	Дистрофии жировые и углеводные.	ОК 01., ОК 02., ОК 04., ОК 07., ОК 09., ПК 1.1., ПК 1.2., ПК 1.3., ПК 2.1.
7	Дистрофии минеральные.	ОК 01., ОК 02., ОК 04., ОК 07., ОК 09., ПК 1.1., ПК 1.2., ПК 1.3., ПК 2.1.
8	Атрофия и гипертрофия.	ОК 01., ОК 02., ОК 04., ОК 07., ОК 09., ПК 1.1., ПК 1.2., ПК 1.3., ПК 2.1.
9	Регенерация, организация.	ОК 01., ОК 02., ОК 04., ОК 07., ОК 09., ПК 1.1., ПК 1.2., ПК 1.3., ПК 2.1.
10	Инкапсуляция и метаплазия.	ОК 01., ОК 02., ОК 04., ОК 07., ОК 09., ПК 1.1., ПК 1.2., ПК 1.3., ПК 2.1.
11	Воспаление, как источник патологий.	ОК 01., ОК 02., ОК 04., ОК 07., ОК 09., ПК 1.1., ПК 1.2., ПК 1.3., ПК 2.1.
12	Специфические виды воспаления.	ОК 01., ОК 02., ОК 04., ОК 07., ОК 09., ПК 1.1., ПК 1.2., ПК 1.3., ПК 2.1.

13	Диагностика воспаления.	ОК 01., ОК 02., ОК 04., ОК 07., ОК 09., ПК 1.1., ПК 1.2., ПК 1.3., ПК 2.1.
14	Опухоли.	ОК 01., ОК 02., ОК 04., ОК 07., ОК 09., ПК 1.1., ПК 1.2., ПК 1.3., ПК 2.1.
15	Лейкозы.	ОК 01., ОК 02., ОК 04., ОК 07., ОК 09., ПК 1.1., ПК 1.2., ПК 1.3., ПК 2.1.
16	Иммунология.	ОК 01., ОК 02., ОК 04., ОК 07., ОК 09., ПК 1.1., ПК 1.2., ПК 1.3., ПК 2.1.
17	Иммунопатология.	ОК 01., ОК 02., ОК 04., ОК 07., ОК 09., ПК 1.1., ПК 1.2., ПК 1.3., ПК 2.1.
18	Особенности процессов патоморфологии органов пищеварения и сердечнососудистой системы.	ОК 01., ОК 02., ОК 04., ОК 07., ОК 09., ПК 1.1., ПК 1.2., ПК 1.3., ПК 2.1.
19	Особенности процессов патоморфологии органов дыхания.	ОК 01., ОК 02., ОК 04., ОК 07., ОК 09., ПК 1.1., ПК 1.2., ПК 1.3., ПК 2.1.
20	Особенности процессов бактериальных болезней.	ОК 01., ОК 02., ОК 04., ОК 07., ОК 09., ПК 1.1., ПК 1.2., ПК 1.3., ПК 2.1.
21	Особенности процессов туберкулеза.	ОК 01., ОК 02., ОК 04., ОК 07., ОК 09., ПК 1.1., ПК 1.2., ПК 1.3., ПК 2.1.
22	Особенности процессов патоморфологии в организме при вирусных болезнях.	ОК 01., ОК 02., ОК 04., ОК 07., ОК 09., ПК 1.1., ПК 1.2., ПК 1.3., ПК 2.1.
23	Специфические виды вирусных болезней.	ОК 01., ОК 02., ОК 04., ОК 07., ОК 09., ПК 1.1., ПК 1.2., ПК 1.3., ПК 2.1.
24	Особенности процессов патоморфологии в организме животных при бешенстве.	ОК 01., ОК 02., ОК 04., ОК 07., ОК 09., ПК 1.1., ПК 1.2., ПК 1.3., ПК 2.1.
25	Особенности патоморфологии в организме животных при ИЭМ	ОК 01., ОК 02., ОК 04., ОК 07., ОК 09., ПК 1.1., ПК 1.2., ПК 1.3., ПК 2.1.
26	Особенности патоморфологии в организме животных при болезни Ауески.	ОК 01., ОК 02., ОК 04., ОК 07., ОК 09., ПК 1.1., ПК 1.2., ПК 1.3., ПК 2.1.
27	Особенности процессов патоморфологии в организме животных при ИЭМ.	ОК 01., ОК 02., ОК 04., ОК 07., ОК 09., ПК 1.1., ПК 1.2., ПК 1.3., ПК 2.1.
28	Особенности процессов патоморфологии при микозах.	ОК 01., ОК 02., ОК 04., ОК 07., ОК 09., ПК 1.1., ПК 1.2., ПК 1.3., ПК 2.1.
29	Особенности процессов патоморфологии при микотоксикозах.	ОК 01., ОК 02., ОК 04., ОК 07., ОК 09., ПК 1.1., ПК 1.2., ПК 1.3., ПК 2.1.
30	Специфические формы грибковых заболеваний.	ОК 01., ОК 02., ОК 04., ОК 07., ОК 09., ПК 1.1., ПК 1.2., ПК 1.3., ПК 2.1.

4.2. Перечень примерных практических заданий к экзамену

№№ пп	Практические задания	Индекс компетенции
1	Определить микропрепарат: Зернистая дистрофия гепатоцита.	ОК 01., ОК 02., ОК 04., ОК 07., ОК 09., ПК 1.1., ПК 1.2., ПК 1.3., ПК 2.1.
2	Определить микропрепарат: Гиалино-капельная дистрофия почечных канальцев.	ОК 01., ОК 02., ОК 04., ОК 07., ОК 09., ПК 1.1., ПК 1.2., ПК 1.3., ПК 2.1.
3	Определить микропрепарат: Жировая дистрофия миокарда.	ОК 01., ОК 02., ОК 04., ОК 07., ОК 09., ПК 1.1., ПК 1.2., ПК 1.3., ПК 2.1.
4	Определить микропрепарат: Жировая дистрофия печени.	ОК 01., ОК 02., ОК 04., ОК 07., ОК 09., ПК 1.1., ПК 1.2., ПК 1.3., ПК 2.1.
5	Определить микропрепарат: Углеводная дистрофия эпителия почечных канальцев.	ОК 01., ОК 02., ОК 04., ОК 07., ОК 09., ПК 1.1., ПК 1.2., ПК 1.3., ПК 2.1.
6	Определить микропрепарат: Коллоидная дистрофия щитовидной железы.	ОК 01., ОК 02., ОК 04., ОК 07., ОК 09., ПК 1.1., ПК 1.2., ПК 1.3., ПК 2.1.
7	Определить микропрепарат: Жировая эмболия.	ОК 01., ОК 02., ОК 04., ОК 07., ОК 09., ПК 1.1., ПК 1.2., ПК 1.3., ПК 2.1.
8	Определить микропрепарат: Тромбоз.	ОК 01., ОК 02., ОК 04., ОК 07., ОК 09., ПК 1.1., ПК 1.2., ПК 1.3., ПК 2.1.
9	Определить микропрепарат: Инфаркт миокарда.	ОК 01., ОК 02., ОК 04., ОК 07., ОК 09., ПК 1.1., ПК 1.2., ПК 1.3., ПК 2.1.
10	Определить микропрепарат: Папиллома кожи.	ОК 01., ОК 02., ОК 04., ОК 07., ОК 09., ПК 1.1., ПК 1.2., ПК 1.3., ПК 2.1.

11	Определить микропрепарат: Цирроз печени.	ОК 01., ОК 02., ОК 04., ОК 07., ОК 09., ПК 1.1., ПК 1.2., ПК 1.3., ПК 2.1.
12	Определить микропрепарат: Рак яичника.	ОК 01., ОК 02., ОК 04., ОК 07., ОК 09., ПК 1.1., ПК 1.2., ПК 1.3., ПК 2.1.
13	Определить микропрепарат: Тельца Бабеша-Негри при бешенстве.	ОК 01., ОК 02., ОК 04., ОК 07., ОК 09., ПК 1.1., ПК 1.2., ПК 1.3., ПК 2.1.
14	Определить микропрепарат: Грибковые поражения легких.	ОК 01., ОК 02., ОК 04., ОК 07., ОК 09., ПК 1.1., ПК 1.2., ПК 1.3., ПК 2.1.
15	Определить микропрепарат: Аденома яичников.	ОК 01., ОК 02., ОК 04., ОК 07., ОК 09., ПК 1.1., ПК 1.2., ПК 1.3., ПК 2.1.

Критерии оценивания промежуточной аттестации при сдаче экзамена

Оценка «отлично» (86-100 баллов). Обучающийся показывает высокий уровень компетентности, знания учебного материала, раскрывает основные понятия, анализирует. Уверенно и профессионально, грамотным языком, ясно, четко и понятно излагает состояние и суть вопроса. Обучающийся показывает высокий уровень теоретических знаний по дисциплине. Профессионально, грамотно, последовательно, хорошим языком четко излагает материал, аргументировано формулирует выводы.

Оценка «хорошо» (71-85 баллов). Обучающийся показывает достаточный уровень компетентности, знания учебного материала. Обучающийся показывает достаточный уровень профессиональных знаний, свободно оперирует понятиями, методами оценки принятия решений, имеет представление. Ответ построен логично, материал излагается хорошим языком, но при ответе допускает некоторые погрешности.

Оценка «удовлетворительно» (56-70 баллов). Обучающийся показывает достаточные знания учебного и лекционного материала, но при ответе отсутствует должная связь между анализом, аргументацией и выводами. В ответе не всегда присутствует логика, аргументы привлекаются недостаточно веские.

Оценка «неудовлетворительно» (менее 56 баллов). Обучающийся показывает слабые знания лекционного материала, низкий уровень компетентности, неуверенное изложение вопроса. Обучающийся показывает слабый уровень профессиональных знаний. Неуверенно и логически непоследовательно излагает материал. Неправильно отвечает на поставленные вопросы.

5. ТИПОВЫЕ КОНТРОЛЬНЫЕ ЗАДАНИЯ ИЛИ ИНЫЕ МАТЕРИАЛЫ, НЕОБХОДИМЫЕ ДЛЯ ОЦЕНКИ ЗНАНИЙ, УМЕНИЙ, ОПЫТА ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИХ ЭТАПЫ ФОРМИРОВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ В ПРОЦЕССЕ ОСВОЕНИЯ ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

5.1. Перечень вопросов входного контроля

1. Дать определение понятию анатомия.
2. Что такое физиология?
3. Что такое патфизиология?
4. Филогенез – это
5. Онтогенез – это

6. Строение и функции печени?
7. Общее строение паренхиматозных органов?
8. Что такое топографическая анатомия?
9. Органы грудной полости?
10. Органы брюшной полости?

Критерии оценки входного контроля

Оценка «отлично» (86-100 баллов). Обучающийся показывает высокий уровень компетентности, знания учебного материала, раскрывает основные понятия, анализирует. Уверенно и профессионально, грамотным языком, ясно, четко и понятно излагает состояние и суть вопроса. Обучающийся показывает высокий уровень теоретических знаний. Профессионально, грамотно, последовательно, хорошим языком четко излагает материал, аргументировано формулирует выводы.

Оценка «хорошо» (71-85 баллов). Обучающийся показывает достаточный уровень компетентности, знания учебного материала. Обучающийся показывает достаточный уровень профессиональных знаний, свободно оперирует понятиями, методами оценки принятия решений, имеет представление. Ответ построен логично, материал излагается хорошим языком, но при ответе допускает некоторые погрешности.

Оценка «удовлетворительно» (56-70 баллов). Обучающийся показывает достаточные знания учебного материала, но при ответе отсутствует должная связь между анализом, аргументацией и выводами. В ответе не всегда присутствует логика, аргументы привлекаются недостаточно веские.

Оценка «неудовлетворительно» (менее 56 баллов). Обучающийся показывает слабые знания учебного материала, низкий уровень компетентности, неуверенное изложение вопроса. Обучающийся показывает слабый уровень профессиональных знаний. Неуверенно и логически непоследовательно излагает материал. Неправильно отвечает на поставленные вопросы.

5.2. Комплект тестовых заданий

Тема: Введение

ОСНОВЫ ОБЩЕЙ ПАТОЛОГИИ

1. Здоровое животное — это
 - а) отсутствие признаков болезни;
 - б) нормальные лабораторные анализы;
 - в) состояние полного физического благополучия;
 - г) состояние полного физического благополучия, а не только отсутствие болезни и физических дефектов.
2. Патологическая реакция — это
 - а) разновидность болезней;
 - б) кратковременная необычная реакция организма на какое-либо воздействие;

- в) необычный результат лабораторного анализа;
 - г) защитная реакция организма на неблагоприятное внешнее воздействие.
3. Один и тот же патологический процесс:
- а) вызывается только одной причиной;
 - б) бывает только при одной болезни;
 - в) может быть вызван различными причинами и возникать при различных болезнях;
 - г) при конкретном заболевании не может сочетаться с другими патологическими процессами.
4. Этиология — это
- а) учение о причинах и условиях возникновения и развития болезней;
 - б) учение о механизмах развития болезней; в) исход болезни;
 - г) причина и механизм патологического процесса.
5. Профилактика в ветеринарии направлена на
- а) выявление причин заболеваний;
 - б) выявление причин заболеваний, их искоренение или ослабление;
 - в) улучшение условий содержания и кормления;
 - г) предупреждение инфекционных заболеваний с помощью прививок.
6. Патогенез — это
- а) раздел патологии, изучающий механизмы развития болезней;
 - б) то же самое, что и патологический процесс;
 - в) заболевание определенного вида;
 - г) причина болезни.
7. К исходам болезни относится
- а) выздоровление;
 - б) обострение болезни;
 - в) ремиссия;
 - г) рецидив.
8. Клиническая смерть — это
- а) смерть в стационаре;
 - б) смерть от заболевания;
 - в) состояние, которое может быть обратимым;
 - г) состояние, при котором погибает кора головного мозга.
9. Рецидив болезни — это
- а) обострение хронического процесса;
 - б) повторное возникновение одной и той же болезни;
 - в) исход болезни;
 - г) стадия болезни.
10. Патологическое состояние
- а) является особым видом заболевания;
 - б) является начальным периодом болезни;
 - в) может возникнуть в результате ранее перенесенного заболевания;
 - г) является кратковременной необычной реакцией на внешние раздражители.
11. Причины болезни могут быть:

- а) внешними и внутренними;
- б) постоянными и временными;
- в) легкими и тяжелыми;
- г) острыми и хроническими.

12. При неполном выздоровлении

- а) сохраняются слабовыраженные симптомы болезни;
- б) возникает рецидив болезни;
- в) сохраняются изменения в лабораторных анализах;
- г) в организме присутствуют остаточные явления в виде нарушений структуры и функции.

13. Острое заболевание обычно протекает:

- а) 1–2 дня;
- б) 5–14 дней;
- в) 30–40 дней;
- г) в отдельных случаях в течение нескольких месяцев.

НАРУШЕНИЕ ОБМЕНА ВЕЩЕСТВ В ОРГАНИЗМЕ И ЕГО ТКАНЯХ

1. Дистрофия — это

- а) нарушение обмена в клетках и тканях, приводящее к изменению их функций;
- б) резкое снижение массы тела; в) гибель участков ткани;
- г) уменьшение размеров органа или всего организма.

2. К паренхиматозным белковым дистрофиям относят

- а) зернистую, гиалиново-капельную, водяночную дистрофию;
- б) амилоидоз и гиалиноз;
- в) появление капель жира в цитоплазме;
- г) уменьшение паренхиматозных органов в размерах.

3. Гиалиноз — это

- а) разновидность хрящевой ткани;
- б) вид паренхиматозной белковой дистрофии;
- в) вид мезинхимальной белковой дистрофии;
- г) разрастание гиалинового хряща.

4. Мезинхимальная жировая дистрофия — это

- а) появление капель жира в цитоплазме;
- б) увеличение жировых отложений в организме;
- в) исчезновение подкожного жирового слоя;
- г) появление жировой клетчатки в забрюшинном пространстве.

5. Хромопротеиды — это

- а) эндогенные красящие вещества; б) соединения хрома;
- в) продукты обмена жиров;
- г) токсические вещества, возникающие в результате извращенного обмена белков.

6. Желтуха бывает

- а) гемолитической, паренхиматозной и обтурационной;
- б) острой и хронической;
- в) инфекционной и неинфекционной;

г) истинной и ложной.

7. Основной протеиновый пигмент — это

- а) меланин;
- б) билирубин;
- в) липофусцин;
- г) меркурохром.

8. Конкременты — это

- а) камни, образующиеся в организме;
- б) плотные каловые массы;
- в) кристаллы солей;
- г) участки обызвествления в тканях.

9. Неполное голодание — это:

- а) снижение аппетита;
- б) недостаточное содержание в рационе тех или иных питательных веществ;
- в) энергетически недостаточный рацион;
- г) однократный прием пищи в течение суток.

10. При отрицательном азотистом балансе

- а) в организме накапливаются азотистые вещества;
- б) в организм не поступают азотистые вещества;
- в) из организма выводится больше азотистых веществ, чем поступает;
- г) в организм не поступает азот из-за вдыхания чистого кислорода, а не воздуха.

11. Гипергидратация — это

- а) обильное поступление воды в организм;
- б) задержка воды в организме;
- в) набухание волокон соединительной ткани;
- г) потеря жидкости в организме.

12. Отеки бывают

- а) застойными;
- б) артериальными и венозными;
- в) врожденными и приобретенными;
- г) острыми и хроническими.

13. Ацидоз возникает при

- а) накоплении кислых продуктов в организме;
- б) накоплении щелочных продуктов в организме;
- в) избыточном образовании соляной кислоты в желудке;
- г) учащенном дыхании.

14. Основной обмен — это:

- а) обмен белков;
- б) обмен нуклеиновых кислот;
- в) минимальное количество энергии, необходимое для поддержания нормальной жизнедеятельности;
- г) обмен веществ и энергии при повседневной жизни животного.

15. Агнезия — это
- а) врожденное отсутствие органа;
 - б) недоразвитие органа;
 - в) уменьшение размеров органа из-за его бездействия;
 - г) изменение структуры клеток и тканей из-за нарушения обменных процессов.
16. Атрофия бывает
- а) физиологическая и патологическая;
 - б) врожденная и приобретенная;
 - в) паренхиматозная и мезенхимальная;
 - г) белковая, жировая и углеводная.
17. Гангрена — это
- а) некроз тканей, соприкасающихся с внешней средой;
 - б) только некроз тканей конечностей;
 - в) некроз инфицированных тканей;
 - г) некроз соединительной ткани.
18. Организация — это
- а) процесс формирования органа во внутриутробном периоде;
 - б) один из исходов некроза;
 - в) образование капсулы вокруг очага некроза;
 - г) выпадение солей кальция в зоне некроза.

МЕХАНИЗМЫ ВОССТАНОВЛЕНИЯ ФУНКЦИЙ

1. Декомпенсация — это
- а) истощение компенсаторных возможностей организма;
 - б) защитно-приспособительная реакция организма;
 - в) нарушение правильного соотношения структурных элементов в органе;
 - г) извращенный вариант компенсаторной реакции организма при заболевании.
2. Регенерация бывает
- а) достаточной и недостаточной;
 - б) нормальной и аномальной;
 - в) физиологической, восстановительной и патологической;
 - г) непрерывно прогрессирующей и вялотекущей.
3. Гипертрофия бывает
- а) врожденной и приобретенной;
 - б) астрофической и дистрофической;
 - в) истинной и ложной;
 - г) старческой.
4. Заживление бывает
- а) первичным и вторичным натяжением;
 - б) быстрым и медленным;
 - в) достаточным и недостаточным;
 - г) местным и общим.
5. Стадия истощения — это

- а) последняя фаза голодания;
 - б) исход хронического заболевания;
 - в) последняя стадия общего адаптационного синдрома (стресс);
 - г) результат недостаточного поступления в организм витаминов.
6. Для шока любого происхождения характерно
- а) суживание сосудов с последующим их расширением, расстройство микроциркуляции;
 - б) падение АД без нарушений микроциркуляции;
 - в) увеличение ЧСС, нормальное АД;
 - г) дыхательные расстройства.
7. Шок бывает
- а) острым и хроническим;
 - б) болевым и психогенным;
 - в) геморрагическим и травматическим;
 - г) физиологическим и патологическим.
8. Основное звено в патогенезе комы
- а) угнетение ЦНС;
 - б) уменьшение ОЦК;
 - в) выброс в кровь гормонов коры надпочечников;
 - г) расстройство кровообращения.
9. Резистентность — это
- а) устойчивость организма к патогенным воздействиям;
 - б) реакция организма на травму;
 - в) сопротивляемость организма к отдельным видам патогенных микроорганизмов;
 - г) приобретенная устойчивость организмов к тяжелым физическим нагрузкам.
10. Гиперергия — это
- а) пониженное образование энергии в организме;
 - б) сниженная реакция организма на воздействие болезнетворных факторов;
 - в) уменьшение размеров органа от его бездействия;
 - г) ненормальное — усиленная реакция организма на внешней раздражитель.

НАРУШЕНИЕ КРОВООБРАЩЕНИЯ

1. Компенсаторные механизмы при сердечной недостаточности

- а) расширение полостей сердца и тахикардия;
- б) усиление гемопозза и увеличение ОЦК;
- в) выброс гормонов коры надпочечников и сужение сосудов;
- г) застой крови в большом круге и появление отеков.

2. Дилатация полостей сердца бывает

- а) физиологической и патологической;
- б) компенсированной и декомпенсированной;
- в) тоногенной и миогенной;
- г) временной и постоянной.

3. Гиперемия — это

- а) увеличение кровенаполнения ткани;

- б) покраснение ткани;
 - в) воспаление ткани;
 - г) уменьшение кровенаполнения ткани.
4. Причиной венозной гиперемии может быть
- а) сдавление вен;
 - б) увеличение вязкости крови;
 - в) повышенное потребление кислорода тканями; г) усиление ЧСС.
5. Сладж — это
- а) скучивание и слипание эритроцитов;
 - б) внутрисосудистое свертывание крови;
 - в) активизация свертывающей системы крови;
 - г) врожденное нарушение способности крови к свертыванию.
6. Инфарктом называется
- а) только заболевание сердечной мышцы;
 - б) некроз тканей, соприкасающихся с внешней средой;
 - в) некроз участка органа как исход ишемии;
 - г) обратимые изменения в тканях в результате ишемии.
7. Тромбоз возникает из-за
- а) активизации свертывающей системы крови; б) закупорки сосуда сгустком крови;
 - в) замедления кровотока, повреждения сосудистой стенки, усиления свертываемости крови.
8. Эмбол — это
- а) сгусток крови;
 - б) пузырек воздуха;
 - в) сгусток фибрина;
 - г) любой материальный объект, закупоривший сосуд.
9. Скопление крови в тканях — это
- а) кровоизлияние;
 - б) гематома;
 - в) кровоподтек;
 - г) геморрагия.
10. Лимфедема — это
- а) лимфатический отек;
 - б) истечение лимфы из поврежденного лимфатического сосуда;
 - в) скопление лимфы в тканях;
 - г) воспаление лимфатического сосуда.

ВОСПАЛЕНИЕ

1. Клинические проявления воспаления — это
- а) боль и припухлость;
 - б) зуд и покраснение;
 - в) жар, боль, припухлость, покраснение и нарушение функции;
 - г) отек, гиперемия, снижение кожной чувствительности и физической активности.
2. Повреждение называется

- а) экссудацией;
 - б) альтерацией;
 - в) некрозом;
 - г) некробиозом.
3. Экссудация возникает вследствие
- а) выделения микробами продуктов их жизнедеятельности;
 - б) нарушения кровообращения в зоне воспаления;
 - в) выхода цитоплазматической жидкости за пределы клеток;
 - г) уменьшения содержания белка в плазме из-за его усиленного распада при воспалении.
4. Эмиграция лейкоцитов — это
- а) извращенная иммунная реакция;
 - б) следствие повреждения сосудов при воспалении;
 - в) защитно-приспособительная реакция;
 - г) при воспалении отсутствует.
5. Экссудат бывает
- а) белковым и безбелковым;
 - б) гематогенным и лимфогенным;
 - в) серозным, фибринозным, гнойным;
 - г) жидким, вязким, неоднородным.
6. К медиаторам воспаления относятся
- а) гистамин, серотонин, простагландины, цитокины;
 - б) гистамин, серотонин, трипсин, химотрипсин;
 - в) гормоны коры надпочечников, катехоламины;
 - г) адреналин, инсулин, трийодтиронин.
7. Пролиферация — это
- а) увеличение содержания недоокисленных продуктов обмена в зоне воспаления;
 - б) выход из депо форменных элементов в крови;
 - в) разрастание соединительной ткани в зоне воспаления;
 - г) пропитывание воспаленных тканей плазмы крови.
8. Дифтеритическое воспаление — это
- а) воспаление небных миндалин;
 - б) разновидность продуктивного воспаления;
 - в) вариант фиброзного воспаления;
 - г) инфекционная болезнь.
9. Флегмона — это чаще всего
- а) разлитое воспаление клетчаточных пространств;
 - б) гнойное расплавление мышц;
 - в) ограниченное скопление гноя в тканях;
 - г) разновидность альтернативного воспаления.
10. Склероз — это
- а) разрастание соединительной ткани в органе при исходе продуктивного воспаления;
 - б) сужение сосудов в результате воспаления;

в) сморщивание органов вследствие воспаления; г) резкое снижение памяти.

11. Специфические гранулемы при заболевании кожи

- а) лепромы;
- б) гуммы;
- в) папилломы;
- г) грануляция.

12. Для туберкулезного воспаления характерно

- а) появление гнойного экссудата;
- б) отсутствие специфических гранулем;
- в) наличие казеозного некроза;
- г) появление специфических гранулем с клееобразными участками распада в центре.

ПАТОЛОГИЯ ТЕРМОРЕГУЛЯЦИИ

1. Основные механизмы терморегуляции у животных — это

- а) повышение теплоотдачи за счет расширения кожных сосудов;
- б) повышение теплопродукции за счет усиленного распада белка;
- в) мышечная дрожь и испарение пота;
- г) усиление теплоотдачи за счет учащения дыхания.

2. Лихорадка — это

- а) реакция организма на внешние и внутренние раздражители;
- б) перегревание организма;
- в) мышечная дрожь;
- г) то же самое, что и озноб.

3. Пирогены — это

- а) вещества, вызывающие интоксикацию;
- б) живые бактерии;
- в) вирусы;
- г) вещества, вызывающие лихорадку.

4. Пирогенные вещества бывают

- а) искусственными и естественными;
- б) медленно- и быстродействующими;
- в) экзогенными и эндогенными;
- г) простыми и сложными.

5. Фебрильная лихорадка — это температура

- а) от 40 до 41С;
- б) от 41 до 42С; в) от 42 до 43С; г) свыше 43С;

6. Резкое снижение температуры при лихорадке называется

- а) лизисом;
- б) кризисом;
- в) ремиссией;
- г) падением.

7. При лихорадке принято выделять

- а) одну стадию;

- б) две стадии;
 - в) три стадии;
 - г) четыре стадии.
8. При послабляющей лихорадке разница между утренней и вечерней температурой
- а) не более 1С; б) 1–2С;
 - в) 3–5□С;
 - г) не имеет определенной закономерности.
9. При гектической лихорадке разница между утренней и вечерней температурой
- а) не более 1С;
 - б) 1–2С;
 - в) 3–5С;
 - г) не имеет определенной закономерности.
10. При постоянной лихорадке разница между утренней и вечерней температурой
- а) не более 1С; б) 1–2С;
 - в) 3–5С;
 - г) не имеет определенной закономерности.
11. Увеличение ЧСС при лихорадке на каждый градус обычно составляет
- а) 4–6 в мин; б) 8–10 в мин;
 - в) 12–14 в мин;
 - г) около 20 в мин.
12. Гипертермия — это
- а) то же самое, что и лихорадка;
 - б) искусственное повышение температуры тела с лечебной целью;
 - в) перегревание организма, возникающее из-за срыва механизмов терморегуляции;
 - г) период подъема температуры при лихорадке.

ОПУХОЛИ

1. В опухоли различают
- а) строму и паренхиму;
 - б) верхушку и основание;
 - в) дистальную и проксимальную части;
 - г) протоки и секреторную область.
2. Клеточный атипизм — это
- а) появление клеток, принадлежащих к определенным тканям в нехарактерных для них местах;
 - б) быстрое размножение клеток;
 - в) появление структурных изменений в клетках, их отличие от обычных клеток конкретных тканей;
 - г) врастание опухолевых клеток в соседние с опухолью ткани.
3. При экспансивном росте опухоль
- а) раздвигает окружающие ткани;
 - б) прорастает в окружающие ткани;
 - в) растет в просвет полого органа;
 - г) растет в толще стенки полого органа.
4. При инфильтрирующем росте опухоль

- а) раздвигает окружающие ткани;
 - б) прорастает в окружающие ткани;
 - в) растет в просвет полого органа;
 - г) растет в толще стенки полого органа.
5. При экзофитном росте опухоль
- а) раздвигает окружающие ткани;
 - б) прорастает в окружающие ткани;
 - в) растет в просвет полого органа;
 - г) растет в толще стенки полого органа.
6. Метастаз — это
- а) повторное появление опухоли на месте удаленной;
 - б) распад опухолевой ткани;
 - в) появление «дочерних» опухолей вдали от основного узла;
 - г) расстройство кровообращения в зоне опухолевого процесса.
7. Метастазы чаще всего распространяются
- а) с током лимфы;
 - б) с током крови;
 - в) с током лимфы и крови;
 - г) при непосредственном контакте с опухолью.
8. Для доброкачественных опухолей характерно
- а) отсутствие метастазов;
 - б) клеточный атипизм;
 - в) наиболее частая локализация в костной ткани;
 - г) выраженное расстройство периферического кровообращения.
9. Липома — это
- а) злокачественная опухоль из эпителия;
 - б) доброкачественная опухоль из соединительной ткани;
 - в) злокачественная опухоль из соединительной ткани; г) доброкачественная опухоль из жировой ткани.
10. Саркома — это
- а) злокачественная опухоль из эпителия;
 - б) доброкачественная опухоль из соединительной ткани;
 - в) злокачественная опухоль из соединительной ткани; г) доброкачественная опухоль из жировой ткани.
11. Рак — это
- а) злокачественная опухоль из эпителия;
 - б) доброкачественная опухоль из соединительной ткани;
 - в) злокачественная опухоль из соединительной ткани; г) доброкачественная опухоль из жировой ткани.
12. Опухоль, возникающая из-за нарушения эмбриональных листков, называется
- а) астроцитомы;
 - б) хондрома;

- в) тератома;
- г) рабдомиома.

13. Канцерогенные вещества — это

- а) токсины, возникающие в организме при росте опухоли;
- б) экзогенные вещества, способные вызвать возникновение злокачественной опухоли;
- в) противоопухолевые антитела;
- г) противоопухолевые химиопрепараты.

ПАТОЛОГИЯ ДЫХАНИЯ. БОЛЕЗНИ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ

1. Обструктивные нарушения дыхания — это

- а) уменьшение объемов и емкостей легких;
- б) нарушение проходимости дыхательных путей;
- в) нарушение диффузии газов через альвеолярную мембрану;
- г) нарушения дыхания из-за сдавливания легкого.

2. К периодическому дыханию относят:

- а) дыхание частое;
- б) гаспинг;
- в) дыхание Чейна — Стокса;
- г) редкую задержку дыхания.

3. Плевральная полость свободно сообщается с окружающей средой

- а) в норме;
- б) при закрытом пневмотораксе;
- в) при открытом пневмотораксе;
- г) при напряженном пневмотораксе.

4. Спадение легкого при его сдавливании называется

- а) ателектаз;
- б) коллапс;
- в) пневмония;
- г) гидроторакс.

5. Циркуляторная гипоксия возникает из-за

- а) недостатка кислорода во вдыхаемом воздухе;
- б) нарушения функций дыхательных путей и легких, а также дыхательного центра;
- в) замедления кровотока;
- г) нарушений окислительных процессов в тканях.

6. Дыхательная гипоксия возникает из-за

- а) недостатка кислорода во вдыхаемом воздухе;
- б) нарушения функций дыхательных путей и легких, а также дыхательного центра;
- в) замедления кровотока;
- г) нарушения окислительных процессов в тканях.

7. К компенсаторным механизмам при гипоксии относят

- а) учащение и углубление дыхания;
- б) сгущение крови;
- в) урежение и углубление дыхания;

г) дыхание через рот.

8. Карнификация — это

а) обызвествление ткани легкого;

б) пропитывание ткани легкого кровью;

в) некроз ткани легкого;

г) прорастание ткани легкого соединительной тканью, вследствие чего она становится безвоздушной, мясистой.

9. Стадии крупозной пневмонии — это

а) стадии прилива, разрешения;

б) стадии подъема, стояния температуры, криза;

в) стадии легочных и внелегочных проявлений;

г) начальная стадия, стадия развернутых клинических проявлений, стадия осложнений.

10. Абсцесс и гангрена легкого — это осложнения

а) острого бронхита;

б) крупозной пневмонии;

в) гнойного плеврита;

г) туберкулеза.

11. Бронхоэктазы — это

а) участки сужения бронхов;

б) участки спавшейся из-за закупорки бронхов легочной ткани;

в) участки расширения бронхов;

г) спазмы бронхов при бронхиальной астме.

12. Эмфизема легких — это

а) хроническое воспаление легочной ткани;

б) склероз легочной ткани;

в) недоразвитие ткани легких;

г) увеличение объемов легочной ткани при одновременном уменьшении дыхательной поверхности.

13. Наиболее часто встречающаяся опухоль легкого — это

а) саркома;

б) тератома;

в) рак;

г) фиброма.

ПАТОЛОГИЯ МОЧЕВЫДЕЛИТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ

1. Основную функцию почек можно сформулировать как

а) выведение из организма азотистых продуктов обмена;

б) выведение из организма излишков воды;

в) поддержание постоянства внутренней среды в организме;

г) выведение из организма экзогенных токсинов.

2. Процессы, в результате которых происходит образование мочи, — это

а) фильтрация и реабсорбция;

б) фильтрация, реабсорбция и секреция;

в) секреция и реабсорбция;

- г) фильтрация, реабсорбция, секреция и выделение ренина.
3. Уменьшение (прекращение) выделения мочи при резком снижении АД возникает из-за
- а) увеличения реабсорбции в почечных канальцах;
 - б) уменьшения фильтрации в почечных клубочках;
 - в) потери чувствительности;
 - г) отсутствия перистальтики мочеточников.
4. Появление белка в моче называется
- а) глобулинурией;
 - б) поллакиурией;
 - в) протенурией;
 - г) гиперпротеинемией.
5. Полиурия — это
- а) увеличение суточного диуреза;
 - б) учащенное ночное мочеиспускание;
 - в) недержание мочи;
 - г) низкая плотность мочи.
6. Гипостенурия — это
- а) увеличение суточного диуреза;
 - б) учащенное ночное мочеиспускание;
 - в) недержание мочи;
 - г) низкая плотность мочи.
7. При гломерулонефрите преимущественно поражаются
- а) почечные клубочки;
 - б) почечные канальца;
 - в) все элементы почечной паренхимы;
 - г) почечные лоханки.
8. При пиелонефрите преимущественно поражаются
- а) почечные клубочки;
 - б) почечные канальца;
 - в) все элементы почечной паренхимы; г) почечные лоханки.
9. Гломерулонефрит может быть
- а) острым и хроническим;
 - б) острым, подострым и хроническим;
 - в) острым, хроническим и рецидивирующим; г) первичным и вторичным.
10. Нефротический синдром может быть
- а) острым и хроническим;
 - б) острым, подострым и хроническим;
 - в) острым, хроническим и рецидивирующим;
 - г) первичным и вторичным.
11. Для нефротического синдрома характерно
- а) появление эритроцитов в моче;
 - б) появление лейкоцитов в моче;

- в) появление белка в моче, гипопропротеинемия;
 - г) увеличение суточного диуреза.
12. Вторично сморщенная почка — это исход
- а) гипертонической болезни;
 - б) хронического пиелонефрита;
 - в) хронического гломерулонефрита;
 - г) атеросклероза сосудов почек.
13. Гидронефротическая трансформация — это
- а) увеличение суточного диуреза;
 - б) расширение полости почек;
 - в) пропитывание почечной паренхимы воспалительной жидкостью;
 - г) отек почечной ткани при застое крови в большом круге кровообращения.
14. Ренальная острая почечная недостаточность возникает из-за
- а) уменьшения процессов фильтрации при шоке;
 - б) некроза почечных канальцев;
 - в) резкого снижения поступления жидкости в организм;
 - г) закупорки мочеточника единственной почки.
15. Уремия — это
- а) финальная стадия хронической почечной недостаточности;
 - б) начальная стадия острой почечной недостаточности;
 - в) результат внутривенного введения мочевины с лечебной целью;
 - г) осложнение аутоуринотерапии.

ПАТОЛОГИЯ ОРГАНОВ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА И ПЕЧЕНИ

1. Повышенное слюноотделение — это
- а) гипосаливация;
 - б) гиперсаливация; в) гиперстензия;
 - г) гипертензия.
2. Дисфагия — это
- а) нарушение жевания;
 - б) нарушение слюноотделения;
 - в) нарушение аппетита;
 - г) нарушение глотания.
3. Воспаление подчелюстных слюнных желез — это
- а) паротит;
 - б) сиалоаденит;
 - в) ангина;
 - г) тонзиллит.
4. Дивертикул пищевода — это
- а) участок рубцового сужения;
 - б) слепое выпячивание стенки;
 - в) то же, что и пищеводный клапан;
 - г) расширение пищевода над суженным участком.

БОЛЕЗНИ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ

1. При сердечных блокадах нарушается функция
 - а) автоматизма;
 - б) возбудимости;
 - в) проводимости;
 - г) сократимости.
2. Главный водитель сердечного ритма в норме расположен в
 - а) предсердном — желудочковом узле;
 - б) синусном — предсердном узле;
 - в) волокнах Пуркине;
 - г) пучке Гиса.
3. Тампонада сердца — это
 - а) сдавливание сердца из-за рубцовых процессов в перикарде;
 - б) хирургическая манипуляция при операции на сердце;
 - в) сдавление сердца накопившейся в полости перикарда жидкостью;
 - г) прекращение работы сердца из-за беспорядочного сокращения мышечных волокон.
4. Ревматизм — это
 - а) воспаление суставов;
 - б) заболевание сердца;
 - в) заболевание соединительной ткани с преимущественным поражением суставов и сердца;
 - г) то же самое, что и ревматоидный артрит.

ОТВЕТЫ К ТЕСТАМ

Основы общей патологии:

- 1) г; 2) б; 3) в; 4) а; 5) б; 6) а; 7) а; 8) в; 9) б; 10) в; 11) а;
12) г; 13) в.

Нарушение обмена веществ в организме и его тканях:

- 1) а; 2) а; 3) в; 4) б; 5) а; 6) а; 7) а; 8) а; 9) в; 10) в; 11) б;
12) а; 13) а; 14) в; 15) а; 16) а; 17) а; 18) б.

Механизмы восстановления функций:

- 1) а; 2) в; 3) в; 4) а; 5) в; 6) а; 7) в; 8) а; 9) а; 10) г.

Нарушение кровообращения:

- 1) а; 2) в; 3) а; 4) а; 5) а; 6) в; 7) в; 8) г; 9) б; 10) а.

Воспаление:

- 1) в; 2) б; 3) б; 4) в; 5) в; 6) а; 7) в; 8) в; 9) а; 10) а; 11) б;
12) в.

Патология терморегуляции:

- 1) в; 2) а; 3) г; 4) в; 5) а; 6) б; 7) в; 8) б; 9) в; 10) а; 11) б;
12) в.

Опухоли:

- 1) а; 2) в; 3) а; 4) б; 5) в; 6) в; 7) в; 8) а; 9) г; 10) в; 11) а;
12) в; 13) б.

Патология дыхания. Болезни органов дыхания:

1) б; 2) в; 3) в; 4) б; 5) в; 6) а; 7) а; 8) г; 9) а; 10) б; 11) в;
12) в; 13) в.

Патология мочевыделительной системы:

1) в; 2) б; 3) б; 4) в; 5) а; 6) г; 7) а; 8) г; 9) б; 10) г; 11) в;
12) в; 13) б; 14) б; 15) а.

Патология органов желудочно-кишечного тракта и печени:

1) б; 2) г; 3) б; 4) а; 5) б; 6) б; 7) б; 8) г; 9) б; 10) а; 11) б;
12) а; 13) в; 14) а.

Болезни сердечно-сосудистой системы:

1) в; 2) б; 3) б; 4) в.

Критерии оценивания

- отношение правильно выполненных заданий к общему их количеству

Шкала оценивания:

Баллы для учета в рейтинге (оценка)	Степень удовлетворения критериям
«Отлично»	Выполнено 86-100% заданий
«Хорошо»	Выполнено 71-85% заданий
«Удовлетворительно»	Выполнено 56-70% заданий
«Неудовлетворительно»	Выполнено 0-56% заданий

5.3. Перечень тем докладов (рефератов)

1. Сибирская язва: патоморфология, патологоанатомическая диагностика, дифференциальная диагностика.
2. Эмфизематозный карбункул: патоморфология, патологоанатомическая диагностика, дифференциальная диагностика.
3. Злокачественный отек: патоморфология, патологоанатомическая диагностика, дифференциальная диагностика.
4. Рожа свиней: патоморфология, патологоанатомическая диагностика, дифференциальная диагностика.
5. Болезни лошадей инфекционного характера в условиях ипподромов и конноспортивных комплексов: патоморфология, патологоанатомическая диагностика, дифференциальная диагностика.
6. Болезни собак в условиях мегаполиса: патоморфология, патологоанатомическая диагностика, дифференциальная диагностика.
7. Болезни кошек в условиях мегаполиса: патоморфология, патологоанатомическая диагностика, дифференциальная диагностика.
8. Пастереллез: патоморфология, патологоанатомическая диагностика, дифференциальная диагностика.
9. Сальмонеллез: патоморфология, патологоанатомическая диагностика, дифференциальная диагностика.
10. Колибактериоз: патоморфология, патологоанатомическая диагностика, дифференциальная диагностика.

11. Болезни молодняка сельскохозяйственных животных в условиях крупных промышленных комплексов: этиология, патогенез, особенности патоморфологии, патологоанатомической диагностики и дифференциальной диагностики.
12. Отечная болезнь поросят: особенности этиологии и патогенеза. Патоморфология, патологоанатомическая диагностика, дифференциальная диагностика.
13. Туберкулез крупного рогатого скота: патоморфология, патологоанатомическая диагностика, дифференциальная диагностика.
14. Туберкулез мелкого рогатого скота: патоморфология, патологоанатомическая диагностика, дифференциальная диагностика.
15. Туберкулез птиц: патоморфология, патологоанатомическая диагностика, дифференциальная диагностика.
16. Бруцеллез сельскохозяйственных животных: патоморфология, патологоанатомическая диагностика, дифференциальная диагностика.
17. Некробактериоз: патоморфология, патологоанатомическая диагностика, дифференциальная диагностика.
18. Диплококковая септицемия: патоморфология, патологоанатомическая диагностика, дифференциальная диагностика.
19. Классическая чума свиней: патоморфология, патологоанатомическая диагностика, дифференциальная диагностика.
20. Африканская чума свиней: патоморфология, патологоанатомическая диагностика, дифференциальная диагностика.
21. Болезнь Марека: патоморфология, патологоанатомическая диагностика, дифференциальная диагностика.
22. Медленные инфекции животных: патоморфология, патологоанатомическая диагностика, дифференциальная диагностика.
23. Прионные инфекции животных: патоморфология, патологоанатомическая диагностика, дифференциальная диагностика.
24. Бешенство и болезнь Ауэски: вопросы патоморфологии, дифференциальной диагностики.
25. Инфекционная анемия лошадей: патоморфология, патологоанатомическая диагностика, дифференциальная диагностика.
26. Чума рогатого скота: патоморфология, патологоанатомическая диагностика, дифференциальная диагностика.
27. Чума плотоядных: патоморфология, патологоанатомическая диагностика, дифференциальная диагностика.
28. Болезнь Ньюкасла: патоморфология, патологоанатомическая диагностика, дифференциальная диагностика.
29. Грипп птиц: патоморфология, патологоанатомическая диагностика, дифференциальная диагностика.
30. Оспа млекопитающих и птиц: патоморфология, патологоанатомическая диагностика, дифференциальная диагностика.
31. Вирусная диарея крупного рогатого скота: патоморфология, патологоанатомическая диагностика, дифференциальная диагностика.

32. Вирусные гепатиты: патоморфология, патологоанатомическая диагностика, дифференциальная диагностика.
33. Микозы животных: патоморфология, патологоанатомическая диагностика, дифференциальная диагностика.
34. Микотоксикозы животных: патоморфология, патологоанатомическая диагностика, дифференциальная диагностика.
35. Бабезиозы животных: патоморфология, патологоанатомическая диагностика, дифференциальная диагностика.
36. Трихинеллез: патоморфология, патологоанатомическая диагностика, дифференциальная диагностика.
37. Особенности патоморфологии воспалительной реакции у разных видов домашних животных.
38. Патоморфология болезней иммунной системы.
39. Инфаркты: классификация, патоморфология.
40. Патоморфологические особенности паренхиматозных дистрофий.
41. Патоморфология стромально-сосудистых дистрофий

Критерии оценки докладов (рефератов)

Оценка «отлично» (86-100 баллов) выставляется обучающемуся, если содержание доклада (реферата) показывает высокий уровень его компетентности, знания по излагаемой теме и при защите доклада (реферата) обучающийся профессионально, грамотно, хорошим языком излагает материал, аргументировано делает выводы;

Оценка «хорошо» (71-85 баллов) выставляется обучающемуся, если содержание доклада (реферата) показывает достаточный уровень его компетентности, знания по анализируемой теме и при защите доклада (реферата) свободно, логично, хорошим языком излагает материал, но допускает некоторые погрешности;

Оценка «удовлетворительно» (56-70 баллов) выставляется обучающемуся, если содержание доклада (реферата) показывает достаточные знания по изучаемой теме, но в нем отсутствует должная связь между анализом, аргументацией и выводами. При защите обучающийся показывает, что он владеет практическими навыками по исследуемой проблеме, но на поставленные вопросы затрудняется с ответами, показывает недостаточно глубокие знания;

Оценка «неудовлетворительно» (менее 56 баллов) выставляется обучающемуся, если содержание доклада (реферата) показывает слабые знания по изучаемой теме, низкий уровень компетентности. При защите доклада (реферата) неуверенно и логически непоследовательно излагает материал, неправильно отвечает на поставленные преподавателем вопросы.

5.4. Перечень вопросов практических заданий

1. Теоретические и методологические основы современной патологической анатомии, ее значение для диагностики
2. Методы патологической диагностики.
3. Смерть, посмертные изменения организма.

4. Трупные изменения.
5. Атрофия.
6. Дистрофия, механизм развития. Изменение органоидов клетки при дистрофии.
7. Характеристика клеточной белковой дистрофии.
8. Клеточные диспротеинозы.
9. Гидропическая дистрофия.
10. Внеклеточные диспротеинозы.
11. Гиалиноз.
12. Амилоидоз.
13. Нарушение обмена нуклеопротеидов и его проявление.
14. Общая характеристика некрозов.
15. Некроз. Изменение ядра, цитоплазмы клеток и внеклеточного вещества.
16. Сухой некроз, механизм развития и его исходы.
17. Влажный некроз и его исходы. Значение для организма.
18. Анемия. Виды, исходы и значение для организма.
19. Трансплантация.
20. Биологическая сущность воспаления, проблема местного и общего в понимании диалектической сущности воспаления.
21. Патогенез воспаления.
22. Катаральное воспаление, патоморфология, исходы.
23. Фибринозное воспаление.
24. Гнойное воспаление. Виды, исход и последствия для организма.
25. Геморрагическое воспаление.
26. Интерстициальная и гранулематозная формы проявления продуктивного воспаления.
27. Цель вскрытия трупов животных, виды вскрытия.
28. Методы, техника вскрытия, технические приемы проведения вскрытия.
29. Документация вскрытия, протокол диагностического и акт судебноветеринарного вскрытия.
30. Особенности документов вскрытия, требования предъявляемые к оформлению, формулирование патолого-анатомического диагноза.

Критерии оценки практических заданий

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

Оценка «отлично» выставляется обучающемуся, который обладает всесторонними, систематизированными и глубокими знаниями материала учебной программы, умеет свободно выполнять задания, предусмотренные учебной программой, усвоил основную и ознакомился с дополнительной литературой.

Оценка «хорошо» выставляется обучающемуся, обнаружившему полное знание материала учебной программы, успешно выполняющему предусмотренные учебной программой задания,

усвоившему материал основной литературы, рекомендованной учебной программой.

Оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся, который показал знание основного материала учебной программы в объеме, достаточном и необходимым для дальнейшей учебы и предстоящей работы, справился с выполнением заданий, предусмотренных учебной программой, знаком с основной литературой, рекомендованной учебной программой.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, не знающему основной части материала учебной программы, допускающему принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных учебной программой заданий, неуверенно с большими затруднениями выполняющему практические работы.

5.5. Перечень ситуационных задач

1. Особенности диагностики белковых дистрофий.
2. Патологическая регенерация, как источник патологий.
3. Диагностика воспаления.

Критерии оценки ситуационных задач

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

Оценка «отлично» выставляется обучающемуся, который обладает всесторонними, систематизированными и глубокими знаниями материала учебной программы, умеет свободно выполнять задачи, предусмотренные учебной программой, усвоил основную и ознакомился с дополнительной литературой.

Оценка «хорошо» выставляется обучающемуся, обнаружившему полное знание материала учебной программы, успешно выполняющему предусмотренные учебной программой задачи, усвоившему материал основной литературы, рекомендованной учебной программой.

Оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся, который показал знание основного материала учебной программы в объеме, достаточном и необходимым для дальнейшей учебы и предстоящей работы, справился с выполнением задач, предусмотренных учебной программой, знаком с основной литературой, рекомендованной учебной программой.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, не знающему основной части материала учебной программы, допускающему принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных учебной программой задач, неуверенно с большими затруднениями выполняющему практические работы.

5.6. Перечень вопросов к самостоятельной работе

1. История развития патанатомии науки и ее взаимосвязь с другими науками
2. Смерть, посмертные изменения и отличие их от сходных прижизненных патологических процессов.
3. Нарушение кровообращения.
4. Разновидности дистрофий у сельскохозяйственных животных.

5. Опухоли. Лейкозы.
6. Паталогоанатомические изменения при незаразных болезнях. Иммунопатология
7. Паталогоанатомические изменения при инфекционных заболеваниях.
8. Медленные инфекции.

Критерии оценки промежуточной аттестации при проведении самостоятельной работы

Оценка «отлично» (86-100 баллов) выставляется обучающемуся, если содержание контрольной работы показывает высокий уровень его компетентности, знания по излагаемой теме обучающийся профессионально, грамотно, хорошим языком излагает материал, аргументировано делает выводы;

Оценка «хорошо» (71-85 баллов) выставляется обучающемуся, если содержание контрольной работы показывает достаточный уровень его компетентности, знания по анализируемой теме и при защите контрольной работы свободно, логично, хорошим языком излагает материал, но допускает некоторые погрешности;

Оценка «удовлетворительно» (56-70 баллов) выставляется обучающемуся, если содержание контрольной работы показывает достаточные знания по изучаемой теме, но в нем отсутствует должная связь между анализом, аргументацией и выводами. При защите обучающийся показывает, что он владеет практическими навыками по исследуемой проблеме, но на поставленные вопросы затрудняется с ответами, показывает недостаточно глубокие знания;

Оценка «неудовлетворительно» (менее 56 баллов) выставляется обучающемуся, если содержание контрольной работы показывает слабые знания по изучаемой теме, низкий уровень компетентности. При защите контрольной работы неуверенно и логически непоследовательно излагает материал, неправильно отвечает на поставленные преподавателем вопросы.

Лист внесения изменений

Номер изменения	Дата внесения изменений	Кем утверждено	Примечание