Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Волхонов Михаил Станиславович
Должность: Ректор
Дата подписания: 29.09.2026 14:39:47
Уникальный программный ключ:
40a6db1879d6a9ee29ec8e0ffb2f95e4614a0998

МИНИСТЕРСТВО СЕЛЬСКОГО ХОЗЯЙСТВА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«КОСТРОМСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ СЕЛЬСКОХОЗЯЙСТВЕННАЯ АКАДЕМИЯ»

Утверждаю:
Декан факультета ветеринарной
медицины и зоотехнии

Наталья Павловна Горбунова
Подписано цифровой подписью: Наталья Павловна Горбунова
Дата: 2026.05.13 17:59:26 +03'00'
_____/Н.П. Горбунова/

13 мая 2026 года

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
по дисциплине
«Патологическая анатомия и судебно-ветеринарная экспертиза»

Специальность	36.05.01. Ветеринария
Направленность (профиль)	«Болезни мелких домашних и экзотических животных», «Ветеринарное лечебное дело и экспертиза»
Квалификация выпускника	ветеринарный врач
Форма обучения	очная, заочная
Срок освоения ОПОП ВО	5 лет, 5,7 лет

Караваево 2026

Фонд оценочных средств предназначен для оценивания сформированности компетенций по дисциплине «Патологическая анатомия и судебно-ветеринарная экспертиза» для студентов специальности 36.05.01 Ветеринария, направленность (профиль) «Болезни мелких домашних и экзотических животных», «Ветеринарное лечебное дело и экспертиза» очной и заочной форм обучения

Разработчик: к.б.н., доцент Горбунова Наталья Павловна

Наталья Павловна Горбунова Подписано цифровой подписью: Наталья Павловна Горбунова Дата: 2026.04.14 09:58:04 +03'00' /Горбунова Н.П./

Фонд оценочных средств утвержден на заседании кафедры анатомии, физиологии и биохимии животных им. профессора Э.Ф. Ложкина

Протокол №8 от «14» апреля 2026 года.

Заведующий кафедрой Сергей Валерьевич Бармин Подписано цифровой подписью: Сергей Валерьевич Бармин Дата: 2026.04.14 11:55:57 +03'00' /Бармин С.В./

Согласовано:

Председатель методической комиссии факультета ветеринарной медицины и зоотехнии

Анастасия Сергеевна Сморчкова Подписано цифровой подписью: Анастасия Сергеевна Сморчкова Дата: 2026.05.07 16:50:36 +03'00' /Сморчкова А.С./

Протокол № 3 от «07» мая 2026 года.

Паспорт фонда оценочных средств

специальность 36.05.01 Ветеринария

направленность (профиль) «Болезни мелких домашних и экзотических животных»

«Ветеринарное лечебное дело и экспертиза»

очной и заочной форм обучения

Дисциплина: «Патологическая анатомия и судебно-ветеринарная экспертиза»

Таблица 1

№ п/п	Модуль дисциплины	Формируемые компетенции или их части	Оценочные материалы и средства	Количество
1	**МОДУЛЬ I. Общая патологическая анатомия.** Предмет и методы патологической анатомии. Танатология.	ПКос-1 Проведение клинического обследования животных с целью установления диагноза	Тестирование	30
2	Атрофия. Клеточные диспротеинозы		Тестирование	28
3	Внеклеточные диспротеинозы		Тестирование	20
4	Смешанные диспротеинозы.		Тестирование	26
5	Жировые дистрофии. Минеральные дистрофии. Некроз.		Тестирование	26
6	Расстройство крово-лимфообращения.		Тестирование Опрос	20 26
7	Воспаление.		Тестирование Опрос	20 28
8	Общая патологическая анатомия.		Коллоквиум Задача (практическое задание)	55 22
9	**МОДУЛЬ II. Частная патологическая анатомия** Патологоморфологическая диагностика болезней сердечно-сосудистой системы.	ОПК-6 Способен анализировать, идентифицировать и осуществлять оценку опасности риска возникновения и распространения болезней ПКос-1 Проведение клинического обследования животных с целью установления диагноза	Опрос	20
10	Патологоморфологическая диагностика болезней органов дыхания и мочеполовой системы.		Опрос	20
11	Патологоморфологическая диагностика болезней неинфекционной этиологии		Коллоквиум Тестирование/ Промежуточная аттестация (зачет)	32 65
12	Введение в инфекционный процесс. Патологоморфологическая диагностика сепсиса.		Опрос	20

13	Патологоморфологическая диагностика сибирской язвы		Опрос	18
14	Патологоморфологическая диагностика септических болезней (рожа свиней, пастереллез, сальмонеллез).		Опрос	20
15	Патологоморфологическая диагностика клостридиозов (строгих анаэробов).		Опрос	20
16	Патологоморфологическая диагностика септических, хронических болезней и клостридиозов.		Тестирование Коллоквиум	20 38
17	Клинико-анатомические формы и патоморфология вирусных болезней лошадей и крупного рогатого скота.		Опрос	20
18	Клинико-анатомические формы и патоморфология болезней свиней		Опрос	13
19	Клинико-анатомические формы и патоморфология медленных инфекций и болезней вирусной этиологии.		Опрос	20
20	Патологоморфологическая диагностика болезней вирусной этиологии.		Коллоквиум Задача (практическое задание)	20 14
21	Общая и частная патологическая анатомия		Курсовая работа Промежуточная аттестация (экзамен)	42
22	**МОДУЛЬ III. Общая судебно- ветеринарная медицина.** Введение. Организация патологоанатомической диагностики. Вскрытие трупа мелких животных. Оформление протокола вскрытия. Особенности судебно-ветеринарного вскрытия**.**	ПКос-1 Проведение клинического обследования животных с целью установления диагноза	Тестирование	30
23	**МОДУЛЬ IV. Частная судебно-ветеринарная медицина** Экспертиза эксгумированных трупов. Экспертиза заболеваний, вызванных крайними колебаниями температуры, электричеством	ОПК-6 Способен анализировать, идентифицировать и осуществлять оценку опасности риска возникновения и распространения	Тестирование Опрос	20 20

24	Экспертиза случаев смерти животных от асфиксии. Экспертиза трупа животного при скоропостижной смерти.	болезней ПКос-1 Проведение клинического обследования животных с целью установления диагноза	Тестирование Опрос	30 20
25	Случаи проведения судебно-ветеринарной экспертизы по вопросам борьбы с инфекционными и инвазионными болезнями, нарушение карантинных мероприятий и правил транспортировки животных. Перенос инфекции людям. Нарушение ветеринарно-санитарных правил инструкций.		Тестирование Опрос	20 20
26	Определение возраста плода. Перинатальная патология. Мертворожденность.		Тестирование Опрос	50 22
27	Должностные преступления и профессиональные нарушения. Неосторожные действия. Несчастные случаи. Врачебные ошибки. Экспертиза по материалам судебного дела		Тестирование Опрос Задача (практическое задание)	20 20 20
28	Общая и частная судебно-ветеринарная медицина		Коллоквиум Промежуточная аттестация (зачет)	65

1 ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ, НЕОБХОДИМЫЕ ДЛЯ ОЦЕНКИ ЗНАНИЙ, УМЕНИЙ И НАВЫКОВ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ В ПРОЦЕССЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Таблица 2 – Формируемые компетенции

Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции (части компетенции)	Оценочные материалы и средства
ПКос-1 Проведение клинического обследования животных с целью установления диагноза	**МОДУЛЬ I. Общая патологическая анатомия**	
	ПКос-1.1 ИД-1 $_{ПКос-1}$ Знать: -ветеринарно-санитарные требования к процессу вскрытия животных в соответствии с законодательством Российской Федерации в области ветеринарии; -правила работы со специальными инструментами при вскрытии трупов животных; -методы и технику вскрытия трупов животных различных видов; -формы и порядок составления протокола вскрытия животного; -требования охраны труда в объеме,	Тестирование Опрос Задача (практическое задание) Коллоквиум

	необходимом для выполнения должностных обязанностей. ПКос-1.2 ИД-2 $_{ПКос-1}$ Уметь: -собирать анамнез жизни и болезни обследуемых животных после смерти; -производить общий осмотр трупов животных перед вскрытием; -производить вскрытие трупов животных с использованием специальных инструментов и соблюдением требований безопасности; -устанавливать причину смерти и патолого-анатомический диагноз в соответствии с общепринятыми критериями и классификациями, перечнями заболеваний животных; -оформлять результаты посмертного диагностического обследования животного в протоколе вскрытия. ПКос-1.3 ИД-3 $_{ПКос-1}$ Владеть: -навыками выполнения посмертного диагностического исследования животных с целью установления патологических процессов, болезней, причины смерти.	
	МОДУЛЬ II. Частная патологическая анатомия	
ОПК-6 Способен анализировать, идентифицировать и осуществлять оценку опасности риска возникновения и распространения болезней	ОПК-6.1 ИД-1 $_{ОПК-6}$ Знать: -существующие программы профилактики и контроля зоонозов, контагиозных заболеваний, эмерджентных или вновь возникающих инфекций. ОПК-6.2 ИД-2 $_{ОПК-6}$ Уметь: -проводить оценку риска возникновения болезней животных. ОПК-6.3 ИД-3 $_{ОПК-6}$ Владеть: -навыками проведения процедур идентификации, выбора и реализации мер, которые могут быть использованы для снижения уровня риска	Тестирование Опрос Задача (практическое задание) Коллоквиум Курсовая работа
ПКос-1 Проведение клинического обследования животных с целью установления диагноза	ПКос-1.1 ИД-1 $_{ПКос-1}$ Знать: -ветеринарно-санитарные требования к процессу вскрытия животных в соответствии с законодательством Российской Федерации в области ветеринарии; -правила работы со специальными инструментами при вскрытии трупов животных; -методы и технику вскрытия трупов животных различных видов; -формы и порядок составления протокола вскрытия животного; -требования охраны труда в объеме,	

	необходимом для выполнения должностных обязанностей. ПКос-1.2 ИД-2 $_{ПКос-1}$ Уметь: -собирать анамнез жизни и болезни обследуемых животных после смерти; -производить общий осмотр трупов животных перед вскрытием; -производить вскрытие трупов животных с использованием специальных инструментов и соблюдением требований безопасности; -устанавливать причину смерти и патолого-анатомический диагноз в соответствии с общепринятыми критериями и классификациями, перечнями заболеваний животных; -оформлять результаты посмертного диагностического обследования животного в протоколе вскрытия. ПКос-1.3 ИД-3 $_{ПКос-1}$ Владеть: -навыками выполнения посмертного диагностического исследования животных с целью установления патологических процессов, болезней, причины смерти.	
	МОДУЛЬ III. Общая судебно-ветеринарная экспертиза	
ПКос-1 Проведение клинического обследования животных с целью установления диагноза	ПКос-1.1 ИД-1 $_{ПКос-1}$ Знать: -ветеринарно-санитарные требования к процессу вскрытия животных в соответствии с законодательством Российской Федерации в области ветеринарии; -правила работы со специальными инструментами при вскрытии трупов животных; -методы и технику вскрытия трупов животных различных видов; -формы и порядок составления протокола вскрытия животного; -требования охраны труда в объеме, необходимом для выполнения должностных обязанностей. ПКос-1.2 ИД-2 $_{ПКос-1}$ Уметь: -собирать анамнез жизни и болезни обследуемых животных после смерти; -производить общий осмотр трупов животных перед вскрытием; -производить вскрытие трупов животных с использованием специальных инструментов и соблюдением требований безопасности; -устанавливать причину смерти и патолого-анатомический диагноз в соответствии с общепринятыми критериями и классификациями, перечнями заболеваний животных;	Тестирование Опрос

	-оформлять результаты посмертного диагностического обследования животного в протоколе вскрытия. ПКос-1.3 ИД-3 $_{ПКос-1}$ Владеть: -навыками выполнения посмертного диагностического исследования животных с целью установления патологических процессов, болезней, причины смерти.	
	МОДУЛЬ IV. Частная судебно-ветеринарная экспертиза	
ОПК-6 Способен анализировать, идентифицировать и осуществлять оценку опасности риска возникновения и распространения болезней	ОПК-6.1 ИД-1 $_{ОПК-6}$ Знать: -существующие программы профилактики и контроля зоонозов, контагиозных заболеваний, эмерджентных или вновь возникающих инфекций. ОПК-6.2 ИД-2 $_{ОПК-6}$ Уметь: -проводить оценку риска возникновения болезней животных. ОПК-6.3 ИД-3 $_{ОПК-6}$ Владеть: -навыками проведения процедур идентификации, выбора и реализации мер, которые могут быть использованы для снижения уровня риска	Тестирование Опрос Задача (практическое задание) Коллоквиум
ПКос-1 Проведение клинического обследования животных с целью установления диагноза	ПКос-1.1 ИД-1 $_{ПКос-1}$ Знать: -ветеринарно-санитарные требования к процессу вскрытия животных в соответствии с законодательством Российской Федерации в области ветеринарии; -правила работы со специальными инструментами при вскрытии трупов животных; -методы и технику вскрытия трупов животных различных видов; -формы и порядок составления протокола вскрытия животного; -требования охраны труда в объеме, необходимом для выполнения должностных обязанностей. ПКос-1.2 ИД-2 $_{ПКос-1}$ Уметь: -собирать анамнез жизни и болезни обследуемых животных после смерти; -производить общий осмотр трупов животных перед вскрытием; -производить вскрытие трупов животных с использованием специальных инструментов и соблюдением требований безопасности; -устанавливать причину смерти и патолого-анатомический диагноз в соответствии с общепринятыми критериями и классификациями, перечнями заболеваний животных;	

	-оформлять результаты посмертного диагностического обследования животного в протоколе вскрытия. ПКос-1.3 ИД-3 $_{ПКос-1}$ Владеть: -навыками выполнения посмертного диагностического исследования животных с целью установления патологических процессов, болезней, причины смерти.	

Оценочные материалы и средства для проверки
сформированности компетенций

Модуль I Общая патологическая анатомия

Тема 1. «Предмет и методы патологической анатомии. Танатология».

Компьютерное тестирование (ТСк):

Выберите один вариант ответа.

Основоположник гуморальной теории развития патологической анатомии:
Демокрит
+Гиппократ
Морганьи
Гален

К определяющим причинам смерти относятся:
Паралич сердца
Паралич дыхательного центра
Паралич ЦНС
+Основная болезнь и воздействия факторов внешней среды

Танатогенез включает следующие стадии:
Биологическая смерть, клиническая смерть
Аутолиз, гниение
+Агония, клиническая смерть, биологическая смерть
Анабиоз, агония, биологическая смерть

Биологическая смерть при обычных условиях начинается:
+По истечении первых 5-6 минут, после клинической смерти
В течение первых 6-8 минут, после клинической смерти
В первые 10 минут, после смерти
В течение 30 минут, после смерти

При каких болезнях у трупа наблюдается вначале кратковременное повышение температуры трупа (до 42°С), а затем быстрое её снижение (2°С в каждый час):
Туберкулёз, паратуберкулёз, бруцеллёз
+Столбняк, бешенство, болезнь Ауески, сепсис, сибирская язва
Отравление ядами растительного и животного происхождения
ИНАН, ящур

Окоченение трупа хорошо выражено:
+У животных, с хорошо выраженной мускулатурой при внезапной смерти
У животных, с плохо выраженной мускулатурой
При септических болезнях
При хронических болезнях

Стадия имбибиции развивается:
Через 24 часа, после наступления смерти животного
+Через 8-18 часов, после наступления смерти животного
Через 12 часов, после наступления смерти животного
Через 14 часов, после наступления смерти животного

Трупные пятна не образуются при:

Асфиксии
Отравлении поваренной солью
Септических болезнях
+После убоя с обескровливанием, при малокровии, истощении
Основатель Казанской школы патологоанатомов:
А.А. Пикус
Р.Я. Белкни
+ К.Г. Боль
П.И. Кокуричев
Смерть от кровоизлияния в мозг относится:
Ненасильственной обычной смерти
Насильственной смерти
+Ненасильственной скоропостижной смерти
Физиологической смерти
Основоположник солидарной теории;
Гиппократ
+Демокрит
Вирхов
Птоломей
Непосредственными причинами смерти являются:
Воздействия внешней среды, при действии которых невозможно продолжение жизненных функций
Асфиксия
Потеря сознания
+Паралич сердца, паралич дыхательного центра, паралич ЦНС
Признак длительной агонии характеризуется:
Потерей сознания
+Обнаружением в полостях сердца и крупных сосудах желтовато-белых сгустков
Отсутствие сгустков крови в полостях сердца
Обнаружение в полостях сердца и крупных сосудах сгустков ярко-красного цвета
Период клинической смерти регистрируется:
+С момента последней систолы сердца
В течение 30 минут, после наступления смерти
В течение 1 часа, после наступления смерти
В течение 40 минут после гибели животного
Трупное окоченение это:
Охлаждение трупа до температуры окружающей среды
Дряблость мускулатуры
+Уплотнение (затвердение) мышц и неподвижность суставов
Перераспределение крови
Окоченение вялое, скоропротекающее, наблюдается при:
Септических болезнях
Отравлении химическими и растительными ядами
+Длительных хронических болезнях, медленных инфекциях
Асфиксии
Стадия гипостаза развивается:
Через 24 часа
В первые 12-14 часов, после смерти
В первые 18 часов, после смерти
+Через 3-5 часов, после смерти животного
Трупные пятна в стадию гипостаза:
+Темно-красного цвета с синюшным оттенком, при надавливании пальцем бледнеют, при изменении положения трупа пятна полностью перемещаются

Не бледнеют, при надавливании пальцем, а сохраняют свой первоначальный цвет, не перемещаются при изменении положения тела
При надавливании пальцем ещё больше краснеют, перемещаются в соответствии с новым положением трупа
При надавливании пальцем полностью исчезают, а после прекращения надавливания восстанавливают свой первоначальный цвет
Основатель Ленинградской школы патологоанатомов:
В.З. Черняк
+Н.Д. Балл
А.А. Раевской
И.И. Равич
Агония – это период…
С момента последней систолы сердца
+От начала умирания до последней систолы сердца
С момента потери сознания
После биологической смерти
Основоположник целлюлярной теории:
Боль К.Г.
Балл Н.Д.
+Вирхов Р.
Гиппократ
К ненасильственной смерти относится:
Естественная (физиологическая) смерть
+Скоропостижная, обычная смерти
Физиологическая смерть
Патологическая смерть
Признаки кратковременной агонии:
Обнаружение в крупных сосудах и полостях сердца сгустков жёлто-белого цвета
+Обнаружение в полостях сердца и крупных сосудах сгустков ярко-красного цвета
Агональная одышка
Запустение желудочков сердца
Охлаждение трупа происходит в первые сутки:
+В среднем на 1°С в каждый час
На 0,2°С в каждый час
На 2-3°С в каждый час
В среднем на 5°С в каждый час
Трупное окоченение начинается:
С мышц грудных конечностей через 6 часов
+С массетеров через 2-5 часов, после наступления смерти животного
С мышц шеи через 8 часов, после наступления смерти животного
Через 3 часа с момента смерти животного с мышц тазовых конечностей
Трупное окоченение отсутствует при:
Хронических болезнях
+У новорожденных гипотрофиков, при асфиксиях, септических болезнях
Высокой температуре тела
Болезнях, протекающих с поражением ЦНС
Состояние крови при асфиксии:
Свернувшаяся
Гемолизированная
Темно-красного цвета
+Несвернувшаяся, темно-красного цвета с синюшным оттенком
Трупные пятна в стадии имбибиции:

При надавливании пальцем полностью исчезают, а после прекращения надавливания восстанавливают свой первоначальный цвет, при изменении положения тела после смерти трупные пятна полностью перемещаются в соответствии с новым положением трупа

При надавливании пальцем ещё больше краснеют, перемещаются в соответствии с новым положением трупа

+Не бледнеют, при надавливании пальцем, а сохраняют свой первоначальный цвет, не перемещаются при изменении положения тела

Не исчезают при надавливании пальцем, бледнеют и медленно восстанавливают свой первоначальный цвет, при изменении положения тела пятна частично перемещаются и появляются на новых нижележащих участках тела

Трупное окоченение при высокой внешней температуре и сухом воздухе:

+Наступает медленнее

Наступает быстрее

Отсутствует

Хорошо выражено

При асфиксии на вскрытии отмечается:

Правый миокард дряблый, и все его полости пусты

+Левый миокард плотный, правая половина сердца кровенаполнена

Левый миокард дряблый и кровенаполнен

Левый и правый миокард плотный, вен и артерии пустые

Стадии гибели животного

(установите правильную последовательность в предложенных вариантах ответов):

1.биологическая смерть

2.преагония

3.агония

4.клиническая смерть

Ответы: 2, 3, 4, 1.

Стадии развития смерти в хронологическом порядке:

1. Клиническая смерть, агония, биологическая смерть.

2. Клиническая смерть, биологическая смерть, агония.

3. Агония, клиническая смерть, биологическая смерть.

4. Биологическая смерть, агония, клиническая смерть.

Правильный ответ: 3.

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 .....

Ответы: агония

На патологический материал для отправки в лабораторию, составляют сопроводительную записку в ..... экземплярах

Ответ: 2, двух

Трупы мелких животных в лабораторию посылают…….

Ответ: ЦЕЛИКОМ

Для бактериологического исследования в лабораторию направляют кусочки тканей и органов, консервированные в ……% растворе глицерина

Ответ: 40, СОРОКА

Документ, составленный несколькими лицами и подтверждающий установленные факты и события – это_____.

Правильный ответ: акт.

Тема 2. «Атрофия, клеточные диспротеинозы».

Компьютерное тестирование (ТСк):

Выберите один вариант ответа.

В зависимости от вида нарушения обмена веществ дистрофии бывают….

Паренхиматозные, смешанные, мезенхимальные

Клеточные, внеклеточные, смешанные

+Белковые, жировые, углеводные, минеральные

Прямые, непрямые

Физиологические, патологические

Атрофия это - …

Патологический процесс, возникающий в тканях и органах, в связи с нарушением обмена веществ

+Уменьшение объёма тканей и органов, с соответствующим снижением их функции, вследствие нарушения питания

Местная смерть клеток

Угасание функции клеток, тканей, органов

При атрофии в цитоплазме клеток накапливается пигмент.

Билирубин

Лютеин, меланин

+Липофусцин

Липохром, гемосидерин

Чем характеризуется зернистая дистрофия.

+Появлением в цитоплазме клеток зёрен и капель белковой природы

Распадом ядер клеток

Набуханием митохондрий

Образованием вакуолей в цитоплазме

Появлением в цитоплазме жировых включений

Органы, в которых наиболее часто встречается зернистая дистрофия…..

Кости и костный мозг

Селезёнка, лимфатические сосуды

Лёгкие, желудок, поджелудочная железа

+Почки, печень, миокард

Сущность развития гидропической дистрофии:

Резорбция клеток, денатурация белка

+Изменение коллоидно-осматического давления и повышения проницаемости клеточных мембран

Усиление синтеза белка

Выпадение функции

Образование зёрен белковой природы

При каких патологических процессах наблюдают гиалиново-капельная дистрофия:

В паренхиматозных органах, находящихся в состоянии некроза

+В очагах хронического воспаления, в железистых опухолях, в эпителии почечных канальцев при нефритах

В клетках эпидермиса кожи при развитии отёков

При инфекционном поражении кожного покрова

При поражении кожи на фоне трихофитии, микроспории

Назовите физиологическую атрофию:

Атрофия мышц от бездеятельности

Атрофия почек при закупорке мочеточника

+Атрофия вилочковой железы в период полового созревания

Атрофия щитовидной железы после приема препаратов

Паренхиматозный орган при зернистой дистрофии:
Плотной консистенции, увеличен в объеме, ярко-красного цвета
Зернистый с поверхности разреза, форма органа сохранена
+Увеличен в объёме, дряблой консистенции, бледного цвета, рисунок с поверхности разреза сглажен, мутный
Серо-белого цвет, форма органа изменена
Гиперкератоз – это:
Качественное образование рогового вещества
+Избыточное образование рогового вещества
Формирование соединительной ткани
Повреждение кератогиалина
Определите дисфункциональную патологическую атрофию:
+Атрофия зрительного нерва после удаления глаза
Атрофия щитовидной железы от применения препаратов
Старческая атрофия яичников
Кахексия (истощение)
Орган уменьшен в объеме, форма его сохранена, плотной консистенции, бледно-бурого цвета. Данная картина характерна для….
Дистрофии
+Атрофии
Гиперкератоза
Некробиоза
Исход гиалиново-капельной дистрофии:
+Некроз и некробиоз клеток
Атрофия
Гиалиноз
Обратное развитие
Определить процесс в почке: слегка увеличена в объеме, капсула напряжена, паренхима выбухает, форма не изменена, консистенция дряблая, цвет серо-желтый, граница между корковым и мозговым слоями сглажена?
Атрофия почек
+Зернистая дистрофия почек
Некроз
Гиалиноз
Виды клеточных диспротеинозов:
Мукоидное набухание, фибриноидное набухание
+Зернистая, гиалиново-капельная; гидропическая, роговая
Гиалиноз, амилоидоз, вакуольная дистрофия
Амилоидная, зернистая, вакуольная
При атрофии консистенция паренхиматозного органа:
Дряблая
Рыхлая
+Плотная
Тестоватая
Механизм развития гиалиново-капельной дистрофии…
+Резорбция клетками патологических белковых веществ или денатурация клеточных белков
Образование секрет-гранул и усиление синтеза белка
Плазмолиз
Трансформация
Инфильтрация, декомпозиция
При каких патологических процессах наблюдается водяночная дистрофия:
При поражении кожи на фоне трихофитии, микроспории

При развитии сухих мозолей
+В клетках эпидермиса кожи, при развитии отёков, инфекционном поражении кожного покрова (оспе, ящуре)
При поражении кожи, наблюдающемся при стригущем лишае
В паренхиматозных органах, находящихся в состоянии некроза
Патологические процессы при роговой дистрофии:
Амилоидоз, гиалиноз
Мукоидное набухание
Фибриноидное набухание, образование отёков
+Гиперкератоз, паракератоз
Ороговение эпидермиса
Дистрофия это:
Угасание функции клеток, тканей, органов
Уменьшение объёма тканей и органов, с соответствующим снижением их функции, вследствие нарушения питания
Местная смерть клеток
+Патологический процесс, возникающий в тканях и органах, в связи с нарушением обмена веществ
Назовите местную патологическую атрофию, возникающую при нарушении нейротрофической регуляции:
Старческая атрофия яичников
+Атрофия скелетных мышц при полиомиелите
Послеродовая атрофия матки
Атрофия зрительного нерва после удаления глаза
Охарактеризуйте миокард при зернистой дистрофии:
+Мутный, тусклый, имеет вид вареного мяса
Плотный, увеличен в объеме
Дряблый, темно-красного цвета
Волокнистой консистенции, в состоянии некроза
Паракератоз это:
Повреждение кератогиалина
Избыточное образование рогового вещества
Формирование соединительной ткани
+Качественное нарушение образования рогового вещества
Каким образом, в каких органах можно обнаружить водяночную дистрофию:
+Микроскопически в органах и тканях, содержащих большое количество гликогена
В почках, посмертно
Макроскопически в селезенке
На поверхности кожи и слизистых оболочках
Назовите патологическую атрофию, возникающую от бездействия:
Атрофия боталлова протока у плода
Атрофия коры головного мозга при атеросклерозе
+Атрофия мышц конечности при длительной иммобилизации
Атрофия лимфоидной ткани от воздействия лучистой энергии
Объемистое наложение рогового вещества в виде неровных возвышений плотной консистенции наблюдают при:
+Паракератозе;
Гиперкератозе;
Некробиозе;
Апоптозе.
К какому виду атрофий относится атрофия почек при гидронефрозе?
Дисфункциональная атрофия
Атрофия от воздействия физических и химических факторов

+Атрофия от давления
От недостаточности кровообращения
Определить изменения в печени свиньи: увеличена в объеме, края закруглены, форма не изменена, консистенция дряблая, цвет желтовато-глинистый, рисунок дольчатого строения сглажен?
+Дистрофия печени
Атрофия печени
Цирроз печени
Желтуха

Тема 3. «Внеклеточные диспротеинозы».

Компьютерное тестирование (ТСк):

Выберите один вариант ответа.

Виды гиалиноза (гиалиновой дистрофии):
Врождённый, приобретённый
+Общий, местный
Патологический, физиологический
Клеточный, внеклеточный, смешанный
Паренхиматозный, стромально-сосудистый
К стромально-сосудистым (внеклеточным) диспротеинозам относятся:
Мукоидное набухание, гиалиноз
Мукоидное и фибриноидное набухание
Гиалиноз, амилоидоз
Гиалиново-капельная, роговая дистрофии
+Мукоидное набухание, фибриноидное набухание, гиалиноз, амилоидоз
Местная гиалиновая дистрофия наблюдается:
+В старых рубцах, в капсулах, окружающих абсцессы, некрозы
В легких
В интиме кровеносных сосудов
В коллагеновых волокнах
В очагах кровоизлияния
Амилоидоз в селезёнке встречается в следующих формах:
Старческой
Некротической, фиброзной
+Фолликулярной, диффузной
Смешанной, клеточной
Фибриноидное набухание – это…
Поверхностная дезорганизация соединительной ткани
Отложение между клетками гиалина
Разрастание соединительной ткани в поврежденном участке
+Глубокая стадия дезорганизации соединительной ткани
Определить процесс: Селезенка увеличена, на разрезе видны измененные фолликулы в виде зерен. Микроскопическая картина: Фолликулы расширены и заполнены амилоидом вначале по периферии его, а затем амилоидом заполнен весь фолликул…
Сальная селезенка
Ветчинная селезенка
+Саговая селезенка
Гиалиноз селезенки
Какие термины применяются при амилоидозе селезенки:
Цианотическая индурация селезенки
+Сальная, саговая селезенка
Гиперплазия селезенки
Спленомегалия

Мукоидное набухание наблюдается:
В строме органа
В стенке сосуда
+На клапанах сердца, в артериях
В интиме сосуда
В каких органах регистрируется амилоидная дистрофия…
Печень, почки, сердце, симпатические ганглии
+Печень, почки, селезёнка
Сердце, стенки сосудов
Лёгкие, сердце
Селезёнка, лимфатические узлы
Типы амилоидоза:
Типичный, первичный, генетический;
Тромботический, ишемический;
Приобретённый, наследственный;
Первичный, вторичный;
+Общий, местный.
Чем характеризуется начальная стадия гиалиноза:
Образованием гемосидерина в органах и тканях
Разрушением эритроцитов
Ороговением плоского многослойного эпителия
Окрашиванием слизистых и серозных оболочек в жёлтый цвет
+Мукоидным набуханием
Где наблюдается общий гиалиноз:
В печени, почках, миокарде
+В стенке кровеносных сосудов
В селезёнке, почках
В эпидермисе
Лёгкое, сердце
Мукоидное набухание – это…
Глубокая стадия дезорганизации соединительной ткани
+Поверхностная дезорганизация соединительной ткани
Отложение между клетками гиалина
Разрастание соединительной ткани в поврежденном участке
Определить процесс: Селезенка увеличена, плотной консистенции (у лошадей тестообразная). Поверхность разреза светло красно-коричневого цвета. Микроскопически: красная пульпа атрофирована.…
Саговая селезенка
+Ветчинная селезенка
Общий амилоидоз селезенки
Гиалиноз селезенки
В каких структурах почки преимущественно откладывается амилоид:
В эпителии канальцев
Под базафильными мембранами канальцев
В стенке сосудов
В ядрах клеток
В строме почки
Исход мукоидного набухания:
Переходит в склероз
Переходит в гиалиноз
Переходит в некроз
+Переходит в фибриноидное набухание
Исход амилоидоза:

+Клетки органов и тканей атрофируются и подвергаются некрозу
Обратимый процесс
Дистрофия органов и тканей
Гипертрофия тканей
Общий гиалиноз сосудов в основном наблюдается у:
+Высокопродуктивных коров при белковом типе кормления
Молодняка
Истощенных животных
Ослабленных животных
Местный гиалиноз наблюдается:
При септических процессах
При медленных инфекциях
+В туберкулезных и паразитарных очагах
При флегмонах
«Сальная (ветчинная) селезенка» регистрируется при:
Общем гиалинозе
Местном гиалинозе
+Диффузной форме
Фолликулярной форме

Тема 4. «Смешанные диспротеинозы».

Компьютерное тестирование (ТСк):

Выберите один вариант ответа.

Виды слизистой дистрофии:
Зернистая, протеиногенная
Клеточная, внеклеточная
Амилоидная
Гидропическая, зернистая
+Коллоидная, слизистое перерождение эпителия и соединительной ткани
Слизистая дистрофия наблюдается:
В почках
В паренхиматозных органах
В соединительной ткани, мышцах
+В эпителии, соединительной ткани
В норме секреция коллоида наблюдается в:
Паращитовидной железе
Околоушной железе
+Щитовидной железе и придатке мозга
Надпочечниках
Назовите заболевание у птиц: суставы деформированы; опухшие; с наличием рахитических четок:
+Подагра
Пеллагра
Адиссоновая болезнь
Антракоз
К нарушению обмена нуклеопротеидов относятся:
Слизистая дистрофия
Амилоидоз
+Мочекислый диатез, мочекислый инфаркт почек
Зернистая, гиалиново-капельная дистрофия
Определить процесс в щитовидной железе: сильно увеличена в объеме, поверхность бугристая, консистенция упругая, цвет темно-коричневый, на разрезе хорошо заметны резко расширенные фолликулы, заполненные коллоидом?

Амилоидоз щитовидной железы
Гиалиноз щитовидной железы
Дистрофия
+Коллоидная дистрофия щитовидной железы
Классификация пигментов.
Липохромы, гематины
Гематогенные, гемоглобиногенные, урогенные
Нуклеопротеиды, глюкопротеиды, липопротеиды
Гемоглобиногенные, урогенные
+Протеиногенные, липидогенные, гемоглобиногенные
Появления пигментных пятен на коже это:
Врождённое отложение пигмента меланина
+Приобретенный очаговый гипермеланоз
Избыточное отложение меланина в тканях, в которых он при норме отсутствует
Уменьшение содержания пигмента меланина
Желчный пигмент, это:
Гематоидин
Гемосидерин, цероид
+Билирубин
Меланин, липофусцин
Гемоглобиногенные пигменты:
Липофусцин
Нейтральные полисахариды
Кислые мукополисахариды
Гемоглобин, меланин
+Гемосидерин, билирубин, гематоидин
Виды желтухи:
Тромботическая, гемолитическая
+Гемолитическая, паренхиматозная, механическая
Паралитическая, паренхиматозная
Врождённая, приобретённая
Обтурационная, паралитическая
Протеиногенные пигменты:
Липофусцин, меланин, гемоглобин
Гемоглобин, меланин
Липохромы, адренохромы
+Меланин, адренохромы, пигмент энтерохромафинных клеток
Цероид, лютеин, пигмент энтерохромафинных клеток
Общий гемосидероз отмечается:
+При внутрисосудистом гемолизе эритроцитов, на фоне септических болезней
При внутрисосудистом гемолизе эритроцитов на фоне кровоизлияний
При внутрисосудистом гемолизе эритроцитов на фоне хронических болезней
При внутрисосудистом гемолизе эритроцитов на фоне острых болезней
Сложные белки, обмен которых нарушается при смешанных диспротеинозах…
Ферритин, гематоидин
Фибриноген, гемосидерин, лиопротеиды
+Хромопротеиды, глюкопротеиды**,** липопротеиды, нуклеопротеиды
Гематоидин, липофусцин
Вещества, относящиеся к гликопротеидам:
Гемосидерин, муцины
Гликоген, гиалуронидаза
Гиалин, гликоген
+Муцины, мукоиды

Ферритин, гематин
Что такое слизистая дистрофия?
Мелкокапельное ожирение гепатоцитов
Нарушение обмена цитоплазматического жира
+Нарушение обмена гликопротеидов
Разрастание соединительной ткани
Разрастание жировой ткани между печёночными балками
Мочекислый диатез характеризуется:
+Отложением мочекислых солей в суставных хрящах пальцев конечностей, в хряще ушной раковины;
Отложением моческислых солей в корковом слое почек;
Отложением мочекислых солей в мозговом слое почек;
Отложением нуклеиновых кислот в паренхиматозных органах
Определите процесс при микроскопическом исследовании: Клетка набухшая, цилиндрический эпителий принимает бокаловидную форму, ядро оттеснено в сторону к основанию клетки.
Фибриноидное и мукоидное набухание
Гиперкератоз и паракератоз
+Слизистое перерождение эпителия
Коллоидная дистрофия
Назовите ангемоглобиногенные пигменты:
Билирубин, гемосидерин
Гематоидин, гемосидерин, билирубин
Меланин, липофусцин, лютеин, липохром, билирубин
+Меланин, липофусцин, лютеин, липохром
Лютеин, билирубин, гематоидин, липохром
Липидогенные пигменты:
Липохромы, адренохромы
+Липофусцин, липохромы, лютеин, цероид
Адренохромы, ферритин
Гемосидерин, билирубин
Липофусцин, липохромы, адренохромы
Что называется желтухой?
+Общее увеличение билирубина в сыворотке крови
Общее увеличение меланина в сыворотке крови
Общее увеличение меланина и билирубина в сыворотке крови
Окрашивание гематоидином кожи, склеры, слизистых оболочек внутренних органов
Внесосудистое разрушение эритроцитов
Меланин вырабатывается:
В клетках ЦНС
В мозговом слое почек
+В меланобластах нейрогенной природы, клетками мальпигиева слоя эпидермиса, сетчатки и радужной оболочки глаз
В корковом слое почек, в гепатоцитах
Окрашивание жёлтых тел яичников, сыворотки крови обуславливает:
Меланин
Липофусцин
+Липохром, лютеин
Гемосидерин
Гемосидерин образуется:
+Клетками РЭС, гистиоцитами, которые фагоцитируют эритроциты и подвергают их внутриклеточному перевариванию
Клетками моноцитами

Из пигмента билирубина
Из гемоглобина
Местный гемосидероз отмечается:
При внутрисосудистом гемолизе эритроцитов на фоне хронических болезней
При внутрисосудистом гемолизе эритроцитов на фоне острых болезней
+При внесосудистом гемолизе эритроцитов, в очагах кровоизлияния
При внутрисосудистом гемолизе эритроцитов на фоне кровоизлияний
Альбинизм – это..
Распространенный приобретенный меланоз
Распространенный врожденный меланоз
+Распространенный врожденный гипомеланоз
Локализованный гипермеланоз

Тема 5. «Жировые дистрофии. Минеральные дистрофии. Некроз».

Компьютерное тестирование (ТСк):

Выберите один вариант ответа.

Морфологические изменения тканей, связанные с нарушением обмена липидов..
+Жировые дистрофии
Углеводные дистрофии
Внутриклеточные диспротеинозы
Амилоидозы
Халикозы - ….
Некротические узелки
Лимфоидные узелки
Расширенные сосуды
+Фибринозно-известковые узелки
Сдавленные нервы
Укажите макроскопический вид сердца со стороны эндокарда при жировой паренхиматозной дистрофии:
+Желтое сердце
Тигровое сердце
Бычье сердце
При жировой дистрофии орган имеет консистенцию:
Плотную
+Дряблую
Нормальную
Паренхиматозные жировые дистрофии..
+Жировая инфильтрация, жировая декомпозиция
Ожирение
Нарушение обмена холестерина
Истощение
Обызвествление
Стромально-сосудистые жировые дистрофии…
Жировая инфильтрация
Жировая декомпозиция
+Ожирение, нарушение обмена холестерина, кахексия
Обызвествление
Петрификация
Жировая инфильтрация – это ….
+Временное накопление жира в неизмененной, жизнеспособной клетке, с последующим снижением интенсивности окислительных процессов в организме
Накопление жира в нарушенном нежизнеспособном гепатоците
Уменьшение содержания жира в жировой ткани
Увеличение содержания жира в жировой ткани

Жировая декомпозиция – это…
Временное накопление жира в неизмененной, жизнеспособной клетке, с последующим снижением интенсивности окислительных процессов в организме
+Накопление жира в нарушенном нежизнеспособном гепатоците
Уменьшение содержания жира в жировой ткани
Увеличение содержания жира в жировой ткани
Макроскопически печень при жировой инфильтрации…..
Вначале печень увеличена в объеме, края её закруглены. Затем уменьшается, становится дряблой консистенции, легко разрывается, на разрезе печень бледная, дольчатость сглажена
+Увеличена, поверхность её глинистого цвета, капсула напряжена, края закруглены
Обычного размера, темно-красного цвета, плотной консистенции
Незначительно увеличена в объеме, мускатная
Макроскопически печень при жировой декомпозиции…..
+Вначале печень увеличена в объеме, края её закруглены. Затем уменьшается, становится дряблой консистенции, легко разрывается, на разрезе печень бледная, дольчатость сглажена
Увеличена, поверхность её глинистого цвета, капсула напряжена, края закруглены
Незначительно увеличена в объеме, мускатная
Обычного размера, темно-красного цвета, плотной консистенции
Кариопикноз развивается со стороны….
+Ядра
Протоплазмы
Межуточной ткани
Клеток стромы
Клеток паренхимы
Кариолизис - ….
Уплотнение ядра
+Растворение ядра
Растворение клеток
Сморщивание ядра
Сдавливание капилляра
Кариопикноз - …
+Уплотнение ядра
Растворение ядра
Растворение клеток
Сморщивание ядра
Сдавливание капилляра
Кариорексис - ….
Сморщивание ядра
Сдавливание капилляра
Уплотнение ядра
Растворение ядра
Растворение клеток
+Распад ядра на хроматиновые глыбки
Запрограммированная гибель клетки - ….
Некротическая атрофия
Внутриклеточная дистрофия
Некробиоз
+Апоптоз
Паранекроз
Гибель тканей, леток, отдельных клеточных элементов или органов в живом организме - ….

Физиологическая смерть
Патологическая смерть
+Некроз
Декомпозиция
Выраженная дистрофия
Гибель части клетки, клеточного комплекса - . ….
Парциальный некроз
Паранекроз
Парабиоз
+Некробиоз
Паробиоз
В морфологическом плане различают….
Влажный некроз клеток мозга
Сухая, влажная гангрена
Сухой, коагуляционный, гангрена
+Сухой, влажный некроз, гангрена
Влажный некроз, колликвационный
По происхождению некроз классифицируется на:
Коагуляционный
Колликвационный
Сухой, влажный
+Физиологический, патологический
В зависимости от влияния этиологического фактора некроз может быть:
Сухой, влажный
Физиологический, патологический
+Прямой, непрямой
Коагуляционный

Тема 6. «Расстройство крово-лимфообращения»

Опрос по теме.

Вопросы для опроса:

1. Что такое гиперемия и в чем её значение для организма?
2. Артериальная гиперемия. Её виды, исход
3. Каковы отличительные признаки отека легких?
4. Венозная гиперемия. Виды, исход.
5. Какие существуют виды инфаркта?
6. В чем значение инфаркта для организма?
7. Что такое кровотечение?
8. Виды кровотечений?
11. Виды тромбоза?
12. Исходы тромбоза?
13. Что такое стаз и как он морфологически проявляется?
14. Каков механизм развития тромбов?
15. Что такое инфаркт?
16. Какие бывают инфаркты в зависимости от условий их образования и локализации?
17. Что такое эмболия. Виды, исходы.
18. Каковы отличительные признаки застойной гиперемии кишечника?
19. Каковы отличительные признаки застойной гиперемии печени?
20. Исходы инфаркта.
21. Как отличить тромб от посмертных сгустков крови?
22. Что такое водянка и отек, при каких условиях они возникают и какие виды отеков встречаются?

23. Патологоморфологическая характеристика дистрофических изменений в сердце (обратить внимание на зернистую, гиалиновую и жировую дистрофии миокарда)
24. Патоморфология атеросклероза.
25. Патологоморфологическая характеристика васкулитов.
26.Виды поражений кровеносных и лимфатических сосудов невоспалительного характера

Компьютерное тестирование (ТСк):

Выберите один вариант ответа.

Нарушение кровенаполнения - ..
Стаз
Кровотечение
Инфаркт
+Анемия, гиперемия

Выхождение крови за пределы сосудистого русла -..
Анемия
Тромбоз
Стаз
+Кровоизлияние
инфаркт

Артериальная и венозная гиперемия -…
Постгеморрагическая анемия
+Полнокровие
Малокровие
Инфаркт
Кровотечение

Прижизненное свертывание крови -…
+Тромбоз
Стаз
Инфаркт
Эмболия

Закупорка просвета сосудов посторонними веществами - …
Ишемия
Инфаркт
Тромбоз
+Эмболия
Стаз

По происхождению различают эмболии…
Тканевые
Жировые
Газовые
Микробные
+Эндогенные, экзогенные

Омертвение ткани в результате нарушения кровообращения -..
Тромбоз
Стаз
Ишемия
+Инфаркт
Анемия

Ограниченное скопление крови в тканях -…
Инфаркт
Ишемия
+Гематома
Гиперемия

Признаки, характеризующие тромб….(выберите несколько правильных ответов)

Гладкая поверхность
+Сухая консистенция
Ребристая поверхность
+Связь со стенкой сосуда
Эластическая консистенция

Признаки, характеризующие сгусток крови….

Сухая консистенция
Гладкая поверхность
Ребристая поверхность
Связь со стенкой сосуда
+Эластическая консистенция

Благоприятные исходы тромба

+Канализация
Септический аутолиз
Тромбоэмболия

Что из перечисленного может послужить источником воздушной эмболии.

+Ранение вен шеи
Зияние ран послеродовой матки
Быстрый подъем в гору
Газовая гангрена

Что из перечисленного может послужить источником газовой эмболии.

+ Газовая гангрена
Ранение вен шеи
Зияние ран послеродовой матки
Быстрый подъем в гору

Неблагоприятные исходы тромба...(выберите несколько правильных ответов)

+ Тромбоэмболия
Организация
Канализация
+Септический аутолиз

Какие тромбы обычно развиваются при очень медленном токе крови в сосуде…

Смешанные
+Красные
Белые
Марантические
Гиалиновые

Какие тромбы обычно развиваются при очень быстром токе крови в сосуде…

Смешанные
+ Белые
Красные
Марантические
Гиалиновые

Какие тромбы обычно развиваются при стазах….

Смешанные
Белые
Красные
Марантические
+ Гиалиновые

Инфаркт, возникающий в результате стойкого прекращения притока артериальной крови в органах, вследствие недостаточной функции..

Геморрагический

Смешанный
+Анемический

Инфаркт, возникающий в результате застойной гиперемии или вследствие обильного притока крови

+Красный
Смешанный
Анемический

Какой стаз образуется при внутрисосудистой гемагглютинации эритроцитов…

Застойный
Капиллярный
+Истинный капиллярный

В корковом слое почки обнаружен клиновидный четко очерченный участок повышенной эхогенности, расположенный перпендикулярно капсуле. Какой диагноз можно поставить?

Ответ: инфаркт

Тема 7. «Воспаление»

Опрос по теме.

Вопросы для опроса:

1. Что такое воспаление?
2.Каковы причины воспаления, и какие факторы способствуют его развитию?
3. Роль медиаторов в возникновении и развитии воспалительной реакции
4. Клинические признаки воспаления, их морфологическое обоснование и диагностическое значение.
5. Компоненты воспалительной реакции: альтерация, экссудация с эмиграцией, пролиферация и их характеристика.
6. Классификация воспалений, на каком принципе она построена?
7. Номенклатура воспалений.
8. Какие виды экссудативного воспаления и как они проявляются морфологически?
9. Какие существуют две формы фибринозного воспаления, и чем они отличаются друг от друга?
10. Какие различают формы серозного воспаления и какова их морфологическая характеристика?
11. Какие существуют разновидности гнойного воспаления?
12. Виды и характеристика гноя.
13. Что такое фурункул?
14. Что называется абсцессом?
15. Что такое эмпиема?
16. Что такое флегмона?
17. Что такое катаральное воспаление? Причины и классификация катарального воспаления (виды катара).
18. Какое воспаление называется геморрагическим?
19.Какое воспаление называется альтеративным? Его виды и морфологическая характеристика.
20. Что такое продуктивное воспаление? Чем оно отличается от других видов воспалений и какие его виды?
21.Какие существуют специфические воспаления и какое их морфологическое проявление?
22. Что такое продуктивное воспаление? Чем оно отличается от других видов воспалений и какие его виды? Исходы воспалений.
23. Что такое цирроз печение, какие виды его существуют?
24. Какими морфологическими признаками характеризуется атрофический цирроз печени?
25. Какими признаками характеризуется гипертрофический цирроз печени?

26. Что такое билиарный и паразитарный циррозы печени, какими морфологическими признаками они характеризуются?
27. В чем состоит биологическая суть воспаления?
28. Каковы микроскопические изменения при атрофическом циррозе печени?

Компьютерное тестирование (ТСк):

Выберите один вариант ответа.

Различают альтеративное, экссудативное, пролиферативное..
Декомпозицию
Атипический разрост
+Воспаление
Перестройку
Гиперплазию

Серозное воспаление включает…
Гидроперикардит
Асцит
Уроцистит
+Серозно-воспалительный отек

Отторжение клеточных элементов -…
Трансформация
Декомпозиция
Метаплазия
+Десквамация
Гиалинизация

Гнойные тельца….
Десквамация клеточных элементов
Эмиграция лейкоцитов
Увеличение количества лейкоцитов
+Лейкоциты в состоянии дистрофии

Крупозная форма фибринозного воспаления -…
Переполнение фибрином красной пульпы
Наличие фибрина в канальцах
+Выпот фибрина на поверхность органа, оболочки
Выпот фибрина в строму органа

Разновидности интерстициального воспаления в печени -..
Дистрофия
Некробиоз
Нейротическая атрофия
+Цирроз

Островок гепатоцитов без центральной вены -..
Гидронефроз
Амилоидоз печени
Перигепатит
Билиарный цирроз
+Ложная долька

При атрофическом циррозе печень…
+Уменьшена в объеме
Увеличена в объеме
Усиливает функцию
Переполнена кровью
Насыщена амилоидом

Морфологические признаки характеризующие, что данный патологический процесс относится к воспалению:
Гиперплазия, метаплазия, некроз

+Альтерация, экссудация, пролиферация
Инфильтрация, диатез, некроз.
Некроз, гиалиноз
Дистрофия, атрофия, экссудация
При остром экссудативном воспалении преобладает
Дистрофия, пролиферация
Гиперемия, амилоидоз.
Пролиферация, гиперемия, атрофия.
+Гиперемия, экссудация
Пролиферация, гиалиноз.
Макрокартина острого катарального воспаления характеризуется:
+Слизистая покрасневшая, с кровоизлияниями, набухшая, с наличием жидкой слизи, складки рукой расправляются.
Слизистая утолщена серого цвета, глубокоскладчатая, складки рукой не расправляются.
С поверхности слизистой серого цвета наложения легко снимаются, под наложениями слизистая темно–красного цвета.
На поверхности слизистой плотный трудно снимаемые наложения серого цвета, при их снятии образуется дефект слизистой
Локализация катарального воспаления
В паренхиме органов
+На слизистых оболочках
На коже
В мышечной ткани
В головном мозге
Пролиферация это:
Набухание клеточных элементов.
Инфильтрация тканей клетками крови
+Размножение клеточных элементов
Метаплазия клеток
Дистрофия, некроз клеток
Альтерация это..
Размножение клеток
+Повреждение клеток тканей
Эмиграция клеток крови
Гипертрофия клеток.
Пролиферация.
Абсцесс это
Очаговое фибринозное воспаление
+Очаговое гнойное воспаление
Очаговое продуктивное воспаление
Специфическое воспаление
Буллезная форма воспаления
Разновидности серозного воспаления это
Гематома.
Флегмона, абсцесс
Воспалительный серозный отек, воспалительная серозная водянка, булла
Катаральное
Дифтеритическое, крупозное
При альтеративном воспалении преобладают
Экссудация.
Некроз, пролиферация
+Атрофия, некроз, дистрофия

Гипертрофия.

При продуктивном воспалении преобладают процессы

Метаплазия.

+Пролиферация.

Некроз, дистрофия

Эмиграция

Дистрофия, атрофия

Геморрагическое воспаление это..

Выпот серозной жидкости с обильным диапедезом эритроцитов на слизистых оболочках

Образование экссудата с преобладанием лейкоцитов

Образование экссудата с преобладанием моноцитов

+Наличие экссудата, богатого эритроцитами

Наличие экссудата, богатого клетками слущенного эпителия

Макрокартина почки при геморрагическом воспалении это

+Увеличена, размягчена, темно-вишневого цвета, соскоб обильный, на разрезе стекает кровянистый экссудат

Увеличена, плотная, бугристая с поверхности, соскоб отсутствует.

Увеличена, дряблая, серого цвета, соскоб обильный, поверхность разреза суховатая

Уменьшена, плотная, края заострены, соскоб отсутствует, рисунок ткани на разрезе хорошо выражен

Увеличена, дряблая, красная, соскоб обильный, на разрезе стекает мутный экссудат

К гангрене относят:

1. Сухой некроз.
2. Влажный некроз.
3. Мукоидное набухание.
4. Некроз тканей, соприкасающихся с внешней средой.

Правильный ответ: 4.

В зависимости от локализации гнойного воспаления дифференцируют:

Установите соответствия в предложенных вариантах ответов

1. Острое разлитое воспаление, при котором гнойный экссудат распространяется между тканевыми элементами. 2. Скопление гноя в естественной полости организма в результате гнойного воспаления её серозных оболочек. 3. Скопление гноя под эпидермисом. 4. Очаговое гнойное воспаление с образованием полости, заполненной гноем.	1. пустула. 2. эмпиема. 3. абсцесс. 4. флегмона.

Правильный ответ: 1-4, 2-2, 3-1, 4-3.

Установите соответствие между термином «Воспаление» и его основными проявлениями:

1. альтерация, экссудация, пролиферация.
2. кариорексис
3. биологическая смерть

А.защитно-приспособительная реакция организма в ответ на воздействие болезнетворных агентов: физических, химических, биологических факторов.

Б. смерть какой либо части организма (клетки, группы клеток, участка ткани или органа) при продолжающейся жизни целого организма.

В. необратимое прекращение основных жизненных свойств организма, его дыхания, кровообращения и обмена веществ.

ответ: 1-А, 2-Б, 3-В

В зависимости от локализации экссудата различают формы серозного воспаления:

Установите соответствия в предложенных вариантах ответов

1. Очаговые поражения кожи и слизистых оболочек с образованием волдырей, наполненных серозным экссудатом. 2. Выпот серозного экссудата в рыхлую соединительную ткань (подкожную клетчатку, мышечную ткань или строму различных органов). 3. Выпот и накопление серозного экссудата в естественных полостях (плевральной, брюшинной, суставной и т. д.).	1. серозно-воспалительная водянка. 2. буллёзная форма. 3. серозно-воспалительный отёк.

Правильный ответ: 1-2, 2-3, 3-1.

Коллоквиум по модулю I «Общая патологическая анатомия»

Вопросы для коллоквиума:

1. Место вскрытия трупа животного и его характеристика.
2. Методы вскрытия трупов животных.
3. Методы утилизации трупов. Превосходство и их недостатки.
4. Патологоанатомическая документация.
5. Правила общественной и личной безопасности.
6. Правила отбора патологического материала для лабораторного исследования (бактериологического, вирусологического, патогистологического).
7. Методы исследования в патологической анатомии.
8. Определение патологической анатомии, её связь с другими дисциплинами.
9. Этапы развития патологической анатомии.
10. Инструменты для вскрытия.
11. Определение атрофии, её виды.
12. Морфологическая характеристика органа при атрофии. Исход.
13. Определение смерти. Её виды.
14. Патогенез смерти.
15. Танатогенез.
16. Трупное охлаждение.
17. Трупное окоченение.
18. Трупные пятна.
19. Трупное разложение.
20. Причины смерти.
21. Понятие дистрофии. Виды. Определение и сущность диспротеиноза.
22. Жировая инфильтрация и декомпозиция печени. Этиология, исход.
23. Клеточные диспротеинозы.
24. Внеклеточные диспротеинозы.
25. Нарушение обмена глюкопротеидов.
26. Нарушение обмена нуклеопротеидов.
27. Нарушение обмена экзогенных пигментов.
28. Нарушение обмена эндогенных пигментов.
29. Гангрена. Виды гангрены.
30. Виды обызвествления. Что такое халикоз?
31. Инфаркт. Виды, исход.
32. Нарушение обмена кальция.
33. Образование конкрементов. Классификация конкрементов.
34. Некроз. Некробиоз. Определение, этиология.
35. Микроскопическая картина при некрозе.

36. Классификация некроза по этиологическим факторам.
37. Классификация некроза в зависимости от морфологического проявления.
38. Исходы некроза.
39. Определение воспаления, этиология. Клиническая картина. Номенклатура.
40. Эмболия. Виды, исход.
41. Патогенез воспаления.
42. Тромбоз. Виды, исход.
43. Классификация воспаления.
44. Артериальная гиперемия. Её виды, исход.
45. Альтеративное воспаление.
46. Стаз. Этиология, виды, исход.
47. Серозное воспаление.
48. Венозная гиперемия. Виды, исход.
49. Фибринозное воспаление.
50. Характеристика анемии.
51. Гнойное воспаление.
52. Характеристика кровотечения.
53. Катаральное воспаление.
54.Пролиферативное воспаление.
55. Гнилостное воспаление.

Задачи (практические задания) по Модулю I «Общая патологическая анатомия»

1. Определите процесс в сердечной мышце: повсеместно много серых очажков и тяжей размером от 0,2 до 10 мм в диаметре; форма неправильная; цвет серый с блеском; восковидный; режется с трудом, поверхность разреза суховатая?
2. Назовите некроз характерный для туберкулеза?
3. Какие процессы можно расценить как исход некроза: инкапсуляция; петрификация; цианотическая индурация; мутиляция; асцит; метаплазия.
4. Признаки характеризующие:

а). Тромб	1). Гладкая поверхность; 2). Связь со стенкой сосуда; 3). Плотная консистенция;
б). Посмертный сгусток крови	

5. Перечислить признаки, характеризующие альтеративное воспаление: гиперсекреция слизи; дистрофические изменения тканей; размножение клеток соединительной ткани; некротические изменения; фибриноидное набухание стромы органов и сосудов.
6. Признаки, характеризующие тромбофлебит: тромб в вене; лейкоцитарная инфильтрация стенки вен; септическое расплавление тромба: неизменная стенка сосуда; колония микроорганизмов в тромбе.
7. Какие признаки относятся к:

а) флегмоне	1). Полость, заполненная гноем; 2).Диффузное гнойное воспаление; 3). Наличие пиогенной мембраны.
б). абсцессу.	

8. Транссудат это:
а). прозрачная жидкость; б). жидкость, содержащая много форменных элементов крови; в). жидкость, содержащая белков более 2%; г). жидкость, содержащая большое количество лейкоцитов; д). мутная жидкость.
9. Слизистая оболочка гортани, трахеи тусклая, полнокровная, покрыта мутными слизистыми массами. Ваш диагноз?
10. У тяжелобольного животного возникли судороги, клокочущее дыхание в связи с отеком легких, перебои в сердце, непроизвольное мочеиспускание и дефекация.

Через некоторое время оно пало. Как называется состояние, предшествующее смерти?

11. У павшего животного на коже обнаружены темно-фиолетовые пятна неправильной формы, бледнеющие при надавливании. Как называются эти изменения?

12. В сердце под эпикардом толстый слой жира, преимущественно в области правого желудочка, жировая ткань замещает строму миокарда. Какой диагноз вытекает из описания?

13. Примерами гнойного воспаления являются:

а). Гидраденит; б). Остеомиелит; в). Эмпиема.

14. Определить заболевание, связанное с уменьшением содержания кальция в организме поросенка: размягчение и деформация костей; утолщение суставов и появление реберных четок; диспропорции в развитии частей тела (большой живот, голова, короткие конечности).

15. Определить процесс в селезенке лошади: увеличена в объеме; края закруглены; форма не изменена; консистенция дряблая; на разрезе цвет серо-желтый, напоминающий ветчину, фолликулярное строение не заметно, хорошо выделяются трабекулы; соскоб с поверхности тыльной стороны ножа незначительный?

16. Определить процесс в щитовидной железе: сильно увеличена в объеме; поверхность бугристая, консистенция упругая; цвет темно-коричневый, на разрезе хорошо заметны резко расширенные фолликулы, заполненные коллоидом.

17. При микроскопическом исследовании сосудов головного мозга собаки, погибшей от кровоизлияния в подкорковые узлы, обнаружено, что стенка их резко утолщена, гомогенна, эозинофильная. Количество клеточных элементов в стенке сосудов чрезвычайно мало. Как можно назвать и объяснить развитие описанного явления?

18. При микроскопическом исследовании сосудов головного мозга собаки, погибшей от кровоизлияния в подкорковые узлы, обнаружено, что стенка их резко утолщена, гомогенна, эозинофильная. Количество клеточных элементов в стенке сосудов чрезвычайно мало. Как можно назвать и объяснить развитие описанного явления?

19. В каких из приведенных органов обычно развивается зернистая дистрофия: сердце; почки; печень; легкие; головной мозг?

20. Какие из признаков характеризуют фибриноидное набухание: резкое повышение сосудистой проницаемости; положительная реакция на фибрин; средство с кислым красителем; базофилия тканей; глубокая денатурация коллагенового волокна?

21. В исходе каких процессов развивается гиалиноз: мукоидное набухание; плазматическое пропитывание; нарушение минерального обмена; склероз; гиперпигментация; фибриноидное набухание?

22. Какие термины применяются при амилоидозе селезенки: сальная селезенка; цианотическая индурация селезенки; гиперплазия селезенки; ветчинная селезенка; сальная селезенка?

Таблица 3 – Критерии оценки сформированности компетенций

Код и наименование индикатора достижения компетенции (части компетенции)	Критерии оценивания сформированности компетенции (части компетенции)		
	на базовом уровне	на повышенном уровне	
	соответствует оценке «удовлетворительно» 50-64% от максимального балла	соответствует оценке «хорошо» 65-85% от максимального балла	соответствует оценке «отлично» 86-100% от максимального балла
ПКос-1.1 ИД-1 $_{ПКос-1}$ Знать: -ветеринарно-санитарные требования к процессу	Не совсем твердо владеет материалом по темам модуля, знает только основные	По существу, отвечает на поставленные вопросы, твердо	Принимает активное участие в ходе проведения лабораторных

вскрытия животных в соответствии с законодательством Российской Федерации в области ветеринарии; -правила работы со специальными инструментами при вскрытии трупов животных; -методы и технику вскрытия трупов животных различных видов; -формы и порядок составления протокола вскрытия животного; -требования охраны труда в объеме, необходимом для выполнения должностных обязанностей. ПКос-1.2 ИД-2 $_{ПКос-1}$ Уметь: -собирать анамнез жизни и болезни обследуемых животных после смерти; -производить общий осмотр трупов животных перед вскрытием; -производить вскрытие трупов животных с использованием специальных инструментов и соблюдением требований безопасности; -устанавливать причину смерти и патолого-анатомический диагноз в соответствии с общепринятыми критериями и классификациями, перечнями заболеваний животных; -оформлять результаты посмертного диагностического обследования животного в протоколе вскрытия. ПКос-1.3 ИД-3 $_{ПКос-1}$ Владеть:	теоретические положения изучаемого курса, выполняет текущие задания по дисциплине. При ответах допускает малосущественные погрешности, искажения логической последовательности излагаемого материала, неточную аргументацию теоретических положений курса. Владеет методами и техникой вскрытия трупов животных различных видов, испытывает затруднения при осмотре трупа животного, а также при оформлении результата посмертного обследования трупа животного в протоколе вскрытия, с установлением причины смерти и патологоанатомического диагноза в соответствии с общепринятыми критериями и классификациями, перечнями заболеваний животных.	усвоил программный материал по темам модуля, грамотно излагает его без существенных ошибок, с небольшими погрешностями, приводит формулировки определений. Владеет знаниями ветеринарно-санитарных требований к процессу вскрытия трупов животных в соответствии с законодательством РФ в области ветеринарии, грамотно проводит сбор анамнестических данных жизни и болезни обследуемых животных после смерти, правильно производит вскрытие трупов животных различных видов осуществляет отбор и консервацию проб патологического материала для проведения лабораторных исследований, правильно устанавливает причину смерти и патологоанатомический диагноз.	занятий, правильно отвечает на поставленные вопросы, усвоил материал в полном объеме и свободно ориентируется по темам модуля, умеет верно, аргументировано и ясно излагать материал при решении ситуационных задач. Владеет навыками выполнения посмертного диагностического исследования животных с целью установления патологических процессов, болезней, причины смерти, соблюдает требования охраны труда в сельском хозяйстве.

-навыками выполнения посмертного диагностического исследования животных с целью установления патологических процессов, болезней, причины смерти.			

МОДУЛЬ II. Частная патологическая анатомия

Тема 8**. «**Патологоморфологическая диагностика болезней сердечно-сосудистой системы»

Опрос по теме.

Вопросы для опроса:

1. Что такое болезнь?
2. В чем состоят нозологический и органопатологический принципы изучения болезни?
3. Чем характеризуется незаразные болезни?
4. Как различаются эндокардиты по месту локализации?
5. Какие различают эндокардиты по морфологическому проявлению?
6. Значение патологии сердца и сосудов в патологоанатомической диагностике болезней животных.
7. Классификация болезней сердца.
8. Перикардиты (определение, виды, морфологическая характеристика, значение для организма и исходы).
9. Миокардиты (определение, виды, макро- и микроскопическая характеристика, значение для организма и исходы).
10. Эндокардиты (определение, виды, морфологическая характеристика, исходы и значение для организма).
11. Классификация болезней сосудов.
12. Морфологическая характеристика болезней сосудов воспалительной и невоспалительной природы.
13. Атеросклероз аорты (стадии развития и морфологическая характеристика).
14. Что такое спленит? Его виды и морфологическая характеристика.
15. Что такое лимфаденит? Его морфологическая характеристика.
16. Болезни лимфатических узлов.
17. Что такое острое и хроническое расширение сердца и чем оно обусловлено?
18. Что такое травматический перикардит и какие причины его вызывают?
19. Что такое сердечная смерть?
20. Чем характеризуются гемобластозы, как их классифицируют по гистогенезу, изменению крови?

Тема 9. «Патологоморфологическая диагностика болезней органов дыхания и мочеполовой системы»

Опрос по теме.

Вопросы для опроса:

1. Что такое пневмония и бронхопневмония и чем они отличаются друг от друга?
2. Какие виды пневмоний и бронхопневмоний регистрируются у домашних животных?
3. Какие стадии крупозной пневмонии и ее макро-микроскопическое проявление?
4. Какова макро- и микрокартина катаральной и гнойной бронхопневмонии?
5. Что такое аспирационная бронхопневмония, в каких случаях она развивается и какие при этом могут быть последствия?
6. Что такое плеврит, виды его и морфологическая характеристика.
7. Какие бывают эмфиземы?

8. Укажите патоморфологические изменения и механизм развития эмфизем.
9. Что такое ателектаз?
10. Причины и виды ателектаза, его морфологические признаки.
11. Каковы причины возникновения пневмонии?
12. Причины и морфологические признаки эмфиземы легких.
13. Что такое нефроз и нефрит и какова их классификация?
14. Какие причины вызывают воспаление почек?
15. Какие различия между восходящим и нисходящим гнойными нефритами?
16. Что такое белая пятнистая почка?
17. Что такое сморщенная почка?
18. Что такое гидронефроз и каковы его причины?
19. Какие макро- и микроскопические изменения обнаруживают в почках при гидронефрозе?
20. Какие макро- и микроскопические изменения обнаруживают при эмболическом гнойном нефрите?

Коллоквиум по разделу (теме): «Патологоморфологическая диагностика болезней неинфекционной этиологии».

Вопросы для коллоквиума:

1. Определение опухоли. Основа опухолевого роста. Механизм развития опухоли.
2. Этиология опухоли.
3. Микроскопическое и макроскопическое строение опухоли.
4. Формы опухолевого роста
5. Определение доброкачественной опухоли
6. Определение злокачественной опухоли.
7. Определение и виды атипизма.
8. Характеристика доброкачественной опухоли из соединительной ткани.
9. Характеристика злокачественной опухоли из соединительной ткани.
10. Характеристика доброкачественной опухоли из эпителиальной и железистой ткани.
11. Характеристика злокачественной опухоли из эпителиальной и железистой ткани.
12. Расширение сердца.
13. Перикардит.
14. Миокардит.
15. Эндокардит.
16. Ателектаз лёгких.
17. Эмфизема лёгких.
18. Катаральная бронхопневмония.
19. Крупозная (фибринозная) пневмония.
20. Плеврит.
21. Циррозы печени.
22. Токсическая дистрофия печени.
23. Нефроз.
24. Белковый, липоидный, некротический нефроз.
25. Гематогенный гнойный нефрит.
26. Гематогенный негнойный нефрит.
27. Тимпания рубца жвачных.
28. Гастроэнтериты.
29. Морфологическая характеристика пиелонефрита.
30. Морфологическая характеристика гнойной пневмонии.
31. Гломерулонефрит, его морфологические признаки.
32. Что такое атипизм? Виды атипизма.

Компьютерное тестирование (ТСк):

Dilatatio cordis это…….

Порок сердца
Гипертрофия сердца
+ Расширение сердца
Расширение сердца, сопровождающееся гипертрофией стенок, называется…….
Физиологическое
Концентрическое
Миогенное
+ Тоногенное
Эксцентрическое
Патологическое
Воспаление сердечной мышцы называется…..
Endocarditis
+ Miocarditis
Pericarditis
Тромбоэндокардит, характеризующийся появлением на поверхности эндокарда сероватых фибринозных наложений в виде бородавок, которые состоят из элементов крови - фибрина, кровяных пластинок и лейкоцитов, называется……..
E. chordalis
E. papillaris
E. valvularis
E. parientalis
+ E. verrucosa
E. ulserosa
Выберите несколько вариантов ответов:
Перикардит может быть (по характеру экссудата): (выберите четыре правильных ответа)….
+ Серозный
Катаральный
+ Гнойный
+ Серозно - фибринозный
+ Геморрагический
Свёртывание фибрина и отложение его на внутренней поверхности сердечной сорочки в виде ворсинок при серозно - фибринозном перикардите именуется:
+ «Волосатое сердце»
Сухой перикард
«Панцирное сердце»
Для серозного перикардита характерно….
+ Скопление в полости перикарда серозной жидкости, серозные покровы покрасневшие, тусклые с кровоизлияниями
Листки перикарда набухшие, покрыты гнойными наложениями
Поверхность сердца и внутренняя поверхность перикарда тусклая
Выражена гиперемия перикарда с наличием кровянистого экссудата
Воспаление артерий называется….
Phlebitis
Vasculitis
+ Arteriitis
Phleboectasia varix
Aneurisma
Artritis
Воспаление лёгких называется….
+ Пневмонией
Ателектазом

Эмфиземой
Отёком лёгких

Лёгкие спавшиеся, лёгочная ткань “зыбкая”, тестоватой консистенции, на разрезе красного цвета, с поверхности разреза стекает пенистая кровянистая жидкость, кусочек лёгкого в воде тяжело плавает. Эта картина характерна для….

Пневмонии
Ателектаза
Альвеолярной эмфиземы
+ Отёка лёгких
Интерстициальной эмфиземы

Лёгкое увеличено в размере, бледно - розового цвета, пушистой консистенции, при надавливании ямка медленно выравнивается, при разрезе слышен треск, поверхность разреза сухая, бескровная. Эта картина характерна для…

Пневмонии
Ателектаза
+Альвеолярной эмфиземы
Отёка лёгких
Интерстициальной эмфиземы

Воспаление захватывающее конечную бронхиоль и группы прилегающих к ним альвеол называется:

Очаговой пневмонией
Лобарной пневмонией
+Ацинозной пневмонией
Лобулярной пневмонией

Бронхопневмонии так называются потому, что:

+Патологический процесс начинается с бронхов и переходит на лёгочную ткань по дыхательным путям
Патологический фактор проникает в дыхательную систему гематогенно и патологический процесс одновременно развивается в лёгких и бронхах
Патологический процесс начинается в легких и переходит на бронхи по восходящим путям

Для острой катаральной бронхопневмонии характерно….

Лёгочная ткань уплотнена, серого цвета
Лёгочная ткань плотная, мясистая, темно-красного цвета
С поверхности разреза и из бронхов выдавливается тягучая сероватая или белая слизь, пораженные участки легкого плотной консистенции
+С поверхности разреза стекает слегка мутная жидкость, пораженные участки легкого красного цвета, тестоватой консистенции
С поверхности разреза и из бронхов выдавливается густая гноевидная слизистая масса

Содержанием в экссудате большого количества эритроцитов характеризуется….

Серозная пневмония
Катаральная бронхопневмония
+Геморрагическая пневмония
Гнойная пневмония
Продуктивная пневмония
Некротическая пневмония
Отёк лёгких

Выберите несколько вариантов ответов:

Крупозная пневмония имеет следующие стадии: (выберите четыре правильных ответов)

+Стадия гиперемии, прилива

+ Стадия серой гепатизации
Стадия гипостазов
Стадия жёлтой гепатизации
+ Стадия красной гепатизации
+ Стадия разрешения
Для стадии красной гепатизации характерно….
Поражённый участок уплотнён
С поверхности разреза поражённого участка стекает мутная красноватая жидкость
Поражённый участок красного цвета, тестоватой консистенции
Поражённый участок серого цвета, рыхлой консистенции
+ Лёгкое по консистенции становится похожим на печень, красного цвета
Лёгкое тестоватой консистенции, серо-красного цвета
Для серозного плеврита характерно….
+Скопление в грудной полости мутного серозного экссудата. Плевра тусклая, шероховатая с кровоизлияниям
Скопление в грудной полости прозрачной жидкости
Скопление в грудной полости жидкости с белыми хлопьями. Плевра, набухшая с кровоизлияниями
Плевра тусклая, с кровоизлияниями
Травматический ретикулит может осложняться….
+ Травматическим перикардитом
Травматическим плевритом
Травматическим миокардитом
Травматическим перитонитом
Травматическим циститом
Воспаление ободочной кишки называется:
Дуоденит
Тифлит
Еюнит
Проктит
Илеит
+ Колит
Когда фибрин откладывается в толще слизистой оболочки, а нередко и подслизистой оболочек, при насильственном удалении фибринозных масс отмечают более или менее глубокие дефекты, гастрит или энтерит называют…
Крупозным
Фиброзным
+Дифтеритическим
Колики это…
Симптомокомплекс, характерный для заболеваний желудочно - кишечного тракта
Симптомокомплекс, характеризующийся нарушением моторной и ферментативной функций кишечника
+Симптомокомплекс, проявляющийся внезапно наступающими режущими болями в области брюшной полости, вследствие заболевания органов, расположенных в брюшной полости
Эмболии сосудов кишечника метастатического характера или тромбоэмболии паразитарного происхождения лежат в основе:
Механической непроходимости
Динамической непроходимости
+ Гемостатической непроходимости
Метеоризм кишечника относится к…
Стронгуляционный илеус
Обтурационный илеус

+ Динамическая спастическая непроходимость
Динамическая паралитическая непроходимость
Для прижизненного разрыва желудка характерно…
Труп животного быстро и сильно вздувается
+Кормовые массы обнаруживаются в желудке, в брюшной полости. При смывании они местами остаются прикреплёнными к брюшине
Края разрыва ровные, не пропитаны кровью
Края разрыва неровные, бахромчатые, загрязнены кормовыми массами и пропитаны кровью
Кормовые массы обнаруживают только в полости желудка, или и в брюшной полости, но они легко смываются с серозных покровов
Часть кишечника внедрена в просвет другой. Серозный покров внедрившейся части кишки окрашен в тёмно - вишнёвый цвет, на нём множество пятнистых кровоизлияний. Слизистая и подслизистая оболочки отёчны, инфильтрированы эритроцитами. Эта картина характерна для…
Тромбоэмболических колик
Ущемления кишечника
+ Инвагинации кишечника
Грыжи
Выпадения
Для токсической дистрофии печени характерно..
+ Мозаичная (пёстрая) окраска органа
Наличие воспалительных процессов в паренхиме печени
Наличие дистрофических, атрофических и некробиотических процессов в паренхиме
Резкое нарушение кровообращения
Разрост соединительной ткани органа
Воспаление желчного пузыря называется…
+Холецистит
Цистит
Холангит
Выберите несколько вариантов ответов:
Первичный цирроз может быть: (выберите два правильных ответов)
+Атрофический
Билиарный
+Гипертрофический
Очаговый
Диффузный
Паренхиматозный
Печень несколько увеличена в объёме, бугристая, желтого цвета с зеленоватым оттенком. Видны наполненные желчью желчные протоки. Гистологически: отмечают скопление желчи в желчных капиллярах и желчных протоков. Эта картина характерна для…
Атрофического цирроза
+Билиарного цирроза
Гипертрофического цирроза
Некробиотического цирроза
Очагового цирроза
Диффузного цирроза
Воспалительный процесс в почках, который начинается с почечных клубочков и при котором основные поражения наблюдаются в почечных клубочках, называется…..
+ Гломерулонефрит
Пиелонефрит

Интерстициальный нефрит
Выберите несколько вариантов ответов:
К гломерулонефрозу относятся: (выбрать два правильных ответов)
+Амилоидный нефроз
Гидронефроз
Пиелонефрит
+Гиалиновый гломерулонефроз
Некротический нефроз
Липоидный нефроз
«Большая сальная почка» наблюдается при…….
Липоидный нефроз
Некротический нефроз
Белковый нефроз
+Амилоидный гломерулонефроз
Гиалиновый гломерулонефроз
Тубулонефроз
Воспаление мочевого пузыря называется……..
+Уроцистит
Уретрит
Мастит
Восходящий гнойный нефрит – это……..
Гидронефроз
Пиелонефрит
+Эмболический гнойный нефрит
Апостоматозный гнойный нефрит
Печень уменьшена в объеме, края острые, поверхность мелкобугристая, консистенция плотная с трудом режется ножом, серо-желтого цвета, дольчатый рисунок сглажен. Гистологически: Разрост соединительной ткани вокруг долек. Эта картина характерна для…
Билиарного цирроза
Токсической дистрофии печени
+Атрофического цирроза
Выберите несколько вариантов ответов:
Гипертрофия сердца бывает: (выберите два правильных ответов)
+Физиологической
Концентрической
Миогенной
Тоногенной
Эксцентрической
+ Патологической
Воспаление внутренней оболочки сердца называется….
+Endocarditis
Miocarditis
Pericarditis
Выберите несколько вариантов ответов:
Эндокардит с локализацией патологического процесса на клапанах сердца называется: (выберите два правильных ответов)
E. chordalis
E. papillaris
E. valvularis
E. parientalis
+E. verrucosa
+E. ulserosa

Сердечная мышца выглядит тусклой, пёстрой, серовато - красного цвета, дряблой консистенции и несколько напоминает ошпаренное мясо при…
Гнойный миокардит
+Альтеративный миокардит
Хронический интерстициальный миокардит
Скоплением в полости сердечной сорочки серо – жёлтой жидкости с содержанием фибрина, который имеет вид рыхлых легко снимающихся наложений в виде пленок, называется…
Серозный
Катаральный
Серозно – гнойный
+Серозно – фибринозный
Серозно – геморрагический
При затянувшемся процессе фибрин прорастает соединительной тканью и принимает вид ворсинок, сосочков и в целом похож на войлок. Это так называемое…..
“Волосатое сердце”
Сухой перикард
+ “Панцирное сердце”
Местное, ограниченное, мешковидное расширение стенки артериального сосуда, при котором происходит нарушение нормальной структуры сосуда с образованием полости называется:
Флебоэктазия
+Аневризм артерий
Атеросклероз
Артериит
Спадение или безвоздушное состояние лёгких называется….
Пневмонией
+ Ателектазом
Эмфиземой
Отёком лёгких
Выберите несколько вариантов ответов:
Ателектаз бывает: (выберите несколько правильных ответов)
Альвеолярный
Интерстициальный
+ Компрессионный
+ Обтурационный
При ателектазе кусочки лёгкого в воде…
Плавают на поверхности
Тяжело плавают
+ Тонут
Воздух из альвеол попадает в межуточную ткань по тканевым щелям, распространяется по междольковой ткани, отдельные пузырьки газа образуют целые сплошные тяжи, пронизывающие лёгкое в виде сетки. Эта картина характерна для….
Пневмонии
Ателектаза
Альвеолярной эмфиземы
Отёка лёгких
+ Интерстициальной эмфиземы
Воспаление, охватывающее целую долю лёгкого, называется….
Очаговой пневмонией
+ Лобарной пневмонией

Ацинозной пневмонией
Лобулярной пневмонией
Лёгкое плотное, мясистое, похоже на поджелудочную железу, зернистое. Под микроскопом - альвеолы заполнены клетками респираторного эпителия, лимфоцитами, гистиоцитами, молодыми фибробластами. Это картина характерна для….
Серозной пневмонии
+Хронической катаральной бронхопневмонии
Фибринозной пневмонии
Гнойной пневмонии
Продуктивной пневмонии
Некротической пневмонии
Отёка лёгких
Часто начальной стадией других форм пневмоний является:
+ Серозная пневмония
Катаральная бронхопневмония
Фибринозная пневмония
Гнойная пневмония
Продуктивная пневмония
Некротическая пневмония
Отёк лёгких
Образованием различной величины абсцессов или катарально - гнойным диффузным воспалением проявляется...
Серозная пневмония
Катаральная бронхопневмония
Фибринозная пневмония
+Гнойная пневмония
Продуктивная пневмония
Некротическая пневмония
Отёк лёгких
Крупозная пневмония начинается с резкого расширения кровеносных сосудов. Это стадия:
+ Стадия гиперемии (прилива)
Стадия серой гепатизации
Стадия гипостазов
Стадия жёлтой гепатизации
Стадия красной гепатизации
Стадия разрешения
У крупного рогатого скота лёгкое при фибринозной пневмонии имеет картину:
Концентрических полос
“Сального” лёгкого (“сальная пневмония”)
+ “Мраморного” лёгкого
Мускатного лёгкого
При вскрытии трупа животного, павшего от острой тимпании рубца, отмечают (выбрать три правильных ответа):
+ Видимые слизистые синюшны
Видимые слизистые желтушны
Застой крови в периферических сосудах
+ Анемию органов брюшной полости
+ Отёк лёгких
Эмфизему лёгких
Воспаление тощей кишки называется…
Дуоденит

Тифлит
+ Еюнит
Проктит
Илеит
Колит
При наличии на поверхности слизистой оболочки легко снимающихся фибринозных налётов, после удаления которых обнаруживают набухшую, отёчную и гиперемированную слизистую оболочку, энтерит называют …..
+ Крупозным
Фиброзным
Дифтеритическим
Слизистая оболочка тусклая, отёчная и разрыхлена, тёмно - вишнёвого цвета, с множественными кровоизлияниями в ней. Содержимое желудка и кишечника пропитано большим количеством кровянистой жидкости и окрашено в красный цвет. **Эта картина характерна для….**
Серозного гастроэнтерита
Острого катарального гастроэнтерита
Фибринозного гастроэнтерита
+ Геморрагического гастроэнтерита
Гнойного гастрита и энтерита
Функциональные расстройства желудочно - кишечного тракта, приводящие к замедлению или прекращению продвижения кормовых масс при сохранении свободного просвета в желудочно - кишечном тракте лежат в основе…..
Механической непроходимости
+ Динамической непроходимости
Гемостатической непроходимости
При сужении или закрытии просвета кишечника без натяжения или ущемления брыжейки наблюдают при….
Стронгуляционном илеусе
+ Обтурационном, стенозирующем илеусе
Химостаз это……
+ Застой содержимого в тонком отделе кишечника
Застой содержимого в желудке
Застой содержимого в толстом отделе кишечника
Выхождение из брюшной полости петли кишечника или органа через анатомическое или патологическое отверстие с сохранением брюшины называется….
Тромбоэмболическими коликами
Ущемлением кишечника
Инвагинацией кишечника
+ Грыжей
Выпадением
Воспаление капсулы печени называется…..
+ Пангепатит
Парагепетит
Перигепатит
Заворот кишечника относится к…….
Динамической непроходимости
+ Механическая странгуляционная непроходимость
Спастический илеус
Паралитический илеус
Печень увеличивается в объёме и массе, плотной консистенции, мелкозернистая с поверхности, серо-жёлтого цвета. Микроскопически: разрост соединительной

ткани внутри печеночных долек и между ними. Эта картина характерна для……..
Атрофического цирроза
Билиарного цирроза
+ Гипертрофического цирроза
Некробиотического цирроза
Очагового цирроза
Диффузного цирроза
Паренхиматозного цирроза
Нефроз это:
+ Дистрофические изменения в клубочках или канальцах почек
Воспаление почек
Воспалительный процесс в почках, который в основном протекает в межуточной ткани, называется..
Гломерулонефрит
Пиелонефрит
+Интерстициальный нефрит
Выберите несколько вариантов ответов:
Для гематогенного гломерулонефрита характерно: (выберите четыре правильных ответов)
+ Окраска с поверхности неравномерная «большая пестрая почка»
Консистенция органа дряблая
+Капсула снимается легко
+ Консистенция близка к нормальной
+ Корковый слой утолщён, клубочки выглядят в виде серовато-красных точек
Почка нормального размера или несколько уменьшена
Почка сморщенная, неравномерно - бугристая
Среди нижеперечисленных нефритов урогенный характер имеет:
Гломерулонефрит
+ Пиелонефрит
Интерстициальный нефрит
Острая или хроническая гнойная инфекция матки, характеризующаяся накоплением гнойного экссудата (густого или жидкого гноя) в полости матки при закрытой шейке называется:
Эндометрит
Метрит
Параметрит
Периметрит
+ Пиометра
Панметрит
Нисходящий гнойный нефрит, это:
Пиелонефрит
Апостоматозный нефрит
+ Эмболический гнойный нефрит
Гидронефроз
Интерстициальный нефрит.

Сопоставьте патологоанатомическое изменение с описанием патологического процесса.

А. Лёгкое красное, плотное, уменьшено в объёме, суховатое.	1. Геморрагическая пневмония

Б. Лёгкое тёмно-красное, плотное, уменьшено в объёме. С разреза выделяется мутная красная жидкость.	2. Ателектаз
	3. Застойная гиперемия

Правильный ответ: А – 2, Б – 1

Воспаление паренхимы почек иммуноаллергической природы с преимущественным поражением сосудов клубочков, это?

Ответ: Нефрит

Поражение почек не воспалительного характера, характеризующееся дистрофическими изменениями канальцев мозгового слоя, это?

Ответ: Нефроз

Воспаление висцерального и париетального листков серозной оболочки сердца, это?

Ответ: Перикардит

Заболевание, характеризующееся разрастанием соединительной ткани, замещением ею паренхимы и стромы с дистрофическими изменениями печеночных клеток, это?

Ответ: Цирроз печени

Воспаление эндокарда, это?

Ответ: Эндокардит

Заболевание, характеризующееся увеличением его полостей с одновременным изменением толщины мышечной стенки и формы сердца. Заболевание может быть острым и хроническим.

Ответ: Расширение сердца.

При патологоанатомическом вскрытие трупа животного выявлено увеличение печени в размерах, жёлто-коричневатого цвета, сальная и дряблая, рисунок долей сглажен, на поверхности ножа при разрезе остаётся сальный налёт. Данные макроскопические изменения характерны для:

1. Гепатита.
2. Амилоидоза печени.
3. Жировой дистрофии печени.
4. Атрофии печени.

Правильный ответ: 3.

Избыточное содержание воздуха в лёгких. Дать название _____

Правильный ответ: эмфизема.

Уродство у животного, характеризующееся отсутствие естественных отверстий. Дать название _____

Правильный ответ: атрезия.

При патологоанатомическом вскрытии трупа животного в ткани легких обнаружены безвоздушные мелкие и крупные очаги воспаления темно-красного цвета, выступающие над поверхностью разреза. Кусочек легкого из этого очага тонет в воде. Укажите процесс:

1. Крупозная пневмония.
2. Хроническая бронхопневмония.
3. Фиброз легкого.
4. Геморрагическая пневмония.

Правильный ответ: 4.

Воспаление желудка и кишечника. Дать название _____

Правильный ответ: гастроэнтерит.

При патологоанатомическом вскрытие трупа животного выявлено кровоизлияние в грудную полость. Дать название _____

Правильный ответ: гемоторакс.

При патологоанатомическом вскрытие трупа животного выявлено ограниченное скопление жидкой или свернувшейся крови в тканях. Дать название _____

Правильный ответ: гематома.

Доброкачественная опухоль из гладкой мышечной ткани, называется _____

Правильный ответ: лейомиома.

Заболевание почек инфекционно-аллергической или неустановленной природы, в основе которого лежит диффузное, или чаще очаговое негнойное и гнойное воспаление клубочкового аппарата почек, называется _____

Правильный ответ: гломерулонефрит.

Тема 10. «Введение в инфекционный процесс. Патологоморфологическая диагностика сепсиса».

Опрос по теме.

Вопросы для опроса:

1. Что такое инфекционная болезнь и в чем состоит сущность инфекционного процесса?
2. Что такое антропозоонозы и зоонозы?
3. Как классифицируют инфекционные болезни и на чем основана их классификация?
4. Каковы взаимоотношения микро- и мароорганизма при возникновении инфекционного процесса.
5. Что такое типичные и специфические морфологические изменения в организме при инфекционных болезнях?
6. Каковы особенности патоморфологических изменений при болезнях, вызываемых бактериями, вирусами, грибами, простейшими и гельминтами?
7. Что такое сепсис и какова его классификация?
8. Какова патологоанатомическая картина при отдельных формах сепсиса?
9. Дифференциальная диагностика сепсиса от сибирской язвы.
10. Дифференциальная диагностика сепсиса.
11. Постановка диагноза на сепсис.
12. Классификация сепсиса в зависимости от ворот инфекции.
13. Морфологическая характеристика септицемии.
14. Морфологическая характеристика пиемии.
15. Морфологическая характеристика хрониосепсиса.
16. Морфологическая характеристика септического (бактериального) эндокардита.
17. Этиология и патогенез сепсиса.
18. Что такое инфекционный процесс?
19. Патогенез инфекционных болезней.
20. Морфологическая характеристика септикопиемии.

Тема 11. «Патологоморфологическая диагностика сибирской язвы».

Опрос по теме.

Вопросы для опроса:

1. Дать определение болезни сибирской язвы.
2. Патогенез и этиология сибирской язвы.
3. Характеристика возбудителя сибирской язвы.
4. Патологоморфологическая диагностика сибирской язвы.

5. Перечислить клинико-анатомические формы сибирской язвы.
6. Какие особенности течения болезни и морфологические изменения при сибирской язвы свиней?
7. Дифференциальная диагностика сибирской язвы.
8. Постановка диагноза на сибирскую язву.
9. Правила отбора патологического материала на сибирскую язву.
10. Патологоморфологическая характеристика септической формы сибирской язвы.
11. Патологоморфологическая характеристика легочной и кишечной форм сибирской язвы.
12.Патологоморфологическая диагностика карбункулезной (кожной) формы сибирской язвы.
13. Патологоморфологическая диагностика ангинозной формы сибирской язвы.
14. Дифференциальная диагностика сепсиса от сибирской язвы.
15. Дифференциальная диагностика сибирской язвы от тимпании.
16. Дифференциальная диагностика сибирской язвы от эмфизематозного карбункула.
17. Дифференциальная диагностика сибирской язвы от пастереллеза.
18. Дифференциальная диагностика сибирской язвы от инфекционной анемии лошадей.

Тема 12. «Патологоморфологическая диагностика септических болезней».

Опрос по теме.

Вопросы для опроса:

1. Каковы клинико-анатомические формы рожи свиней?
2. Каковы патологоанатомические изменения при различных формах рожи свиней?
3. Какие отличия и дифференциального диагноза рожи от других сходных болезней свиней (чума, сальмонеллез, пастереллез)?
4. Патологоморфологическая характеристика молниеносной формы рожи свиней.
5. Патологоморфологическая характеристика острой формы рожи свиней.
6. Патологоморфологическая характеристика подострой формы рожи свиней.
7. Патологоморфологическая характеристика хронической формы рожи свиней.
8. Характеристика морфологических изменений при отдельных формах пастреллеза у разных видов сельскохозяйственных животных.
9. Патологоморфологическая характеристика отечной формы пастереллеза.
10.Патологоморфологическая характеристика грудной формы пастереллеза.
11. Дифференциальный патологоанатомический диагноз пастреллеза от сходных болезней.
12. Каковы патологоанатомические изменения пастреллеза (холеры) птиц?
13. Дифференциальная диагностика холеры птиц от сходных болезней.
14. Какова патологоанатомическая картина при острой и хронической формах сальмонеллеза поросят?
15. Какова патологоанатомическая картина при острой и хронической формах сальмонеллеза телят?
16. Дифференциальная диагностика сальмонеллеза поросят от чумы свиней.
17. Дифференциальная патологоанатомическая диагностика сальмонеллеза телят от сходных болезней.
18. Постановка диагноза на рожу свиней.
19. Постановка диагноза на пастереллез.
20. Постановка диагноза на сальмонеллез.

Тема 13. «Патологоморфологическая диагностика клостридиозов (строгих анаэробов)».

Опрос по теме.

Вопросы для опроса:

1. Каковы морфологические изменения при брадзоте овец?
2. Каковы морфологические изменения при эмфизематозном карбункуле?

3. Дифференциальная диагностика эмфизематозного карбункула
4. Особенности постановки диагноза на клостридиозы.
5. Патологоморфологическая диагностика столбняка.
6. Дифференциальная диагностика столбняка.
7. Патологоморфологическая диагностика злокачественного отека.
8. Дифференциальная диагностика злокачественного отека.
9. Патологоморфологическая диагностика инфекционной анаэробной энтеротоксемии.
10. Дифференциальная диагностика инфекционной анаэробной энтеротоксемии.
11. Патологоморфологическая диагностика анаэробной дизентерии молодняка.
12. Дифференциальная диагностика анаэробной дизентерии молодняка.
13. Патологоморфологическая диагностика ботулизма.
14. Дифференциальная диагностика ботулизма.
15. Дифференциальная диагностика эмфизематозного карбункула от сибирской язвы.
16. Дифференциальная диагностика ботулизма.
17. Особенности отбора патологического материала при клостридиозах.
18. Дифференциальная диагностика клостридиозов.
19. Патогенез клостридиозов.
20. Этиология злокачественного отека.

Коллоквиум по разделу (теме): «Патологоморфологическая диагностика септических, хронических болезней и клостридиозов».

Вопросы для коллоквиума:

1. Дифференциальная диагностика сепсиса от сибирской язвы.
2. Диагноз и патологоанатомический диагноз при строй форме рожи свиней. Охарактеризовать формы рожи свиней.
3. Диагностика и дифференциальная диагностика эмфизематозного карбункула.
4. Правила отбора в лабораторию патологического материала при подозрении на Эмкар, злокачественный отек, брадзот овец, анаэробную энтеротоксемию овец.
5. Туберкулез крупного рогатого скота. Патогенез. Патоморфология туберкулеза.
6. Бруцеллез.
7. Патоморфологическая картина при лептоспирозе крупного рогатого скота (желтушный и безжелтушный).
8. Клинико-анатомические формы сепсиса. Патологоанатомический диагноз при сепсисе.
9. Дифференциальный и патологоанатомический диагноз при грудной форме пастереллеза у крупного рогатого скота.
10. Дифференциальная диагностика брадзота овец.
11. Дифференциальная диагностика сибирской язвы.
12. Туберкулез птиц.
13. Лептоспироз. Дифференциальная диагностика лептоспироза.
14. Определение сепсиса. Постановка диагноза на сепсис.
15. Дифференциальный и патологоанатомический диагноз при отечной форме пастереллеза у свиней.
16. Патологоанатомический диагноз при инфекционной энтеротоксемии овец.
17. Особенности отбора, упаковки, фиксации и пересылки патологоанатомического материала при подозрении на эмкар.
18. Этиопатогенез и патологоанатомический диагноз при паратуберкулезе у крупного рогатого скота.
19. Сап лошадей. Заболевания, от которых необходимо дифференцировать сап, и по каким признакам.
20. Патологоанатомическая картина при паратифе у 5-месячного поросенка.
21. Заболевания, от которых необходимо дифференцировать сибирскую язву.

22. Патологоанатомическая картина и дифференциальная диагностика злокачественного отека у коровы.
23. Упаковка и транспортировка патологического материала в лабораторию при подозрении на сибирскую язву.
24. Дифференциальная диагностика туберкулеза птиц и крупного рогатого скота.
25. Патоморфологическая картина при лептоспирозе крупного рогатого скота (желтушный и безжелтушный).
26. Перечислить клинические формы сибирской язвы. Патологоанатомическая картина.
27. Диагноз и дифференциальная диагностика при холере кур.
28. Диагностика столбняка.
29. Особенности отбора патологического материала при подозрении на сибирскую язву у крупного рогатого скота, свиней.
30. Дифференциальная диагностика сапа лошадей. Макро-микроскопическое строение сапного узелка.
31. Патогенез туберкулеза. Характеристика и классификация туберкула.
32. Патоморфология лептоспироза у плотоядных.
33. Перечислите клинико-анатомические формы сепсиса. Классификация сепсиса в зависимости от ворот инфекции.
34. Патологоанатомическая диагностика 2-х. недельного теленка при паратифе.
35. Дифференциальная диагностика клостридиозов.
36. Диагноз и патологоанатомический диагноз у свиней при подозрении на отечную форму пастереллеза.
37. Патогенез лептоспироза.
38. Определение бруцеллеза. Патоморфология. Возбудители.

Компьютерное тестирование (ТСк):

Выберите один вариант ответа.

Туберкулёз - ….

+ Хроническое инфекционное заболевание
Острое инфекционное заболевание
Хронические протекающее инфекционное заболевание молодняка
Остро протекающее инфекционное заболевание стельных коров
Характеризуется образованием язв на рёбрах

При туберкулезе под микроскопом видны бугорки…

С некрозом по периферии узелка
+Лимфоидные, эпителиоидные, гигантские клетки
Нейтрофильные лимфоциты
В виде скоплений эозинофилов
Большого размера

Для туберкулезов характерно…

Образование экссудативного воспаления при генерализации процесса
Пролиферация клеток эндотелия сосудов
Образование фиброзного воспаления в печени
+Образование типичных бугорков (туберкулов)

Полный туберкулезный комплекс возникает, когда поражен…

Полностью все животное
+Орган и регионарный лимфатический узел
Заболели все свиньи
Заболел весь скот
Головной мозг и мозжечок

Отличительные признаки туберкулезных бугорков птиц….

Слоистый характер, редкое обызвествление, характерное расположение эпителиоидов

+Локализация в печени, наличие лимфоидных клеток
Обширная зона некроза среди гигантских клеток
Эпителиоиды расположены в центре бугорка
Расположение лимфоидов на периферии бугорка
Жемчужница развивается, когда….
Хозяйство стационарно неблагополучное по туберкулезу
Диагностируется острая форма туберкулеза
+Поражены легкие, серозные покровы
Заболели стельные коровы
При паратуберкулезном энтерите образуются…
Острое воспаление и некроз оболочек
+Нерасправимые складки на слизистой оболочке тонкого отдела кишечника
Пленки фибрина на слизистых оболочках
Крупозное воспаление
Гнойное воспаление
Для сапных узелков характерен….
+Кариорексис клеток узелков
Пикноз ядер гепатоцитов
Гиперплазия клеток стромы легких
Регенерация разрушенных гепатоцитов
Полный распад ядер канальцев почки
Под микроскопом при сальмонеллезе будут обнаружены….
Продуктивные узелки в печени, почках, селезенке
Экссудативное воспаление в головном мозге
Некробиоз мышечных волокон миокарда
Регенерация красной пульпы селезенки
+Узелки печени, гиперплазия лимфофолликулов, Дифтеритическое воспаление в кишечнике
При какой болезни образуется бородавчатый тромбоэндокардит?
Эмфизематозный карбункул
Злокачественный отек
Паратиф
Пастереллез
+Рожа свиней
«Септическая селезенка», характерна для….
Столбняка
+Сибирской язвы
Ботулизма
Анаэробной дизентерии
Для какого заболевания характерна патологоанатомическая картина: труп вздут, трупное окоченение отсутствует, из естественных отверстий выделяется пенистая кровянистая жидкость, цианоз видимых слизистых оболочек, «лаковая кровь»:..
Рожа свиней
+Сибирская язва
Туберкулез
Сап
Паратуберкулез
У каких животных регистрируется эмфизематозный карбункул?
Лошадь
Плотоядные
+Крупный рогатый скот
Свиньи

В каком возрасте подвержены животные заболеванию «ЭМКАР»?
От 2 до 5 месяцев
От 5 до 10 лет
+От 3 месяцев до 3-4 лет
От 5 до 9 лет
Крепитация в мышцах наблюдается при…..
Ботулизме
Столбняке
Сепсисе
Сибирской язве
+Эмфизематозном карбункуле
«Геморрагическая септицемия» - это…
Сибирская язва
+Пастереллез
Сальмонеллез
Паратиф
Рожа свиней
«Паратифозные некротические узелки в печени» регистрируются при…
Холере птиц
Пастереллезе
+Сальмонеллезе
Роже свиней
Основной патологоанатомический признак при инфекционной энтеротоксемии молодняка…
+»Размягченная почка»
«Мускатная печень»
«Бутоны в кишечнике»
«Септическая селезенка»
Какие животные заболевают паратуберкулезом?
Лошади
Плотоядные
Свиньи
+Жвачные
Листериоз клинико-анатомически проявляется…
Абортами в первой половине беременности
Воспалением головного мозга и миокарда
+Сепсисом, менингоэнцефалитом, абортами
Катаральным воспалением кишечника
При возникновении подозрения на бруцеллез от дойных коров отбирают:
(выберите не менее трех правильных вариантов из предложенных вариантов ответов)

1) пробы молока
2) пробы крови с антикоагулянтом для получения сыворотки
3) пробы крови без антикоагулянта
4) пробы мочи

Ответ: 1,2,3
При диагностике сибирской язвы, ангинозную форму выявляют у следующего вида животных:
(выбор одного правильного варианта из предложенных вариантов ответов):

1) крупного рогатого скота
2) лошадей
3) кур

4) свиней

Ответ: 4

Остро протекающая инфекционная болезнь, характеризуется септицемией, серозно-геморрагическим воспалением подкожной и субсерозной соединительной ткани и внутренних органов, высокой температурой и быстрой гибелью.

(выбор одного правильного варианта из предложенных вариантов ответов):

1) сибирская язва
2) ящур
3) кампилобактериоз
4) эмкар

Ответ: 1

Отбор и упаковка патологического материала с подозрением на сибирскую язву.

(установите правильную последовательность в предложенных вариантах ответов):

1) составляют сопроводительную записку
2) место разреза прижигают раскаленным металлическим предметом.
3) ухо павшего животного со стороны, на которой лежит труп, перевязывают у основания шпагатом или шелком в двух местах и отрезают между перевязками
4) помещают во влагонепроницаемую тару (металлический ящик)
5) патологический материал завертывают в марлю, пропитанную 3% раствором карболовой кислоты

Ответ: 3, 2, 5, 4, 1

Установите соответствие между определением заболевания и его основными проявлениями:

1. сибирская язва
2. туберкулез
3. лептоспироз

А.острая инфекционная болезнь животных и человека, вызываемая Bacillusanthracis, протекающая в кишечной, легочной, кожной, септической формах. Характеризуется лихорадкой, поражением лимфатического аппарата.

Б. инфекционное заболевание человека и животных (чаще крупного рогатого скота, свиней, кур), вызываемое несколькими разновидностями туберкулезной микобактерии, характеризуется поражением различных органов (чаще легкие, кишечник, кости, суставы).

В. инфекционная болезнь животных и человека, вызывается лептоспирами из семейства спирохет, характеризуется поражением капилляров, преимущественным вовлечением в патологический процесс почек, печени, мышц сердечно сосудистой и нервной систем.

ответ: 1-А, 2-Б, 3 - В

Какие поражения кожи наблюдаются при острой роже свиней?

1. Эритема
2. Геморрагии
3. Отёк
4. Микседема

Ответ: 1

Патологоанатомические изменения при эмфиматозном карбункуле:

1. Катаральный, фибринозный или гнойно-фибринозный вагинит, эндометрит, сальпингит, оофорит.

2. Абсцессы в подкожной клетчатке, лимфоузлах и во внутренних органах.

3. Темно-красные крепитирующие серозно-геморрагические отёки с сухим коагуляционным некрозом в центре серовато-белых очагов.

4. Гранулематозные поражения тканей в области холки и затылка.

Правильный ответ: 3.

Патологоанатомические изменения при инфекционных болезнях животных:

Установите соответствия в предложенных вариантах ответов

1. Катаральный, фибринозный или гнойно-фибринозный вагинит, эндометрит, сальпингит, оофорит; 2. Анемия, желтуха, серозный отёк и кровоизлияния в подкожной клетчатке. 3. Гнойно-некротические гангренозные процессы на коже венчика копыт.	1. некробактериоз. 2. кампилобактериоз. 3. лептоспироз.

Правильный ответ: 1-2, 2-3, 3-1.

Какие характерные паталогоанатомические изменения отмечают при чуме свиней

1. Множественные геморрагии, чаще в лимфоузлах и почках, инфаркты селезенки, изъязвления толстого кишечника

2. Кровоизлияния в толстом и тонком отделах кишечника

3. Кровоизлияния на коже и внутренних органах

4. Поражение мозговых оболочек

Ответ: 1

Тема 14. «Клинико-анатомические формы и патоморфология вирусных болезней лошадей и крупного рогатого скота»

Опрос по теме.

Вопросы для опроса:

1. Какие формы инфекционной анемии лошадей вы знаете? Чем они отличаются морфологически?
2. На чем основана патологоанатомическая диагностика при инфекционной анемии лошадей.
3. Какой дифференциальный диагноз при инфекционной анемии лошадей?
4. На чем основана патологоанатомическая диагностика при инфекционном энцефаломиелите лошадей?
5. Дифференциальная диагностика инфекционного энцефаломиелита лошадей.
6. Какие патологоанатомические изменения при злокачественной катаральной горячке крупного рогатого скота?
7. Какие гистологические изменения при злокачественной катаральной горячке крупного рогатого скота?
8. Каков гистогенез и локализация ящурных афт?
9. Какие изменения, кроме наличия афт, наблюдаются у животных при ящуре?
10. Что такое оспенная экзантема?
11. Стадии развития оспиной экзантемы.
12. Дифференциальная диагностика злокачественной катаральной горячки.
13. Какова патологоанатомическая картина при чуме крупного рогатого скота.
14. Дифференциальная диагностика чумы крупного рогатого скота.
15. Какова патологоанатомическая картина некробактериоза.

16. Дифференциальная диагностика некробактериоза.
17. Клинико-анатомические формы некробактериоза.
18. В каких формах может протекать оспа.
19. Патологоморфологическая диагностика контагиозной плевропневмонии лошадей.
20. Дифференциальная диагностика контагиозной плевропневмонии.

Тема 15. «Клинико-анатомические формы и патоморфология болезней свиней»

Опрос по теме.

Вопросы для опроса:

1. Какие патологоанатомические изменения наблюдаются при острой форме европейской чумы свиней?
2. Какие изменения в организме свиней при хронической форме европейской чумы свиней?
3. Патологоморфологическая диагностика европейской чумы свиней.
4. Дифференциальная диагностика европейской чумы свиней.
5. Патологоморфологическая диагностика африканской чумы свиней.
6. Дифференциальная диагностика африканской чумы свиней.
7. Дифференциальная диагностика классической чумы свиней от африканской чумы свиней.
8. Патологоморфологическая картина бордетеллеза.
9. Дифференциальная диагностика колиэнтеротоксемии.
10. Патологоморфологическая диагностика колиэнтеротоксемии.
11. Патологоморфологическая диагностика
12. Какова патоморфология вирусного гастроэнтерита свиней?
13. Дифференциальная диагностика вирусного трансмиссивного гастроэнтерита.

Тема 16. «Клинико-анатомические формы и патоморфология медленных инфекций и болезней вирусной этиологии»

Опрос по теме.

Вопросы для опроса:

1. Характеристика медленных вирусных и прионных инфекций у животных.
2. Патоморфологические изменения при губкообразной энцефалопатии крупного рогатого скота.
3. Патологоанатомические и патогистологические изменения у овец при аденоматозе легких.
4. Патологоанатомические и патогистологические изменения у овец при висне-маеди.
5. Патологоанатомические и патогистологические изменения у овец при скрепи.
6. Дифференциальная диагностика медленных инфекций.
7. Какова патологоанатомическая картина при чуме собак?
8. Патогенез патогенеза.
9. По каким гистологическим изменениям ставят диагноз на бешенство?
10. Что такое тельца Бабеша-Негри и их диагностическое значение?
11. Какие изменения в организме животных наблюдаются при бешенстве.
12. Патологоанатомическая картина бешенства.
13. Дифференциальная диагностика бешенства.
14. Какова патологоанатомическая картина при парвовирусном энтерите плотоядных?
15. Дифференциальная диагностика парвовирусного энтерита плотоядных.
16. Патологоанатомическая картина инфекционного гепатита у собак.
17. Дифференциальная диагностика инфекционного гепатита собак.
18. Патологоанатомические и патогистологические изменения при алеутской болезни норок.
19. Каковы изменения у крупного рогатого скота при вирусной диарее?
20. Какова патологоанатомическая картина у животных при вирусных гепатитах?

Коллоквиум по разделу (темам): «Патологоморфологическая диагностика болезней вирусной этиологии».

Вопросы для коллоквиума:

1. Патологоморфологическая диагностика инфекционной анемии лошадей.
2. Патологоморфологическая диагностика ящура крупного рогатого скота.
3. Патологоморфологическая диагностика африканской чумы свиней.
4. Патологоморфологическая диагностика скрепи овец.
5. Патологоанатомическая картина болезни Ауески.
6. Патологоанатомическая картина чумы плотоядных.
7. Патологоморфологическая диагностика некробактериоза.
8. Патологоморфологическая диагностика листериоза.
9. Патологоморфологическая диагностика Висна-Маеди.
10. Патологоанатомическая картина классической чумы свиней.
11. Патологоморфологическая диагностика бордетеллеза.
12. Патологоморфологическая диагностика бешенства плотоядных.
13. Патологоморфологическая диагностика аденоматоза легких.
14. Патологоморфологическая картина инфекционного гепатита.
15. Патологоанаотомическая картина инфекционного энцефаломиелита лошадей.
16. Патологоморфологическая диагностика злокачественной катаральной горячки крупного рогатого скота.
17. Патологоморфологическая диагностика ящура.
18. Клинико-анатомические формы ящура.
19. Дифференциальная диагностика болезней крупного рогатого скота.
20. Патологоморфологическая диагностика чумы птиц.

Для подтверждения диагноза «бешенство» от крупного животного в лабораторию отправляют:……

(выбор одного правильного варианта из предложенных вариантов ответов):

1) кишечник
2) кусочки пораженной ткани (место укуса)
3) головной мозг или голову целиком
4) сердце

Ответ: 3

В чём заключается основное отличие бешенства от болезни Ауески?

1. Для бешенства характерно отсутствие расчесов, но наличие покусов, нередко наличие в желудке посторонних предметов

2. Для бешенства характерна водобоязнь, а для болезни Ауески светобоязнь

3. При бешенстве наблюдается резкое увеличение размера зрачков и экзофтальм, а для болезни Ауески это не характерно

4. Бешенство характеризуется воспалением головного мозга, а болезнь Ауески характеризуется развитием энцефалопатии без признаков воспаления

Ответ: 1

Самая распространенная локализация ящурных афт?

1. Слизистая языка, соски, межкопытцевая щель

2. Наружные половые губы у самок и препуций у самца, слизистая носовой полости

3. Носогубное зеркало, конъюнктива, кожа головы

4. Слизистая губ и дёсен, кожа конечностей, подгрудка, паха и хвоста

Ответ: 1

Какие патологические процессы характерны для инфекционного ринотрахеита крупного рогатого скота?

1. Ринит, ларингит, трахеит, конъюнктивит, вульвовагинит

2. Ринит, трахеит, спленит, лимфаденит, пневмония
3. Ринит, ларингит, трахеит, панкреатит, гепатит
4. Ринит, трахеит, лимфаденит, энтерит
Ответ: 1

Задачи (практические задания) по Модулю II «Частная патологическая анатомия»

1. Определите заболевание у борова, в возрасте 12 месяцев: хроническая венозная гиперемия печени, легких и других органов, некрозы кожи, отек легких и застойная гиперемия, серозное воспаление тазобедренного сустава, бородавчатый (веррукозный) тромбоэндокардит.

2. Определить заболевание у коровы в возрасте 5 лет: при жизни по утрам изнуряющий кашель, потеря аппетита, при вскрытии легкое усеяно беловато-желтоватыми очажками плотной консистенции, на разрезе в центре имеется крошащаяся масса с крупинками извести, поражение серозных покровов.

3. Определить заболевание коровы в возрасте 3-х. лет: труп вздут, селезенка не увеличена, в области подгрудка обнаруживаются тестоватые припухлости, при надавливании на которые слышится звук крепитации.

4. Определите заболевание у коровы: на вскрытии отмечается геморрагический диатез, зернистая дистрофия паренхиматозных органов, септическая селезенка, серозно-геморрагический лимфаденит, лаковая (дегтеобразная) кровь, цианоз видимых слизистых оболочек.

5. Определите заболевание у борова: в области спины, шеи, отмечаются красные квадратные пятна, возвышающиеся над поверхностью кожи, нередко отмечаются септические процессы.

6. Определить заболевание у коровы в возрасте 4 лет: при жизни понос, слизистые оболочки анемичны, истощение; на вскрытии слизистая оболочка тонкого отдела кишечника утолщена от 4-10 раз, собрана в грубые складки, бледная, по складкам гиперимирована с кровоизлияниями.

7. Определите заболевание у свиньи 1,5 летнего возраста: обширные воспалительные отеки подкожной и межмышечной клетчатки, особенно в области головы, шеи и подгрудка, серозно-геморрагический лимфаденит, геморрагический диатез, зернистая дистрофия печени, почек.

8. Определить заболевание у 2- годовалой суки: при вскрытии язвенный стоматит, с наличием мелких эрозий, слизистый анемичны, труп издает неприятный запах разлагающейся мочи, селезенка слегка набухшая, почки бугристы, в корковом слое радиально расположены тяжи и полоски.

9. Определите заболевание у птицы: на вскрытии множественные кровоизлияния на эндокарде, фибринозный перигепатит, серозный перикардит, селезенка увеличена в объеме.

10. Определить заболевание у 2-х летнего мерина: слизистые оболочки анемичны с легким желтоватым оттенком, кровоизлияния на конъюнктиве третьего века, селезенка увеличена в 6 раз, с закругленными краями, поверхность бугристая, в печени острая застойная гиперемия с выраженным рисунком дольчатости.

11. Определить заболевание у абортированной коровы на 8 месяце стельности: гнойно-катаральный эндометрит, гнойно-фибринозно-некротический плацентит, бурсит, артрит, диффузные разросты грануляционной ткани в печени, лимфатических узлах, легких, почках.

12. Определить заболевание у лошади, которая длительное время находилась в конюшне: при вскрытии плевра покрыта матовой серого цвета пленкой, в плевральной полости находится большое количество желтовато-красной жидкости с хлопьями фибрина.

13. Определить заболевание у коровы в возрасте 5 лет: при жизни по утрам изнуряющий кашель, потеря аппетита, при вскрытии легкое усеяно беловато-желтоватыми

очажками плотной консистенции, на разрезе в центре имеется крошащаяся масса с крупинками извести, поражение серозных покровов.

14. Определить заболевание у мерина в возрасте 3 лет: манежные движения; безудержное стремление вперед; на вскрытии: сильно выраженная желтушность слизистых оболочек, серозных покровов, печень увеличена в объеме, капсула сморщена, консистенция органа резиноподобная, с поверхности разреза-мускатная печень с участками некроза, селезенка увеличена в объеме, отмечаются признаки атрофии, геморрагии в мягкой мозговой оболочке.

15. У свиней возрастом 2-6 месяцев наблюдается хронически и подостро протекающее заболевание. На коже (при жизни) красные пятна, при надавливании не меняющие свой первоначальный цвет.

При вскрытии: На слизистых оболочках и серозных покровах, а также на поверхности внутренних органах отмечены красные пятна с четкими краями. Лимфатические узлы увеличены, сочные, неравномерно окрашены, с множеством темно-красных пятен, полос.

В селезенке у некоторых наблюдали округлые темно-сине-красные бугорки с погибшей тканью. Почки светло-серые, с множеством кровоизлияний. В толстом отделе кишечника (ободочная кишка) видны возвышающиеся округлые, шероховатые, плотной консистенции, концентрические струпья, серо-желтого цвета. Легкие увеличены, красные, тестообразные, сочные.

1.Определить патологоанатомические диагнозы.
2. Поставить нозологический диагноз.
3.Описать этиологию, патогенез, провести дифференциальную диагностику.

16. У подопытных свиней биофабрики возникло остропротекающее заболевание. В углах глаз коричневая слизь, корочки. На коже (при жизни) красные пятна, при надавливании не меняющие свой первоначальный цвет.

При вскрытии: На слизистых оболочках и серозных покровах, а также на поверхности внутренних органах отмечены красные пятна с четкими краями. Лимфатические узлы увеличены, сочные, неравномерно окрашены, с множеством темно-красных пятен, полос.

Селезенка увеличена в два и более раза, сильно кровенаполнена. Пульпа размягчена, дает обильный соскоб. Почки светло-серые, с множеством кровоизлияний. В толстом отделе кишечника слизь, покраснения, в отдельных местах серо-красный налет. Легкие увеличены, красные, тестообразные, сочные.

1.Определить патологоанатомические диагнозы.
2. Поставить нозологический диагноз.
3.Описать этиологию, патогенез, провести дифференциальную диагностику.

17. У лошадей наблюдается перемежающая лихорадка, анемия, отеки, кровоизлияния, нарушение обмена железа. Гибель жеребят достигает 100%. Слизистые оболочки и подкожная клетчатка отечные, анемичные, желтушные, с кровоизлияниями. В мышцах миокарда и печени дистрофия. Селезенка увеличена в 2-3 раза, зернистая, дряблая, содержит мало железа. В печени много гемосидерина. В почках кровоизлияния, увеличение клубочков. Кровь жидкая, светлая. Везде гистиоциты.

1.Определить патологоанатомические диагнозы.
2. Поставить нозологический диагноз.
3.Описать этиологию, патогенез, провести дифференциальную диагностику.

18. У лошадей наблюдается ремиссия: периоды без лихорадки, анемия, отеки. Гибель жеребят значительная. Трупы истощены, сепсис, желтушность, гидремия. На месте кровоизлияний пигментированные пятна и рубцы. Селезенка немного увеличена, зернистая, гемосидерина нет или следы. Печень сильно увеличена, плотная, ломкая, мускатная или размер в пределах нормы, плотная,

бугристая, буро-коричневая или зеленая, гемосидерина много, а в центре долек некроз. В почках клубочки увеличены, скопление экссудата, в интерстиции разрост соединительной ткани. Много лимфоидных клеток.
1.Определить патологоанатомические диагнозы.
2. Поставить нозологический диагноз.
3.Описать этиологию, патогенез, провести дифференциальную диагностику.

19. У лошадей наблюдается буйство или депрессия, атония желудочно-кишечного тракта, парезы, травмы. Кровь густая, темно-красная. Желтушность. Отеки. Печень чаще уменьшена, буро- коричневая с темно-зеленым оттенком, упругая или плотная, резиноподобная. Бывает увеличена, дряблая, светло-желтая, глинистая. Много гемофусцина и крупных клеток с 2-3 ядрами. Селезенка уменьшена или увеличена. В головном мозге покраснение, отек, скопление клеток. В сердце, почках - дистрофии. Слизистая оболочка мочевого пузыря покрасневшая. Головной мозг отечен, покрасневший, содержит много клеточных элементов.
1.Определить патологоанатомические диагнозы.
2. Поставить нозологический диагноз.
3.Описать этиологию, патогенез, провести дифференциальную диагностику.

20. У свиней всех возрастов нервные явления, возбуждение или угнетение, отказ от кормов. Аборты, мертворожденность. У поросят до четырехнедельного возраста массовое заболевание – судороги, слюнотечение. Гибель до 100 %. Печень чуть увеличена, светлая, с наличием мелких серых участков погибшей ткани. Такие же очаги в селезенке, глотке, миндалинах, легких. Легкие отечны, покрасневшие, выделяется пенистая тягучая жидкость. На слизистых, серозных оболочках, эпикарде темно-красные участки. В желудке и кишечнике покраснения, слизь.
1.Определить патологоанатомические диагнозы.
2. Поставить нозологический диагноз.
3.Описать этиологию, патогенез, провести дифференциальную диагностику.

21. Среди крупного рогатого скота наблюдается беспокойство, вялость, отказ от корма, лижут и чешут кожу головы. Слюнотечение, часто гибель. На коже участки отсутствия шерсти, повреждения кожи и мышц. Они отечны утолщены. Легкие покрасневшие, тестообразные, сочные. В сычуге покраснение, слизь. Головной мозг и оболочки покрасневшие, отечные, с наличием абсцессов. Отмечается заболевание и гибель кошек мышей, крыс.
1.Определить патологоанатомические диагнозы.
2. Поставить нозологический диагноз.
3.Описать этиологию, патогенез, провести дифференциальную диагностику.

22.Хроническая зоонозная болезнь животных и человека, проявляющаяся у самок в основном абортами, задержанием последа, у самцов – орхитами и эпидидимитами определяется как _____
Ответ: бруцеллез

23.Характерными клиническими признаками бруцеллеза у самок является_____во второй половине беременности, задержание последа и эндометрит.
Ответ: аборт

24.В каком возрасте чаще болеют поросята сальмонеллезом?
ответ: до 4-х месячного возраста

25..На птицефабрике начался падеж цыплят 3-месячного возраста. Клинические признаки: птица тяжело дышит с вытянутой шеей и открытым клювом, температура тела повышена на 0,5-1^{0}С. При вскрытии 7 трупов цыплят обнаружены следующие патологоанатомические изменения: 1. Острый катаральный, катарально-геморрагический или крупозный ларингит и трахеит (у всех); 2. Катарально-

геморрагический энтерит и клоацит (у 4-х); 3. Катарально-гнойный конъюнктивит и кератит (у 5); 4. Истощение.

Поставьте предварительный диагноз.

1. болезнь Марека
2. инфекционный бронхит.
3. болезнь Ньюкасла
4. инфекционный ларинготрахеит

Ответ: 4

Таблица 4 – Критерии оценки сформированности компетенций

Код и наименование индикатора достижения компетенции (части компетенции)	Критерии оценивания сформированности компетенции (части компетенции)		
	на базовом уровне	на повышенном уровне	
	соответствует оценке «удовлетворительно» 50-64% от максимального балла	соответствует оценке «хорошо» 65-85% от максимального балла	соответствует оценке «отлично» 86-100% от максимального балла
ОПК-6.1 ИД-1 $_{ОПК-6}$ Знать: -существующие программы профилактики и контроля зоонозов, контагиозных заболеваний, эмерджентных или вновь возникающих инфекций. ОПК-6.2 ИД-2 $_{ОПК-6}$ Уметь: -проводить оценку риска возникновения болезней животных. ОПК-6.3 ИД-3 $_{ОПК-6}$ Владеть: -навыками проведения процедур идентификации, выбора и реализации мер, которые могут быть использованы для снижения уровня риска ПКос-1.1 ИД-1 $_{ПКос-1}$ Знать: -ветеринарно-санитарные требования к процессу вскрытия животных в соответствии с законодательством Российской Федерации в области ветеринарии; -правила работы со специальными инструментами при вскрытии трупов	Не совсем твердо владеет материалом по темам модуля, знает только основные теоретические положения изучаемого курса, выполняет текущие задания по дисциплине. При ответах допускает малосущественные погрешности, искажения логической последовательности излагаемого материала, неточную аргументацию теоретических положений курса, ориентируется в вопросах профилактики и контроля зоонозов, контагиозных заболеваний. Владеет методами и техникой вскрытия трупов животных различных видов, испытывает затруднения в проведении оценки риска возникновения болезней животных, и в оформлении результата	По существу, отвечает на поставленные вопросы, твердо усвоил программный материал по темам модуля, грамотно излагает его без существенных ошибок, с небольшими погрешностями, приводит формулировки определений. Владеет знаниями программ профилактики и контроля эмерджентных инфекций и ветеринарно-санитарных требований к процессу вскрытия трупов животных в соответствии с законодательством РФ в области ветеринарии, грамотно проводит сбор анамнестических данных жизни и болезни	Принимает активное участие в ходе проведения лабораторных занятий, правильно отвечает на поставленные вопросы, усвоил материал в полном объеме и свободно ориентируется по темам модуля, умеет верно, аргументировано и ясно излагать материал при решении ситуационных задач. Владеет навыками проведения и реализации мер, направленных на снижения возникновения инфекционных болезней и выполнения посмертного диагностического исследования животных с целью установления патологических процессов,

животных; -методы и технику вскрытия трупов животных различных видов; -формы и порядок составления протокола вскрытия животного; -требования охраны труда в объеме, необходимом для выполнения должностных обязанностей. ПКос-1.2 ИД-2 $_{ПКос-1}$ Уметь: -собирать анамнез жизни и болезни обследуемых животных после смерти; -производить общий осмотр трупов животных перед вскрытием; -производить вскрытие трупов животных с использованием специальных инструментов и соблюдением требований безопасности; -устанавливать причину смерти и патолого-анатомический диагноз в соответствии с общепринятыми критериями и классификациями, перечнями заболеваний животных; -оформлять результаты посмертного диагностического обследования животного в протоколе вскрытия. ПКос-1.3 ИД-3 $_{ПКос-1}$ Владеть: -навыками выполнения посмертного диагностического исследования животных с целью установления патологических процессов, болезней, причины смерти.	посмертного обследования трупа животного в протоколе вскрытия, с установлением причины смерти и патологоанатомического диагноза в соответствии с общепринятыми критериями и классификациями, перечнями заболеваний животных.	обследуемых животных после смерти, правильно производит вскрытие трупов животных различных видов осуществляет отбор и консервацию проб патологического материала для проведения лабораторных исследований, правильно устанавливает причину смерти и патологоанатомический диагноз.	болезней, причины смерти, соблюдает требования в сельском хозяйстве при проведении вскрытия трупов животных.

МОДУЛЬ III Общая судебно- ветеринарная медицина.

Тема 17. «Организация патологоанатомической диагностики. Вскрытие трупа мелких животных. Оформление протокола вскрытия. Особенности судебно-ветеринарного вскрытия»

Компьютерное тестирование (ТСк):

Выберите один вариант ответа.

Метод эвисцерации органов у мелких домашних животных это:

Извлечение органов с частичным расчленением органокомплексов

+Комплексное извлечение органов головы, шеи, грудной, брюшной и тазовой полостей

Извлечение каждого органа по отдельности

Отделение мягких тканей от костей

Удаление рыхлой клетчатки из полостей

Выберите один вариант ответа.

Требования к месту вскрытия:

В тамбуре животноводческого помещения

Клиника, где идет прием животных

На месте гибели животных

+В изолированном помещении с отдельным входом и транспортом для перевозки трупов

На пастбище

Выберите один вариант ответа.

Отличия заключения акта судебно-ветеринарного вскрытия от заключения протокола патологоанатомического вскрытия:

Содержит установление причины гибели животного при судебно-ветеринарном вскрытии

Устанавливает виновных в гибели животного при проведении судебно-ветеринарной экспертизы

Дает полные ответы на вопросы следователя судебно-ветеринарной экспертизы

Устанавливает причины гибели, обстоятельства гибели, ответы на вопросы стоящие в постановлении о назначении экспертизы

+Обычный протокол вскрытия говорит о причине смерти ,а акт судебно-ветеринарной экспертизы кроме причин смерти указывает обстоятельства гибели животного

Выберите один вариант ответа.

Производство судебной ветеринарной экспертизы:

По личной инициативе

По приказу директора

По распоряжению администрации района (города, края)

+ По письменному предписанию следственных органов

По распоряжению управления ветеринарии

Выберите один вариант ответа.

Признаки трупного окоченения проявляются:

Сразу после смерти животного

Через сутки после смерти животного

Через 18-20 часов после смерти животного

+Через 2-4 часа после смерит животного

Через 5- 6 часов после смерти животного

Выберите один вариант ответа.

Судебная ветеринарная медицина – это:

+Самостоятельная часть ветеринарной науки, изучающая и решающая ветеринарно–биологические вопросы, которые возникают у правоохранительных органов в процессе расследования и судебного рассмотрения уголовных и гражданских дел

Комплексная наука, изучающая морфологические изменения, возникающие в больном организме
Изучает картину патологоанатомического вскрытия трупов животных
Выберите один вариант ответа.
Начальный момент расследования, где, как правило, фиксируются следы преступления и производятся неотложные действия для задержания преступника, это?
Предварительное следствие
+ Дознание
Органы арбитража
Органы государственного страхования
Выберите один вариант ответа.
Главный этап расследования, проверка доказательств и тщательное исследование всех обстоятельств дела, это?
+Предварительное следствие
Органы арбитража
Дознание
Органы государственного страхования
Выберите один вариант ответа.
Экспертиза, это?
Страхование с возмещением убытков при падеже, вынужденном убое или уничтожении животных в результате стихийных бедствий, инфекционных болезней, пожара
Начальный момент расследования, где, как правило, фиксируются следы преступления и производятся неотложные действия для задержания преступника
+Исследование вещественных доказательств, выявленных при расследовании материалов, объектов, которое проводится по поручению суда
Выберите один вариант ответа.
Субъект экспертного исследования, это?
Больные, павшие животные, продукты и сырье животного и растительного происхождения, различные предметы, которые служили орудиями преступления, документы: протоколы (акты) вскрытия
+Лицо, производящее экспертизу. В данном случае - ветеринарный врач
Вещественные доказательства
Выберите один вариант ответа.
Экспертное исследование, это?
+ Использование специальных знаний ветеринарных специалистов с целью выявления фактов при обследовании объектов
Больные, павшие животные, продукты и сырье животного и растительного происхождения, различные предметы, которые служили орудиями преступления, документы: протоколы (акты) вскрытия
Лицо, производящее экспертизу. В данном случае - ветеринарный врач
Вещественные доказательства
Выберите один вариант ответа.
В каких случаях осуществляется отвод эксперта (перечислить три правильных ответа)
+ Личная, прямая или косвенная заинтересованность в деле
+ Когда эксперт обнаружил свою некомпетентность
Когда эксперт несет ответственность за разглашение следственной тайны
Когда эксперт несет полную ответственность за дачу заключения, за заведомо ложные показания
+Когда врач производил по данному делу ревизии, материалы которой послужили основанием для возбуждения уголовного дела

Выберите один вариант ответа.

Первичная экспертиза, это?

+Первичное исследование объекта с составлением и заключением эксперта

Проводят, если первичное заключение составлено недостаточно ясно и полно, если в ходе предварительного или судебного следствия выявляются новые сведения, требующие специального экспертного исследования

Назначают при необоснованности или сомнении в правильности первичного или дополнительного экспертного заключения

Проводят в особо сложных случаях, а также при необходимости повторной экспертизы

Выберите один вариант ответа.

Комплексная экспертиза назначается:

Из представителей одной отрасли науки

+Из представителей разных областей знаний

Проводится одним экспертом

Несколькими экспертами

Выберите один вариант ответа.

Дополнительную экспертизу проводят в случае:

Необоснованности или сомнении в правильности первичного или дополнительного экспертного заключения

+ Если первичное заключение составлено недостаточно ясно и полно, если в ходе предварительного или судебного следствия выявляются новые сведения, требующие специального экспертного исследования

Если первичное исследование объекта с составлением и заключением эксперта

В особо сложных случаях, а также при необходимости повторной экспертизы

Выберите один вариант ответа.

Повторную экспертизу назначают в случае:

+Необоснованности или сомнении в правильности первичного или дополнительного экспертного заключения

Если первичное заключение составлено недостаточно ясно и полно, если в ходе предварительного или судебного следствия выявляются новые сведения, требующие специального экспертного исследования

Если первичное исследование объекта с составлением и заключением эксперта

В особо сложных случаях, а также при необходимости повторной экспертизы

Выберите один вариант ответа.

К основным этапам проводки материала для приготовления гистологических препаратов относятся…

+Взятие, фиксация, промывание, уплотнение, приготовление срезов, окрашивание, изучение

Приклеивание покровного стекла

Фиксация и приготовление качественных срезов

Уплотнение материала путем заливки в парафин

Всестороннее и тщательное изучение гистологических препаратов

Выберите один вариант ответа.

При взятии материала для гистологического исследования учитывают….

Размер органа, время суток, состояние истечений

+Время, размер образца, структуру органа (ткани), границу разреза

Время, вид животного, возраст, упитанность

Границу разреза, состояние слизистых оболочек

Возраст животного, живой вес, изменения в нервной системе

Выберите один вариант ответа.

В качестве фиксатора для приготовления гистологических препаратов применяют….

Выберите один вариант ответа.
Раствор медного купороса, спирта
Изотонический раствор поваренной соли
+Раствор формалина, спирта, ацетона
Насыщенный раствор поваренной соли
Насыщенный раствор метиленовой сини
Выберите один вариант ответа.
Для фиксации образцов головного мозга применяют…
Тридцати процентный раствор глицерина
Расплавленный мягкий парафин
Изотонический раствор поваренной соли
+Пятнадцати-двадцати процентный раствор формалина
Шестидесяти процентный раствор глицерина
Выберите один вариант ответа.
Выбор фиксатора зависит от…
+Целей и методов исследования материала
Времени взятия материала
Объема измененного органа
Состояние коркового и мозгового слоев почки, головного мозга
Объема взятого образца
Выберите один вариант ответа.
Оптимальная температура для фиксации…
Ноль градусов
Плюс тридцать градусов
Плюс тридцать градусов при высокой влажности воздуха
+Восемнадцать-двадцать градусов
Минус десять градусов
Выберите один вариант ответа.
Какой материал отбирают для микробиологического исследования на сибирскую язву?
Куски подвздошной кишки и мезентериальные лимфатические узлы
Трубчатая кость, суставы, селезенка, сердце
+Ухо, фиксированные мазки крови
Пораженные органы, печень
Аммоновы рога или целый мозг
Выберите один вариант ответа.
Какой материал отбирают для микробиологического исследования на бруцеллез?
Куски пораженных органов
Экссудат из воспалительного отека, препараты-отпечатки с пораженных мышц
Труп
Части пораженной кожи
Кровь, абортированный плод, маточные истечения, молоко
Выберите один вариант ответа.
Какой материал отбирают для микробиологического исследования на рожу свиней?
Кровь или сыворотка крови в пробирках
+Трубчатая кость, суставы, селезенка, сердце
Пораженные органы, кишечник, печень
Абортированный плод
Труп
Выберите один вариант ответа.

Какой материал отбирают для микробиологического исследования на эмфизематозный карбункул и злокачественный отек?
Пораженные органы – от трупов, от больных – соскобы с пораженных мест
Молоко, маточные истечения
+Экссудат из воспалительного отека, препараты-отпечатки с пораженных мышц
Аммоновы рога или целый мозг
Абортированный плод с плодными оболочками
Выберите один вариант ответа.
Какой материал отбирают для микробиологического исследования на сальмонеллез, колибактериоз, стрептококкоз?
Кровь или сыворотка крови в пробирках
Труп
Пораженные органы – от трупов, от больных – соскобы с пораженных мест
+Целый труп или часть печени с желчным пузырем, селезенка, увеличенные лимфатические узлы, сердце с содержащейся в нем кровью
Кровь или сыворотка крови в пробирках
Выберите один вариант ответа.
Перечислить органы, из которых вырезают кусочки для гистологического исследования при подозрении на туберкулез?
Четверохолмие, продолговатый мозг
Печень
Мозг с мозговыми оболочками
+Пораженные органы, при отсутствии видимых поражений – средостенные, бронхиальные и мезентериальные лимфатические узлы
Злокачественные новообразования на границе с непораженной тканью
Выберите один вариант ответа.
Перечислить органы, из которых вырезают кусочки для гистологического исследования при подозрении на лейкоз?
Печень, почки
Легкие
+Увеличенные лимфатические узлы, селезенка, правое предсердие, печень и другие органы, подозрительные по поражению
Мозг с мозговыми оболочками
Выберите один вариант ответа.
Перечислить части ветеринарно-санитарной экспертизы:
Заключительная, эпикриз
+Вводная, описательная, заключительная
Сбор анамнеза, патологоанатомическое исследование
Регистрационная, вводная, описательная, заключительный нозологический диагноз

Таблица 5 – Критерии оценки сформированности компетенций

Код и наименование индикатора достижения компетенции (части компетенции)	Критерии оценивания сформированности компетенции (части компетенции)		
	на базовом уровне	на повышенном уровне	
	соответствует оценке «удовлетворительно» 50-64% от максимального балла	соответствует оценке «хорошо» 65-85% от максимального балла	соответствует оценке «отлично» 86-100% от максимального балла
ПКос-1.1 ИД-1 $_{ПКос-1}$ Знать: -ветеринарно-санитарные требования к процессу вскрытия животных в	Не совсем твердо владеет материалом по темам модуля, знает только основные теоретические	По существу, отвечает на поставленные вопросы, твердо усвоил программный	Принимает активное участие в ходе проведения лабораторных занятий, правильно

соответствии с законодательством Российской Федерации в области ветеринарии; -правила работы со специальными инструментами при вскрытии трупов животных; -методы и технику вскрытия трупов животных различных видов; -формы и порядок составления протокола вскрытия животного; -требования охраны труда в объеме, необходимом для выполнения должностных обязанностей. ПКос-1.2 ИД-2 $_{ПКос-1}$ Уметь: -собирать анамнез жизни и болезни обследуемых животных после смерти; -производить общий осмотр трупов животных перед вскрытием; -производить вскрытие трупов животных с использованием специальных инструментов и соблюдением требований безопасности; -устанавливать причину смерти и патолого-анатомический диагноз в соответствии с общепринятыми критериями и классификациями, перечнями заболеваний животных; -оформлять результаты посмертного диагностического обследования животного в протоколе вскрытия. ПКос-1.3 ИД-3 $_{ПКос-1}$ Владеть: -навыками выполнения	положения по курсу судебно-ветеринарной экспертизы, выполняет текущие задания. При ответах допускает малосущественные погрешности, искажения логической последовательности излагаемого материала, неточную аргументацию теоретических положений курса. Владеет методами и техникой вскрытия трупов животных различных видов, испытывает затруднения при осмотре трупа животного, а также при оформлении заключения посмертного обследования трупа животного в протоколе судебно-ветеринарного вскрытия, с установлением причины смерти и патологоанатомического диагноза в соответствии с общепринятыми критериями и классификациями, перечнями заболеваний животных.	материал по темам модуля, грамотно излагает его без существенных ошибок, с небольшими погрешностями, приводит формулировки определений. Владеет знаниями ветеринарно-санитарных требований к процессу вскрытия трупов животных в соответствии с законодательством РФ в области ветеринарии, грамотно проводит сбор анамнестических данных жизни и болезни обследуемых животных после смерти, правильно производит судебно-ветеринарное вскрытие трупов животных различных видов осуществляет отбор и консервацию проб патологического материала для проведения лабораторных исследований, правильно устанавливает причину смерти, патологоанатомический диагноз.	отвечает на поставленные вопросы, усвоил материал в полном объеме и свободно ориентируется по темам модуля, умеет верно, аргументировано и ясно излагать материал, владеет навыками выполнения посмертного диагностического исследования животных с целью установления патологических процессов, болезней, причины смерти, заключение эксперта и соблюдает требования охраны труда в сельском хозяйстве.

посмертного диагностического исследования животных с целью установления патологических процессов, болезней, причины смерти.			

МОДУЛЬ IV. Частная судебно-ветеринарная экспертиза

Тема 18. «Экспертиза эксгумированных трупов. Экспертиза заболеваний, вызванных крайними колебаниями температуры, электричеством»

Опрос по теме.

Вопросы для опроса:

1. Что такое эксгумация?
2. Что такое эксгумационное судебно-ветеринарное исследование?
3. По решению каких органов осуществляется эксгумация трупов и органов животных?
4. Какие сроки эксгумации для судебно-ветеринарной экспертизы?
5. Какие методы исследования эксгумированного патологического материала применяют в судебно-ветеринарной экспертизе?
6. Как сохраняют и исследуют эксгумированный патологический материал?
7. Документация при проведении судебно-ветеринарного исследования эксгумированного патологического материала и ее оформление?
8. Значение эксгумации трупов и органов животных в судебно-ветеринарной практике?
9. Какие повреждения под действием физических факторов могут быть предметом судебно-ветеринарной экспертизы?
10. Как осуществляется экспертиза повреждений, вызванных действием низкой температуры?
11. Назовите местные и общие изменения, связанные с действием низкой температуры, имеющие судебно-ветеринарное значение?
12. Как проявляется местное и общее действие высокой температуры и как проводится их экспертная оценка?
13. Охарактеризуйте клинические и патоморфологические признаки, характерные для теплового удара?
14. Охарактеризуйте клинические и патоморфологические признаки, характерные для солнечного удара?
15. Перечислить признаки, характерные для стадий ожога.
16. Перечислить признаки, характерные для стадий отморожения.
17. Как осуществляется экспертное исследование в случае смерти животного под действием электричества?
18. Какие местные и общие изменения характерны для повреждений, вызванных действием электрической молнии и электрического тока?
19. приведите пример смерти животных под действием электрического тока?
20. Какие физические факторы и при каких условиях вызывают радиационное облучение животных?

Компьютерное тестирование (ТСк):

Выберите один вариант ответа

Эксгумация – это…

Один из видов обтурационной асфиксии

+Извлечение из земли захороненного трупа, органов павшего, а также убитого животного для судебно-ветеринарной экспертизы

Нарушение процессов газообмена в организме вследствие замедления доступа кислорода

Учение о ядах и отравлениях
Трупы сохраняются дольше, в…
Глубоких слоях земли и при высокой температуре
Поверхностном слое земли и при более высокой температуре
+Глубоких и песчаных слоях земли и при низкой температуре, особенно в зимний период
Глубоких слоях земли и при высокой температуре, особенно в летний период
Быстро подвергается посмертному разложению…
+Специфическая ткань паренхиматозных органов
Соединительная ткань
Мышечная ткань
Кожный покров
Извлечение из земли захороненного трупа, органов павшего, а также убитого животного для судебно-ветеринарной экспертизы называется
+Эксгумация
Имбибиция
Эмиграция
Деламинация
Длительное время могут сохраняться в земле…
Печень
Почки
Селезенка
+Волосы, хрящевая и костная ткани
Кто проводит эксгумацию.
Следственные органы
Судебные органы
+Следователь или судебно-ветеринарный эксперт в присутствии понятых
Ветеринарный врач
По постановлению каких органов проводят эксгумацию?
Судебно-ветеринарного эксперта
Понятых
Следователя
+Судебных и следственных органов
Патологический материал для гистологических исследований фиксируют в …
8%-ном растворе глицерина
+10%-ном водном растворе формалина
5%-ном спиртовом растворе
10%-ном растворе формальдегида
Первая степень отморожения характеризуется….
Некрозом, омертвлением охлажденного участка кожи и подкожной клетчатки
Омертвлением, распространяющимся более глубоко, до костей
+Нарушением кровообращения, болью в пораженном участке, покраснением
Образованием пузырей в коже
Образованием влажной гангрены
Вторая степень отморожения характеризуется….
Омертвлением, распространяющимся более глубоко, до костей
Некрозом, омертвлением охлажденного участка кожи и подкожной клетчатки
Нарушением кровообращения, болью в пораженном участке, покраснением
+Покраснением, припухлостью, образованием пузырей в коже, которые легко лопаются оставляя язвы
Образованием влажной гангрены
Третья степень отморожения характеризуется….

Омертвлением, распространяющимся более глубоко, до костей, нередко носит характер влажной гангрены
Покраснением, припухлостью, образованием пузырей в коже, которые легко лопаются оставляя язвы
+Некрозом, омертвлением охлажденного участка кожи и подкожной клетчатки
Нарушением кровообращения, болью в пораженном участке, покраснением

Четвертая стадия отморожения характеризуется….

+Омертвлением, распространяющимся более глубоко, до костей, нередко носит характер влажной гангрены
Покраснением, припухлостью, образованием пузырей в коже, которые легко лопаются оставляя язвы
Некрозом, омертвлением охлажденного участка кожи и подкожной клетчатки
Нарушением кровообращения, болью в пораженном участке, покраснением

Определите, что характерно для пузырей при отморожении..

Крупных размеров
Трудно рвутся и содержат светлую прозрачную жидкость
+Невелики, легко рвутся, наполнены мутноватой жидкостью красно-бурого цвета
Большого размера наполнены бурой жидкостью

Определите, что характерно для пузырей при ожоге..

Трудно рвутся и содержат светлую прозрачную жидкость
Крупных размеров
Большого размера, наполнены бурой жидкостью
Невелики, легко рвутся, наполнены мутноватой жидкостью красно-бурого цвета
+Крупные, рвутся трудней и содержат светлую, прозрачную жидкость

При вскрытии на слизистой оболочке желудка обнаруживаются пятна Вишневского. Данная патологоанатомическая картина характерна для….

Ожога
Теплового удара
Солнечного удара
+Отморожения

Сильнейшие дистрофические и некротические процессы наблюдаются при…

+Прижизненном сгорании тела
Сгорании трупа
Неполном сгорании трупа
Неполном сгорании тела

Первая степень ожога характеризуется….

Образованием пузырей на покрасневшей и сильно вздутой коже
+Покраснением, припухлостью кожи
Некрозом кожи с образованием струпа
Обугливанием кожи

Вторая степень ожога характеризуется….

Покраснением, припухлостью кожи
Некрозом кожи с образованием струпа
Обугливанием кожи
+Образованием пузырей на покрасневшей и сильно вздутой коже

Третья степень ожога характеризуется…

Покраснением, припухлостью кожи
+Некрозом кожи с образованием струпа темно-бурого или коричневого цвета
Образованием пузырей на покрасневшей и сильно вздутой коже
Обугливанием кожи

Четвертая степень ожога характеризуется…..

Покраснением, припухлостью кожи
Некрозом кожи с образованием струпа темно-бурого или коричневого цвета

+Обугливанием тканей
Образованием пузырей на покрасневшей и сильно вздутой коже

Тема19. «Экспертиза случаев смерти животных от асфиксии. Экспертиза трупа животного при скоропостижной смерти»

Опрос по теме.

Вопросы для опроса:

1. Что такое скоропостижная смерть?
2. Перечислите причины скоропостижной смерти животных?
3. Какую роль в скоропостижной смерти животных играют болезни сердца?
4. Какие особенности в работе сердца нужно учитывать, проводя экспертизу скоропостижной смерти?
5. Что такое асфиксия?
6. Как осуществляется ветеринарно-санитарная экспертиза при смерит животных от асфиксии?
7. Назовите и охарактеризуйте основные виды асфиксий?
8. Каковы причины асфиксии животных и их оценка при судебно-ветеринарной экспертизе?
9. Перечислите патологоанатомические признаки асфиксии?
10. Каковы причины асфиксии животных и их оценка при судебно-ветеринарной экспертизе?
11. Какие клинические признаки асфиксии имеют диагностическое и судебно-ветеринарное значение?
12. Определите основные морфологические категории асфиксии животных, лежащие в основе проведения судебно-ветеринарной экспертизы.
13. Охарактеризуйте асфиксию как самостоятельное заболевание и определяющую причину смерти животных
14. Назовите заболевания, при которых асфиксия является непосредственной причиной смерти животного.
15. Охарактеризуйте виды асфиксий.
16. Как осуществляется судебно-ветеринарная экспертиза при смерти животных от утопления?
17. Раскройте танатогенез утопления и его диагностические признаки
18. Назовите дифференциальные диагностические признаки утопления животных, смерти его на воде по другим причинам и брошенного в воду трупа животного.
19. Судебно-ветеринарная экспертиза при асфиксии от закупорки пищевода и трахеи.
20. Судебно-ветеринарная экспертиза при механическом сдавливании груди и живота.

Компьютерное тестирование (ТСк):

Выберите один вариант ответа

Скоропостижная смерть - это
Патологическая смерть
Смерть в результате естественного старения
Смерть под влиянием патогенных факторов
+Смерть внешне здорового организма при повреждении жизненноважных органов

Амилоидоз печени часто приводит к ..
+Разрыву печени
Поркам сердца
Шоку
Стрессу

Перечислите причины шока (выбрать три правильных ответа)
+Механические повреждения
+Ожоги
Истощение

+Действие электричества
Паралич сердца
Эректильная фаза шока характеризуется….
+Раздражением нервных окончаний
Угнетением
Судорогами
Парезом центральной нервной системы
Стадия возбуждения шока называется…
Торпидная фаза
+Эректильная фаза
Паралитическая фаза
Ожоговый шок
Стадия угнетения шока называется..
Ожоговый шок
+Торпидная фаза
Эректильная фаза
Паралитическая фаза
Стадия пареза ЦНС при шоке называется..
Эректильная фаза
Ожоговый шок
Торпидная фаза
+Паралитическая фаза
Торпидная стадия шока характеризуется..
Раздражением нервных окончаний
+Угнетением
Судорогами
Парезом центральной нервной системы
Паралитическая фаза шока характеризуется..
+Парезом центральной нервной системы
Раздражением нервных окончаний
Угнетением
Судорогами
Прижизненный разрыв желудка характеризуется..
+Края разрыва неровные, пропитанные кровью, кровеносные сосуды, подходящие к месту разрыва пусты
Края разрыва не пропитаны кровью, сосуды, находящиеся вблизи разрыва содержат кровь
Края разрыва ровные темно-красного цвета
Края разрыва неровные
Тромбоэмболия характеризуется..
Обнаруживаются жировые скопления в капиллярах легких
+Обнаруживается эмбол в просвете крупного ствола легочной артерии
Наличие воздуха в яремной вене
Наличие воздуха в полостях сердца
Асфиксия – это…
+Удушение, нарушение процессов газообмена
Дистрофические процессы
Атрофические процессы
Некротические процессы
Стадия кратковременной остановки дыхания продолжается в течение
1 минуты
3 минут
10 минут

+30-50 секунд
10 секунд
Накопившаяся углекислота оказывает…
+Раздражающее действие на дыхательный центр продолговатого и спинного мозга
Угнетающее действие на спинной мозг
Раздражающее действие на центральную нервную систему
Раздражающее действие на периферическую нервную систему
Стадия терминальных (окончательных) дыхательных движений характеризуется..
Сильным вдохом
+Короткими глубокими вдохами и паузами
Сильным выдохом
Слабым вдохом и сильным выдохом
Период терминального дыхания может продолжаться
До 10 минут
До 25 минут
От 9 до 15 минут
+От 1 до 5-7 минут
Удушение петлей при неправильной фиксации животных называется..
Компрессионная асфиксия
Обтурационная асфиксия
+Странгуляционная асфиксия
Асфиксия от утопления
Компрессионная асфиксия характеризуется..
Удушением животных петлей
Закрытием дыхательных путей жидкостью
+Сдавливанием грудной клетки и живота
Закупоркой дыхательных путей
Обтурационная асфиксия характеризуется..
+Закрытием дыхательных отверстий и закупоркой дыхательных путей инородными телами
Удушением животных петлей
Закрытием дыхательных путей жидкостью
Сдавливанием грудной клетки и живота
Обнаружение фито- и зоопланктона в водоеме и во внутренних органах характерно для…
Компрессионной асфиксии
Странгуляционной асфиксии
Обтурационной асфиксии инородными предметами
Асфиксии при утоплении
Слизистые оболочки при асфиксии..
Анемичны
+Цианотичны
Охряно-желтые
Желтушные
Трупные пятна при асфиксии..
Слабо выражены
Отсутствуют
Темно-синего цвета
+Выражены, обильны, темно-красного цвета с синюшным оттенком
Яремные вены при асфиксии…
Спавшиеся
Слегка инъецированы
+Наполнены кровью

Кровь при асфиксии
Водянистая
Лаковая
+Несвернувшаяся, темно-красная с синюшным оттенком
Дегтеобразная
Правая половина сердца при асфиксии…
Запустевшая
Спавшаяся
+Кровенаполнена
Содержит сгустки крови
Легкие при асфиксии..
Застойная гиперемия
Отек легких
Ателектаз
+Полнокровны, эмфизематозно расширены
Наличие в подкожной клетчатки синюшно-красной борозды характерно для..
Компрессионная асфиксия
Обтурационная асфиксия
+Странгуляционная асфиксия
Асфиксия от утопления
Последствия неправильной дачи лекарственных веществ..
Ателектаз
Эмфизема
Бронхопневмония
Отек легких
+Аспирационная септическая бронхопневмония
Продолжительность всех фаз утопления от момента погружения до момента смерти животного составляет…
1 час
10 минут
30 минут
25 минут
+5 минут
«Омыление кожи» наблюдается при…
Отморожении
Ожоге
+Утоплении
Ушибе

Тема 20. «Случаи проведения судебно-ветеринарной экспертизы по вопросам борьбы с инфекционными и инвазионными болезнями, нарушение карантинных мероприятий и правил транспортировки животных. Перенос инфекции людям. Нарушение ветеринарно-санитарных правил инструкций».

Опрос по теме.

Вопросы для опроса:

1. В каких случаях и как осуществляется экспертиза при инфекционной патологии?
2. В каких случаях и как осуществляется экспертиза при инвазионной патологии?
3. Какова роль экспертизы нарушений карантинных мероприятий и правил транспортировки животных в распространении инфекционных заболеваний?
4. Какова роль экспертизы нарушений карантинных мероприятий и правил транспортировки животных в распространении инвазионных заболеваний?
5. Какова роль экспертизы нарушений карантинных мероприятий и правил транспортировки животных в предотвращении распространения инфекций?

6. Какова роль экспертизы нарушений карантинных мероприятий и правил транспортировки животных в предотвращении распространения инвазий?
7. Какова ответственность руководителей хозяйств за перенос возбудителей болезни людьми и невыполнение указаний ветеринарных специалистов по изоляции больных животных?
8. Какова ответственность владельцев животных и отдельных граждан за перенос возбудителей болезни людьми и невыполнение указаний ветеринарных специалистов по изоляции больных животных?
9. Кто несет ответственность за своевременное и качественное проведение диагностических исследований и профилактических прививок животных?
10. В чем выражается ответственность юридических лиц при нарушении правил по уборке и утилизации трупов животных?
11. В чем выражается ответственность физических лиц при нарушении правил по уборке и утилизации трупов животных?
12. В чем выражается ответственность юридических лиц при нарушении инструкции по проведению дезинфекции?
13. В чем выражается ответственность физических лиц при нарушении инструкции по проведению дезинфекции?
14. Отличительные признаки отравлений и инфекционных болезней. Клинические признаки отравления.
15. Сроки возврата при купле-продаже животных в случае инфекционных и паразитарных болезней.
16. Оформление сопроводительного документа на патологический материал для микробиологического исследования.
17. Оформление сопроводительного документа на патологический материал для вирусологического исследования.
18. Оформление сопроводительного документа на патологический материал для бактериологического исследования.
19. Оформление сопроводительного документа на патологический материал для патогистологического исследования.
20. Оформление сопроводительного документа на патологический материал для химико-токсикологического исследования.

Компьютерное тестирование (ТСк):

Выберите один вариант ответа

Инфекции – это…

+Источники, способы передачи, пути распространения инфекционных болезней

Источники, способы передачи, пути распространения инвазионных болезней

Эпизоотический процесс

Противоэпизоотические мероприятия

Инвазии – это.

Противоэпизоотические мероприятия

Источники, способы передачи, пути распространения инфекционных болезней

+Источники, способы передачи, пути распространения инвазионных болезней

Эпизоотический процесс

Если болезнь представляет опасность для здоровья людей….

Накладывают карантин

+Карантин накладывают совместно санитарно-эпидемиологической службой

Накладывают ограничение

Снимают ограничение

Перевоз животных разрешается…

+Работающими ветеринарными врачами

Следственными органами

Прокурором

Перевоз животных разрешается…
Независимо от наличия ветеринарной документации
+При выдаче физическим лицам ветеринарных свидетельств установленного образца
При наличии транспорта
Лица, виновные в распространении инфекционной болезни…
Возлагается штраф
+Привлекаются к уголовной ответственности
Не привлекаются к уголовной ответственности
Перечислить высококонтагиозные инфекционные болезни (выбрать три правильных ответа)
+Сибирская язва
Рожа свиней
+Туберкулез
Паратуберкулез
+Ящур
ЗКТГ
Юридические лица, не выполняющие распоряжения ветеринарных специалистов по изоляции больных животных привлекаются…
+Судебно-следственными органами к уголовной ответственности
Не привлекаются к уголовной ответственности
Юридической ответственности
Инфекционная болезнь протекающая остро..
Туберкулез
Паратуберкулез
Бруцеллез
+Сибирская язва
Инфекционная болезнь протекающая в хронической форме..
+Туберкулез
Сальмонеллез
Сибирская язва
Эмфизематозный карбункул
Утилизация трупов под влиянием высокой температуры, развивающейся в результате жизнедеятельности термофильных бактерий называется…
Переработка на ветеринарно-санитарных утилизационных заводах
+Ямы Беккари
Захоронение
Сжигание
Температура, под действием которой обеззараживаются трупы в биотермических ямах…
25-30°С
40-50°С
+65-70°С
100°С
Технический жир, клей, мясо-костную муку получают ...
При сжигании
+В результате переработке на ветеринарно-санитарных утилизационных заводах
Биотермических ямах
Ямах Беккари
Какой метод утилизации трупов животных запрещен…
Сжигание
Обеззараживание в биотермических ямах
+Захоронение
Переработка на ветеринарно-санитарных утильзаводах

Дезинфекция – это…

Один из видов обеззараживания представляющий собой уничтожение заражённых насекомых с помощью специальных химических средств

+Комплекс мероприятий, направленных на уничтожение возбудителей инфекционных болезней и разрушение токсинов на объектах внешней среды

Комплексные меры по уничтожению грызунов (мышей, полевок, крыс и др.).

Дератизация - это..

Один из видов обеззараживания представляющий собой уничтожение заражённых насекомых с помощью специальных химических средств

Комплекс мероприятий, направленных на уничтожение возбудителей инфекционных болезней и разрушение токсинов на объектах внешней среды

+Комплексные меры по уничтожению грызунов (мышей, полевок, крыс и др.).

Дезинсекция –это…

+Один из видов обеззараживания представляющий собой уничтожение заражённых насекомых с помощью специальных химических средств

Комплекс мероприятий, направленных на уничтожение возбудителей инфекционных болезней и разрушение токсинов на объектах внешней среды

Комплексные меры по уничтожению грызунов (мышей, полевок, крыс и др.).

При появлении инфекционного заболевания для его ликвидации применяют….

Профилактическую дезинфекцию

Текущую дезинфекцию

+Вынужденную текущую и заключительную дезинфекции

Плановую дезинфекцию

Плановые дезинфекции скотных дворов и помещений для животных проводят…

Один раз в год

Четыре раза в год

+Не реже двух раз в год

Три раза в полгода

Плановые дезинсекции и дератизации скотных дворов и помещений для животных проводят..

Три раза в полгода

Один раз в год

Четыре раза в год

+Не реже двух раз в год

Тема 21: «Определение возраста плода. Перинатальная патология. Мертворожденность».

Опрос по теме.

Вопросы для опроса:

1. Что такое «новорожденность»?
2. Что такое «живорожденность»?
3. Зрелость новорожденных.
4. Методика проведения гидростатических проб желудочно-кишечного тракта и легких.
5. В случае вскрытия трупов новорожденных патологоанатомический диагноз условно разделяют на две части. Что должна отражать 1-я часть, и что – 2-я?
6. Особенности микроскопической морфологии легких у новорожденного животного.
7. Как и в каких случаях осуществляется экспертиза повреждений, гибели животных при оказании акушерской помощи?
8. Какова роль знаний анатомо-физиологических особенностей репродуктивных органов у животных, сроков наступления их половой и физиологической зрелости, беременности и возраста плодов в проведении экспертизы?
9. Каким образом проводят оценку гинекологической патологии, наиболее распространенных гинекологических болезней?

10. Что такое перинатальная патология?
11. В чем значение экспертной оценки потерь, причиняемых перинатальной патологией?
12. По каким признакам отличают мертворожденного от новорожденного после его смерти?
13. Как отличить травматические повреждения органов размножения, вызванные оказанием акушерской помощи, от повреждений, связанных с гинекологической и иной патологией?
14. Перечислите признаки жеребности у кобыл.
15. Перечислите признаки стельности у коров.
16. Перечислите признаки беременности у ослиц.
17. Перечислите признаки беременности у верблюдиц.
18. Что такое перинатальная патология? И какие патологические процессы она в себя включает?
19. Что такое гипотрофия новорожденных?
20. Что такое диспепсия новорожденных?
21. Что такое пупочный сепсис новорожденных?
22. Определение срока окончания родов у самок.

Компьютерное тестирование (ТСк):

Выберите один вариант ответа

Укажите срок наступления половой зрелости у телки..

20 месяцев
26 месяцев
12 месяцев
+9 месяцев

Укажите срок наступления половой зрелости у свиньи..

3 года
4 месяца
+6 месяцев
1 год
3 месяца

Укажите срок наступления половой зрелости у суки..

1,5 года
4 месяца
+6 месяцев
1 год
3 месяца

Укажите срок наступления половой зрелости у овцы..

1,5 года
+7 месяцев
1 год
4 месяца
3 месяца

Укажите срок наступления физиологической зрелости у овцы..

+12-15 месяцев
7 месяцев
1 год
4 месяца
3 месяца

Укажите срок наступления физиологической зрелости у свиньи..

12-15 месяцев
7 месяцев
1 год

+9-12 месяцев
6 месяцев
Укажите срок наступления физиологической зрелости у телки..
12-15 месяцев
 месяцев
+1,5 – 2 года
9-12 месяцев
6 месяцев
Продолжительность беременности у кобылы, дни.
285
365
307
+340
Продолжительность беременности у коровы, дни.
+285
365
340
150
200
Продолжительность беременности у свиньи, дни.
285
+114
315
415
Продолжительность беременности у собаки, дни.
285
114
315
415
+62
Матка в виде пузыря диаметром 30 см и более; иногда прощупывается плод; ощущается вибрация средней маточной артерии. Каков срок жеребности…
2 месяца
+4 месяца
5 месяцев
6 месяцев
7 месяцев
Плод перемещается ближе к тазу, прощупываются его отдельные части; карункулы величиной с куриное яйцо. Определить срок стельности коровы.
2 месяца
6 месяца
5 месяцев
+8 месяцев
7 месяцев
Беременный рог в 3-4 раза небеременного, содержит 1-1,5 л жидкости; карункулы размером с горошину; матка имеет сходство с мочевым пузырем, отличается от последнего наличием шейки и второго рога. Какой месяц стельности коровы…
1
2
+3
4
5

Для плода жеребенка в возрасте 4 –х. недель характерно…
Голова и конечности хорошо оформлены, полости тела закрыты
+Появляются зачатки конечностей, закладывается позвоночник, имеется печень
Заметны уши, выражены копытца, начинается отложение извести в костях
Выражены брови, появляются ресницы и волоски на шее
Для плода жеребенка в возрасте 8 недель, характерно..
Выражены брови, появляются ресницы и волоски на шее
+Голова и конечности хорошо оформлены, полости тела закрыты
Появляются зачатки конечностей, закладывается позвоночник, имеется печень
Заметны уши, выражены копытца, начинается отложение извести в костях
Для плода жеребенка в возрасте 6 месяцев, характерно..
Появляются зачатки конечностей, закладывается позвоночник, имеется печень
На губах густые волосы, отдельные волоски на хвосте, наружные половые органы хорошо оформлены
+Выражены брови, появляются ресницы и волоски на шее
Голова и конечности хорошо оформлены, полости тела закрыты
Для плода жеребенка в возрасте 11 месяцев, характерно..
На губах густые волосы, отдельные волоски на хвосте, наружные половые органы хорошо оформлены
Выражены брови, появляются ресницы и волоски на шее
+Прорезываются резцы, клыки и молочные коренные зубы, кости черепа окостенели
Голова и конечности хорошо оформлены, полости тела закрыты
Для плода теленка в возрасте 7 месяцев характерно…
Имеются жаберные щели, заметна закладка конечностей
У самцов оформляется мошонка
Волосы отсутствуют
+Волосяной покров хорошо развит на губах, надбровных отростках, на хвосте, редкие волоски на концах ушей и на спине
Для плода теленка в возрасте 9 месяцев характерно…
Волосы отсутствуют
Волосяной покров хорошо развит на губах, надбровных отростках, на хвосте, редкие волоски на концах ушей и на спине
+Вся поверхность тела покрыта густой шерстью. Закончено окостенение черепа. Прорезались резцы и премоляры.
У самцов оформляется мошонка
Омфалит – это…
+Воспаление пупочного канатика
Воспаление внутренних органов
Кровоизлияние на слизистых оболочках
Дистрофия
Эмбриональный (зародышевый) период развития характеризуется…
Последующим развитием органов
Созреванием плода
Формообразовательными процессами, завершающиеся дифференциацией всех органов и систем плода
+Оплодотворением яйцеклетки, образованием зиготы и ее дроблением
Предплодный период характеризуется…
Оплодотворением яйцеклетки, образованием зиготы и ее дроблением
Созреванием плода
+Последующим развитием органов
Формообразовательными процессами, завершающиеся дифференциацией всех органов и систем плода
Плодный (поздний) период характеризуется….

Оплодотворением яйцеклетки, образованием зиготы и ее дроблением
Созреванием плода
Последующим развитием органов
+Формообразовательными процессами, завершающиеся дифференциацией всех органов и систем плода

Сколько времени приходится на эмбриональный период от общей продолжительности беременности ...

20%
+10%
40%
60%

Сколько времени приходится на предплодный период от общей продолжительности беременности ...

70%
40%
10%
+20%

Сколько времени приходится на плодный период от общей продолжительности беременности ...

+60-70%
40%
10%
20%

К какому времени у новорожденных телят подсыхает культя пупочного канатика….

К 10 дню
К 15 дню
К 7 дню
+К 3-4 дню

К какому времени у новорожденных поросят подсыхает культя пупочного канатика….

К 3-4 дню
К 10 дню
К 15 дню
+К 5-7 дню

К какому дню после рождения происходи полная дифференциация нервной системы..

К 10 дню
+К 20 дню
К 15 дню
К 15 дню

К какому возрасту у молодых животных начинаю синтезироваться собственные антитела…

+К 10-му дню после рождения
К 15 дню после рождения
К 18 дню после рождения
К 13 дню после рождения

Перечислите, что относят к нарушениям внутриутробного роста и развития организма…(три правильных ответа)

Мертворожденность
Ателектаз
+Фетопатия
+Бластопатия

+Эмбриопатия

Бластопатия – это..

Патология эмбриона в период, в течение которого происходит закладка органов, амниона и хориона.

+Патология бластоцисты в период дробления зиготы до образования эмбриона и трофобласта.

Патология плода в поздний период внутриутробного развития организма, характеризующаяся нарушением тканевого морфогенеза с деструктивными или реактивными изменениями в виде дистрофий, атрофий, некроза, расстройств крово-и лимфообращения, воспаления

Эмбриопатия-это…

Патология бластоцисты в период дробления зиготы до образования эмбриона и трофобласта.

Патология плода в поздний период внутриутробного развития организма, характеризующаяся нарушением тканевого морфогенеза с деструктивными или реактивными изменениями в виде дистрофий, атрофий, некроза, расстройств крово-и лимфообращения, воспаления

+Патология эмбриона в период, в течение которого происходит закладка органов, амниона и хориона.

Фетопатия – это..

Патология бластоцисты в период дробления зиготы до образования эмбриона и трофобласта.

+Патология плода в поздний период внутриутробного развития организма, характеризующаяся нарушением тканевого морфогенеза с деструктивными или реактивными изменениями в виде дистрофий, атрофий, некроза, расстройств крово-и лимфообращения, воспаления

Патология эмбриона в период, в течение которого происходит закладка органов, амниона и хориона.

Мертворожденным называется плод…

Совершивший хотя бы один самостоятельный акт дыхания

+У которого в момент рождения нет дыхания

Удается вызвать дыхание искусственным путем

Имеет естественное дыхание

Главный признак мертворожденности..

+Врожденный тотальный ателектаз легких

Обтурационный ателектаз

Компрессионный ателектаз

Эмфизема легких

Легочная проба свидетельствует о том, что…

Кусочки легкого всплывают на поверхность воды

+Кусочки легкого тонут в воде

Кусочки легкого погружаются на 30-50% в воду

Кусочки легкого тяжело плавают в воде

Нарушение акта самостоятельного дыхания называется…

Эмфизема легких

Мертворожденность

+Асфиксия новорожденных

Гипотрофия новорожденных

Незрелость, или недоразвитие, новорожденных называется…

Мертворожденность

+Гипотрофия новорожденных

Асфиксия новорожденных

Диспепсия новорожденных

Группа остропротекающих желудочно-кишечных заболеваний новорожденных молочного периода, характеризующихся профузным поносом, нарушение обмена веществ, интоксикацией, называется…
Мертворожденность
Гипотрофия новорожденных
Асфиксия новорожденных
+Диарея (диспепсия) новорожденных
Омфалофлебит –это…
Воспаление пуповины
+Воспаление пупочных вен
Воспаление желудочно-кишечного тракта
Профузный понос
На какие сутки после родов длина рога матки уменьшается со 150 до 75 см.
3-е сутки
5-е сутки
+2-е сутки
7-е сутки
К какому времени происходи полная атрофия карункулов..
+От 2 до 3 недель
С 5 по 9 день
К 10 дню
К 14 дню
Длина плода поросенка около 8 см, различают пол, начинается окостенение трубчатых костей. Определите срок супоросности.
+2 месяца
3 месяца
4 месяца
1,5 месяца
Длина плода 14-18 см, волоски на губах, бровях, хвосте и ушах. Определите срок супоросности..
4 месяца
1,5 месяца
2,5 месяца
+3 месяца
Шейка матки находится в тазовой полости; беременный рог матки достигает конца лонного сращения, он несколько больше небеременного, более рыхлой консистенции, не сокращается при поглаживании; в яичнике имеется желтое тело. Определите срок стельности у коровы?
9 месяцев
4 месяца
2 месяца
5 месяцев
+1 месяц
Укажите срок беременности у лосихи в днях.
340
+225
300
420
660
Укажите срок наступления половой зрелости у сук.
9 месяцев
6-9 месяцев
+6 месяцев

15 месяцев

Укажите срок наступления физиологической зрелости у козы.

7 месяцев

+12-15 месяцев

18 месяцев

2 года

3 года

Какой возраст половой зрелости у быка..

9 месяцев

16-18 месяцев

6-8- месяцев

+6-9- месяцев

Тема 22. «Должностные преступления и профессиональные нарушения. Неосторожные действия. Несчастные случаи. Врачебные ошибки. Экспертиза по материалам судебного дела».

Опрос по теме.

Вопросы для опроса:

1. Какие материалы судебного дела могут послужить объектом экспертизы ветеринарного врача?
2. Как проводится экспертиза по материалам судебного дела?
3. Приведите примеры судебной экспертизы по материалам дела.
4. Какие предметы подвергаются ветеринарной экспертизе вещественных доказательств в судебно-следственной практике?
5. Как осуществляется судебно-ветеринарная экспертиза объектов биологического и небиологического происхождения?
6. Расскажите об экспертизе крови и волос животных и о роли показателей в судебно-следственной практике.
7. Какие должностные нарушения ветеринарных работников являются предметом судебно-ветеринарной экспертизы?
8. Назовите профессиональные нарушения ветеринарных специалистов, за какие предусмотрена уголовная ответственность.
9. Охарактеризуйте неосторожные действия ветеринарных врачей и меры ответственности за них.
10. При каких неблагоприятных обстоятельствах заболевания и гибель животных рассматривается как несчастные случаи?
11. Как надо понимать врачебные ошибки, причины их появления и методы, позволяющие их избежать?
12. Охарактеризуйте статью 245 Уголовного Кодекса РФ, определяющие ответственность эксперта.
13. Охарактеризуйте статью 293 Уголовного Кодекса РФ, определяющие ответственность эксперта.
14. Охарактеризуйте должностные преступления ветеринарных специалистов.
15. Охарактеризуйте профессиональные нарушения ветеринарных специалистов.
16. Охарактеризуйте неосторожные действия ветеринарных специалистов.
17. Охарактеризуйте несчастные случаи ветеринарных специалистов.
18. Охарактеризуйте врачебные ошибки ветеринарных специалистов.
19. какие спорные вопросы могут возникнуть при купле-продаже животных?
20. Как проводится экспертиза при возникновении спорных вопросов в связи с куплей-продажей животных?

Компьютерное тестирование (ТСк):

Выберите один вариант ответа

Должностными преступлениями называются…

+ Умышленные деяния ветеринарных специалистов, которые совершаются с использованием служебного положения, причиняют ущерб законным интересам владельцев животных, сырья или продуктов животного происхождения.
Внесение должностным лицом в официальные документы заведомо ложных сведений
Недобросовестные исполнения своих обязанностей
Неосторожные действия ветеринарных работников
Выдача ложных справок, ветеринарных свидетельств, является…
Профессиональным нарушением
+Служебным подлогом
Должностным преступлением
Врачебной ошибкой
За злоупотребление должностными полномочиями или их превышение, ветеринарные работники наказываются..
Лишением свободы на срок до пяти лет
Лишением свободы на срок до шести лет
+Лишением свободы на срок до двух лет
Нарушение Ветеринарного законодательства при проведении диагностических, лечебно-профилактических или ветеринарно-санитарных мероприятий, относится к…
Должностным преступлениям
Врачебным ошибкам
Несчастным случаям
Неосторожным действиям
+профессиональным нарушениям
Несчастные случаи, это..
Недобросовестные исполнения своих обязанностей
Неосторожные действия ветеринарных работников
+Заболевание или гибель животного по независящим от ветеринарных специалистов причинам, предотвратить которые было невозможно
Врачебные ошибки, это…
+Добросовестное заблуждение врача, не носящее неправомерного действия, не имеющего состава преступления или признаков врачебного проступка
Умышленные деяния ветеринарных специалистов, которые совершаются с использованием служебного положения, причиняют ущерб законным интересам владельцев животных, сырья или продуктов животного происхождения.
Внесение должностным лицом в официальные документы заведомо ложных сведений
За врачебные преступления ветеринарный врач несет…
+Административную ответственность
Лишением свободы на срок до пяти лет
Лишением свободы на срок до шести лет
Лишением свободы на срок до двух лет
Недостаточная квалификация работника, является причиной…
Несчастного случая
+Врачебной ошибки
Неосторожного действия
Профессионального нарушения
К объективной причине врачебных ошибок относятся…
+Трудность диагностики
Плохие условия труда
Сложные задачи, не имеющие типового решения
Недостаточная квалификация работников

Субъективные причины врачебных ошибок..
Плохие условия труда
Сложные задачи, не имеющие типового решения
+Недостаточная квалификация и опыт врача, его личностные качества и особенности
Неправильный или ошибочный диагноз
По решению каких органов проводится экспертиза судебных дел
+Судебно-следственных органов
Эксперта
Прокурора
По итогам разрешения специальных вопросов, возникающих по материалам судебного дела, ветеринарный врач-эксперт составляет…
Акт
Протокол
+Заключение
Экспертизу
Труднодиагностируемые заболевания являются причиной..
Профессионального нарушения
Несчастного случая
+Врачебной ошибки
Неосторожного действия
Плохие условия труда являются причиной…
Несчастного случая
+Врачебной ошибки
Неосторожного действия
Профессионального нарушения
Ограниченный уровень развития ветеринарной науки и практики, может послужить причиной…
Несчастного случая
+Врачебной ошибки
Неосторожного действия
Профессионального нарушения
Сложности задач, не имеющих типового решения, могут послужить причиной…
Неосторожного действия
Несчастного случая
Профессионального нарушения
+Врачебной ошибки
Преступная самонадеянность…
+Человек предвидел последствия своих действий, но легкомысленно надеялся, что эти последствия будут предотвращены
Человек не предвидел последствий своих действий, хотя и обязан был их видеть
Недобросовестное выполнение своих действий
«Не навреди больному», принцип…
+Гиппократа
Галена
Вирхова
Пирогова
Должностные преступления относятся к нарушениям…
+В профессиональной деятельности
Административной деятельности
Служебному подлогу
Несчастным случаям
Врачебным ошибкам
Неосторожные действия относятся к нарушениям….

Административной деятельности
Служебному подлогу
Несчастным случаям
Врачебным ошибкам
+В профессиональной деятельности

Задачи (практические задания) по Модулю IV «Частная судебно-ветеринарная экспертиза»

1. Задача (задание) При осмотре трупа, обнаруженного в помещении с температурой 18-20º С, выявлены трупные пятна, исчезающие при надавливании и быстро восстанавливающие свой цвет, кожные покровы на ощупь прохладные, видимая слизистая оболочка глаз с участками высыхания, слизистая оболочка ротовой полости подсохшая, окоченение выражено в массетерах и мышцах шеи. Какова давность наступления смерти? (выберите 1 верный ответ)

1. Менее 1-2 часов;
2. Менее 8-12 часов;
3. Более 8-12 часов;
4. Более 24 часов
5. Около 28 часов

2. Задача (задание) После осмотра трупа на месте его обнаружения, следователь задал эксперту вопрос о времени наступления смерти. Какова тактика эксперта?

1. Эксперт не обязан отвечать на этот вопрос на месте происшествия.
2. Эксперт дает письменный ответ в заключительной части протокола.
3. Эксперт дает ответ на этот вопрос в устной форме на основании оценки развития трупных явлений.
4. Ответ на этот вопрос не входит в компетенцию эксперта.

3. Задача (задание) При наружном осмотре трупа кролика повреждений кожи не найдено. В подкожной клетчатке с обеих сторон грудной клетки за лопатками обнаружены кровоизлияния. Они располагаются с левой стороны на площади 12×6 см, с правой – на площади 8×8 см. Кроме того, имеются единичные кровоизлияния и две рваные раны диаметром до 1 см в мышцах брюшной стенки. Ребра с левой стороны 5, 6, 7, 8, 9 и 10-е сломаны. В грудной и брюшной полостях содержатся сгустки крови, в легких имеются пятнистые кровоизлияния. В печени обнаружен разрыв тканей длиной 2 см. Края разрыва пропитаны кровью. Почки, селезенка, желудок и кишечник анемичны.
У второго кролика обнаружены сходные изменения.
Оформить экспертное заключение:
1. Установить причину смерти кроликов.
2. Определить характер травмы.

4. Задача (задание) 10.02.03. прокуратурой Березовского района Красноярского края возбуждено уголовное дело по факту массовой гибели поросят в хозяйстве N.

Сведения о хозяйстве: Хозяйство N имеет скотомогильник, трупы зарываются. Из анамнеза и документов известно, что профилактические мероприятия по инфекционным болезням проводятся в соответствии с планом района и хозяйства. Чума свиней диагностировалась три года назад – 2010 г., но не имела распространения, т.к. были приняты своевременные меры. Свиньи содержатся группами, санитарное состояние удовлетворительное; есть перебои с кормлением.

Материалы дела:

1. Бактериологическое исследование патологического материала от трупов поросят не проводилось.
2. Протоколов вскрытия у ветврача не было. Имеются акты о вынужденном убое заболевших животных с последующей реализацией продукции на рынке.
3. При ветеринарно–санитарной экспертизе туш свиней у ветеринарно – санитарного эксперта рынка возникло подозрение на чуму свиней.

4. Прокуратура постановлением от 12.02.03 за № 10 назначила судебно– ветеринарную экспертизу. Экспертом назначен ветврач Иванов А.И. для судебно– ветеринарного исследования эксперту Иванову предоставили 10 трупов поросят. Эксперту необходимо ответить на следующие вопросы: а) – проводились ли в хозяйстве прививки против чумы свиней, когда, какой вакциной. б) – диагностировалась ли раньше чума свиней в хозяйстве. в) – отчего погибли поросята. д) – установлена ли чума в хозяйстве, если нет, то что установили. е) – как проводилась утилизация трупов и соответствует ли она санитарно– ветеринарным правилам. ж) – были ли допущены ветврачом ошибочные действия.

Задание:

1. Написать результаты вскрытия судебно–ветеринарным экспертом с описанием макроскопической картины патологических изменений для острой (септической) формы чумы.
2. Составить патологоанатомический диагноз и заключение. В заключении указать причину гибели поросят.
3. Дать ответы на вопросы следователя.

5. Задача (задание) В хозяйстве N идет гибель телят в возрасте до 2– х. месяцев, 30% от новорожденных. Клиническое обследование животных показало: у многих выражено истощение, неохотно встают, плохой аппетит, у некоторых телят понос. С диагностической целью проведено вскрытие 5 трупов телят в возрасте 1,5 – 2 месяца. При этом был установлен патологоанатомический диагноз:

1. Атрофия жировой клетчатки в жировых депо.
2. Серозная атрофия подэпикардиальной жировой клетчатки.
3. Бурая атрофия печени.
4. Атрофия селезенки
5. Атрофия скелетной мускулатуры.
6. Анемия видимых слизистых оболочек, кожного покрова.
7. Острое катаральное воспаление желудочно-кишечного тракта.
8. Обезвоживание организма

Проведено бактериологическое исследование патологического материала от вскрытых трупов. Результат отрицательный, инфекция исключена. Анамнестические данные о начале заболевания телят, о примененном лечении администрация не дает. При знакомстве с условиями содержания и ухода за животными выяснено, что обслуживающий персонал к своим обязанностям относится неудовлетворительно: пьянство в рабочее время, нарушение режима кормления и др. Ветврач неоднократно ставил в известность администрацию о положении в хозяйстве (служебные записки).

Задание:

1. Описать макроскопическую картину изменений согласно патологоанатомического диагноза.
2. Составить заключение о причине гибели телят.
3. Установить, кто несет материальную ответственность за массовую гибель телят: а) с точки зрения ветврача б) с точки зрения судебно – ветеринарного эксперта
4. Дать ответ: правомерно ли возбуждение уголовного дела по факту материального ущерба для выявления виновных.
5. Если правомерно, то составить судебное предписание для назначения судебной экспертизы и судебно – ветеринарного эксперта с постановкой вопросов для проведения экспертизы.
6. Составить полное заключение для судебных органов на основании всех данных.

Вопросы эксперту:

1. Соответствовали ли зоогигиенические условия содержания и технология кормления существующим нормативам.
2. Соответствуют ли кормовые рационы фактическому потреблению кормов.
3. Ставили ли вопрос зооветеринарные специалисты о нарушении технологии кормления.

4. Какие меры были приняты администрацией хозяйства.
5. Когда был установлен диагноз острое катаральное воспаление желудочно-кишечного тракта (по амбулаторным журналам).
6. Была ли это инфекция, или она исключена.
7. Проводимое лечение было оптимально?
8. Есть ли в хозяйстве план профилактических мероприятий по незаразным и заразным болезням.

6. Задача (задание) Провести судебно-ветеринарное вскрытие трупов новорожденных поросят с проведением желудочно-кишечной и легочной гидростатических проб.

Решите специфические вопросы в следующем порядке:

1. Является ли поросенок новорожденным?
2. Был ли он живорожденным или мертворожденным?
3. Каков период гестации? Доношен ли новорожденный?
4. Какова степень его зрелости?
5. Имеются ли у новорожденного повреждения или заболевания?
6. Какова причина смерти?

7. Задача (задание) Труп коровы черно-пестрой масти, пяти лет, кличка Нива, инвентарный ушной номер 2134, принадлежащей совхозу «Красный сеятель». Вскрытие произведено на основании постановления следователя Н.. Выборгского района, ветврачом К.., в присутствии бригадира фермы О.. и члена сельсовета Т..

Следователь Н. поставил перед экспертом следующие вопросы:

1). Какая причина заболевания животного?

2). Правильно ли производилось лечение?

3). Причина гибели животного?

Предварительные данные. 16 мая в 5 ч. утра корова была выгнана на пастбище вместе с другими животными. Отклонений от нормы замечено не было. В середине дня пастух заметил, что животное заболело. Наблюдалась одышка, вздутие живота. Был вызван ветфельдшер, но он не успел провести лечение, так как через несколько минут после его прибытия животное пало. Вскрытие произведено 16 мая в 17 ч. дня.

Наружный осмотр. Трупное окоченение выражено на конечностях, они сгибаются с большим трудом, ротовая полость раскрывается при некотором усилии. Труп сильно вздут. Слизистая оболочка глаз красноватого цвета с синюшным оттенком, глазные яблоки выпуклые, роговица слегка подсохшая, помутневшая. Слизистая оболочка ротовой и носовой полостей серо-красная с синюшным оттенком. Анальное отверстие полуоткрыто, прямая кишка несколько выпячена наружу, слизистая оболочка её красноватого цвета с синюшным оттенком. Шерстный покров умеренно длинный, волосы выдергиваются с трудом. На наружной поверхности кожи видимых изменений не обнаружено. Вымя умеренно плотной консистенции, поверхности разреза серо-розоватая, при надавливании стекает молоко. Подкожная клетчатка содержит незначительное количество жира, толщина жирового слоя 1-2 см. Скелетная мускулатура хорошо развита, мышцы плотные, мясисто-красного цвета, кровенаполнены, особенно, в области крупа, шеи и головы.

Внутреннее исследование. Мышцы брюшной стенки бледнее обычного. Живот вздут. Купол диафрагмы находится на уровне 4-5 ребер. Рубец сильно вздут, при разрезе из него с шумом выделяются газы кисловатого запаха. В рубце находится большое количество пенистой зеленой массы, состоящей из клевера и разнотравья. Слизистая оболочка рубца темно-серая с хорошо выраженными сосочками. Сетка содержит умеренное количество таких же пищевых масс, как и рубец. Книжка наполнена зеленым суховатым содержимым, листочки прилегают к спрессованным кормовым массам. В сычуге около 5 л полужидкого содержимого зеленоватого цвета, слизистая оболочка его покрыта значительным количеством тягучей слизи.

Тонкий отдел кишечника умеренно вздут газами, содержимое зеленоватого цвета, слизистая оболочка набухшая и покрыта слизью. Содержимое толстого отдела кишечника состоит из большого количества кормовых масс зеленого цвета, в которых обнаруживается

много остатков клевера. Слизистая оболочка зеленоватого цвета, без особых изменений. Прямая кишка содержит небольшое количество неоформленного кала темно-зеленого цвета, слизистая оболочка несколько набухшая, покрасневшая.

Печень не увеличена, с поверхности и на разрезе серо-глинистого цвета, дряблой консистенции. Поверхность разреза сухая, кровеносные сосуды зияют, крови не содержат. Селезенка серо-стального цвета, уплотненная. Поверхность разреза ржаво-красного цвета, соскоб умеренный. Под капсулой единичные точечные и полосчатые кровоизлияния. Наружные и внутренние лимфатические узлы серого цвета, умеренно сочные, без особых изменений. В жировой капсуле почек обильное отложение жира. Почки нормального размера и формы, граница между корковым и мозговым слоями несколько стерта. Мочевой пузырь содержит около 200 ил мутноватой мочи, слизистая оболочка бледно-серого цвета, и в ней имеются единичные мелкоточечные кровоизлияния. Матка беременная – плод 4-5 мес.

Плевра гладкая, блестящая, усеянная множественными точечными, полосчатыми и пятнистыми кровоизлияниям. Легкие розово-красного цвета, эластичные, воздушные, местами эмфизематозные. С поверхности разреза стекает много плохо свернувшейся крови и пенистой жидкости, кусочки легких, взятых с разных мест, в воде плавают. В полости трахеи содержится много пенистой жидкости, напоминающей взбитый яичный белок. Это же имеется в бронхах. Слизистая оболочка трахеи и бронхов розово-красного цвета со множественными кровоизлияниями в ней.

В сердечной сорочке содержится около 200 мл прозрачной жидкости соломенно-желтого цвета. Сердце в объеме не изменено, под эпикардом, преимущественно вдоль коронарных сосудов имеются кровоизлияния различной формы и величины. В правой половине сердца содержится большое количество рыхло свернувшихся сгустков крови, в левой половине они преобладают в предсердии. Эндокард гладкий, блестящий, с множественными пятнистыми кровоизлияниями. В аорте и легочной артерии имеются рыхлые сгустки крови и жидкая кровь. Сосуды мозга кровенаполнены, в боковых желудочках мозга содержится около 10 мл прозрачной желтоватой жидкости. Сосудистое сплетение хорошо выражено, кровенаполнено.

Задание:

1. Поставить патологоанатомический диагноз.
2. Ответить на поставленные вопросы и оформить заключение эксперта.

8. Задача (задание) В одном хозяйстве в конце рабочего дня (19 ч 30 мин) главный ветеринарный врач и главный зоотехник, проверяя состояние фермы крупного рогатого скота, обнаружили труп коровы, висящий на привязной цепи, сильно сдавившей верхние дыхательные пути (трахею) коровы. Труп был теплый, без признаков трупного окоченения. При вскрытии погибшей коровы были установлены характерные для асфиксии патологоанатомические признаки: цианоз видимых слизистых оболочек (глаз, ротовой и носовой полостей и др.), связанный с застойной (венозной) гиперемией; несвернувшаяся темно-красного цвета кровь в переполненных сосудах, насыщенная углекислотой, приобретающая на воздухе алый цвет за счет окисления кислородом воздуха свободного гемоглобина в связи с эритролизом; точечные (экхимозы) и мелкопятнистые кровоизлияния (петехии) под эпи- и эндокардом, плеврой, в средостении и вокруг крупных сосудов (пятна Тардье) в связи с повышенным кровяным давлением, вызванным одышкой; наконец, острая застойная гиперемия, альвеолярная эмфизема и отек легких с наличием пенистой массы бледно-розового цвета в верхних дыхательных путях.

В области шеи на месте сдавливания шеи привязной цепью после снятия кожи был установлен обескровленный желоб (углубление) с отпечатками цепи, или стронгуляционная борозда, вокруг которой мягкие ткани были гиперемированы, отечны, с отдельными кровоизлияниями.

Специалисты решили, что несчастный случай с коровой произошел по недосмотру сторожа, который находился на ферме и был в нетрезвом виде. Они оформили и подали на сторожа иск в суд с целью возместить ущерб в связи с гибелью коровы. Однако следствие показало, что обвиненный в случившемся сторож закончил свое дежурство в 15 ч и задержался на

ферме по личным делам. Учитывая состояние трупа животного (отсутствие основных вторичных и третичных посмертных изменений), эксперт пришел к заключению, что гибель коровы произошла незадолго (не более 1,5 —2 ч) до 19 ч. Суд учел, что гибель коровы наступила в период, когда сторож закончил свою работу и юридически не нес ответственности за несчастный случай, а новый сменный дежурный не был назначен (по оплошности специалистов).

Суд принял решение: возложить возмещение материального ущерба в связи с гибелью коровы на главного ветеринарного врача и главного зоотехника поровну (по 50 %) как не обеспечивших дежурство скотников и, стало быть, сохранность животного; в качестве частного определения суда было записано: обязать специалистов усилить воспитательную работу со скотником, находившимся на ферме в нетрезвом виде.

Задание: Оформить экспертное заключение по материалам дела.

9. **Задача (задание)** Определите видовую принадлежность шейных и грудных позвонков. Первый шейный позвонок: на поперечных отростках атланта имеются задние крыловые отверстия. Второй шейный позвонок: зубовидный отросток эпистрофея имеет стамескообразную форму. Грудные позвонки: остистые отростки наклонены назад и почти прикасаются друг к другу. Верхняя их половина шишкообразно вздута. Число грудных позвонков у данного вида животного составляет 18т (17-19).

10. **Задача (задание)** Определите видовую принадлежность шейны позвонков. Первый шейный позвонок: Крылья плоские, тонкие, поставлены почти горизонтально. Крыловые ямки мелкие. Вместо крылового отверстия имеется крыловая вырезка. Дорсальная дужка широкая, без бугорка; вентральная – узкая. Второй шейный позвонок: зубовидный отросток цилиндрический, гребень эпистрофея краниально нависает над зубовидным отростком, а каудально сливается с каудальными суставными отростками. Межпозвоночные отверстия заменены вырезкой.

11. **Задача (задание)** Определить какому виду животного принадлежит мясо. Язык: длинный, конец его плоский в виде шпателя, спинка покрыта толстым слоем ороговевающего эпителия**.** Печень: имеет три доли, глубокую вырезку для пищевода, желчного пузыря нет. Почки: правая почка – имеет сердцевидную треугольную форму, левая – бобовидную, не дольчатые. Селезенка – изогнутая, верхний конец широкий и плоский, нижний – узкий, середина толстая, на поперечном разрезе имеет вид треугольника.

12. **Задача (задание)** Определить какому животному принадлежит мясо по жиру. Жир белого цвета, при температуре 15-16 °С становится твердый, при разминании между пальцами крошится, плавится при 47-52°С.

13. **Задача (задание)** В частном хозяйстве пал подсвинок в возрасте 8 месяцев от инфекционного заболевания (рожа свиней).

При вскрытии трупа были отмечены некрозы кожи – омертвевшие участки на ушах, спине, лопатках, хвосте, имеющих вид плотных, окрашенных в темно-бурый цвет струпьев (сухая гангрена). Также были отмечены признаки воспаления суставов в виде фиброзных разращений синовиальных оболочек. При вскрытии были отмечены сильные изменения в сердце. Сердечная мышца бледновата и размягчена. Основные поражения локализуются в области двустворчатого клапана. Отмечается некроз поверхностных слоев эндокарда. На участках некроза из циркулирующей крови наслоились тромботические массы, что привело к образованию на эндокарде бляшек сероватого и красновато-серого цвета. При микроскопическом исследовании крупно бляшки, в центре находят элементы молодой и зрелой соединительной ткани, а по периферии ее – разной толщины слой тромботической массы, состоящей из фибрина. Местами в тромботической массе, особенно ближе к соединительно-тканной основе, располагаются лейкоциты. Перед экспертом были поставлены вопросы: 1. Как называются патологоморфологические изменения в сердце; 2. С чем можно сравнить данные изменения.

14. Задача (задание) В телятнике пало животное. При вскрытии было обнаружено изменение в легких. Макрокартина: пораженные дольки увеличены, уплотнены (гепатизации нет), окрашены в сине-красный цвет; поверхность разреза влажная, при

надавливании отделяется мутная, иногда кровянистая жидкость; из перерезанных бронхов выделяется мутная тягучая слизь. На общем сине-красном фоне выступают серо-красные пятна и точки (пестрый рисунок). Хорошо различаются также бледно-серые, несколько расширенные тяжи отечной соединительной ткани. Процесс носит ярко выраженный лобулярный характер. Перед экспертом поставлен вопрос: 1. Как называется патологоанатомическое изменение в легких и с чем можно сравнить данные изменения?

15. Задача (задание) При изучении гистологического препарата одного из отделов пищеварительной трубки обнаружено наличие простых разветвленных трубчатых желез в собственной пластинке слизистой и сложных разветвленных альвеолярно-трубчатых слизистых желез в подслизистой оболочке.

Определите: какой это отдел, какой орган пищеварительной трубки, проведите дифференциальное сравнение с другими органами, имеющими в своем строении железы.

16. Задача (задание) При изучении гистологического препарата одного из отделов пищеварительной трубки в подслизистой основе обнаружены концевые отделы желез. **Определите:** Какие отделы и органы пищеварительной трубки могут быть представлены в препарате? Проведите дифференциальное сравнение органов, имеющих в своем строении в подслизистой оболочке железы. Что требуется дополнительно исследовать для более точного определения органа?

17. Задача (задание) Определить происхождение раны (прижизненная или посмертная). Окружность раны испачкана свернувшейся кровью, кровяные сгустки плотны и крепко прикреплены к шерсти, отмечается покраснение и припухание в окружности раны, края ее зияют.

18. Задача (задание) Определите какому виды животных принадлежит лопатка длина которой на 1/3 больше ширины, акромеон вытянут в короткий, прямой, направленный кзади отросток.

19. Задача (задание) Перечислите какой патологической материал направляют в лабораторию при подозрении на: Болезнь Ауески, Листериоз.

20. Задача (задание) Телка была убита в хозяйственных целях, туша и часть органов ее были доставлены на продажу на один из московских рынков. На мясоконтрольной станции рынка ветврач забраковал тушу и органы из-за лейкоза и отправил на техническую утилизацию. Однако владелец убитой телки гражданин Е. заподозрил ветврача в подлоге, так как в справке направления туши на утилизацию по ошибке была указана заниженная масса туши. Владелец заявил о неправомочных действиях ветврача в отношении браковки мяса и потребовал его наказания и компенсации ущерба.

Как выяснилось, часть органов телки владелец закопал в земле в октябре, а в марте следующего года по решению Управления БХ СС Мосгорисполкома была проведена их эксгумация с извлечением из земли головы со шкурой и части внутренних органов. Составить заключение по итогам экспертизы.

Коллоквиум по разделу (теме): «Общая и частная судебно-ветеринарная медицина»

Вопросы для коллоквиума:

1. Назначение и выбор эксперта
2. Законодательные основы судебно-ветеринарной экспертизы
3. На какие действия эксперт не имеет права
4. Уважительны причины для отказа от проведения экспертизы
5. Случаи, при которых необходимо участие нескольких экспертов
6. Стадии асфиксии
7. Причины скоропостижной смерти
8. Удушение петлей
9. Вопросы, решаемые при исследовании экспертом трупа
10. Стадии кратковременной остановки дыхания
11. Стронгуляционная борозда
12. Лабораторные исследования при утоплении

13. Вопросы, ставящиеся пред экспертом при подозрении на отравление
14. Смерть и ее виды
15. Стадии развития трупных пятен и их дифференцирование от кровоподтеков
16. Жировоск
17. Экспертиза смерти от гипоксии
18. Оформление сопроводительного документа на патологический материал для патогистологического исследования
19. Права и обязанности эксперта
20. Экспертиза скоропостижной смерти
21. Оформление сопроводительного документа на патологический материал для бактериологического исследования
22. Цель проведения экспертизы и объекты экспертизы
23. Экспертиза повреждений вызванных действием крайних температур
24. Оформление сопроводительного документа на патологический материал для вирусологического исследования
25. Виды судебных экспертиз
26. Экспертиза повреждений от действия технического и атмосферного электричества
27. Оформление сопроводительного документа на патологический материал для химико-токсикологического исследования
28. Нормативные документы, на которых базируется судебная ветеринарная медицина
29. Экспертиза лучевых поражений
30. Оформление сопроводительного документа на патологический материал для микробиологического исследования
31. Правила предубойного осмотра животных
32. Экспертиза при спорных вопросах купли-продажи животных
33. Оформление сопроводительного документа на патологический материал при отравлении
34. Правовые вопросы купли-продажи животных
35. Определение мяса больных и убитых в агональном состоянии животных
36. Правила оформление документов при страховании животных
37. Судебная экспертиза трупа (осмотр места происшествия и составление документа)
38. Ответственность ветеринарных работников за правонарушения в профессиональной деятельности
39. Экспертиза трупа животного и акт судебно-ветеринарного вскрытия
40. Экспертиза смерти от действия высоких температурных факторов
41. Особенности и отличие диагностического и судебно-ветеринарного вскрытия
42. Метод дифференциации экссудатов от транссудатов
43. Характерные особенности и отличительные признаки отравления от инфекционных болезней
44. Заключение эксперта
45. Вторичные признаки смерти и их судебное значение
46. Предмет и задачи судебной ветеринарной медицины
47. Документация, оформляемая при судебном вскрытии трупа
48. Осмотр трупа на месте его обнаружения
49. Особенности судебно-ветеринарного вскрытия
50. Причины и виды смерти
51. Определение возрасти крупного рогатого скота по зубам и рогам
52. Определение возраста лошадей
53. Санитарная оценка мяса от вынужденно убитых животных
54. Определение возраста овец и коз
55. Определение возраста у свиней
56. Поступление ядовитых веществ в организм и пути их выделения. Характерные клинические признаки отравления

57. Посмертные изменения и их судебное значение
58. Определение мяса больных и убитых в агональном состоянии животных
59. Определение возрасти у собак и кошек
60. Страхование животных
61. Экспертиза скоропостижной смерти
62. Какие факторы, вызывающие травмы и травматизм, являются предметом судебно-ветеринарной практики?
63. Как характеризуются травмы и травматизм по экстенсивности и интенсивности повреждения или степени нарушения органов и тканей у животных?
64. Каким способом осуществляется судебно-ветеринарное исследование повреждений?
65. Раскройте особенности экспертизы огнестрельных повреждений.

Таблица 6 – Критерии оценки сформированности компетенций

Код и наименование индикатора достижения компетенции (части компетенции)	Критерии оценивания сформированности компетенции (части компетенции)		
	на базовом уровне	на повышенном уровне	
	соответствует оценке «удовлетворительно» 50-64% от максимального балла	соответствует оценке «хорошо» 65-85% от максимального балла	соответствует оценке «отлично» 86-100% от максимального балла
ОПК-6.1 ИД-1 ОПК-6 Знать: -существующие программы профилактики и контроля зоонозов, контагиозных заболеваний, эмерджентных или вновь возникающих инфекций. ОПК-6.2 ИД-2 ОПК-6 Уметь: -проводить оценку риска возникновения болезней животных. ОПК-6.3 ИД-3 ОПК-6 Владеть: -навыками проведения процедур идентификации, выбора и реализации мер, которые могут быть использованы для снижения уровня риска ПКос-1.1 ИД-1 ПКос-1 Знать: -ветеринарно-санитарные требования к процессу вскрытия животных в соответствии с законодательством Российской Федерации в области ветеринарии; -правила работы со специальными	Не совсем твердо владеет материалом по темам модуля, знает только основные теоретические положения изучаемого курса, выполняет текущие задания по дисциплине. При ответах допускает малосущественные погрешности, искажения логической последовательности излагаемого материала, неточную аргументацию теоретических положений курса, ориентируется в вопросах профилактики и контроля зоонозов, контагиозных заболеваний. Владеет методами и техникой вскрытия трупов животных различных видов, испытывает затруднения в проведении оценки риска возникновения болезней животных, и	По существу, отвечает на поставленные вопросы, твердо усвоил программный материал по темам модуля, грамотно излагает его без существенных ошибок, с небольшими погрешностями, приводит формулировки определений. Владеет знаниями программ профилактики и контроля эмерджентных инфекций и ветеринарно-санитарных требований к процессу вскрытия трупов животных в соответствии с законодательством РФ в области ветеринарии, грамотно проводит сбор анамнестических	Принимает активное участие в ходе проведения лабораторных занятий, правильно отвечает на поставленные вопросы, усвоил материал в полном объеме и свободно ориентируется по темам модуля, умеет верно, аргументировано и ясно излагать материал при решении ситуационных задач. Владеет навыками проведения и реализации мер, направленных на снижения возникновения инфекционных болезней и выполнения посмертного диагностического исследования животных с целью установления

инструментами при вскрытии трупов животных; -методы и технику вскрытия трупов животных различных видов; -формы и порядок составления протокола вскрытия животного; -требования охраны труда в объеме, необходимом для выполнения должностных обязанностей. ПКос-1.2 ИД-2 $_{ПКос-1}$ Уметь: -собирать анамнез жизни и болезни обследуемых животных после смерти; -производить общий осмотр трупов животных перед вскрытием; -производить вскрытие трупов животных с использованием специальных инструментов и соблюдением требований безопасности; -устанавливать причину смерти и патолого-анатомический диагноз в соответствии с общепринятыми критериями и классификациями, перечнями заболеваний животных; -оформлять результаты посмертного диагностического обследования животного в протоколе вскрытия. ПКос-1.3 ИД-3 $_{ПКос-1}$ Владеть: -навыками выполнения посмертного диагностического исследования животных с целью установления патологических процессов, болезней,	в оформлении результата посмертного обследования трупа животного в протоколе судебно-ветеринарного вскрытия, с установлением причины смерти и патологоанатомического диагноза в соответствии с общепринятыми критериями и классификациями, перечнями заболеваний животных.	данных жизни и болезни обследуемых животных после смерти, правильно производит вскрытие трупов животных различных видов осуществляет отбор и консервацию проб патологического материала для проведения лабораторных исследований, правильно устанавливает причину смерти и патологоанатомический диагноз.	патологических процессов, болезней, причины смерти, заключение эксперта и соблюдает требования охраны труда в сельском хозяйстве при проведении вскрытия трупов животных.

причины смерти.			

2 ОЦЕНИВАНИЕ ПИСЬМЕННЫХ РАБОТ СТУДЕНТОВ, РЕГЛАМЕНТИРУЕМЫХ УЧЕБНЫМ ПЛАНОМ

Форма письменной работы и ее наименование: **курсовая работа «Патологоморфологическая диагностика болезней животных».**

Типовая курсовая работа, выполняется по вариантам в соответствии с методическими указаниями.

Таблица 7 – Формируемые компетенции (или их части)

Код и наименование компетенции *(указанные в РПД)*	Код и наименование индикатора достижения компетенции (части компетенции)	Оценочные материалы и средства
ОПК-6 Способен анализировать, идентифицировать и осуществлять оценку опасности риска возникновения и распространения болезней ПКос-1 Проведение клинического обследования животных с целью установления диагноза	ОПК-6.1 ИД-1 $_{ОПК-6}$ Знать: -существующие программы профилактики и контроля зоонозов, контагиозных заболеваний, эмерджентных или вновь возникающих инфекций. ОПК-6.2 ИД-2 $_{ОПК-6}$ Уметь: - проводить оценку риска возникновения болезней животных. ОПК-6.3 ИД-3 $_{ОПК-6}$ Владеть: -навыками проведения процедур идентификации, выбора и реализации мер, которые могут быть использованы для снижения уровня риска. ПКос-1.1 ИД-1 $_{ПКос-1}$ Знать: -ветеринарно-санитарные требования к процессу вскрытия животных в соответствии с законодательством Российской Федерации в области ветеринарии; -правила работы со специальными инструментами при вскрытии трупов животных; -методы и технику вскрытия трупов животных различных видов; -формы и порядок составления протокола вскрытия животного; -требования охраны труда в объеме, необходимом для выполнения должностных обязанностей. ПКос-1.2 ИД-2 $_{ПКос-1}$ Уметь: -собирать анамнез жизни и болезни обследуемых животных после смерти; -производить общий осмотр трупов животных перед вскрытием; -производить вскрытие трупов животных с использованием специальных инструментов и соблюдением требований	Проверка содержания КР Защита КР (собеседование)

	безопасности; -устанавливать причину смерти и патолого-анатомический диагноз в соответствии с общепринятыми критериями и классификациями, перечнями заболеваний животных; -оформлять результаты посмертного диагностического обследования животного в протоколе вскрытия. ПКос-1.3 ИД-3 ПКос-1 Владеть: -навыками выполнения посмертного диагностического исследования животных с целью установления патологических процессов, болезней, причины смерти.	

Таблица 8 – Критерии оценки курсовой работы

Показатели	Баллы
Соблюдение графика выполнения курсовой работы	от 0 до 10
Содержание курсовой работы:	от 0 до 35:
1. Подробная патологоанатомическая характеристика поврежденного органа (размер, топография, цвет, форма, консистенция и т.д.).	от 0 до 10
2. В разделе «Патологоанатомический диагноз» применение русской и латинской номенклатуры и терминологии	от 0 до 10
3. Определение основного, осложняющего и сопутствующего заболеваний, а также определение непосредственной причины смерти животного.	от 0 до 10
4. Использование современной научной литературы	от 0 до 5
Присутствие элементов научных исследований в курсовой работе	от 0 до 20
Защита курсовой работы	от 0 до 30
Активность при выполнении КР или при публичной защите других КР	от 0 до 5
УЧЕБНЫЙ РЕЙТИНГ СТУДЕНТА ПО КУРСОВОЙ РАБОТЕ	0-100

Оценка сформированности компетенций при выполнении и защите курсовой работы осуществляется по блокам: «Содержание и присутствие элементов научных исследований в КП (КР)» и «Защита КП (КР)».

Критерии оценивания сформированности компетенций представлены в таблице 9.

Таблица 9 – Критерии оценки сформированности компетенций по курсовой работе

Код и наименование индикатора достижения компетенции (части компетенции)	Критерии оценивания сформированности компетенции (части компетенции)		
	на базовом уровне	на повышенном уровне	
	соответствует оценке «удовлетворительно» 50-64% от максимального балла	соответствует оценке «хорошо» 65-85% от максимального балла	соответствует оценке «отлично» 86-100% от максимального балла
ОПК-6.1 ИД-1 ОПК-6 Знать: -существующие программы	Способен собирать анамнез жизни и болезни обследуемых животных после смерти, производить общий	Выполнил работу в срок, освоил программный материал по определению в протоколе вскрытия	Работа выполнена и защищена до окончания обозначенного срока,

профилактики и контроля зоонозов, контагиозных заболеваний, эмерджентных или вновь возникающих инфекций. ОПК-6.2 ИД-2 ОПК-6 Уметь: - проводить оценку риска возникновения болезней животных. ОПК-6.3 ИД-3 ОПК-6 Владеть: -навыками проведения процедур идентификации, выбора и реализации мер, которые могут быть использованы для снижения уровня риска. ПКос-1.1 ИД-1 ПКос-1 Знать: -ветеринарно-санитарные требования к процессу вскрытия животных в соответствии с законодательством Российской Федерации в области ветеринарии; -правила работы со специальными инструментами при вскрытии трупов животных; -методы и технику вскрытия трупов	осмотр трупов животных перед вскрытием, показал готовность производить вскрытие трупов животных с использованием специальных инструментов и соблюдением требований безопасности, осуществлять отбор и консервацию проб патологического материала для проведения лабораторных исследований; но не совсем твердо владеет материалом, при защите курсовой работы, допускает искажения логической последовательности, неточную аргументацию теоретических положений при определении причины смерти и патологоанатомического диагноза в соответствии с общепринятыми критериями и классификациями, перечнями заболеваний животных, работу выполнил до конца семестра.	курсовой работы патологоанатомического диагноза, с применением латинской и русской терминологии и номенклатуры, а также заключительного нозологического диагноза; при защите КР по существу отвечает на поставленные вопросы, с небольшими погрешностями приводит формулировки определений, в ответах допускает небольшие пробелы, не искажающие их содержания.	обучающийся показывает глубокое и полное знание и понимание всего программного материала; способен самостоятельно и аргументированно осуществлять анализ, обобщения, выводы по выполненной работе и готов выполнять посмертное диагностическое исследование животных с целью установления патологических процессов, болезней и причины смерти.

животных различных видов; -формы и порядок составления протокола вскрытия животного; -требования охраны труда в объеме, необходимом для выполнения должностных обязанностей. ПКос-1.2 ИД-2 ПКос-1 Уметь: -собирать анамнез жизни и болезни обследуемых животных после смерти; -производить общий осмотр трупов животных перед вскрытием; -производить вскрытие трупов животных с использованием специальных инструментов и соблюдением требований безопасности; -устанавливать причину смерти и патолого-анатомический диагноз в соответствии с общепринятыми критериями и классификациями, перечнями заболеваний животных; -оформлять результаты посмертного диагностического обследования животного в			

протоколе вскрытия. ПКос-1.3 ИД-3 ПКос-1 Владеть: -навыками выполнения посмертного диагностического исследования животных с целью установления патологических процессов, болезней, причины смерти.			

Базовый уровень сформированности компетенции, соответствующий оценке «удовлетворительно», считается достигнутым, если студент по итогам подготовки и защиты курсовой работы набирает от 50 до 64 баллов, повышенный уровень считается достигнутым, если студент набирает от 65 до 100 баллов, при этом оценке «хорошо» соответствует 65-85 баллов, оценке «отлично» 86-100 баллов.

3 ОПРЕДЕЛЕНИЕ РЕЗУЛЬТАТА ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

Форма промежуточной аттестации по дисциплине:

Семестр №6 /Зачет;

Семестр №7 (Модуль I, Модуль II) /Экзамен;

Семестр №10 (Модуль III, Модуль IV) /Зачет.

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ И СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОВЕРКИ СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИЙ

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

Задания закрытого типа:

1.При возникновении подозрения на бруцеллез от дойных коров отбирают:
(выберите не менее трех правильных вариантов из предложенных вариантов ответов)

+Пробы молока
+Пробы крови с антикоагулянтом для получения сыворотки
+Пробы крови без антикоагулянта
Пробы мочи

2.При диагностике сибирской язвы, ангинозную форму выявляют у следующего вида животных:
(выбор одного правильного варианта из предложенных вариантов ответов):

Крупного рогатого скота
Лошадей
Кур
+Свиней

3. Остро протекающая инфекционная болезнь, характеризуется септицемией, серозно-геморрагическим воспалением подкожной и субсерозной соединительной ткани и внутренних органов, высокой температурой и быстрой гибелью.
(выбор одного правильного варианта из предложенных вариантов ответов):

+Сибирская язва
Ящур
Кампилобактериоз
Эмкар

4. Для подтверждения диагноза «бешенство» от крупного животного в лабораторию отправляют:……
(выбор одного правильного варианта из предложенных вариантов ответов):

Кишечник

Кусочки пораженной ткани (место укуса)

+Головной мозг или голову целиком

Сердце

5.Отбор и упаковка патологического материала с подозрением на сибирскую язву.
(установите правильную последовательность в предложенных вариантах ответов):

1. Составляют сопроводительную записку
2. Место разреза прижигают раскаленным металлическим предметом.
3. Ухо павшего животного со стороны, на которой лежит труп, перевязывают у основания шпагатом или шелком в двух местах и отрезают между перевязками
4.Помещают во влагонепроницаемую тару (металлический ящик)
5.Патологический материал завертывают в марлю, пропитанную 3% раствором карболовой кислоты

Правильный ответ: 3, 2, 5, 4, 1

6.Установите соответствие между определением заболевания и его основными проявлениями:

1. Сибирская язва
2. Туберкулез
3. Лептоспироз

А. Острая инфекционная болезнь животных и человека, вызываемая Bacillusanthracis, протекающая в кишечной, легочной, кожной, септической формах. Характеризуется лихорадкой, поражением лимфатического аппарата.

Б. Инфекционное заболевание человека и животных (чаще крупного рогатого скота, свиней, кур), вызываемое несколькими разновидностями туберкулезной микобактерии, характеризуется поражением различных органов (чаще легкие, кишечник, кости, суставы).

В. Инфекционная болезнь животных и человека, вызывается лептоспирами из семейства спирохет, характеризуется поражением капилляров, преимущественным вовлечением в патологический процесс почек, печени, мышц сердечно сосудистой и нервной систем.

Правильный ответ: 1-А, 2-Б, 3 - В

7.В чём заключается основное отличие бешенства от болезни Ауески?

+Для бешенства характерно отсутствие расчесов, но наличие покусов, нередко наличие в желудке посторонних предметов

Для бешенства характерна водобоязнь, а для болезни Ауески светобоязнь

При бешенстве наблюдается резкое увеличение размера зрачков и экзофтальм, а для болезни Ауески это не характерно

Бешенство характеризуется воспалением головного мозга, а болезнь Ауески характеризуется развитием энцефалопатии без признаков воспаления

8. Самая распространенная локализация ящурных афт?

+Слизистая оболочка языка, соски, межкопытцевая щель

Наружные половые губы у самок и препуций у самца, слизистая носовой полости

Носогубное зеркало, конъюнктива, кожа головы

Слизистая губ и дёсен, кожа конечностей, подгрудка, паха и хвоста

9.Какие поражения кожи наблюдаются при острой роже свиней?

+Эритема

Геморрагии

Отёк

Микседема

Ответ: 1

10.Какие патологические процессы характерны для инфекционного ринотрахеита крупного рогатого скота?

+Ринит, ларингит, трахеит, конъюнктивит, вульвовагинит
Ринит, трахеит, спленит, лимфаденит, пневмония
Ринит, ларингит, трахеит, панкреатит, гепатит
Ринит, трахеит, лимфаденит, энтерит

Задания открытого типа:

1.Какая хроническая зоонозная болезнь животных и человека, проявляющаяся у самок в основном абортами, задержанием последа, у самцов – орхитами и эпидидимитами?
Правильный ответ: бруцеллез

2. Какой характерный клинический признак бруцеллеза у самок во второй половине беременности, с последующим задержанием последа и эндометритом?
Правильный ответ: аборт

3.В каком возрасте чаще болеют поросята сальмонеллезом?
Правильный ответ: до 4-х месячного возраста

4.На птицефабрике начался падеж цыплят 3-месячного возраста. Клинические признаки: птица тяжело дышит с вытянутой шеей и открытым клювом, температура тела повышена на 0,5-1^{0}С. При вскрытии 7 трупов цыплят обнаружены следующие патологоанатомические изменения: 1. Острый катаральный, катарально-геморрагический или крупозный ларингит и трахеит (у всех); 2. Катарально-геморрагический энтерит и клоацит (у 4-х); 3. Катарально-гнойный конъюнктивит и кератит (у 5); 4. Истощение.
Поставьте предварительный диагноз.

Болезнь Марека
Инфекционный бронхит.
Болезнь Ньюкасла
+Инфекционный ларинготрахеит

5.В корковом слое почки обнаружен клиновидный четко очерченный участок повышенной эхогенности, расположенный перпендикулярно капсуле. Какой диагноз можно поставить?
Правильный ответ: Инфаркт

6.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

7.На патологический материал для отправки в лабораторию, составляют сопроводительную записку в ..... экземплярах
Правильный ответ: Двух

8.Трупы мелких животных в лабораторию посылают……
Правильный ответ: Целиком

9.Для бактериологического исследования в лабораторию направляют кусочки тканей и органов, консервированные в ……% растворе глицерина
Правильный ответ: 40, СОРОКА

10.Воспаление паренхимы почек иммуноаллергической природы с преимущественным поражением сосудов клубочков, это?
Правильный ответ: Нефрит

11. Поражение почек не воспалительного характера, характеризующееся дистрофическими изменениями канальцев мозгового слоя, это?
Правильный ответ: Нефроз

12. Воспаление висцерального и париетального листков серозной оболочки сердца, это?
Правильный ответ: Перикардит

13.Заболевание, характеризующееся разрастанием соединительной ткани, замещением ею паренхимы и стромы с дистрофическими изменениями печеночных клеток, это?
Правильный ответ: Цирроз печени

14.Воспаление эндокарда, это?
Правильный ответ: Эндокардит

15. Заболевание, характеризующееся увеличением его полостей с одновременным изменением толщины мышечной стенки и формы сердца. Заболевание может быть острым и хроническим.

Правильный ответ: Расширение сердца.

ПКос-1 - Проведение клинического обследования животных с целью установления диагноза

Задания закрытого типа:

1.Патологоанатомические изменения при эмфиматозном карбункуле:

Катаральный, фибринозный или гнойно-фибринозный вагинит, эндометрит, сальпингит, оофорит.

Абсцессы в подкожной клетчатке, лимфоузлах и во внутренних органах.

+Темно-красные крепитирующие серозно-геморрагические отёки с сухим коагуляционным некрозом в центре серовато-белых очагов.

Гранулематозные поражения тканей в области холки и затылка.

2.Патологоанатомические изменения при инфекционных болезнях животных:

Установите соответствия в предложенных вариантах ответов

1. Катаральный, фибринозный или гнойно-фибринозный вагинит, эндометрит, сальпингит, оофорит; 2. Анемия, желтуха, серозный отёк и кровоизлияния в подкожной клетчатке. 3. Гнойно-некротические гангренозные процессы на коже венчика копыт.	1. Некробактериоз. 2. Кампилобактериоз. 3. Лептоспироз.

Правильный ответ: 1-2, 2-3, 3-1.

3.Какие характерные паталогоанатомические изменения отмечают при чуме свиней?

+Множественные геморрагии, чаще в лимфоузлах и почках, инфаркты селезенки, изъязвления толстого кишечника

Кровоизлияния в толстом и тонком отделах кишечника

Кровоизлияния на коже и внутренних органах

Поражение мозговых оболочек

4.Стадии гибели животного

(установите правильную последовательность в предложенных вариантах ответов):

1. Биологическая смерть
2. Преагония
3. Агония
4. Клиническая смерть

Ответы: 2, 3, 4, 1.

5.Сопоставьте патологоанатомическое изменение с описанием патологического процесса.

А. Лёгкое красное, плотное, уменьшено в объёме, суховатое.	1. Геморрагическая пневмония
Б. Лёгкое тёмно-красное, плотное, уменьшено в объёме. С разреза выделяется мутная красная жидкость.	2. Ателектаз
	3. Застойная гиперемия

Правильный ответ: А – 2, Б – 1

6.К гангрене относят:

Сухой некроз.

Влажный некроз.

Мукоидное набухание.

+Некроз тканей, соприкасающихся с внешней средой.

7.В зависимости от локализации гнойного воспаления дифференцируют:

Установите соответствия в предложенных вариантах ответов

1. Острое разлитое воспаление, при котором гнойный экссудат распространяется между тканевыми элементами. 2. Скопление гноя в естественной полости организма в результате гнойного воспаления её серозных оболочек. 3. Скопление гноя под эпидермисом. 4. Очаговое гнойное воспаление с образованием полости, заполненной гноем.	1. Пустула. 2. Эмпиема. 3. Абсцесс. 4. Флегмона.

Правильный ответ: 1-4, 2-2, 3-1, 4-3.

8. Установите соответствие между термином «Воспаление» и его основными проявлениями:

1. Альтерация, экссудация, пролиферация.
2. Кариорексис
3. Биологическая смерть

А. Защитно-приспособительная реакция организма в ответ на воздействие болезнетворных агентов: физических, химических, биологических факторов.

Б. Смерть какой-либо части организма (клетки, группы клеток, участка ткани или органа) при продолжающейся жизни целого организма.

В. Необратимое прекращение основных жизненных свойств организма, его дыхания, кровообращения и обмена веществ.

ответ: 1-А, 2-Б, 3-В

9.В зависимости от локализации экссудата различают формы серозного воспаления:

Установите соответствия в предложенных вариантах ответов

1. Очаговые поражения кожи и слизистых оболочек с образованием волдырей, наполненных серозным экссудатом. 2. Выпот серозного экссудата в рыхлую соединительную ткань (подкожную клетчатку, мышечную ткань или строму различных органов). 3. Выпот и накопление серозного экссудата в естественных полостях (плевральной, брюшинной, суставной и т. д.).	1. Серозно-воспалительная водянка. 2. Буллёзная форма. 3. Серозно-воспалительный отёк.

Правильный ответ: 1-2, 2-3, 3-1.

10.Стадии развития смерти в хронологическом порядке:

Клиническая смерть, агония, биологическая смерть.
Клиническая смерть, биологическая смерть, агония.
+Агония, клиническая смерть, биологическая смерть.
Биологическая смерть, агония, клиническая смерть.

Правильный ответ: 3.

Задания открытого типа:

1. Для какого заболевания характерны следующие макроскопические изменения: при патологоанатомическом вскрытие трупа животного выявлено увеличение печени в размерах, жёлто-коричневатого цвета, сальная и дряблая, рисунок долей сглажен, на поверхности ножа при разрезе остаётся сальный налёт.

Правильный ответ: Жировая дистрофия печени.

2.Избыточное содержание воздуха в лёгких. Дать название патологии_____

Правильный ответ: Эмфизема.

3. Как называется уродство у животного, характеризующееся отсутствие естественных отверстий...

Правильный ответ: Атрезия.

4. Укажите для какого процесса характерны следующие изменения: при патологоанатомическом вскрытии трупа животного в ткани легких обнаружены безвоздушные мелкие и крупные очаги воспаления темно-красного цвета, выступающие над поверхностью разреза, кусочек легкого из этого очага тонет в воде.

Правильный ответ: Геморрагическая пневмония
5. Воспаление желудка и кишечника. Дать название _____
Правильный ответ: Гастроэнтерит.
6. При патологоанатомическом вскрытие трупа животного выявлено кровоизлияние в грудную полость. Дать название _____
Правильный ответ: Гемоторакс.
7. Для какой патологии при патологоанатомическом вскрытии трупа животного характерно наличие ограниченного скопления жидкой или свернувшейся крови в тканях?
Правильный ответ: Гематома.
8. Как называется доброкачественная опухоль из гладкой мышечной ткани?
Правильный ответ: Лейомиома.
9. Заболевание почек инфекционно-аллергической или неустановленной природы, в основе которого лежит диффузное, или чаще очаговое негнойное и гнойное воспаление клубочкового аппарата почек, называется _____
Правильный ответ: Гломерулонефрит.
10. Какой документ, составляется несколькими лицами и подтверждает установленные факты и события?
Правильный ответ: Акт.

Окончательные результаты обучения (формирования компетенций) определяются посредством перевода баллов, набранных студентом в процессе освоения дисциплины, в оценки:

– базовый уровень сформированности компетенции считается достигнутым если результат обучения соответствует оценке «удовлетворительно» (50 до 64 рейтинговых баллов);

– повышенный уровень сформированности компетенции считается достигнутым, если результат обучения соответствует оценкам «хорошо» (65-85 рейтинговых баллов) и «отлично» (86-100 рейтинговых баллов).

4 ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ ПОВТОРНОЙ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

Форма промежуточной аттестации по дисциплине зачет/*экзамен*.

Повторная промежуточная аттестация по дисциплине проводится с использованием заданий для оценки сформированности компетенций на базовом уровне по всем модулям, входящим в структуру дисциплины за семестр, по итогам которого студент имеет академическую задолженность.

Примечание:

Дополнительные контрольные испытания проводятся для студентов, набравших менее **50 баллов** (в соответствии с «Положением о модульно-рейтинговой системе»).

Оценочные материалы и средства проведения повторной промежуточной аттестации

Опрос по Модулям I, II.

Вопросы для опроса:

1. Некроз и некробиоз. Определение, классификация и морфологические признаки.
2. Циррозы печени, классификация, динамика развития процесса, исход.
3. Рожа свиней.
4. Динамика развития воспалительного процесса, морфологические особенности острых и хронических форм воспаления.
5. Камни и конкременты. Причины и механизм их образования, их морфологическая характеристика.
6. Чума свиней.
7. Кровотечение, кровоизлияния, причины возникновения, механизм развития, классификация, исход.
8. Эмфизема и ателектаз.

9. Лептоспироз животных и человека. Патологоанатомические изменения и диагностика.
10. Значение патологической диагностики заболеваний для ветеринарной практики. Понятие о характерных и специфических изменениях.
11. Нарушение обмена глюкопротеидов - (слизистые дистрофии).
12. Беломышечная болезнь, патогенез и патологические изменения.
13. Нарушение обмена хромопротеидов.
14. Фибринозное воспаление, динамика развития разных его форм. Макроскопическая картина при данном виде воспаления.
15. Паратуберкулез крупного рогатого скота.
16. Зернистая и гидропическая дистрофии их отличительные признаки и гистогенез.
17. Классификация экссудативных воспалений, серозное воспаление, его отличия от отека.
18. Оспа, гистогенез развития процесса и дифференциальная диагностика.
19. Гипертрофия, гиперплазия, сущность и виды, морфологическая характеристика их значение для организма.
20. Опухоли из эпителиальной ткани.
21. Сибирская язва. Особенности течения у разных видов животных, дифференциальная диагностика.
22. Вирусные инфекционные болезни, особенности патогенеза и диагностики.
23. Нефрозы. Этиология, патогенез и патоморфология их.
24. Сап, патогенез и дифференциальная диагностика.
25. Альтеративное воспаление, его морфологическая характеристика.
26. Патогенез и патоморфология лучевой болезни.
27. Бруцеллез разных видов животных. Патологоанатомические изменения и диагностика.
28. Нарушение жирового обмена. Динамика и сущность морфологических изменений. Причины возникновения и значения для организма.
29. Пневмония, ее виды. Сущность крупозной пневмонии.
30. Болезнь Ауески. Особенности течения заболевания и патологические изменения у разных видов животных.
31.Тромбоз. Причины, механизм развития, виды тромбозов, исходы процесса и значение для организма.
32. Катаральное воспаление. Динамика развития процесса и исход.
33. Инфекционная анемия лошадей.
34. Атрофия. Причины возникновения и морфологическое проявление разных видов атрофий.
35. Гнойные нефриты, динамика развития процесса и отличительные морфологические признаки каждого из них.
36. Ящур. Патогенез, патологоанатомические изменения и гистогенез афт.
37. Понятие об инфекционной болезни. Общие вопросы патогенеза, классификационные признаки, общие и местные изменения.
38. Нарушения обмена нуклеопротеидов (подагра, мочекислый инфаркт почек).
39. Сальмонеллезы.
40. Регенерация. Способность к регенерации различных видов тканей.
41. Эндокардиты. Сущность патологического процесса при различный видах эндокардитов и их исход.
42. Бешенство. Комплекс патологоанатомических изменений, диагностика заболевания.
43. Материал и методы патологоанатомического исследования их роль в диагностике заболеваний животных.

44. Продуктивное воспаление. Особенности развития процесса. Понятие о гранулемах и их диагностическая значимость.
45. Пастереллез животных и птиц.
46. Белковые диспротеинозы. Классификация причины возникновения и морфологические проявления.
47. Миокардиты и перикардиты. Патогенез и комплекс патологических изменений.
48. Болезни, связанные с нарушением обмена веществ, их проявление у молодняка и взрослых животных.
49. Анемия, гиперемия, стаз. Причины возникновения, морфологическое проявление, отличительные признаки и исход.
50. Гиалиноз. Виды проявления и сущность развития процесса.
51. Злокачественная катаральная горячка. Пат. картина и дифференциальная диагностика.
52. Дистрофия. Понятие дистрофий, их классификация, развитие изменений в клетке при разных видах дистрофий.
53. Интерстициальный нефрит, гломерулонефрит, динамика развития процесса и исход.
54. Туберкулез крупного рогатого скота.
55. Смерть. Механизм развития посмертных изменений.
56. Организация, инкапсуляция, метаплазия, гистологическая аккомодация.
57. Листериоз овец.
58. Нарушение обмена жира. Морфологическая сущность проявления при разных видах жировой дистрофии.
59. Гнойное и геморрагическое воспаление, причины возникновения и динамика развития.
60. Некробактериоз, формы его проявления и дифференциальная диагностика.
61. Определение патологической анатомии ее роль в ветеринарной практике и связь с другими дисциплинами.
62. Энтериты, их виды и механизм развития патологического процесса при них.
63. Брадзот овец.
64. Основные этапы развития пат. анатомии. Гуморальная, солитарная, целлюлярные теории.
65. Токсическая дистрофия печени, патогенез, макроскопическая картина на разных этапах развития процесса.
66. Столбняк.
67. Механизм развития воспаления, смена клеточных реакций в ходе воспаления и его исход.
68. Опухоли из соединительной ткани.
69. Ботулизм.
70. Смерть, причины смерти, понятие клинической и биологической смерти. Отличие трупных изменений от сходных патологических процессов.
71. Классификация опухолей, отличие доброкачественных от злокачественных.
72. Эмфизематозный карбункул.
73. Чума крупного рогатого скота.
74. Атрофический ринит поросят.
75. Патоморфология медленных инфекций.
76. Лейкозы.
77. Колиэнтеротоксемия поросят.
78. Болезнь Ньюкасла.
79. Чума плотоядных.
80. Вирусная диарея.
81. Контагиозный пустулезный дерматит овец и коз.
82. рихофития и микроспория.

83. Актиномикоз.
84. Фузариотоксикоз. Стахиботриотоксикоз.
85. Аспергиллез.
86. Мукормикоз. Кандидомикоз.
87. Правила взятия пат. материала и пересылки его для лабораторных исследований.
88. Организация патологоанатомического вскрытия. Правила общественной и личной безопасности.
89. Дизентерия свиней. (Балантидиоз, Кампилобактериоз)
90. Утилизация трупов. Документация патологоанатомического вскрытия.
91. Вскрытие трупов жвачных животных.
92. Вскрытие трупов непарнокопытных.
93. Вскрытие трупов свиней.
94. Вскрытие трупов плотоядных.
95. Вскрытие трупов кроликов.
96. Вскрытие трупов птиц.
97. Сепсис.
98. Гемоспоридиозы сельскохозяйственных животных.
99.Гельминтозы сельскохозяйственных животных.

Опрос по Модулям II ,IV.

Вопросы для опроса:

1. Назначение и выбор эксперта
2. Экспертиза смерти от гипоксии
3. Оформление сопроводительного документа на патологический материал для патогистологического исследования
4. Права и обязанности эксперта
5. Экспертиза скоропостижной смерти
6. Оформление сопроводительного документа на патологический материал для бактериологического исследования
7. Цель проведения экспертизы и объекты экспертизы
8. Экспертиза повреждений вызванных действием крайних температур
9. Оформление сопроводительного документа на патологический материал для вирусологического исследования
10. Виды судебных экспертиз
11. Экспертиза повреждений от действия технического и атмосферного электричества
12. Оформление сопроводительного документа на патологический материал для химико-токсикологического исследования
13. Нормативные документы, на которых базируется судебная ветеринарная медицина
14. Экспертиза лучевых поражений
15. Оформление сопроводительного документа на патологический материал для микробиологического исследования
16. Правила предубойного осмотра животных
17. Экспертиза при спорных вопросах купли-продажи животных
18. Оформление сопроводительного документа на патологический материал при отравлении
19. Правовые вопросы купли-продажи животных
20. Определение мяса больных и убитых в агональном состоянии животных
21. Правила оформление документов при страховании животных
22. Судебная экспертиза трупа (осмотр места происшествия и составление документа)
23. Ответственность ветеринарных работников за правонарушения в профессиональной деятельности
24. Экспертиза трупа животного и акт судебно-ветеринарного вскрытия
25. Экспертиза смерти от действия высоких температурных факторов

26. Особенности и отличие диагностического и судебно-ветеринарного вскрытия
27. Метод дифференциации экссудатов от транссудатов
28. Характерные особенности и отличительные признаки отравления от инфекционных болезней
29. Заключение эксперта
30. Вторичные признаки смерти и их судебное значение
31. Предмет и задачи судебной ветеринарной медицины
32. Документация, оформляемая при судебном вскрытии трупа
33. Осмотр трупа на месте его обнаружения
34. Особенности судебно-ветеринарного вскрытия
35. Причины и виды смерти
36. Определение возрасти крупного рогатого скота по зубам и рогам
37. Определение возраста лошадей
38. Санитарная оценка мяса от вынужденно убитых животных
39. Определение возраста овец и коз
40. Определение возраста у свиней
41. Поступление ядовитых веществ в организм и пути их выделения. Характерные клинические признаки отравления
42. Посмертные изменения и их судебное значение
43. Определение мяса больных и убитых в агональном состоянии животных
44. Определение возрасти у собак и кошек
45. Страхование животных
46. Экспертиза скоропостижной смерти
47. Какие факторы, вызывающие травмы и травматизм, являются предметом судебно-ветеринарной практики?
48. Как характеризуются травмы и травматизм по экстенсивности и интенсивности повреждения или степени нарушения органов и тканей у животных?
49. Каким способом осуществляется судебно-ветеринарное исследование повреждений?
50. Раскройте особенности экспертизы огнестрельных повреждений
51. Организация патологоанатомической диагностики
52. Вскрытие трупа мелких животных
53. Оформление протокола вскрытия.
54. Особенности судебно-ветеринарного вскрытия
55. Экспертиза эксгумированных трупов
56. Экспертиза заболеваний, вызванных крайними колебаниями температуры, электричеств
57. Экспертиза случаев смерти животных от асфиксии
58. Экспертиза трупа животного при скоропостижной смерти
59. Случаи проведения судебно-ветеринарной экспертизы по вопросам борьбы с инфекционными и инвазионными болезнями, нарушение карантинных мероприятий и правил транспортировки животных.
60. Перенос инфекции людям. Нарушение ветеринарно-санитарных правил инструкциий
61. Определение возраста плода
62. Перинатальная патология.
63. Мертворожденность
64. Должностные преступления и профессиональные нарушения. Неосторожные действия. Несчастные случаи. Врачебные ошибки. Экспертиза по материалам судебного дела
65. Судебно-ветеринарная токсикология
66. Судебно-ветеринарная экспертиза продуктов питания и сырья животного происхождения
67. Судебно-ветеринарная травматология

68. **Э**кспертиза животного при утоплении
69. Экспертиза животных при заболеваниях, вызванных неправильным кормлением, содержанием и эксплуатацией
70. Судебное акушерство
71. Экспертиза по материалам судебного дела
72. Экспертиза вещественных доказательств в судебно-следственной практике
73. Судебно-ветеринарная экспертиза по материалам дел о профессиональных правонарушениях ветеринарных работников

Таблица 10 – Критерии оценки сформированности компетенций

Код и наименование индикатора достижения компетенции (части компетенции)	Критерии оценивания сформированности компетенции (части компетенции)
	на базовом уровне
	соответствует оценке «удовлетворительно» 50-64% от максимального балла
ОПК-6.1 ИД-1 ОПК-6 Знать: -существующие программы профилактики и контроля зоонозов, контагиозных заболеваний, эмерджентных или вновь возникающих инфекций. ОПК-6.2 ИД-2 ОПК-6 Уметь: - проводить оценку риска возникновения болезней животных. ОПК-6.3 ИД-3 ОПК-6 Владеть: -навыками проведения процедур идентификации, выбора и реализации мер, которые могут быть использованы для снижения уровня риска. ПКос-1.1 ИД-1 ПКос-1 Знать: -ветеринарно-санитарные требования к процессу вскрытия животных в соответствии с законодательством Российской Федерации в области ветеринарии; -правила работы со специальными инструментами при вскрытии трупов животных; -методы и технику вскрытия трупов животных различных видов; -формы и порядок составления протокола вскрытия животного; -требования охраны труда в объеме, необходимом для выполнения должностных обязанностей. ПКос-1.2 ИД-2 ПКос-1 Уметь: -собирать анамнез жизни и болезни обследуемых животных после смерти; -производить общий осмотр трупов животных перед вскрытием; -производить вскрытие трупов животных с использованием специальных инструментов и соблюдением требований безопасности; -устанавливать причину смерти и патолого-анатомический диагноз в соответствии с общепринятыми критериями и классификациями,	владеет материалом по темам дисциплины, но испытывает затруднения в поиске и анализе информации для решения поставленной задачи и при оформлении результатов посмертного диагностического обследования животного в протоколе вскрытия.

перечнями заболеваний животных; -оформлять результаты посмертного диагностического обследования животного в протоколе вскрытия. ПКос-1.3 ИД-3 $_{ПКос-1}$ Владеть: -навыками выполнения посмертного диагностического исследования животных с целью установления патологических процессов, болезней, причины смерти.	