

Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ
ТОМСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ (НИ ТГУ)

Научно-образовательный центр Передовая инженерная школа «Агробиотек»

Оценочные материалы по дисциплине

Патологическая анатомия

По специальности

36.05.01 Ветеринария

Специализация:
Ветеринария

Форма обучения
Очная

Квалификация
Ветеринарный врач

Год приема
2025

1. Компетенции и индикаторы их достижения, проверяемые данными оценочными материалами

Целью освоения дисциплины является формирование следующих компетенций:

ОПК-5 Способен оформлять специальную документацию, анализировать результаты профессиональной деятельности и представлять отчетные документы с использованием специализированных баз данных.

ПК-1 Способен использовать базовые знания естественных наук при анализе закономерностей строения и функционирования органов и систем органов, общепринятые и современные методы исследования для диагностики и лечебно-профилактической деятельности на основе гуманного отношения к животным.

ПК-4 Способен понимать сущность типовых патологических процессов и конкретных болезней, проводить вскрытие и устанавливать посмертный диагноз, объективно оценивать правильность лечения в порядке судебно-ветеринарной экспертизы и арбитражного производства, соблюдать правила хранения и утилизации трупов, биологических отходов.

Результатами освоения дисциплины являются следующие индикаторы достижения компетенций:

ИОПК 5.4 Владеет навыками анализа анамнестических и патологоанатомических данных

ИПК 1.2 Осуществляет диагностику болезней с использованием общепринятых и современных методов исследования

ИПК 1.4 Обеспечивает безопасность человека при проведении патологоанатомического вскрытия трупов павших животных

ИПК 1.5 Применяет базовые знания анатомии при выборе конкретного метода вскрытия животного

ИПК 1.6 Диагностирует патологическое состояние по морфологическим изменениям

ИПК 4.1 Понимает сущность типовых патологических процессов и конкретных болезней, проводя вскрытие и устанавливая посмертный диагноз

ИПК 4.2 Владеет навыками заполнения протокола и акта вскрытия на павшее животное

ИПК 4.3 Оценивает правильность лечения в порядке судебно-ветеринарной экспертизы и арбитражного производства

ИПК 4.4 Соблюдает правила хранения и утилизации трупов, биологических отходов

2. Оценочные материалы текущего контроля и критерии оценивания

Элементы текущего контроля

Вопросы (ИОПК 5.4, ИПК 1.2, ИПК 1.4, ИПК 1.5, ИПК 1.6, ИПК 4.1, ИПК 4.2, ИПК 4.3, ИПК 4.4.):

1. Микроскопическая характеристика основных патологических процессов.
2. Правильность проведения техники чтения гистопрепаратов.
3. Общие причины, механизмы и исходы дистрофических процессов.
4. Классификация дистрофий.
5. Взаимосвязь видов тканевого обмена и их нарушений.
6. Основные виды повреждения клеток, межклеточного вещества, тканей и органов (атрофия, дистрофия, некроз).
7. Физиологические и патологические атрофии и их отличие.
8. Классификация патологических атрофии, их исход, и значение для организма, морфологические признаки атрофии.
9. Причины и патоморфогенез некроза.
10. Изменение ядра, цитоплазмы клеток и межклеточных структур.

11. Классификация некрозов.
12. Морфологическая характеристика, исход и значение некрозов для организма.
13. Расстройства лимфообразования.
14. Морфологическая характеристика и причины лимфостаза.
15. Морфологическая характеристика и причины лимфоррагий
16. Морфологическая характеристика и причины тромбоза лимфатических сосудов.
17. Морфологическая характеристика и причины лимфатических метастазов.
18. Расстройства обмена тканевой жидкости.
19. Отек и водянка, их причины, механизм возникновения, морфология, виды, исход и значение для

организма.

20. Эксикоз (ангидремия). Морфологическое проявление и значение для организма.

21. Биологическая сущность воспаления, проблемы местного и общего в понимании диалектической сущности воспаления.

22. Причины воспаления, основные морфологические признаки, их взаимосвязь и взаимообусловленность.

23. Зависимость морфологического проявления и течения воспаления от характера патогенного раздражителя, анатомофизиологических особенностей органов, иммунной реактивности организма и вида животных.

24. Острые и хронические воспаления, их исходы, патоморфологическая характеристика.

25. Альтеративное воспаление, основные патоморфологические признаки.

26. Экссудативное воспаление, основные патоморфологические признаки.

27. Проллиферативное воспаление, основные патоморфологические признаки.

28. Специфическое воспаление, его морфология и диагностическое значение.

29. Морфология и функция иммунной системы.

30. Имунокомпетентные клетки, их цитогенез и взаимодействие в иммуногенезе. Развитие иммуноморфологических, иммунопатологических реакций.

31. Опухолевый рост и его отличие от других проявлений патологического разрастания тканей.

32. Внешний вид и строение опухолей.

33. Паренхима и строма опухолей, гистологическая и гистохимическая характеристика тканевого и клеточного атипизма.

34. Экспансивный и инфильтрующий рост опухолей.

35. Метастазирование и рецидивы.

36. Вторичные изменения в опухолях.

37. Клиническая и морфологическая классификация опухолей.

38. Современные теории происхождения опухолей.

39. Морфологическая характеристика отдельных видов опухолей.

40. Современное состояние вопроса об этиологии и патогенезе лейкоза, сходства и отличие его от опухолей.

41. Классификация лейкозов по гистогенезу (лимфолейкозы, миелолейкозы и др.), по изменению крови (лейкемические, сублейкемические, эритробластоз и др.).

42. Морфологическая характеристика лейкозов, значение в их диагностике секционного и гистоцитологического исследований.

43. Болезни сердечно-сосудистой системы (описать морфологическое проявление патологических процессов в органах и тканях).

44. Болезни органов дыхания (описать морфологическое проявление патологических процессов в органах и тканях).
45. Болезни органов пищеварения (описать морфологическое проявление патологических процессов в органах и тканях).
46. Болезни органов выделения (описать морфологическое проявление патологических процессов в органах и тканях).
1. Правила отбора проб почвы?
2. Правила отбора проб воды?
3. Правила отбора проб жидкого биологического материала.
4. Правила отбора проб тканей и органов для гистологического исследования.
5. В течение какого времени нужно отбирать патологический материал для бактериологических исследований?
6. Какие правила нужно соблюдать при взятии пат материала для данного исследования?
7. Каков должен быть размер кусочка для взятия материала для бактериологич. исследований?
8. Как отбирают материал от небольших трупов трупов?
9. Что нужно делать, если пат материал свежим доставить невозможно?
10. Какие вещества используют в качестве консервантов?
11. Как отправляют трубчатые кости?
12. Как отправляют кишечник?
13. Как отправляют кал?
14. Как отправляют кожу?
15. Отбор проб для радиохимических исследований?
16. Цели и задачи секционной работы во врачебной практике
17. Правила вскрытия и описания носовой полости
18. Требования, предъявляемые к прозекторию
19. Правила вскрытия и описания спинного мозга.
20. Требования к вскрытию трупов в полевых условиях
21. Правила вскрытия и описания естественных полостей
22. Анамнез и наружный осмотр трупа
23. Техника безопасности при работе с трупами
24. Техника вскрытия трупа лошади
25. Техника вскрытия трупа крупного рогатого скота
26. Техника вскрытия трупа собаки
27. Техника вскрытия трупа кролика
28. Техника вскрытия трупа свиньи
29. Техника вскрытия трупа птицы
30. Утилизация путем сжигания
31. Утилизация трупов в ямах Беккари.
32. Правила описания и вскрытия легких
33. Правила описания и вскрытия сердца
34. Правила описания и вскрытия печени
35. Правила описания и вскрытия почек, мочеточников и мочевого пузыря
36. Правила описания и вскрытия селезенки
37. Правила описания и вскрытия лимфатических узлов
38. Правила описания и вскрытия преджелудков
39. Правила описания и вскрытия желудка
40. Правила описания и вскрытия кишечника
41. Правила описания и вскрытия головного мозга
42. Правила описания и вскрытия черепа

43. Правила отбора и пересылки патматериала в лабораторию для бактериологических исследований
44. Правила отбора и пересылки патматериала в лабораторию для гистологических исследований
45. Правила отбора и пересылки патматериала в лабораторию для химико-токсикологических исследований
46. Правила отбора и пересылки патматериала в лабораторию для серологических исследований
40. Правила отбора и пересылки патматериала в лабораторию для радиобиологических исследований
41. Правила отбора и пересылки патматериала в лабораторию для микологических исследований
47. Правила отбора и пересылки патматериала в лабораторию для вирусологических исследований.
48. Правила описания и вскрытия половых органов.

Вопросы к устному опросу

1. Дифференциальная диагностика болезней вызываемых бактериями.
2. Дифференциальная диагностика болезней вызываемых хламидиями, микоплазмами.
3. Дифференциальная диагностика болезней вызываемых вирусами.
4. Дифференциальная диагностика болезней вызываемых паразитами.
5. Патологоанатомические изменения при хламидиозе.
6. Патологоанатомические изменения при иерсиниозе.
7. Патологоанатомические изменения при псевдомонозе.
8. Патологоанатомические изменения при клебсиеллезе.
9. Патологоанатомические изменения при неоспорозе.
10. Патологоанатомические изменения при криптоспориidioзе.
11. Патологоанатомические изменения при токсоплазмозе.
12. Патологоанатомические изменения при кетозе (ацетонемия)
13. Патологоанатомические изменения при миоглобинурии лошадей
14. Патологоанатомические изменения при анокальтозе
15. Патологоанатомические изменения при беломышечной болезни
16. Патологоанатомические изменения при остеодистрофии
17. Патологоанатомические изменения при остеомалиции
18. Патологоанатомические изменения при фиброзной остеодистрофии
19. Патологоанатомические изменения при рахите
20. Патологоанатомические изменения при остеопорозе
21. Дистрофическое обызвествление кальция
22. Образование камней
23. Диагностика остеодистрофий
24. Патологоанатомические изменения при энзоотической атаксии
25. Гиповитаминозы
26. Отравление фосфорорганическими соединениями (ФОС)
27. Отравление хлорорганическими соединениями (ХОС)
28. Отравление карбаматными соединениями
29. Отравление ртутьсодержащими соединениями
30. Отравление нитратами и нитритами
31. Отравление мочевиной
32. Отравление поваренной солью

33. Отравление мышьяком
34. Отравление фтористыми соединениями
35. Отравление госсиполом
36. Отравление растениями, повышающими чувствительность животных к солнечному свету
37. Отравление вехом ядовитым
38. Отравление змеиным ядом
39. Отравление зоокумарином
40. Патологоанатомические изменения при сепсисе
41. Патологоанатомические изменения при сибирской язве
42. Патологоанатомические изменения при роже свиней
43. Патологоанатомические изменения при сальмонеллезе
44. Патологоанатомические изменения при пастереллезе
45. Патологоанатомические изменения при туберкулезе
46. Патологоанатомические изменения при паратуберкулезе
47. Патологоанатомические изменения при сапе
48. Роль возбудителя в развитии заболевания
49. Морфология изменений при вирусных инфекциях
50. Иммунологические сдвиги
51. Патологоанатомические изменения при ящуре
52. Патологоанатомические изменения при оспе млекопитающих
53. Патологоанатомические изменения при оспе– дифтерите птиц
54. Патологоанатомические изменения при пешенстве
55. Патологоанатомические изменения при болезни Ауески
56. Инфекционный энцефаломиелит - патологоанатомические изменения, дифференциальная диагностика.
57. Злокачественная катаральная горячка - патологоанатомические изменения, дифференциальная диагностика
58. Микозы - патологоанатомические изменения, дифференциальная диагностика
59. Микотоксикозы - патологоанатомические изменения, дифференциальная диагностика
60. Аденоматоз - патологоанатомические изменения, дифференциальная диагностика
61. Висна-маеди - патологоанатомические изменения, дифференциальная диагностика
62. Скрепи - патологоанатомические изменения, дифференциальная диагностика
63. Этиология смерти
64. Механизм смерти
65. Первичные признаки смерти
66. Вторичные признаки смерти
67. Третичные признаки смерти
68. Документация диагностического вскрытия
69. Какие документы оформляются ветеринарными специалистами на падеж животных
70. Протокол патологоанатомического вскрытия – определение
71. Акт патологоанатомического вскрытия трупа – определение
72. В каком случае оформляется протокол патологоанатомического вскрытия
73. В каком случае оформляется акт патологоанатомического вскрытия
74. Из каких частей состоят акт и протокол патологоанатомического вскрытия

75. Что описывается во введении акта и протокола патологоанатомического вскрытия
76. Что указывается в описательной части акта и протокола патологоанатомического вскрытия
77. Что указывается в заключительной части акта и протокола патологоанатомического вскрытия
78. Как оформляется сопроводительная записка к патологическому материалу
 1. Организация судебно-ветеринарного вскрытия.
 2. Предмет и содержание судебной ветеринарии.
 3. Основные источники развития судебной ветеринарии.
 4. Процессуальные и организационные основы судебно-ветеринарной экспертизы.
 5. Ветеринарная экспертиза и ее структура.
 6. В каком случае проводится судебно-ветеринарная экспертиза трупов животных
 7. Назначение эксперта.
 8. Права, обязанности, ответственность, отвод эксперта.
 9. На какие исследования подразделяются полное судебное исследование трупа животного.
 10. Заключение эксперта.
 11. Виды судебно-ветеринарной экспертизы.
 12. Экспертиза при заболевании, смерти животных вследствие нарушения условий кормления, содержания и эксплуатации.
 13. Экспертиза при голодании, перекармливании; скармливании недоброкачественных кормов.
 14. Экспертиза при заболевании, гибели животных, вызванных инородными предметами.
 15. Экспертиза при заболевании, падеже животных вследствие неправильной эксплуатации и нарушении зоотехнических условий содержания.
 16. Экспертиза при повреждении трупов животными, птицами, насекомыми
 17. Характеристика кож снятых с павших животных
 18. Особенности судебно-ветеринарной экспертизы эксгумированного трупа
 19. Особенности судебно-ветеринарной экспертизы трупа при утоплении
 20. Виды судебно-ветеринарной экспертизы
 21. Судебно-ветеринарная характеристика экспертиз
 22. Судебно-ветеринарная документация
 23. Вещественные доказательства и их назначение
 24. Статьи уголовного кодекса, определяющие ответственность судебного ветеринарного эксперта
 25. Кем проводится комплексная судебная ветеринарная экспертиза.
 26. Определение вида и возраста животных по костям
 27. Определение вида животных по волосу
 28. Определение вида и возраста животных по зубам
 29. Определение вида животных по жиру
 30. Определение вида животных по мясу

Критерии оценки устных опросов, собеседований (в баллах):

- 5 баллов выставляется обучающемуся, если он дает четкий, развернутый ответ на поставленный вопрос;
- 4 балла выставляется обучающемуся, если он дает ответ на поставленный вопрос не в полном объеме или с несущественными недостатками;
- 3 балла выставляется обучающемуся, если он дает ответ на поставленный

вопрос с существенными недостатками, допускает ошибки в суждениях;
- 2 балла выставляется обучающемуся, если он не отвечает на поставленный вопрос

Примерные тесты для проведения тестирования (ИОПК 5.4, ИПК 1.2, ИПК 1.4, ИПК 1.5, ИПК 1.6, ИПК 4.1, ИПК 4.2, ИПК 4.3, ИПК 4.4.)

1. По величине патологические очаги классифицируются на:
 1. округлые;
 2. субмилиарные;
 3. некротические;
 4. милиарные;
 5. нодулярные;
 6. диффузные;
 7. нодозные;
 8. струповидные;
 9. петрифицированные.
2. Однородные на разрезе компактные органы:
 1. почка;
 2. печень;
 3. тимус;
 4. легкое;
 5. семенники;
 6. сердце;
 7. мышца;
 8. молочная железа.
3. Как ведет себя капсула органа на разрезе при его увеличении:
 1. обычно;
 2. края разреза сходятся;
 3. края разреза не сходятся;
 4. нормально;
 5. пульпа взбухает;
 6. пульпа без изменений;
 7. края разреза не совпадают, пульпа выпирает.
4. Слизистая оболочка может быть:
 1. обычная;
 2. уплотненная;
 3. нормальная;
 4. измененная;
 5. разрыхленная;
 6. покрасневшая;
 7. уплощенная;
 8. перфорирована;
 9. гипертрофирована.
5. Консистенция легких при эмфиземе:
 1. нормальная;
 2. крепитирующая;
 3. обычная;
 4. воздушная;

5. тестоватая;
 6. пушистая;
 7. плотная;
 8. мягкая;
 9. резиноподобная.
6. Выберите один правильный ответ. Биопсийный материал для гистологического исследования присылают патологоанатому в
1. формалине
 2. физиологическом растворе
 3. изотоническом растворе
 4. замороженным виде
 5. глутаральдегиде
7. Выберите один правильный ответ. Морфология — это комплекс наук, изучающий
1. клеточное строение организма
 2. строение организма человека
 3. форму и строение различных объектов
 4. структуру органов, клеток и тканей
 5. патологические изменения органов и тканей
8. Выберите один правильный ответ. Причина инфаркта или гангрены органов
1. воспаление
 2. склероз
 3. тромбоз или тромбоэмболия вены
 4. тромбоз или тромбоэмболия артерии
 5. апоптоз
9. Выберите один правильный ответ. Стеатоз (жировая дистрофия) печени наблюдается при
1. анемии, ожирении, сахарном диабете
 2. атеросклерозе, тромбозе воротной вены
 3. гипертонической болезни
 4. ожирении, атеросклерозе, тромбоэмболическом синдроме
 5. ожирении, атеросклерозе
10. Выберите один правильный ответ. Ведущий фактор патогенеза нефротического синдрома гиперлипидемия
1. гипопротеинемия
 2. протеинурия
 3. гематурия
 4. отеки
11. Трупные пятна это:
1. темно–красные пятна на всех кожных поверхностях трупа нечетко очерченные от окружающих их участков кожи, несколько набухший эпидермис. На разрезе виден отек подкожной клетчатки в этих местах покраснение и темно–вишневые свертки крови.
 2. между передними конечностями и на нижней поверхности брюшной стенки пятна темно– красного цвета нерезко очерченные от окружающих участков. Подкожная клетчатка в этих местах отечная, покрасневшая.
 3. темно–красные пятна различной величины в области бедер, головы, передней части туловища. Кожа в этих местах не изменена. Границы пятен не четкие. При разрезе пятен в подкожной клетчатке изменений нет.

4. на стороне на которой животное лежит видны темно-красные пятна с синюшным оттенком четко очерченные от окружающей ткани. Эпидермис без изменений. В подкожной клетчатке кровяных свертков нет.

5. на туловище трупа животного, особенно безволосых участков кожи темно-красные пятна различной величины с нечеткой размытой границей. Эпидермис набухший на его поверхности пузырьки с кровянистым содержимым. Подкожная клетчатка покрасневшая с синюшным оттенком.

12. Какие главные признаки клинической смерти?

1. остановка сердцебиения
2. остановка дыхания
3. остановка сердцебиения, дыхания и расширение зрачка
4. гнилостный запах
5. прекращение жизнедеятельности

13. Какое практическое значение имеют трупные признаки при вскрытии?

1. позволяют определить время смерти
2. позволяют уточнить причину смерти
3. позволяют определить время и причину смерти
4. наличие определенных трупных признаков позволяет принять меры

безопасности при вскрытии

5. уточняют диагноз

14. Совпадает ли клиническая смерть со смертью тканей организма?

1. да, совпадает
2. нет, ткани погибают раньше
3. смерть тканей организма это следующий этап танатогенеза после клинической смерти
4. смерть тканей организма не коррелирует с клинической смертью
5. смерть тканей организма и клиническая смерть это одно явление, но

рассматриваемое с разных сторон

15. Причины некроза?

1. внешнее воздействие
2. внутренне обусловленные причины
3. вирусная инфекция 4. бактериальная инфекция
5. любые причины, приводящие к смерти тканей

16. Микроскопические признаки некроза?

1. потеря структуры тканей
2. изменение строения органа
3. кариорексис, кариопикноз, кариолизис
4. дистрофии
5. дезорганизация работы клетки

17. Производство судебной экспертизы:

1. По личной инициатив
2. По приказу директора
3. По распоряжению администрации района (города, края)
4. По письменному предписанию следственных органов
5. По распоряжению управления ветеринарии

18. Отличия заключения акта судебно-ветеринарного вскрытия от заключения протокола вскрытия:

1. Содержит установление причины гибели животного при судебно-ветеринарном вскрытии

2. Устанавливает виновных в гибели животного при проведении судебно-ветеринарной экспертизы
 3. Дает полные ответы на вопросы следователя судебно- ветеринарной экспертизы
 4. Устанавливает причины гибели, обстоятельства гибели, ответы на вопросы стоящие в постановлении о назначении экспертизы
 5. Обычный протокол вскрытия говорит о причине смерти, а акт суд. вет. экспертизы кроме причин смерти указывает обстоятельства гибели животного.
19. Объекты судебной ветеринарной экспертизы биологического происхождения:
- 1.Медикаменты;
 - 2.Волосы;
 - 3 дезинфекторы;
 - 4.Трупы;
 - 5.Останки трупов;
 - 6.Инвентарь, которым нанесены травмы;
 - 7.Биологические жидкости;
 - 8.Кожа;
 - 9.Фураж.
20. Судебную ветеринарную экспертизу имеет право проводить:
- 1.Учреждение имеющее юридический статус;
 - 2.Физическое лицо;
 - 3.Главный ветеринарный врач;
 - 4.Физическое лицо имеющее постановление на это органов юстиции;
 - 5.Руководитель любой организации;
 - 6.Сотрудник вет. клиники;
 - 7.Доцент;
 - 8.Кандидат ветеринарных наук
- 21.К должностным преступления относятся:
- 1.Воровство;
 - 2.служебный подлог;
 - 3.Несоблюдение применения лекарственных препаратов;
 - 4.Превышение должностных полномочий;
 - 5.Злоупотребление административным положением;
 - 6.Неосторожные действия.
22. Комиссионная экспертиза:
- 1.Проводимая одним ветеринарным врачом;
 - 2.двумя специалистами разных направлений ветеринарии;
 - 3.Несколькими экспертами, разных специальностей;
 - 4.ветеринарным врачом и зав. вет. лабораторией;
 5. Главным ветеринарным врачом района.
23. Акт экспертизы при комплексном изучении материалов подписывают:
- 1.Ветеринарный врач;
 - 2.Директор вет. лаборатории;
 - 3.руководитель хозяйства;
 - 4.Эксперты разных специальностей, участвующие в экспертизе;
 - 5.Главный ветеринарный врач района;
 - 6.Государственный ветеринарный инспектор.

Критерии оценивания:

Тестирование считается пройденным, если учащийся правильно ответил на более чем на 65 процентов вопросов.

3. Оценочные материалы итогового контроля (промежуточной аттестации) и критерии оценивания

Вопросы (ИОПК 5.4, ИПК 1.2, ИПК 1.4, ИПК 1.5, ИПК 1.6, ИПК 4.1, ИПК 4.2, ИПК 4.3, ИПК 4.4.)

1. Патологическая анатомия, ее значение для развития ветеринарной науки и практики.
2. Тромбоз и эмболия. Определение, причины, виды, исход и значение для организма.
3. Бронхопневмония.
4. Травматический ретикулит и его осложнения.
5. Пролиферативное воспаление.
6. Методы патологической анатомии.
7. Инфаркт. Определение, причины, виды, исход и значение для организма.
Гемобластозы кур.
8. Ультраструктурная организация и патология рецепторно - барьерно-транспортной системы клетки.
9. Специфические воспаления.
10. Эмфизема. Ателектаз.
11. Ультраструктурная организация и патология системы энергообеспечения клетки.
12. Лимфостаз, лимфореи.
13. Артериальная и венозная гиперемия. Виды, морфологическая характеристика, исход и значение для организма. Стаз и анемия.
Определение, виды, исход и значение для организма.
14. Отек, водянка.
15. Отравление растительными и животными ядами.
16. Ультраструктурная организация и патология опорной и двигательной системы клетки.
17. Алиментарная дистрофия. Ангидремия.
18. Лейкоз крупного рогатого скота.
19. Ультраструктурная организация и патология системы синтеза и транспорта биополимеров клетки.
20. Гипотрофия новорожденных. Паракератоз свиней.
21. Опухоли из нервной и мышечной тканей.
22. Ультраструктурная организация и патология системы хранения, воспроизводства и реализации генетической информации.
23. Регенерация. Метоплазия. Трансплантация.
24. Опухоли из эпителиальной ткани.
25. Ультраструктурная организация и патология системы промежуточного обмена.
26. Альтеративное и продуктивное (пролиферативное) воспаление. Морфологическая характеристика.
27. Экссудативное воспаление. Серозное, катаральное и геморрагическое воспаление. Морфологическая характеристика и исход.
28. Экссудативное воспаление. Фибринозное (крупозное и дифтеритическое). гнойное воспаление. Морфологическая характеристика и исход.
29. Опухоли из соединительной ткани.
30. Белковые дистрофии. Клеточные диспротеинозы. Причины, патогенез, морфологические изменения и исход.
31. Белковые дистрофии. Внеклеточные диспротеинозы. Причины, патогенез, морфологические изменения и исход.
32. Катаральное воспаление.
33. Лучевая болезнь.

34. Роговая дистрофия.
35. Некроз, некробиоз.
36. Расширение сердца и его виды. Гипертрофия сердца. Морфологическая характеристика.
37. Атрофия. Причины, виды, морфологические изменения, исход.
38. Геморрагическое и ихорозное воспаления.
39. Опухоли из мышечной ткани.
40. Мукоидное набухание. Фибриноидные дистрофии.
41. Гнойное воспаление.
42. Опухоли из эпителиальной ткани.
43. Лейкоз свиней.
44. Дистрофия: общие причины, этиопатогенез, исходы, классификация.
45. Диарея новорожденных.
46. Кровотечение и кровоизлияния. Причины, виды, исход и значение для организма.
47. Отравление соединениями мышьяка и ртути.
48. Гиповитаминозы А и В.
49. Яды, классификация.
50. Зернистая дистрофия.
51. Рахит.
52. Гиалиноз. Амилоидоз.
53. Фибринозное воспаление.
54. Алиментарная дистрофия. Эндемический зоб.
55. Амилоидоз.
56. Воспаление: биологическая сущность, этиопатогенез, морфологические признаки, классификация.
57. Перикардиты.
58. Беломышечная болезнь.
59. Серозное воспаление.
60. Отравления суперфосфатами, фтором, ртутью.
61. Нарушение обмена гликопротеидов.
62. Опухоли. Определение, теории опухолевого роста, формы роста опухолей. Атипизм опухолей.
63. Гастриты, энтериты, колиты.
64. Ультраструктурная организация и патология опорной и двигательной системы клетки.
65. Гиперемия. Анемия.
66. Эндокардит. Виды и морфологическая характеристика. Методы патологической анатомии.
67. Пигментные дистрофии.
68. Фибринозное воспаление.
69. Жировые дистрофии.
70. Иммуноморфология и воспаление.
71. Отравление поваренной солью и мочевиной.
72. Нарушение минерального обмена.
73. Миокардиты. Пороки сердца.
74. Экссудативное воспаление.
75. Артериосклероз, атеросклероз. Определение, этиология, морфологическая характеристика.
76. Воспаление сосудов. Морфологическая характеристика артериитов, флебитов, аневризм и вариксов. Разрыв аорты.
77. Лимфадениты и сплениты. Классификация, морфологическая характеристика и исход.
78. Травматический ретикуллоперикардит. Язвы желудка и кишечника.
79. Воспаление желудка и кишечника. Этиология, классификация и морфологическая характеристика.
80. Непроходимости кишечника. Колики. Морфологические изменения при

остром расширении желудка, разрыв желудка и кишечника. Отличие прижизненного и посмертного процессов.

81. Патоморфология при завороте и инвагинации кишечника. Грыжи и выпадения.
 82. Токсическая дистрофия печени. Этиология, патогенез, морфологическая характеристика.
 83. Цирроз печени. Этиология, патогенез, классификация и морфологическое проявление.
 84. Нефрозы. Этиология, виды, морфологическая характеристика. Цистит и его формы.
 85. Нефриты. Этиология, классификация. Интерстициальный нефрит.
 86. Нефриты. Морфологическая характеристика гломерулонефритов.
 87. Камни (конкременты). Причины образования, патогенез, виды и исход.
 88. Гангрена. Определение, виды гангрены. Исходы некрозов и их значение для организма.
 89. Миокардит и перикардит. Этиология, формы и морфологическая характеристика.
 90. Лимфадениты и сплениты. Классификация, морфологическая характеристика и исход.
1. Значение патологоанатомической диагностики и её связь с патологической физиологией и другими науками.
 2. История патологоанатомической диагностики.
 3. Уровни исследования и методы изучения в патологической анатомии.
 4. Современная патологическая анатомия в совершенствовании диагностики болезней.
 5. Эпизоотологическая классификация инфекционных болезней сельскохозяйственных животных.
 6. Правила отбора материалов для лабораторных исследований в полевых условиях.
 7. Болезни, возникающие вследствие механических травм.
 8. Болезни, возникающие от действия физических и химических факторов.
 9. Болезни, возникающие вследствие нарушения кормления содержания и эксплуатации.
 10. Дифференциальная диагностика сибирской язвы (карбункулезная форма)
 11. Дифференциальная диагностика при шумящий, или эмфизематозный карбункул
 12. Дифференциальная диагностика при злокачественном отеке (раневой газовый отек)
 13. Патологоанатомические изменения при пастереллезе — геморрагическая септицемия (острая отечная форма)
 14. Патологоанатомические изменения при тейлериозе
 15. Сибирская язва (безотечная форма)
 16. Ящур
 17. Чума крупного рогатого скота
 18. Злокачественная катаральная горячка
 19. Бешенство
 20. Болезнь ауески (ложное бешенство)
 21. Лептоспироз (иктерогемиoglobinuria)Бабезиеллез
 22. Пироплазмоз
 23. Франсиеллез
 24. Повальное воспаление легких
 25. Пастереллез — геморрагическая септицемия (подострая грудная форма)
 26. Туберкулез легких
 27. Инфекционный вагинит
 28. Пузырьковая сыпь
 29. Паратуберкулезный энтерит
 30. Туберкулез кишечника
 31. Фасциолез
 32. Бруцеллез
 33. Трихомоноз

34. Вибрионный аборт
35. Стригущий лишай
36. Чесотка зудневая
37. Чесотка накожных
38. Чесотка кожной (хориоптоз)
39. Паратиф телят (острая форма)
40. Паратиф (хроническая форма)
41. Колибациллез (белый понос)
42. Энзоотическая бронхопневмония
43. Некробациллез
44. Диктиокаулез
45. Кокцидиоз

Критерии оценки устных опросов, собеседований (в баллах):

- 5 баллов выставляется обучающемуся, если он дает четкий, развернутый ответ на поставленный вопрос;
- 4 балла выставляется обучающемуся, если он дает ответ на поставленный вопрос не в полном объеме или с несущественными недостатками;
- 3 балла выставляется обучающемуся, если он дает ответ на поставленный вопрос с существенными недостатками, допускает ошибки в суждениях;
- 2 балла выставляется обучающемуся, если он не отвечает на поставленный вопрос

4. Оценочные материалы для проверки остаточных знаний (сформированности компетенций)

Тест (ИОПК 5.4, ИПК 1.2, ИПК 1.4, ИПК 1.5, ИПК 1.6, ИПК 4.1, ИПК 4.2, ИПК 4.3, ИПК 4.4.)

1. По величине патологические очаги классифицируются на:
 1. округлые;
 2. субмилиарные;
 3. некротические;
 4. милиарные;
 5. нодулярные;
 6. диффузные;
 7. нодозные;
 8. струповидные;
 9. петрифицированные.
2. Однородные на разрезе компактные органы:
 1. почка;
 2. печень;
 1. тимус;
 2. легкое;
 3. семенники;
 4. сердце;
 5. мышца;
 6. молочная железа.
2. Как ведет себя капсула органа на разрезе при его увеличении:
 1. обычно;
 2. края разреза сходятся;
 3. края разреза не сходятся;
 4. нормально;

5. пульпа выбухает;
6. пульпа без изменений;
7. края разреза не совпадают, пульпа выпирает.

3. Слизистая оболочка может быть:

1. обычная;
2. уплотненная;
3. нормальная;
4. измененная;
5. разрыхленная;
6. покрасневшая;
7. уплощенная;
8. перфорирована;
9. гипертрофирована.

4. Консистенция легких при эмфиземе:

1. нормальная;
2. крепитирующая;
3. обычная;
4. воздушная;
5. тестоватая;
6. пушистая;
7. плотная;
8. мягкая;
9. резиноподобная.

5. Какие органы относятся к трубчатым или полостным:

1. сосуды;
2. селезенка;
3. трахея;
4. почка;
5. молочная железа;
6. кишечник;
7. мочеточник;
8. пищевод;
9. мышца;
10. яйцеводы;
11. протоки желез.

6. Кровоизлияния по величине могут быть:

1. точечные;
2. длинные;
3. пятнистые;
4. полосчатые;
5. диффузные;

6. полипозные;
7. круглые.

8. Проба нормальных легких на воде:

1. хорошая;
2. нормальная;

3. легко плавает;
 4. кусочек погружается на 1/3;
 5. тонет;
 6. тяжело плавает;
 7. обычная.
-
9. Отделы толстого кишечника:
 1. прямая кишка;
 2. поджелудочная железа;
 3. подвздошная;
 4. слепая;
 5. тощая;
 6. ободочная;
 7. двенадцатиперстная.
-
10. При оценке желудка обращают внимание на:
 1. его объем;
 2. состояние пищевода;
 3. напряжение его стенок;
 4. количество и характер содержимого;
 5. состояние воротной вены печени;
 6. толщину стенки и состояние слизистой оболочки.
-
11. Характеристики формы сердца:
 1. расширено;
 2. спавшиеся;
 3. верхушка раздвоена;
 4. правый желудочек нависает над левым;
 5. левый желудочек нависает над правым;
 6. верхушка притуплена.
-
12. Критерии, характеризующие рисунок органа:
 1. отсутствует;
 2. выраженность;
 3. четкость;
 4. стертость;
 5. яркость;
 6. не выражен;
 7. граница между слоями выражена или стерта.
-
13. Проба легких на воде при эмфиземе:
 1. нормальная;
 2. тонет;
 3. тяжело плавает;
 4. легко плавает;
 5. не тонет;
 6. удерживается на воде нижним срезом;
 7. плавает.
-
14. Характеристика серозной оболочки при воспалении:
 1. обычная;

2. наличие экссудата;
3. блестящая;
4. с наложениями;
5. плотные;
6. спайки;
7. кровоизлияния;
8. покрасневшие;
9. гладкие.

15. По консистенции патологические очаги могут быть:

1. белые;
2. темные;
3. твердые;
4. мягкие;
5. желтые;
6. слизистые;
7. тестоватые;
8. пузырьчатые;
9. крепитирующие;
10. белые.

16. Разделенные или дольчатые компактные органы:

1. спинной мозг;
2. легкие;
3. печень;
4. мочеточники;
5. матка;
6. тимус;
7. молочная железа;
8. головной мозг.

17. Характеристика консистенции органа:

1. нормальная;
2. ненормальная;
3. твердая;
4. зернистая;
5. плотная;
6. упругая;
7. каменистая;
8. дряблая;
9. тестоватая;
10. пушистая;
11. черная;
12. кровянистая.

18. Проба легких на воде при воспалительном ателектазе:

1. обычная;
2. тонет;
3. тяжело плавает;
4. легко плавает;
5. нормальная;

6. удерживается на воде верхним срезом.
19. Размер печени определяют по:
 1. наличию долей;
 2. состоянию краев;
 3. состоянию желчного пузыря;
 4. отпечаткам ребер на ее поверхности;
 5. цвету капсулы;
 6. наполнению центральной вены.
20. Слоистые на разрезе компактные органы:
 1. спинной мозг;
 2. матка;
 3. сердце;
 4. почка;
 5. головной мозг;
 6. пищевод;
 7. лимфоузлы;
 8. тимус;
 9. надпочечники.
21. Органы, образовавшиеся за счет расширения трубок:
 1. спинной мозг;
 2. матка;
 3. сердце;
 4. сосуды;
 5. трахея;
 6. желудок;
 7. сычуг;
 8. рубец;
 9. книжка;
 10. почка;
 11. мочевой пузырь;
 12. печень.
22. Как изменяется соотношение толщины стенки правого желудочка сердца к левому при гипертрофии левого желудочка:
 1. обычно;
 2. нормально; 3. 1:4;
 4. 1:3;
 5. 1:2;
 6. 1:5;
 7. без изменений.
23. Консистенция селезенки при сепсисе:
 1. нормальная;
 2. обычная;
 3. резиноподобная;
 4. мягкая;
 5. плотная;
 6. пульпа течет;
 7. соскоб пульпы на ноже обильный;
 8. соскоб пульпы на ноже незначительный;

9. воздушная.
24. Отделы тонкого кишечника:
 1. прямая;
 2. тощая;
 3. слепая;
 4. ободочная;
 5. двенадцатиперстная;
 6. желудковая;
 7. подвздошная.
25. Спавшиеся легкие бывают при:
 1. воспалении;
 2. эмфиземе;
 3. ателектазе;
 4. воспалительном ателектазе;
 5. отеке;
 6. у мертворожденных;
 7. стенокардии.
26. Характеристики поверхности разреза органа:
 1. нормальная;
 2. сухая;
 3. размягченная;
 4. влажная;
 5. блестящая;
 6. стекловидная;
 7. матовая;
 8. гладкая;
 9. текущая;
 10. зернистая;
 11. шероховатая.
27. Классификация компактных органов по внешнему виду:
 1. цельные;
 2. однородные;
 3. слоистые;
 4. истинные трубки;
 5. разделенные.
28. Характеристика нормальной серозной оболочки:
 1. влажная;
 2. нормальная;
 3. блестящая;
 4. бледно-розового цвета;
 5. мутная;
 6. полупрозрачная;
 7. гладкая;
 8. шероховатая;
 9. с наложениями пленок.
29. По количеству патологические очаги могут быть:
 1. круглыми;
 2. удлинёнными;

3. единичными;
 4. многоугольными;
 5. множественными;
 6. субмилиарными.
30. При характеристике желчного пузыря учитывают:
 1. наполнение;
 2. цвет желчи;
 3. спадение стенок;
 4. консистенцию желчи;
 5. состояние слизистой оболочкой.

По разделу «Особенности патологоанатомической диагностики болезней животных»

1. Выберите один правильный ответ. Биопсийный материал для гистологического исследования присылают патологоанатому в
 - a) глутаральдегидефизиологическом растворе
 - b) замороженным виде
 - c) изотоническом растворе
 - d) формалине
2. Выберите один правильный ответ. Причина инфаркта или гангрены органов
 - a) апоптоз
 - b) склероз
 - c) тромбоз или тромбоэмболия артерии
 - d) тромбоз или тромбоэмболия вены
 - e) воспаление
3. Выберите один правильный ответ. Проявления кровоизлияния - это
 - a) стаз
 - b) отек легких
 - c) мускатная печень
 - d) бурая индурация легких гематома
4. Выберите один правильный ответ. Патология - это наука о
 - a) функционально-морфологических изменениях органов при болезнях
 - b) структурных изменениях органов и тканей при болезнях
 - c) морфологических изменениях органов и тканей при болезнях
 - d) причинах развития заболеваний
 - e) закономерностях возникновения, течения и исхода болезней
5. Выберите один правильный ответ. Инфаркт конусовидной (на разрезе органа -- треугольной) геометрической формы характерен для
 - a) головного мозга, почек, легких
 - b) печени, сердца, легких
 - c) почек, селезенки, легких
 - d) кишечника, головного мозга, легких
 - e) почек, селезенки, сердца
6. Выберите один правильный ответ. Проявления острого венозного застоя - это
 - a) мускатная печень
 - b) гематома
 - c) стаз
 - d) отек легких
 - e) бурая индурация легких

7. Выберите один правильный ответ. Виды продуктивного воспаления
- a) гнойное, гранулематозное
 - b) катаральное, фибринозное
 - c) межуточное, гнойное
 - d) межуточное, гранулематозное
 - e) серозное, гранулематозное
8. Выберите один правильный ответ. Образное название сердца при его жировой дистрофии
- a) "капельное"
 - b) "бычье"
 - c) "волосатое"
 - d) "тигровое"
9. Выберите один правильный ответ. При каких заболеваниях развивается нефротический синдром.
- a) пневмонии
 - b) гепатиты
 - c) миокардиты
 - d) гломерулонефриты
 - e) пиелонефриты
10. Выберите один лишний ответ. Проявления хронического венозного полнокровия
- a) цианотическая индурация почек
 - b) бурая индурация легких
 - c) цианотическая индурация селезенки
 - d) мускатная печень
 - e) гематома
11. Выберите один правильный ответ. Гиалиновые тромбы образуются в
- a) аорте
 - b) артериях
 - c) венах
 - d) полостях сердца
 - e) сосудах микроциркуляторного русла
12. Выберите один правильный ответ. Неблагоприятные исходы тромбоза
- a) реканализация
 - b) тромбоэмболия
 - c) организация
 - d) петрификация
 - e) асептический аутолиз
13. Выберите один правильный ответ. Название сердца при фибринозном (крупозном) воспалении перикарда
- a) "тигровое"
 - b) тромбоэмболия
 - c) "волосатое"
 - d) "бычье"
 - e) "пестрое"
14. Найдите пятый лишний. Этапы развития патологической анатомии
- a) макроскопический
 - b) ультрамикроскопический
 - c) патологической анатомии органов и тканей
 - d) микроскопический
 - e) патологическая анатомия живого человека

15. Выберите один лишний ответ. Проявления хронического венозного полнокровия
- a) отеки нижних конечностей
 - b) гидроторакс
 - c) гидроперикард
 - d) асцит
 - e) отек легких
16. Выберите один правильный ответ. Эмболия - это
- a) циркуляция в крови инородных частиц
 - b) затрудненный отток крови
 - c) выход крови из просвета сосудов
 - d) повышенное кровенаполнение
 - e) пониженное кровенаполнение
17. Выберите один правильный ответ. Травматическое разможнение подкожной клетчатки приводит к
- a) венозному полнокровию
 - b) тромбозу
 - c) инфаркту
 - d) воздушной эмболии
 - e) жировой эмболии
18. Выберите один правильный ответ. Форма фибринозного воспаления в толстой кишке при дизентерии
- a) катаральное
 - b) крупозное
 - c) геморрагическое
 - d) дифтеритическое
 - e) некротическое
19. Выберите один правильный ответ. Гранулёма - это узелок, состоящий из
- a) фибробластов и лейкоцитов
 - b) эозинофилов и лимфоцитов
 - c) ретикулоцитов и макрофагов
 - d) макрофагов и лимфоцитов
 - e) лимфоцитов и плазмоцитов
20. Выберите один правильный ответ. При атеросклерозе поражаются сосуды
- a) капилляры и артериолы
 - b) артерии и вены
 - c) с аорта и артерии
 - d) аорта и полые вены
 - e) артериолы и венулы
21. Выберите один правильный ответ. Эндогенные и экзогенные пигменты -- это
- a) угольный пигмент, меланин, липиды, белки
 - b) микроэлементы, соли кальция
 - c) гемоглобин, соли кальция
 - d) липофусцин, гемосидерин, угольный пигмент, меланин
 - e) липиды, белки, углеводы, микроэлементы
22. Найдите пятый лишний. Для острых эрозий и язв слизистой оболочки желудка характерно.
- a) поверхностное поражение слизистой оболочки, но высокий риск развития кровотечения
 - b) развитие при стрессе, шоке, интоксикациях

- c) образование в их дне солянокислого гематина
 - d) образование рубцов при заживлении
 - e) ятрогенный характер при лечении нестероидными противовоспалительными препаратами
23. Выберите один правильный ответ. Гематома - это
- a) мелкоточечные кровоизлияния на оболочках
 - b) увеличение кровенаполнения ткани при нарушении оттока крови
 - c) массивное кровоизлияние в полости тела со скоплением в них крови
 - d) кровоизлияние, сопровождающееся нарушением целостности ткани, в которую изливается кровь
 - e) кровоизлияние, при котором целостность ткани сохраняется
24. Выберите один правильный ответ. Тромбоэмболия бедренной артерии возникает при тромбозе
- a) почечной артерии
 - b) в области аневризмы левого желудочка сердца
 - c) коронарных артерий
 - d) артерий голени
 - e) верхней брыжеечной артерии
25. Выберите один правильный ответ. Эмболия может быть
- a) паренхиматозная
 - b) механическая
 - c) обтурационная
 - d) жировая
 - e) гемолитическая
26. Выберите один правильный ответ. Для катарального воспаления характерно
- a) образование плёнки на слизистой оболочке
 - b) дисплазия эпителия
 - c) поражение серозных оболочек
 - d) наличие слизи в экссудате
 - e) пролиферация клеточных элементов
27. Найдите пятый лишний. Клетки туберкулёзной гранулёмы
- a) макрофаги
 - b) плазмоциты
 - c) гигантские клетки Пирогова-Лангханса
 - d) лимфоциты
 - e) эпителиоидные клетки
28. Выберите один правильный ответ. Изменения легких и регионарных лимфатических узлов при накоплении в них угольного пигмента называют
- a) меланозом
 - b) гемосидерозом
 - c) липофусцинозом
 - d) антракозом
 - e) силикозом
29. Выберите один правильный ответ. Артериальное полнокровие характеризуется
- a) понижением артериального давления
 - b) увеличением притока крови
 - c) увеличением оттока крови
 - d) синюшностью тканей
 - e) бледностью тканей
30. Выберите один правильный ответ. Петехии - это

- a) кровоизлияние, сопровождающееся нарушением целостности ткани, в которую изливается кровь
- b) мелкоточечные кровоизлияния на оболочках
- c) массивное кровоизлияние в полости тела со скоплением в них крови
- d) кровоизлияние, при котором целостность ткани сохраняется
- e) увеличение кровенаполнения ткани при нарушении оттока крови
31. Выберите один правильный ответ. При гнойном расплавлении тромбов в подключичных венах метастатические гнойники возникнут в первую очередь в
- a) легких
- b) почках
- c) миокарде
- d) щитовидной железе
- e) области шеи
32. Выберите один правильный ответ. Фазы воспаления
- a) пролиферация, экссудация и альтерация
- b) фагоцитоз, эндоцитобиоз, гистолиз
- c) фагоцитоз, экссудация и пролиферация
- d) альтерация, экссудация и фагоцитоз
- e) отёк, гиперемия, повышение температуры
33. Выберите один правильный ответ. Центральная часть туберкулёзной гранулёмы представлена некрозом
- a) жировым
- b) казеозным
- c) фибриноидным
- d) восковидным
- e) колликвационным
34. Выберите один правильный ответ. Колликвационный некроз характерен для
- a) мышцы
- b) миокарда
- c) селезенки
- d) почки
- e) головного мозга
35. Выберите один правильный ответ. При жировой дистрофии сократительная способность миокарда
- a) повышается
- b) меняется по-разному
- c) не изменяется или повышается
- d) не изменяется
- e) снижается
36. Выберите один правильный ответ. Бурая индурация легких сопровождается накоплением
- a) липофусцина
- b) гемосидерина
- c) двуокси кремния
- d) частиц угля
- e) меланина
37. Выберите один правильный ответ. Снятие эластического жгута с конечности может сопровождаться гиперемией
- a) вторичной
- b) постанемической
- c) первичной

- d) ангионевротической
- e) ватной
- 38. Выберите один правильный ответ. Воспаление - это
 - a) вид нарушения кровообращения
 - b) защитно-приспособительная реакция
 - c) вид иммунопатологического процесса
 - d) только патологический процесс
 - e) вид повреждения тканей
- 39. Выберите один правильный ответ. Исходом серозного воспаления является
 - a) обызвествление
 - b) рассасывание экссудата
 - c) некроз
 - d) цирроз органов
 - e) ослизнение
- 40. Выберите один правильный ответ. Восковидный некроз характерен для
 - a) селезенки
 - b) почки
 - c) миокарда
 - d) головного мозга
 - e) скелетных мышц

Критерии оценивания:

Тестирование считается пройденным, если учащийся правильно ответил на более чем на 65 процентов вопросов.

Информация о разработчиках

Бушов Юрий Валентинович, доктор биологических наук, профессор, кафедра физиологии человека и животных Биологического института Томского государственного университета, профессор