Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Масалов Владимир Николаевич
Должность: ректор
Дата подписания: 07.03.2025 15:47:19
Уникальный программный ключ:
f31e6db16690784ab6b50e564da26971fd24641c

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Орловский государственный аграрный университет имени Н.В. Парахина»

Орловский ГАУ

УТВЕРЖДАЮ

Директор института дополнительного образования и профессионального обучения

____*Паршутина И.Г.*____ Паршутина И.Г.

«16» декабря 2024г.

Оценочные материалы
(фонд оценочных средств)

Наименование программы: дополнительная профессиональная программа профессиональной переподготовки «Патологическая анатомия животных»

Оценочные материалы

1. Задания для промежуточной аттестации.

Дисциплина «Требования к этапам проведения патологоанатомического исследования (вскрытия) трупов непродуктивных животных»

1. Вскрытие трупов непродуктивных животных. Методики. Инструментарий.
2. Патологоанатомическое вскрытие, его виды, значение
3. Правила личной и общественной безопасности
4. Место вскрытия, инструментарий для вскрытия, техника безопасности. Уничтожение трупов
5. ГОСТ Р 57547-2017 Услуги для непродуктивных животных. Патологоанатомическое исследование трупов непродуктивных животных. Общие требования.
6. Непродуктивное животное: ГОСТ Р 54955-2012, статья 1
7. Дикое животное: ГОСТ Р 56928-2016, статья 4
8. Домашнее животное: ГОСТ Р 56928-2016, статья 3
9. Экзотическое животное: ГОСТ 56928-2016*, статья 5
10 Цирковое животное: ГОСТ Р 56928-2016, статья 9
11. Требования к этапам проведения патологоанатомического исследования (вскрытия) трупов непродуктивных животных

Дисциплина «Трупные изменения. Внутреннее исследование трупа непродуктивного животного»

1. Методы вскрытия, порядок осмотра трупа и описания патологических очагов в органах и тканях
2. Исследование подкожной клетчатки и скелетных мышц:
3. Исследование костей. Исследование суставов
4. Трупные изменения
5. Внутреннее исследование трупа непродуктивного животного
6. Исследование брюшной полости
7. Исследование диафрагмы
8. Исследование грудной полости
9. Исследование полости перикарда
10. Исследование сердца

Дисциплина «Последовательность исследования органов и тканей»

1. Посмертное свертывания крови
2. Последовательность исследования органов и тканей
3. Исследование головного мозга и оболочек мозга
4. Исследование черепа и придаточных пазух
5. Исследование языка, зубов, глотки, миндалин, слюнных желез, пищевода
6. Исследование гортани, трахеи, щитовидной и паращитовидной желез, бронхов, легких
7. Исследование сердца и крупных сосудов
8. Исследование почек, мочеточников, надпочечников
9. Исследование поджелудочной железы, селезенки, печени, желчного пузыря
10. Исследование желудка, двенадцатиперстной кишки, тонкой кишки, толстой кишки
11. Исследование мочевого пузыря, предстательной железы, матки, яичников
12. Исследование костей, позвоночного столба и спинного мозга, суставов и мягких тканей
13. Исследование плаценты, плодных оболочек и пуповины

Дисциплина «Отбор биологического материала для дополнительных исследований»

1. Взятие биологического материала для дополнительных исследований
2. Приведение трупа животного в надлежащий вид

Дисциплина «Структура патологоанатомического диагноза»

1. Требования к построению и оформлению патологоанатомического диагноза
2. Структура патологоанатомического диагноза
3. Протокол патологоанатомического исследования (вскрытия) трупа непродуктивного животного. Заключение о причинах смерти непродуктивного животного
4. Общие научно-методические, процессуальные и организационные основы судебно-ветеринарной медицины
5. Частная судебно-ветеринарная медицина
6. Виды судебно-ветеринарных экспертиз
7. Документация по судебно-ветеринарной медицине
8. Судебная танатология
9. Судебная травматология
10. Другие виды судебных экспертиз

2. Задания для итоговой аттестации.

А) Ответьте на вопрос:

1. Укажите макроскопические части тромба:
1) эритроциты, фибрин
2) лейкоциты, тромбоциты
3) головка, тело, хвост

2. Укажите неблагоприятный исход инфаркта:
1) организация
2) инкапсуляция
3) септическое расплавление

3. Морфологической сущностью альтерации является
1) дистрофия и некроз
2) повышение сосудистой проницаемости
3) размножение клеток

4. Для туберкулезной гранулемы характерно
1) наличие сосудов и полиморфно-ядерных лейкоцитов
2) творожистый некроз в центре, эпителиоидные клетки
3) большое количество плазматических клеток

5. Гипертрофия — это:
1) уменьшение массы органа
2) увеличение объема клеток, тканей, органа
3) замещение паренхимы жировой тканью

6. При гидронефрозе в паренхиме почки развивается
1) бурая атрофия
2) атрофия от давления
3) нейротическая атрофия

7. Назовите благоприятный исход инфаркта миокарда:
1) рубцевание
2) гнойное расплавление
3) миомаляция

8. Синоним крупозной пневмонии:
1) фибринозная
2) гнойная
3) геморрагическая

9. Взятие кусочка ткани органа с диагностической целью при жизни больного называется:
1) биопсия
2) аутопсия
3) некропсия

10. Петрификация - это:
1) инкапсуляция
2) ожирение
3) обызвествление

11. При отеке легких наблюдается:
1) расширение просвета альвеол
2) скопление отечной жидкости в просвете альвеол
3) склероз межальвеолярных перегородок

12. Достоверные признаки смерти следующие:
1) охлаждение трупа
2) трупное окоченение
3) отсутствие рефлексов

13. При вскрытии трупа могут быть использованы методы извлечения
1) отдельных органов (по Вирхову), органов по системам (по Абрикосову)
2) всего органокомплекса (полная эвисцерация по Шору)
3) все перечисленные

14. Протокол (карта) патологоанатомического исследования включает в себя следующие разделы
1) паспортная часть, клинические диагнозы, протокольная часть
2) патологоанатомический диагноз, причина смерти
3) все перечисленное

15. Непосредственной причиной смерти учитывается
1) нозологическая единица (синдром, травма), за которой последовала биологическая смерть
2) нозологическая единица, явившаяся причиной танатогенетического процесса
3) механизм наступления смерти

Ключ ответов на тесты

№ теста	Ответ		№ теста	Ответ		№ теста	Ответ
1	3		6	2		11	2
2	3		7	1		12	3
3	1		8	1		13	3

4	2		9	1		14	3
5	2		10	3		15	2

Б) Выполните практическое задание

Задание 1. При вскрытии обнаружены в брюшном отделе аорты со стороны интимы множественные желтоватые бляшки, местами изъязвленные, с прикрепленными на этих участках серо-красными крошащимися массами, с тусклой шероховатой поверхностью.

В просвете легочной артерии выявлены свободно лежащие массы красного цвета с блестящей гладкой поверхностью, эластичной консистенции, закрывающие весь просвет сосуда.

Сделайте выводы:

1. Какие образования обнаружены на поверхности аорты?
2. Какие изменения сосуда способствовали их возникновению?
3. Какое образование обнаружено в легочной артерии?
4. Перечислите отличительные признаки образований в аорте и легочной артерии.

Задание 2. Поставьте посмертный диагноз по патологоанатомическим диагнозам:

1. Серозно-катаральный ринит и конъюнктивит.
2. Катарально-геморрагический энтерит с эрозиями и язвами в желудке.
3. Катарально-гнойная бронхопневмония (осложнение).
4. Серозно-геморрагический лимфаденит брыжеечных лимфоузлов.
5. Инфекционная сыпь на коже.
6. Острый катаральный цистит с кровоизлияниями на слизистой оболочке мочевого пузыря.
7. Отек и гиперемия головного мозга.
8. Кровоизлияния на слизистой оболочке прямой кишки.
9. Гисто: в эпителии мочевого пузыря — цитоплазматические вирусные тельца-включения. В головном мозгу — негнойный лимфоцитарный энцефалит.

Задание 3. Поставьте посмертный диагноз по патологоанатомическим диагнозам:

1. Альтеративный гепатит.
2. Фибринозный перигепатит.
3. Холецистит.
4. Катаральный гастроэнтерит с кровоизлияниями на слизистой оболочке пищеварительного тракта.
5. Увеличение и гиперемия селезенки и, иногда, инфаркты в ней.
6. Кератит, тонзиллит.
7. Асцит со скоплением кровянистой жидкости с фибрином в брюшной полости.
8. желтушность и гиперемия конъюнктивы.
9. Эрозивный стоматит и кровоизлияния на деснах.
10. Гисто: в печеночных клетках внутриядерные тельца-включения Рубарта.

Задание 4. Поставьте посмертный диагноз по патологоанатомическим диагнозам:

1. Острый катарально-геморрагический гастроэнтерит с наличием кровянистого содержимого в просвете тонкого кишечника.
2. Острый катаральный колит с содержимым черно-красного цвета в просвете толстого кишечника.
3. Серозно-геморрагический лимфаденит брыжеечных узлов.
4. Застойная гиперемия печени, почек и поджелудочной железы.
5. Застойная гиперемия и отек легких.

6. Застойная гиперемия головного мозга.

7. Гисто: некроз ворсинок тонкого кишечника, в эпителии крипт внутриядерные эозинофильные тельца-включения.

Задание 5. Поставьте посмертный диагноз по патологоанатомическим диагнозам:

1. Серозно-катаральный, фибринозный ринит, конъюнктивит, очаги некроза на слизистой оболочке верхних дыхательных путей.
2. Везикулярно-язвенный стоматит, глоссит.
3. Интерстициальная или катаральная бронхопневмония.
4. Точечные кровоизлияния на слизистой оболочке трахеи.
5. Истощение.

Критерии оценивания

1. Промежуточная аттестация:

Оценка «зачтено» ставится, если слушатель демонстрирует содержательный и логично выстроенный ответ на поставленный вопрос.

Оценка «не зачтено» ставится, если слушатель не раскрывает содержание вопроса и демонстрирует отсутствие знаний по изучаемому материалу.

2. Итоговая аттестация:

Экзамен проводится в форме тестирования и выполнения практического задания. Оценка ставится по четырех бальной системе в соответствии с критериями оценивания.

Оценка «отлично» выставляется слушателю, если он набирает 80% и более от максимального количества баллов, а также выполняет практическое задание без замечаний.

Оценка «хорошо» выставляется слушателю, если он набирает от 70% до 80% от максимального количества баллов, допускаются отдельные неточности при выполнении практического задания.

Оценка «удовлетворительно» выставляется слушателю, если он набирает от 60% до 70% от максимального количества баллов, допускаются неточности при выполнении практического задания.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется слушателю, если он набирает количество баллов менее 60% от максимального количества баллов, не выполняет практическое задание.

3. Программа считается освоенной, если успешно пройдена итоговая аттестация.