

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Бойко Елена Григорьевна
Должность: Ректор
Дата подписания: 20.10.2025 02:28:57
Уникальный программный ключ:
e69eb689122030af7d32cc354bf0ab9d453ef8f

Министерство сельского хозяйства Российской Федерации
ФГБОУ ВО «Государственный аграрный университет Северного Зауралья»
Институт биотехнологии и ветеринарной медицины
Кафедра незаразных болезней сельскохозяйственных животных

«Утверждаю»
Заведующий кафедрой



О.А. Столбова

« 05 » июля 2018 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Общая и частная хирургия

для направления подготовки 36.05.01 «Ветеринария»
специализация «Ветеринарная фармация»

Уровень высшего образования – специалитет

Форма обучения очная, очно-заочная, заочная

Тюмень, 2018

При разработке рабочей программы учебной дисциплины в основу положены:

- 1) ФГОС ВО по специальности 36.05.01 «Ветеринария», утвержденный Министерством образования и науки РФ «03» сентября 2015 г. № 962.
- 2) Учебный план специальности 36.05.01 «Ветеринария» специализации «Ветеринарная фармация», одобрен Ученым советом ФГБОУ ВО ГАУ Северного Зауралья от «02» июля 2018 г. Протокол № 11

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры незаразных болезней сельскохозяйственных животных

от «03» июля 2018 г. Протокол № 11

Заведующий кафедрой



О.А. Столбова

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена методической комиссией Института биотехнологии и ветеринарной медицины

от «05» июля 2018 г. Протокол № 09

Председатель методической комиссии ИБ и ВМ



О.А. Столбова

Разработчик:

Маслова Е.Н., доцент кафедры незаразных болезней сельскохозяйственных животных, к.в.н.

Директор

института:



К.А. Сидорова

1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Коды компетенции	Результаты освоения	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
ПК-2	<p>умением правильно пользоваться медико-технической и ветеринарной аппаратурой, инструментарием и оборудованием в лабораторных, диагностических и лечебных целях и владением техникой клинического исследования животных, назначением необходимого лечения в соответствии с поставленным диагнозом</p>	<p>знать: - медико-техническую и ветеринарную аппаратуру, методы диагностики и лечения хирургических болезней животных</p> <p>уметь: - правильно пользоваться медико-технической и ветеринарной аппаратурой, инструментарием и оборудованием в лабораторных, диагностических и лечебных целях</p> <p>владеть: техникой клинического исследования животных, назначением необходимого лечения в соответствии с поставленным диагнозом при хирургических болезнях животных</p>
ПК-3	<p>осуществлением необходимых диагностических, терапевтических, хирургических и акушерско-гинекологических мероприятий, знанием методов асептики и антисептики и их применением, осуществлением профилактики, диагностики и лечения животных при инфекционных и инвазионных болезнях, при отравлениях и радиационных поражениях, владением методами ветеринарной санитарии и оздоровления хозяйств</p>	<p>знать: - этиологию, патогенез, клинические признаки, лечение и профилактику хирургических болезней животных; правила асептики и антисептики</p> <p>уметь: - выполнять хирургические операции и манипуляции, поставить диагноз, составить схему лечения</p> <p>владеть: -навыками диагностики хирургических болезней животных; приемами фиксации и повала животных; навыками по лечению хирургических болезней животных.</p>
ПК-6	<p>способностью и готовностью назначать больным адекватное (терапевтическое и хирургическое) лечение в соответствии с поставленным диагнозом, осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии пациентам с инфекционными, паразитарными и неинфекционными заболеваниями, соблюдать правила работы с лекарственными средствами, использовать основные принципы при организации лечебного диетического кормления больных и здоровых животных</p>	<p>знать: - методы лечения и профилактики хирургических болезней животных в соответствии с поставленным диагнозом, а также основные принципы при организации лечебного диетического кормления больных</p> <p>уметь: - составлять адекватные схемы лечения при хирургических болезнях животных в соответствии с поставленным диагнозом - выполнять хирургические операции и манипуляции</p> <p>владеть: -навыками анализа и методами терапевтического и хирургического</p>

		лечения хирургических болезней животных, а также правилами работы с лекарственными средствами
--	--	---

2. Место дисциплины в структуре основной образовательной программы:

Дисциплина «Общая и частная хирургия» входит в блок 1 (Базовая часть).

Дисциплины, являющиеся предшествующими: Анатомия животных, Физиология и этология животных, Патологическая физиология, Клиническая диагностика, Иммунология, Акушерство и гинекология, Оперативная хирургия, Патологическая анатомия и судебно-ветеринарная экспертиза.

Дисциплина «Общая и частная хирургия» является предшествующей дисциплинам: Офтальмология, Болезни лошадей, Болезни мелких животных, Паразитология и инвазионные болезни.

Дисциплина «Общая и частная хирургия» изучается на 4,5 курсах в 8, 9 семестрах по очной форме обучения, очно-заочной и заочной форме.

3. Объем дисциплины и виды учебной деятельности:

Общая трудоемкость дисциплины составляет 324 часа(9 зачетных единиц)

Виды учебной деятельности	Очная форма обучения			Очно-заочная форма обучения			Заочная форма обучения		
	Всего	Семестры		Всего	Семестры		Всего	Семестры	
		8	9		8	9		8	9
Аудиторные занятия	150	96	54	82	54	28	40	24	16
Лекции	50	32	18	40	26	14	18	10	8
Лабораторные занятия (ЛЗ)	100	64	36	42	28	14	22	14	8
Самостоятельная работа (всего)	174	120	54	242	126	116	284	156	128
<i>В том числе:</i>	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Проработка материала лекций, подготовка к занятиям	69	42	27	155	95	60	186	117	69
Самостоятельное изучение тем	13	8	5						
Экзамен	36	36	-	36	-	36	36	-	36
Курсовая работа	22	-	22	31	31	-	39	39	-
Контрольные работы	-	-	-	-	-	-	23	-	23
Доклад	34	34	-	20	-	20	-	-	-
Вид промежуточной аттестации (зачет, экзамен)		экзамен	зачет		зачет	экзамен		зачет	экзамен
Общая трудоемкость	324 9 з.е.	216 6 з.е.	108 3 з.е.	324 9 з.е.	180 5 з.е.	144 4 з.е.	324 9 з.е.	180 5 з.е.	144 4 з.е.

4. Содержание дисциплины

4.1. Содержание разделов дисциплины

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
1	2	3
1.	Общая хирургия	Определение предмета, задачи и содержание дисциплины. Инфекция. Виды инфекций. Классификация хирургических болезней. Профилактика хирургической инфекции. Виды местной хирургической инфекции. Виды общей хирургической инфекции. Диспансеризация. Виды травматизма. Профилактика травматизма. Общая реакция организма на травму. Местная реакция организма на травму. Раны. Классификация ран. Биология раневого процесса. Виды заживления ран. Хирургическая обработка ран. Ушибы. Лимфоэкстравозат. Гематомы. Растяжения. Ожоги (стадии, лечение). Отморожения (стадии, лечение). Некроз. Гангрена. Язвы. Свищи. Классификация новообразований. Диагностика. Доброкачественные новообразования. Злокачественные новообразования. Дерматиты. Экземы. Фолликулит. Папиллома. Миозиты. Миопатозы. Растяжение и разрыв сухожилий. Флебиты. Лимфангиты, лимфодулиты. Артриты. Артрозы. Анкилоз. Вывихи, растяжения суставов. Контрактуры. Остит. Периостит. Остемиелит. Некроз кости. Остеосаркома. Переломы костей.
2.	Частная хирургия	Раны в области головы. Ушибы в области головы. Ожоги, дерматиты и экземы в области головы. Болезни зубов. Раны в области головы. Отиты. Переломы костей черепа. Болезни в области холки, груди и поясницы. Онхоцеркоз. Закрытые повреждения грудной полости. Открытые повреждения грудной полости. Переломы ребер. Грыжа легкого. Переломы позвонков. Грыжи позвонков. Хирургические болезни в области живота и органов брюшной полости. Грыжи. Перитонит. Непроходимость кишечника. Хирургические болезни вымени и молочных желез. Раны вымени. Раны сосков вымени. Заращение соскового канала. Новообразования, свищи, флегмоны вымени. Функциональная характеристика локомоторного аппарата животных. Хромота как симптом заболевания конечностей. Методы исследования конечностей. Хирургические болезни в области грудной конечности. Частота заболеваний конечностей у животных и наносимый ими экономический ущерб. Факторы, способствующие заболеваниям конечностей у продуктивных животных в условиях промышленных комплексов. Хирургические болезни в области таза и тазовой конечности. Переломы костей таза. Параректальные абсцессы.
3.	Ветеринарная ортопедия и ее задачи	Задачи ветеринарной ортопедии. Анатомические особенности строения дистального отдела конечностей животных разных видов, методы их исследования. Ушибы, раны, язвы, флегмоны венчика, мякиша, тканей

		межпальцевого свода; тиломы. Причины рогообразования. деформация копыт и копытцев. специфическая язва, пододерматиты, ламиниты. Ревматическое воспаление копыт и копытцев; раны копытного сустава и челночной бурсы, синовиты, артриты суставов пальца, подотрохлеиты, некроз сухожилия глубокого пальцевого сгибателя, переломы, кариес копытной, копытцевой, челночной костей.
4.	Ветеринарная андрология и ее задачи	Послекастрационные осложнения. Фимоз. Парафимоз. Варикоцеле. Гидроцеле. Эпидеимиты. Поститы. Баланопоститы. Мочекаменная болезнь.
5.	Ветеринарная офтальмология и ее задачи	Ветеринарная офтальмология. Строение глаза. Методы исследования глаз животных. Болезни наружных сфер глаза. Болезни внутренних сред глаза. Исследования глаз. Офтальмоскопия. Исследование глазного дна и его диагностическое значение. Конъюнктивиты, ожоги конъюнктивы и роговицы; инородные тела в конъюнктивальном мешке; воспаление слезной железы. Раны склеры и роговицы, склериты, кератиты. Массовые заболевания глаз у продуктивных животных.

4.2 Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с обеспечиваемыми (последующими) дисциплинами

№ п/п	Наименование обеспечиваемых (последующих) дисциплин	Номера разделов данной дисциплины, необходимых для изучения обеспечиваемых (последующих) дисциплин				
		1	2	3	4	5
1.	Офтальмология	-	-	-	-	+
2.	Болезни мелких животных	+	+	-	+	+
3.	Болезни лошадей	+	+	+	+	+
4.	Паразитология и инвазионные болезни	+	+	-	-	+

4.3. Разделы дисциплин и виды занятий

очная форма обучения

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Лекции	Лабораторные занятия	СРС	Всего, час.
1	2	3	4	5	6
1.	Общая хирургия	14	40	44	98
2.	Частная хирургия	18	36	40	94
3.	Ветеринарная ортопедия и ее задачи	10	10	22	42
4.	Ветеринарная андрология и ее задачи	4	4	16	24
5.	Ветеринарная офтальмология и ее задачи	4	10	16	30
	Экзамен			36	36
	Итого:	50	100	174	324

очно-заочная форма обучения

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Лекции	Лабораторные занятия	СРС	Всего, час.
1	2	3	4	5	6
1.	Общая хирургия	16	16	62	94
2.	Частная хирургия	12	12	64	88
3.	Ветеринарная ортопедия и ее задачи	6	6	38	50
4.	Ветеринарная андрология и ее задачи	2	4	17	23
5.	Ветеринарная офтальмология и ее задачи	4	4	25	33
	Экзамен			36	36
	Итого:	40	42	242	324

заочная форма обучения

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Лекции	Лабораторные занятия	СРС	Всего, час.
1	2	3	4	5	6
1.	Общая хирургия	6	8	62	76
2.	Частная хирургия	6	8	55	69
3.	Ветеринарная ортопедия и ее задачи	2	2	59	63
4.	Ветеринарная андрология и ее задачи	2	2	37	41
5.	Ветеринарная офтальмология и ее задачи	2	2	35	39
	Экзамен			36	36
	Итого	18	22	284	324

4.4. Лабораторный практикум

№ п/п	№ раздела дисциплины	Наименование лабораторных работ	Трудоемкость (час.)		
			Очная	Очно-заочная	Заочная
1	2	3	4	5	6
1.	1	Знакомство с клиникой. Обследование животных. Диспансеризация сельскохозяйственных животных.	4	1	1
2.	1	Физические методы лечения хирургических болезней животных	2	1	
3.	1	Применение патогенетической терапии при хирургической патологии.	2		
4.	1	Новокаиновые блокады.	4	2	1
5.	1	Хирургическая обработка ран. Лечение гнойных ран	4	2	1
6.	1	Лечение гематом. Лечение лимфоэкстравазатов	2		
7.	1	Термические повреждения. Ожоги. Отморожения.	4	2	1
8.	1	Опухоли, их лечение.	4	2	1
9.	1	Исследование кожи.	2		
10.	1	Дерматиты.	2	2	
11.	1	Лечение парезов и параличей.	2	2	1
12.	1	Бурситы. Методы диагностики и лечения	2		
13.	1	Патология костей	2		
14.	1	Переломы костей. Лечение переломов костей.	4	2	2
15.	2	Болезни в области головы. Отиты. Гематома ушной раковины. Актиномикоз в области головы.	4	1	1
16.	2	Болезни органов ротовой полости. Обследование ротовой полости. Стоматит. Кариес зубов. Аномалии зубов.	2	1	
17.	2	Обследование и лечение животного с болезнями затылка и шеи. Клиническое исследование пациентов с патологическими процессами в области затылка и шеи. Инородные тела в ротовой полости и пищеводе	2	2	1
18.	2	Переломы ребер. Грыжа легкого. Переломы позвонков. Дископатии.	4		
19.	2	Обследование животных при абдоминальных болезнях	2	1	1

20.	2	Лечение животных с болезнями в области живота и органов брюшной полости. Болезни брюшной стенки. Ушибы. Гематомы. Лимфоэкстравазаты. Перитонит. Грыжи.	4	1	-
21.	2	Болезни вымени	2	-	-
22.	2	Функциональная характеристика локомоторного аппарата животных. Изучение расположения мышц переднего пояса плеча, предплечья, запястья, пясти, пуга и венчика, их взаимодействие, обеспечивающее статику конечностей и создающее ритм движения. 2. Изучение мышц, с помощью которых происходит фиксация лопатки к туловищу и места их прикрепления (вертикальная зубчатая, ромбовидная, поверхностная и глубокая грудная мышцы, трапецевидная, плечеголовная, широчайшая мышцы спины и остисто-поперечная фасция). Изучение фиксации лопатко-плечевого сустава: двуглавая мышца плечевого сустава с бурсой под ней, глубокая грудная мышца и широчайшая мышца спины. С боков сустав фиксируется подлопаточной мышцей и заострой мышцей. Изучение статического крепления локтевого сустава: сгибатели запястья - лучевой сгибатель запястья, локтевой сгибатель запястья, локтевой разгибатель запястья и пальца. Изучение статики и движений в запястном суставе. Изучение движений в путовом и венечном суставах. Изучение движений в суставах тазовой конечности: тазобедренном, коленном, заплюсневом. Постановка конечностей у животных	4	2	1
23.	2	Методы исследования конечностей.	2		1
24.	2	Болезни нервов в области грудной конечности. Болезни суставов в области грудной конечности	4	2	1
25.	2	Переломы костей таза. Параректальные абсцессы. Болезни нервов в области тазовой конечности. суставов в области тазовой конечности	6	2	2

26.	3	Изучение особенностей анатомического строения пальца однокопытных и парнокопытных животных. Анатомо-физиологическая характеристика строения копыт и копытец.	2	-	-
27.	3	Обследование и принципы лечения животных с деформаций копыт и дефектов копытного рога.	2	2	-
28.	3	Пододерматиты животных.	2	1	-
29.	3	Уход за копытами, правила фиксации. Обрезка и расчистка копыт.	2	2	2
30.	3	Ортопедическая кузница и ее оборудование. Подковывание лошади.	2	1	-
31.	4	Ветеринарная андрология. Послекастрационные осложнения.	1	1	
32.	4	Ветеринарная андрология. Болезни мошонки. Фимоз. Парафимоз. Методы диагностики, лечения и профилактики	2	2	1
33.	4	Мочекаменная болезнь.	1	1	1
34.	5	Анатомия и физиология глаза. Методы исследования глаз. Исследование зрительной способности животного. Осмотр глазного яблока. Осмотр радужной оболочки. Осмотр камер глаза и хрусталика. Пальпация области глаза и век. Исследование конъюнктивы и третьего века. Исследование слёзного аппарата: слёзный мешок, слёзная железа, слёзный пузырь, слёзно-носовой канал. Исследование зрачка: ширина, реакция на свет.	2	2	1
35.	5	Методы введения лекарственных препаратов. Болезни конъюнктивы. Клиническое исследование животных, больных конъюнктивитом. Дифференциальная диагностика конъюнктивитов. Лечение животных при конъюнктивитах. Кератиты. Клиническое исследование животных, больных кератитом. Дифференциальная диагностика кератитов. Лечение животных при кератитах.	4	2	1

36.	5	Болезни век. Катаракта глаза. Раны век. Новообразования век. Диагностика. Лечение. Заворот век. Выворот век. Хирургическое лечение заворота и выворота век. Катаракта глаз. Диагностика. Лечение.	4		
Итого:			100	42	22

4.5. Примерная тематика курсовых работ

1. Переломы костей черепа.
2. Переломы рога и рогового отростка.
3. Новообразования в ротовой полости.
4. Аномалии развития зубов и зубного прикуса.
5. Гематома ушной раковины.
6. Воспаление уха.
7. Хирургические болезни вымени.
8. Закрытые повреждения грудной стенки.
9. Некроз затылочно-остистой связки.
10. Переломы шейных позвонков.
11. Раны брюшной стенки.
12. Гематомы и лимфоэкстравазаты.
13. Грыжи.
14. Перитонит.
15. Переломы костей таза.
16. Параректальные абсцессы.
17. Послеоперационные осложнения.
18. Болезни препуция.
19. Переломы костей передней конечности.
20. Вывихи суставов передней конечности.
21. Переломы костей тазовой конечности.
22. Вывихи суставов передней конечности.
23. Асептический пододерматит.
24. Гнойный пододерматит.
25. Ламинит.
26. Панофтальмит.
27. Кератиты.
28. Стромальный кератит.
29. Конъюнктивиты.
30. Болезни век.
31. Раны челночной бурсы.
32. Ревматическое воспаление копыт.
33. Некроз сухожилия глубокого пальцевого сгибателя.
34. Синовит коленного сустава.
35. Выпадение межпозвоночного диска.
36. Гнойное воспаление скакательного сустава.
37. Перелом подвздошно-крестцового сочленения.
38. Гнойный остеомиелит плюсны.
39. Артроз плечевого сустава.
40. Копытная гниль овец.

41. Заковка.
42. Паралич седалищного нерва.
43. Паралич лучевого нерва.
44. Катаракта.
45. Воспаление слезных желез.
46. Мочекаменная болезнь.
47. Новообразования.
48. Хирургические болезни молочных желез у мелких домашних животных.
49. Хирургические болезни вымени.
50. Бурситы.

5. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

№ п/п	№ семестра	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Виды СРС	Всего часов (очн./очн.-з./заоч)	Формы контроля
1	2	3	4	5	6
1.	8	Общая хирургия	Проработка материала лекций, подготовка к занятиям	22 / 46 / 62	Экзамен Зачет Тестирование
			Самостоятельное изучение тем	4 / - / -	
			Доклад	18 / - / -	Доклад
			Курсовая работа	- / 11 / 20	Защита курсовой работы
2.		Частная хирургия	Проработка материала лекций, подготовка к занятиям	20 / 49 / 55	Тестирование Зачет Экзамен
			Самостоятельное изучение тем	4 / - / -	
			Доклад	16 / - / -	Доклад
			Курсовая работа	- / 20 / 19	Защита курсовой работы
Экзамен			Подготовка к экзамену	36 / - / -	Экзамен
ИТОГО часов в семестре				120 / 126 / 156	
3.	9	Ветеринарная ортопедия и ее задачи	Проработка материала лекций, подготовка к занятиям	9 / 28 / 30	Тестирование Зачет Экзамен
			Самостоятельное изучение тем	3 / - / -	
			Контрольная работа	- / 10 / 10	Контрольная работа
			Курсовая работа	10 / - / -	Защита курсовой работы
4.		Ветеринарная андрология и ее задачи	Проработка материала лекций, подготовка к занятиям	9 / 12 / 20	Тестирование Зачет Экзамен
			Самостоятельное изучение тем	1 / - / -	
			Контрольная работа	- / 5 / 7	Контрольная работа
			Курсовая работа	6	Защита курсовой работы
5		Ветеринарная офтальмология и ее задачи	Проработка материала лекций, подготовка к занятиям	9 / 20 / 19	Тестирование Зачет Экзамен
			Самостоятельное изучение тем	1 / - / -	
			Контрольная работа	- / 5 / 6	Контрольная работа
			Курсовая работа	6 / - / -	Защита курсовой работы
Экзамен			Подготовка к экзамену	- / 36 / 36	Экзамен
ИТОГО часов в семестре				54 / 116 / 128	

5.1. Учебно-методические материалы для самостоятельной работы:

В часы, отводимые на самостоятельную работу студенты осуществляют курацию животных, ведут истории болезней, а также участвуют в клиническом приеме больных домашних животных.

Курсовая работа выполняется в 8 – м (з и о-з ф.) 9-м (о.ф) семестре по индивидуальному заданию кафедры исходя из патологии имеющихся в клинике и УЧХозе университета больных животных, предусматривает курацию больного животного и оформление иллюстрированной фотографиями, графиками, таблицами истории болезни.

Методические указания, разработанные сотрудниками кафедры:

1. Маслова Е.Н. Эпизоотология, патогенез, диагностика, терапия и профилактика псороптоза кроликов /Е.Н. Маслова, В.Н. Домацкий. – Методические указания. Тюмень: ООО «Делс», 2008. – 39 с.

Использование в разделах дисциплины: 2

2. Маслова Е.Н. Оперативная хирургия /Е.Н. Маслова. - Учебно-методическое пособие к выполнению самостоятельной работы студентов по специальности «Ветеринария». Тюмень: ТГСХА, Тюм. Аграрн. Академ. Союз, 2010. – 82 с.

Использование в разделах дисциплины: 1, 2, 4, 5

3. Маслова Е.Н. Общая и частная хирургия /Е.Н. Маслова. - Методические указания к выполнению курсовой работы студентов. Тюмень, Ризограф. 2015.- 18 с.

Использование в разделах дисциплины: выполнение курсовой работы.

4. Маслова Е.Н. Ветеринарная хирургия /Е.Н. Маслова. - Учебно-методическое пособие к выполнению лабораторных занятий студентов по специальности «Ветеринария». Тюмень: ТГСХА, Тюм. Аграрн. Академ. Союз, 2013. – 39 с.

Использование в разделах дисциплины: 1-5.

5. Маслова Е.Н. Ветеринарная неврология/Е.Н. Маслова. - Учебно-методическое пособие Тюмень: ТГСХА, Тюм. Аграрн. Академ. Союз, 2013. – 43 с.

Использование в разделах дисциплины: 1, 2.

5.2. Темы, выносимые на самостоятельное изучение:

1. Специфическая хирургическая инфекция
2. Анаэробная хирургическая инфекция.
3. Закрытые механические повреждения мягких тканей (растяжения, сдавливания).
4. Атрофия мышц.
5. Тендиниты и тендовагиниты. Классификация. Этиология. Клинические признаки. Лечение и профилактика.
6. Новокаиновая блокада вымени у коровы.
7. Надплевральная блокада по Мосину.
8. Паранефральная новокаиновая блокада.
9. Лимфонулит.
10. Периоститы. Виды. Клинические признаки. Лечение и профилактика.
11. Некроз кости. Кариез кости. Клинические признаки. Лечение и профилактика.
12. Некроз остистых отростков грудных позвонков.
13. Последствия заболеваний суставов.
14. Болезни в области крупа и бедра.
15. Оссифицирующий периостит, экзема и дерматит путового сустава.
16. Аномалии развития анального отверстия и прямой кишки.
17. Болезни лопатки.
18. Болезни в области локтевого сустава.
19. Хирургическая обработка ран мягких тканей головы и органов ротовой полости.
20. Раны и язвы языка.
21. Воспаление слюнных желез.
22. Выпадение прямой кишки.

23. Новообразование вымени и молочных желез.
24. Параличи нервов передней конечности.
25. Параличи нервов задней конечности.
26. Синовит коленного сустава.
27. Рост копытного рога и его физические свойства.
28. Механизм копыта и копытец.
29. Патология роговой капсулы.
30. Перелом, атрофия, некроз и кариес копытовидной кости.
31. Воспаление челночного блока.
32. Простатит.
33. Рефракция.
34. Аккомодация, моно- и бинокулярное зрение.
35. Патологические состояния преломляющих сред глаза.
36. Функциональные расстройства глаз.
37. Болезни, поражающие все структуры глаза.

5.3. Темы докладов:

1. «Травматизм крупного рогатого скота»
2. «Травматизм лошадей»
3. «Травматизм мелкого рогатого скота»
4. «Травматизм свиней»
5. «Термические ожоги у животных»
6. «Общая реакция организма на травму»
7. «Экссудативные воспаления»
8. «Пролиферативные воспаления»
9. «Химические ожоги у животных»
10. «Ожоговая болезнь»
11. «Отморожения у животных»
12. «Лучевая болезнь»
13. «Общая хирургическая инфекция»
14. «Особенности заживления ран у крупного рогатого скота»
15. «Особенности заживления ран у лошадей»
16. «Особенности заживления ран у свиней»
17. «Особенности заживления ран у плотоядных животных»
18. «Парезы и параличи у животных»
19. «Ковыльная болезнь»
20. «Принципы лечения гнойных ран»
21. «Красная волчанка»
22. «Экземы. Лечение и профилактика»
23. «Принципы лечения злокачественных новообразований»
24. «Трансмиссивная саркома собак»
25. «Остеомиелит. Патогенез. Лечение»
26. «Интрамедуллярный остеосинтез»
27. «Экстремедуллярный остеосинтез»
28. «Чрезкостный компрессионо-дистракционный остеосинтез»
29. «Миозиты у лошадей»
30. «Миозиты у крупного рогатого скота»
31. «Гемотерапия у крупного рогатого скота»
32. «Гемотерапия у плотоядных животных»
33. «Новокаиновые блокады вымени у коров»
34. «Тканевая терапия. Показания. Способы применения»
35. «Хирургическая диспансеризация у животных»

6. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине

6.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

№ п/п	Контролируемые разделы дисциплины (результаты по разделам)	Код контролируемой компетенции (или её части)	наименование оценочного средства
1.	Общая хирургия	ПК-2	Экзаменационный билет Зачетный билет Вопросы к защите курсовой работы Варианты контрольных работ Вопросы к дискуссии Тестовые задания Задача
		ПК-3	
		ПК-6	
2.	Частная хирургия	ПК-2	Экзаменационный билет Зачетный билет Вопросы к защите курсовой работы Варианты контрольных работ Вопросы к дискуссии Тестовые задания Задача
		ПК-3	
		ПК-6	
3.	Ветеринарная ортопедия и ее задачи	ПК-2	Экзаменационный билет Зачетный билет Вопросы к защите курсовой работы Варианты контрольных работ Вопросы к дискуссии Тестовые задания Задача
		ПК-3	
		ПК-6	
4.	Ветеринарная андрология и ее задачи	ПК-2	Экзаменационный билет Зачетный билет Вопросы к защите курсовой работы Варианты контрольных работ Вопросы к дискуссии Тестовые задания Задача
		ПК-3	
		ПК-6	
5	Ветеринарная офтальмология и ее задачи	ПК-2	Экзаменационный билет Зачетный билет Вопросы к защите курсовой работы Варианты контрольных работ Вопросы к дискуссии Тестовые задания Задача
		ПК-3	
		ПК-6	

6.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания:

Показатели оценивания	Критерии оценивания		
	Достаточный уровень (удовлетворительно)	Средний уровень (хорошо)	Высокий уровень (отлично)
(ПК-2) умением правильно пользоваться медико-технической и ветеринарной аппаратурой, инструментарием и оборудованием в лабораторных, диагностических и лечебных целях и владением техникой клинического исследования животных, назначением необходимого лечения в соответствии с поставленным диагнозом			
Знать:	Общие, но не структурированные знания по этиологии, патогенеза, клинических признаков, методов диагностики и лечения хирургических болезней животных	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания по этиологии, патогенеза, клинических признаков, методов диагностики и лечения хирургических болезней животных	Сформированные систематические знания по этиологии, патогенеза, клинических признаков, методов диагностики и лечения хирургических болезней животных
Уметь:	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение правильно пользоваться медико-технической и ветеринарной аппаратурой, инструментарием и оборудованием в лабораторных, диагностических и лечебных целях	В целом успешно, но содержащие отдельные пробелы умение правильно пользоваться медико-технической и ветеринарной аппаратурой, инструментарием и оборудованием в лабораторных, диагностических и лечебных целях	Сформированное умение правильно пользоваться медико-технической и ветеринарной аппаратурой, инструментарием и оборудованием в лабораторных, диагностических и лечебных целях
Владеть:	В целом успешное, но не систематическое применение навыков клинического исследования животных, назначением необходимого лечения в соответствии с поставленным диагнозом при хирургических болезнях животных	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков клинического исследования животных, назначением необходимого лечения в соответствии с поставленным диагнозом при хирургических болезнях животных	Успешное и систематическое применение навыков клинического исследования животных, назначением необходимого лечения в соответствии с поставленным диагнозом при хирургических болезнях животных

(ПК – 3) осуществлением необходимых диагностических, терапевтических, хирургических и акушерско-гинекологических мероприятий, знанием методов асептики и антисептики и их применением, осуществлением профилактики, диагностики и лечения животных при инфекционных и инвазионных болезнях, при отравлениях и радиационных поражениях, владением методами ветеринарной санитарии и оздоровления хозяйств

Знать:	Общие, но не структурированные знания поэтиологии, патогенеза, клинических признаков, лечения и профилактики хирургических болезней животных; правил асептики и антисептики	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания поэтиологии, патогенеза, клинических признаков, лечения и профилактики хирургических болезней животных; правил асептики и антисептики	Сформированные систематические знания поэтиологии, патогенеза, клинических признаков, лечения и профилактики хирургических болезней животных; правил асептики и антисептики
Уметь:	В целом успешно, но не систематически осуществляемые навыки выполнения хирургических операций и манипуляций, постановке диагноза, схемы лечения	В целом успешно, но содержащие отдельные пробелы навыки выполнения хирургических операций и манипуляций, постановке диагноза, схемы лечения	Сформированное умение выполнения хирургических операций и манипуляций, постановке диагноза, схемы лечения
Владеть:	В целом успешное, но не систематическое применение навыков диагностики хирургических болезней животных, лечению хирургических болезней животных; приемами фиксации и повала животных.	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы навыки диагностики хирургических болезней животных, лечению хирургических болезней животных; приемами фиксации и повала животных	Успешное и систематическое применение навыков диагностики хирургических болезней животных, лечению хирургических болезней животных; приемами фиксации и повала животных.

(ПК – 6) способностью и готовностью назначать больным адекватное (терапевтическое и хирургическое) лечение в соответствии с поставленным диагнозом, осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии пациентам с инфекционными, паразитарными и неинфекционными заболеваниями, соблюдать правила работы с лекарственными средствами, использовать основные принципы при организации лечебного диетического кормления больных и здоровых животных

Знать:	Общие, но не структурированные знания по методам лечения и профилактики хирургических болезней животных	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания по методам лечения и профилактики хирургических болезней животных	Сформированные систематические знания по методам лечения и профилактики хирургических болезней животных
Уметь:	В целом успешно, но не систематически выполняемое консервативное и оперативное лечение при хирургических болезнях животных	В целом успешно, но содержащие отдельные пробелы выполнения консервативного и оперативного лечения при хирургических болезнях животных	Сформированное умение выполнять консервативное и оперативное лечение при хирургических болезнях животных
Владеть:	В целом успешное, но не систематическое применение навыков терапии при хирургических болезнях животных	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков терапии при хирургических болезнях животных	Успешное и систематическое применение навыков терапии при хирургических болезнях животных

6.2.1. Шкалы оценивания

Шкала оценивания экзамена

Оценка	Описание
отлично	Демонстрирует полное понимание проблемы. Обучающийся обладает глубокими и прочными знаниями по предмету; при ответе на все три вопроса демонстрирует исчерпывающее; последовательное и логически обоснованное изложение знаний; правильно сформулировал понятия и закономерности по вопросам; использовал примеры из практики, сделал вывод по излагаемому материалу.
хорошо	Обучающийся демонстрирует значительное понимание проблемы; изложенный ответ представляет грамотное понимание материала по существу; отсутствуют существенные неточности в формулировании понятий; правильно применены теоретические положения, подтвержденные примерами; сделан вывод, два вопроса освещены полностью или один вопрос освещен полностью, а два других доводятся до логического завершения при наводящих и дополнительных вопросах преподавателя.
удовлетворительно	Обучающийся имеет общие знания основного материала без усвоения некоторых существенных положений; формулирует основные понятия с некоторой неточностью; затрудняется в приведении примеров; один вопрос разобран полностью, два начаты, но не завершены до конца; три вопроса начаты и при помощи наводящих вопросов доводятся до конца.
Неудовлетворительно	Если студент не знает значительную часть материала; допустил существенные ошибки в процессе изложения; не умеет выделить главное и сделать вывод; приводит ошибочные определения; ни один вопрос не рассмотрен до конца, наводящие вопросы не помогают.

Шкала оценивания зачета

Оценка	Описание
Зачет	Если обучающийся самостоятельно решает поставленные задачи, используя весь арсенал имеющихся знаний, умений и навыков без использования дополнительных источников
Не зачет	Если обучающийся допустил грубые ошибки

Шкала оценивания курсовой работы

Оценка	Описание
Отлично	Ставится, если соблюдены следующие критерии: используется основная литература по проблеме; дано теоретическое обоснование актуальной темы и анализ передового опыта работы; иллюстрируется различными наглядными материалами; проявлен самостоятельный творческий подход к исследованию проблемы; имеются все элементы курсовой работы, грамотно и логично связанные между собой; работа написана на основе самостоятельно подобранных источников и критически использованной новейшей литературы по вопросу; грамотно оформлен справочный материал (сноски и список литературы и источников), соблюдены требования к компьютерному оформлению исследования; работа безукоризненна в отношении оформления (орфография, стиль, цитаты, ссылки и т.д.); работа выполнена в срок.
Хорошо	Ставится при следующих условиях: использована основная литература по теме (методическая и научная); дано теоретическое обоснование и анализ передового опыта работы; все этапы выполнены в срок; работа правильно оформлена; имеются существенные недостатки в оформлении справочного аппарата; недостаточно описан личный опыт и выводы по работе, применение научных исследований и передового опыта работы.
Удовлетворительно	Ставится, если работа написана на основе литературы с привлечением отдельных источников; оформление работы правильное; библиография ограничена; нет должного анализа литературы по проблеме; отсутствуют самостоятельные выводы по расчетной части, авторская позиция по теме не раскрыта; справочный материал оформлен с многочисленными ошибками; большая часть выполнена в срок.
Неудовлетворительно	обучающийся получает, если работа компилятивна (или представлен плагиат), т.е. составлена из фрагментов опубликованных работ, списана с трудов предшествующих курсов, скачана из Интернета; текст работы не отвечает поставленной теме; отсутствует или составлен с грубыми ошибками список использованных авторов; отсутствуют данные журнальных статей за последние пять лет.

6.3. Типовые контрольные задания или иные материалы:

Указаны в приложении 1.

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

Процедура оценивания экзамена

Экзаменационный билет содержит три вопроса (теоретические и практические). Для подготовки к ответу на вопросы экзаменационного билета обучающемуся предоставляется 40-60 минут. Принимается экзамен в устном виде.

Процедура оценивания зачета

Зачет проходит в устной форме. Обучающему достается вариант задания путем собственного случайного выбора и предоставляется от 60 до 90 минут для подготовки. Устная форма включает ответы на вопросы зачетного билета. Зачетный билет содержит три вопроса. Для подготовки к ответу на вопросы зачетного билета обучающемуся предоставляется 40-60 минут.

Процедура оценивания курсовой работы

Цель курсовой работы состоит в том, чтобы развить у студентов навыки самостоятельной творческой работы, углубленно изучить какую-либо проблему по дисциплине «Разведение животных».

Темы курсовых работ могут определяться двумя способами:

1. Преподаватель определяет тему курсовой работы (проекта) студента.
2. Студент сам выбирает тему, соответствующую его интересам. При этом тема должна быть согласована с руководителем курсовой работы.

При выборе темы необходимо учитывать, в какой мере разрабатываемые вопросы актуальны для работодателя, обеспечены исходными данными, литературными источниками, соответствуют индивидуальным способностям и интересам студента.

Курсовая работа выполняется по методическим указаниям: Масловой Е.Н. Общая и частная хирургия /Е.Н. Маслова. - Методические указания к выполнению курсовой работы студентов. Тюмень, Ризограф. 2015.- 18 с.

Задача курсовой работы сводится к тому, чтобы студенты в процессе ее выполнения закрепили теоретические знания, полученные при изучении дисциплины, научились пользоваться дополнительной литературой и другими источниками, и умели применить их при решении прикладных задач.

При написании курсовой работы обучающийся должен полностью раскрыть выбранную тему, соблюсти логику изложения материала, показать умение делать обобщения и выводы. Курсовая работа должна состоять из введения, основной части (история болезни), заключения (эпикриза) и списка использованных источников. Во введении автор кратко обосновывает актуальность темы, структуру работы и даёт обзор использованной литературы. В основной части раскрывается сущность выбранной темы; основная часть должна состоять из истории болезни по выбранной теме, описана курация больного животного в период курации 7-10 дней, в конце работы делаются выводы и рекомендации. В заключении (эпикриз) подводятся итоги выполненной работы и делается заключение и рекомендации по лечебно-профилактическим мероприятиям.

В списке использованной литературы указываются все публикации, которыми пользовался автор. При этом обязательным условием при написании курсовой работы является использование не менее 5 журнальных статей за последние пять лет.

Контроль знаний проводится в дни и часы, устанавливаемые преподавателем.

По итогам защиты за курсовую работу выставляется оценка на титульный лист курсовой работы, в экзаменационную ведомость и зачетную книжку студента.

При оценке курсовой работы принимается во внимание степень самостоятельности в работе, учитывается новизна, оригинальность проведенного исследования, сложность и глубина разработки темы, обоснованность предложений, теоретический и методический уровень выполнения работы, знание современных взглядов на исследуемую проблему, использование периодических изданий по теме, качество оформления, четкость изложения доклада на защите и правильность ответов на вопросы.

При оценке уровня выполнения курсовой работы в соответствии с поставленной целью для данного вида учебной деятельности, могут контролироваться следующие моменты:

- умение работать с объектами изучения, критическими источниками, справочной и энциклопедической литературой;
- умение собирать и систематизировать практический материал;
- умение самостоятельно осмысливать проблему на основе существующих методик;
- умение логично и грамотно излагать собственные умозаключения и выводы;
- умение соблюдать форму научного исследования;
- умение пользоваться глобальными информационными ресурсами;
- умение пользоваться основными прикладными программами

Оценка пояснительной записки:

1. Содержание работы
2. Постановка цели и задач
3. Порядок проведения анализа по теме исследования.
4. Порядок оформления использованных источников информации
5. Объем и оформление работы
6. Полнота и правильность выводов по выполненной работе

Оценка качества доклада:

- соответствие содержания доклада содержанию работы;
- выделение основной мысли работы;
- качество изложения материала;
- презентация.

Ответы на дополнительные вопросы.

7. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины

а) основная литература

1. Васильев, В.К. Общая хирургия [Электронный ресурс]: Учебное пособие / В.К. Васильев, А.П.Попов, А.Д. Цыбикжапов. – Электрон. дан.: СПб.: Лань, 2014. – 272 с. – Режим доступа: <https://e.lanbook.com/reader/book/51936/#2>.

2. Стекольников, А.А. Практикум по частной хирургии [Электронный ресурс]: Учебное пособие / А.А.Стекольников, Б.С.Семенов, О.К.Суховольский, Э.И. Веремей – Электрон. дан.: СПб.: Лань, 2013. – 352 с. – Режим доступа: <https://e.lanbook.com/reader/book/38844/#1>

б) дополнительная литература

1. Веремей Э.И. Общая хирургия ветеринарной медицины / Э.И.Веремей, А.А.Стекольников, Б.С.Семенов, О.К.Суховольский, В.М.Руколь, А.А.Мацинович, В.А.Журба, В.А.Ходас.-СПб.: ООО «КВАДРО», ООО «Издательско-полиграфическая компания «КОСТА», 2012.-600с.:

2. Практикум по общей хирургии: учебное пособие/ Под общ.ред. проф. Б.С.Семенова.-СПб.: Лань, 2013.-368с.

3. Семенов, Б.С. Ветеринарная хирургия, ортопедия и офтальмология / Б.С. Семенов, А.А. Стекольников, Д.И. Высоцкий. — СПб. : Квадро, 2016. — 400 с.

4. Шакуров М.Ш. Основы общей ветеринарной хирургии: Учеб.пособие. –СПб.: Изд-во «Лань», 2011.-256с.

8.Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"

1. электронная библиотека система [www e.lanbook.com](http://www.e.lanbook.com)
2. научная электронная библиотека система [www. elibrary.ru](http://www.elibrary.ru)
3. электронная библиотека система [www IPRbooks.com](http://www.IPRbooks.com).

9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

1. Маслова Е.Н. Эпизоотология, патогенез, диагностика, терапия и профилактика псороптоза кроликов /Е.Н. Маслова, В.Н. Домацкий. –Методические указания. Тюмень: ООО «Делс», 2008. – 39 с. Гриф УМО.

2. Маслова Е.Н. Оперативная хирургия с топографической анатомией животных /Е.Н. Маслова. - Учебно-методическое пособие к выполнению самостоятельной работы студентов по специальности «Ветеринария». Тюмень: ТГСХА, Тюм. Аграрн. Академ. Союз, 2010. – 82 с.

3. Маслова Е.Н. Общая и частная хирургия /Е.Н. Маслова. - Методические указания к выполнению курсовой работы студентов. Тюмень, Ризограф. 2013.- 18 с.
4. Маслова Е.Н. Ветеринарная хирургия /Е.Н. Маслова. - Учебно-методическое пособие к выполнению лабораторных занятий студентов по специальности «Ветеринария». Тюмень: ТГСХА, Тюм. Аграрн. Академ. Союз, 2013. – 39 с.
5. Маслова Е.Н. Неврология /Е.Н. Маслова. - Учебно-методическое пособие к выполнению лабораторных занятий студентов по специальности «Ветеринария». Тюмень: ТГСХА, Тюм. Аграрн. Академ. Союз, 2013. – 42 с.

10. Перечень информационных технологий не требуется

11. Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины:

п/п	Наименование материально-технических средств	Количество, шт
1.	Скальпели	17
2.	Пинцеты	9
3.	Хирургические ножницы	5
4.	Иглодержатели	4
5.	Кровоостанавливающие зажимы	18
6.	Трахеотубус	7
7.	Языкодержатель	1
8.	Хирургические иглы.	50
9.	Зубные щипцы	1
10.	Трепан	1
11.	Хирургические пилы	3
12.	Трепанационный молоток	1
13.	Хирургические ножи	3
14.	Брюшное зеркало	1
15.	Ранорасширитель	5
16.	Бельевые цапки	5
17.	Шовный материал: шелк, капрон, стендовые образцы	<i>обновляется</i>
18.	Перевязочный материал	<i>обновляется</i>
19.	Шприцы стеклянные	2
20.	Шприцы одноразовые	<i>обновляется</i>
21.	Иглы инъекционные	<i>обновляется</i>
22.	Пункционные иглы	3
23.	Троакар	1
24.	Стерилизатор	5
25.	Бикс	1
26.	Стол хирургический	1
27.	Шкаф медицинский	1
28.	Лампа	1
29.	Антисептические растворы, местно-анестезирующие вещества	<i>обновляется</i>
30.	Термометр	1
31.	Катетер внутривенный	4
32.	Плакаты	20
33.	Стенды	3
34.	Рентгеновские снимки	10
35.	Слайд-лекции	5
36.	Муляжи	4
	Аудиторные помещения: операционная, ветеринарная клиника, рентгенологический кабинет, Учебное хозяйство.	

Министерство сельского хозяйства Российской Федерации
ФГБОУ ВО «Государственный аграрный университет Северного Зауралья»
Институт биотехнологии и ветеринарной медицины
Кафедра незаразных болезней сельскохозяйственных животных

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

по учебной дисциплине **Общая и частная хирургия**

для направления подготовки 36.05.01 «Ветеринария»

Специализация «Ветеринарная фармация»

Уровень высшего образования - специалитет

Разработчик: доцент, кандидат ветеринарных наук Е.Н. Маслова

Утверждено на заседании кафедры

протокол № 10 от «16» июня 2017г.

Заведующий кафедрой  О.А. Столбова

Тюмень, 2017

КОНТРОЛЬНЫЕ ЗАДАНИЯ И ИНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ОЦЕНКИ знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций в процессе освоения дисциплины «Общая и частная хирургия» по специальности 36.05.01 «Ветеринария»

Вопросы к экзамену

<p>ПК – 2 умением правильно пользоваться медико-технической и ветеринарной аппаратурой, инструментарием и оборудованием в лабораторных, диагностических и лечебных целях и владением техникой клинического исследования животных, назначением необходимого лечения в соответствии с поставленным диагнозом</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Составьте план хирургической диспансеризации животных. 2. Методы диагностики хирургических болезней животных. 3. Болезни кожи. Принципы исследования кожи. 4. Новокаиновая блокада вымени у коровы. 5. Надплевральная блокада по Мосину. 6. Диагностика болезней конечностей. 7. Поясничная (паранефральная) новокаиновая блокада. 8. Флебиты и тромбофлебиты. 9. Доброкачественные опухоли. 10. Злокачественные опухоли. 11. Параличи нервов передней конечности. 12. Параличи нервов задней конечности. 13. Невриты. 14. Парезы и параличи. 15. Остеомиелит. 16. Дерматиты. 17. Переломы костей. Классификация. Клинические признаки. 18. Диагностика болезней конечностей 19. Лучевая болезнь. 20. Травматизм животных. 21. Виды остеосинтеза. Методы их применения.
<p>ПК – 3 осуществлением необходимых диагностических, терапевтических, хирургических и акушерско-гинекологических мероприятий, знанием методов асептики и антисептики и их применением, осуществлением профилактики, диагностики и лечения животных при инфекционных и инвазионных болезнях, при отравлениях и радиационных поражениях, владением методами ветеринарной санитарии и оздоровления хозяйств</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Общая реакция организма на травму. 2. Местная реакция организма на травму. 3. Термические ожоги. 4. Химические ожоги. 5. Отморожения. 6. Закрытые механические повреждения мягких тканей. 7. Классификация ран. Биология раневого процесса. 8. Виды заживления ран. 9. Некроз. Гангрена. Классификация. Клинические признаки. Лечение и профилактика. 10. Переломы костей. Стадии заживления. Осложнения при заживлении переломов костей. 11. Местная хирургическая инфекция. Ее виды, лечение и профилактика. 12. Общая хирургическая инфекция. Ее виды, лечение и профилактика. 13. Лимфангоит. Лимфонодулит. 14. Вывих коленной чашечки у собак. 15. Вывих тазобедренного сустава. Дисплазия тазобедренного сустава.

	<p>16. Артروزы суставов передней конечности. 17. Артروزы суставов задней конечности. 18. Болезни предплечья. 19. Хромота. Виды хромоты 20. Постановка конечностей и влияние ее на форму копыт. 21. Переломы костей таза.</p>
<p>ПК – 6 способностью и готовностью назначать больным адекватное (терапевтическое и хирургическое) лечение в соответствии с поставленным диагнозом, осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии пациентам с инфекционными, паразитарными и неинфекционными заболеваниями, соблюдать правила работы с лекарственными средствами, использовать основные принципы при организации лечебного диетического кормления больных и здоровых животных</p>	<p>1. Хирургическое лечение ран. 2. Принципы лечения гнойных ран. 3. Гидротерапия. Техника наложения согревающих компрессов. 4. Светолечение при хирургических болезнях. Виды. Показания, противопоказания. 5. Массаж. Виды. Показания. Техника выполнения. 6. Гетерогемотерапия. Аутогемотерапия. 7. Экземы. Стадии. Лечение и профилактика. 8. Миопатоз. Клинические признаки. Лечение и профилактика. 9. Миозит. Клинические признаки. Лечение и профилактика. 10. Артриты. Классификация. Этиология. Клинические признаки. Лечение и профилактика. 11. Артروزы. Классификация. Этиология. Клинические признаки. Лечение и профилактика. 12. Бурситы. Классификация. Этиология. Клинические признаки. Лечение и профилактика. 13. Периоститы. Виды. Клинические признаки. Лечение и профилактика. 14. Оститы. Виды. Клинические признаки. Лечение и профилактика. 15. Некроз кости. Кариез кости. Клинические признаки. Лечение и профилактика. 16. Язвы. Классификация. Клинические признаки. Лечение и профилактика. 17. Электролечение при хирургических болезнях. Виды. Показания, противопоказания. 18. Тканевая терапия. 19. Свищи. Классификация. Клинические признаки. Лечение и профилактика. 20. Принципы лечения новообразований. 21. Трансмиссивная саркома собак.</p>

Процедура оценивания экзамена

Экзаменационный билет содержит три вопроса (теоретические и практические). Для подготовки к ответу на вопросы экзаменационного билета обучающемуся предоставляется 40-60 минут. Принимается экзамен в устном виде.

Экзаменационный билет (образец)

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Государственный аграрный университет Северного Зауралья»
Институт Биотехнологии и ветеринарной медицины
Кафедра незаразных болезней сельскохозяйственных животных
Учебная дисциплина «Общая и частная хирургия»
по направлению 36.05.01 «Ветеринария»

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 1.

1. Составьте план хирургической диспансеризации животных.
2. Общая хирургическая инфекция. Ее виды, лечение и профилактика
3. Виды остеосинтеза. Методы их применения.

Составила: _____ к.в.н., доцент Е.Н. Маслова

Заведующий кафедрой: _____ к.в.н., доцент О.А. Столбова

Критерии оценки:

отлично	если студент демонстрирует полное понимание проблемы. Обучающийся обладает глубокими и прочными знаниями по предмету; при ответе на все три вопроса демонстрирует исчерпывающее; последовательное и логически обоснованное изложение знаний; правильно сформулировал понятия и закономерности по вопросам; использовал примеры из практики, сделал вывод по излагаемому материалу.
хорошо	Обучающийся демонстрирует значительное понимание проблемы; изложенный ответ представляет грамотное понимание материала по существу; отсутствуют существенные неточности в формулировании понятий; правильно применены теоретические положения, подтвержденные примерами; сделан вывод, два вопроса освещены полностью или один вопрос освещен полностью, а два других доводятся до логического завершения при наводящих и дополнительных вопросах преподавателя.
удовлетворительно	Обучающийся имеет общие знания основного материала без усвоения некоторых существенных положений; формулирует основные понятия с некоторой неточностью; затрудняется в приведении примеров; один вопрос разобран полностью, два начаты, но не завершены до конца; три вопроса начаты и при помощи наводящих вопросов доводятся до конца.
неудовлетворительно	Если студент не знает значительную часть материала; допустил существенные ошибки в процессе изложения; не умеет выделить главное и сделать вывод; приводит ошибочные определения; ни один вопрос не рассмотрен до конца, наводящие вопросы не помогают.

Вопросы к зачету

<p>ПК – 2 умением правильно пользоваться медико-технической и ветеринарной аппаратурой, инструментарием и оборудованием лабораторных, диагностических и лечебных целях и владением техникой клинического исследования животных, назначением необходимого лечения в соответствии с поставленным диагнозом</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Мочекаменная болезнь. Уролиты. Методы диагностики. Методы лечения. 2. Диагностика абдоминальных болезней. 3. Отоскопия. 4. Инородные тела пищевода, инородные тела носовой полости, инородные тела уха 5. Травмы спинного мозга. 6. Переломы позвонков. 7. Дископатии. 8. Исследование глаза и защитных приспособлений. 9. Динамическая непроходимость кишечника 10. Спастическая непроходимость кишечника 11. Диагностика абдоминальных болезней. 12. Сужение соскового канала. 13. Патологические состояния преломляющих сред глаза. 14. Функциональные расстройства глаз. 15. Прикус зубов. Патологии прикуса. 16. Дефекты копытного рога. 17. Подковывание лошадей 18. Обрезание копытца у крупного рогатого скота.
<p>ПК- 3 осуществлением необходимых диагностических, терапевтических, хирургических и акушерско-гинекологических мероприятий, знанием методов асептики и антисептики и их применением, осуществлением профилактики, диагностики и лечения животных при инфекционных и инвазионных болезнях, при отравлениях и радиационных поражениях, владением методами ветеринарной санитарии и оздоровления хозяйств</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Послекастрационные осложнения. 2. Новообразования глаз 3. Особенности ран в области головы, дифференциальная диагностика. 4. Гематома ушной раковины. 5. Раны и язвы языка. 6. Воспаление слюнных желез. 7. Болезни, поражающие все структуры глаза. 8. Патология зубов. Кариес зубов. 9. Классификация и клиническая картина грыж. 10. Перитонит. 11. Новообразование вымени и молочных желез. 12. Раны вымени. 13. Катаракта глаза. 14. Воспаление век. 15. Пневмоторакс. 16. Гидроторакс. 17. Деформация копытца у рогатого скота и свиней. 18. Строение копыта лошади и копытца крупного рогатого скота.
<p>ПК – 6 способностью и готовностью назначать больным адекватное (терапевтическое и хирургическое) лечение в соответствии с поставленным диагнозом,</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Методы лечения конъюнктивитов. 2. Методы лечения кератитов. 3. Методы лечения отитов. 4. Раны грудной стенки и их осложнения. 5. Дивертикулы, раны пищевода. 6. Хирургическая обработка ран мягких тканей головы и органов ротовой полости.

<p>осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии пациентам с инфекционными, паразитарными и неинфекционными заболеваниями, соблюдать правила работы с лекарственными средствами, использовать основные принципы при организации лечебного диетического кормления больных и здоровых животных</p>	<ol style="list-style-type: none"> 7. Методы лечения фимоза. 8. Методы лечения парафимоза. 9. Методы лечения простатита. 10. Методы лечения гидроцеле. 11. Методы лечения варикоцеле. 12. Методы лечения орхитов и эпидеимитов. 13. Онхоцеркоз в области холки лошадей. 14. Флегмона венчика. Принципы лечения. 15. Ревматическое воспаление копыт. Методы лечения. 16. Асептические пододерматиты. Принципы лечения. 17. Гнойные пододерматиты. Принципы лечения. 18. Ламиниты. Принципы лечения.
---	--

Процедура оценивания зачета

Зачет проходит в письменной форме (бумажное тестирование) и в устной форме. Обучающему достается вариант задания путем собственного случайного выбора и предоставляется от 60 до 90 минут для подготовки. Тестовое задание состоит из перечня вопросов по дисциплине, каждый из вопросов имеет четыре варианта ответа, один из которых правильный. Устная форма включает ответы на вопросы зачетного билета. Зачетный билет содержит три вопроса (теоретические и практические). Для подготовки к ответу на вопросы зачетного билета обучающемуся предоставляется 40-60 минут. Принимается экзамен в устном виде.

Зачетный билет (образец)

<p>Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Государственный аграрный университет Северного Зауралья» Институт Биотехнологии и ветеринарной медицины Кафедра <u>незаразных болезней сельскохозяйственных животных</u> Учебная дисциплина <u>«Общая и частная хирургия»</u> по направлению <u>36.05.01 «Ветеринария»</u></p> <p>ЗАЧЕТНЫЙ БИЛЕТ № 1.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Мочекаменная болезнь. Уролиты. Методы диагностики. Методы лечения. 2. Ревматическое воспаление копыт. Методы лечения. 3. Функциональные расстройства глаз. <p>Составила: _____ к.в.н., доцент Е.Н. Маслова</p> <p>Заведующий кафедрой: _____ к.в.н., доцент О.А. Столбова</p>
--

Критерии оценки:

Зачет	Если обучающийся самостоятельно решает поставленные задачи, используя весь арсенал имеющихся знаний, умений и навыков без использования дополнительных источников.
Не зачет	Если обучающийся допустил грубые ошибки.

Тематика курсовых работ

1. Переломы костей черепа.
2. Переломы рога и рогового отростка.
3. Новообразования в ротовой полости.
4. Аномалии развития зубов и зубного прикуса.
5. Гематома ушной раковины.
6. Воспаление уха.
7. Хирургические болезни вымени.
8. Закрытые повреждения грудной стенки.
9. Некроз затылочно-остистой связки.
10. Переломы шейных позвонков.
11. Раны брюшной стенки.
12. Гематомы и лимфоэкстравазаты.
13. Грыжи.
14. Перитонит.
15. Переломы костей таза.
16. Параректальные абцессы.
17. Послеоперационные осложнения.
18. Болезни препуция.
19. Переломы костей передней конечности.
20. Вывихи суставов передней конечности.
21. Переломы костей тазовой конечности.
22. Вывихи суставов передней конечности.
23. Асептический пододерматит.
24. Гнойный пододерматит.
25. Ламинит.
26. Панофтальмит.
27. Кератиты.
28. Стромальный кератит.
29. Конъюнктивиты.
30. Болезни век.
31. Раны челочной бursы.
32. Ревматическое воспаление копыт.
33. Некроз сухожилия глубокого пальцевого сгибателя.
34. Синозит коленного сустава.
35. Выпадение межпозвоночного диска.
36. Гнойное воспаление скакательного сустава.
37. Перелом подвздошно-крестцового сочленения.
38. Гнойный остеомиелит плюсны.
39. Артроз плечевого сустава.
40. Копытная гниль овец.
41. Заковка.
42. Паралич седалищного нерва.
43. Паралич лучевого нерва.

44. Катаракта.
45. Воспаление слезных желез.
46. Мочекаменная болезнь.
47. Новообразования.
48. Хирургические болезни молочных желез у мелких домашних животных.
49. Хирургические болезни вымени.
50. Бурситы.

Вопросы к защите курсовой работы

1. Место проведения исследований?
2. Анализ информации по выбранной теме, представленной в литературе.
3. Обоснуйте актуальность темы.
4. Обоснуйте выбранные методы лечения.
5. Являлись ли выбранные методы лечения эффективными?

Процедура оценивания курсовой работы

Цель курсовой работы состоит в том, чтобы развить у студентов навыки самостоятельной творческой работы, углубленно изучить какую-либо проблему по дисциплине «Разведение животных».

Темы курсовых работ могут определяться двумя способами:

1. Преподаватель определяет тему курсовой работы (проекта) студента.
2. Студент сам выбирает тему, соответствующую его интересам. При этом тема должна быть согласована с руководителем курсовой работы.

При выборе темы необходимо учитывать, в какой мере разрабатываемые вопросы актуальны для работодателя, обеспечены исходными данными, литературными источниками, соответствуют индивидуальным способностям и интересам студента.

Курсовая работа выполняется по методическим указаниям: Масловой Е.Н. Общая и частная хирургия /Е.Н. Маслова. - Методические указания к выполнению курсовой работы студентов. Тюмень, Ризограф. 2015.- 18 с.

Задача курсовой работы сводится к тому, чтобы студенты в процессе ее выполнения закрепили теоретические знания, полученные при изучении дисциплины, научились пользоваться дополнительной литературой и другими источниками, и умели применить их при решении прикладных задач.

При написании курсовой работы обучающийся должен полностью раскрыть выбранную тему, соблюсти логику изложения материала, показать умение делать обобщения и выводы. Курсовая работа должна состоять из введения, основной части (история болезни), заключения (эпикриза) и списка использованных источников. Во введении автор кратко обосновывает актуальность темы, структуру работы и даёт обзор использованной литературы. В основной части раскрывается сущность выбранной темы; основная часть должна состоять из истории болезни по выбранной теме, описана курация больного животного в период курации 7-10 дней, в конце работы делаются выводы и рекомендации. В заключении (эпикриз) подводится итог выполненной работы и делается заключение и рекомендации по лечебно-профилактическим мероприятиям.

В списке использованной литературы указываются все публикации, которыми пользовался автор. При этом обязательным условием при написании курсовой работы является использование не менее 5 журнальных статей за последние пять лет.

Контроль знаний проводится в дни и часы, устанавливаемые преподавателем.

По итогам защиты за курсовую работу выставляется оценка на титульный лист курсовой работы, в экзаменационную ведомость и зачетную книжку студента.

При оценке курсовой работы принимается во внимание степень самостоятельности в работе, учитывается новизна, оригинальность проведенного исследования, сложность и глубина разработки темы, обоснованность предложений, теоретический и методический уровень выполнения работы, знание современных взглядов на исследуемую проблему,

использование периодических изданий по теме, качество оформления, четкость изложения доклада на защите и правильность ответов на вопросы.

При оценке уровня выполнения курсовой работы в соответствии с поставленной целью для данного вида учебной деятельности, могут контролироваться следующие моменты:

- умение работать с объектами изучения, критическими источниками, справочной и энциклопедической литературой;
- умение собирать и систематизировать практический материал;
- умение самостоятельно осмысливать проблему на основе существующих методик;
- умение логично и грамотно излагать собственные умозаключения и выводы;
- умение соблюдать форму научного исследования;
- умение пользоваться глобальными информационными ресурсами;
- умение пользоваться основными прикладными программами

Оценка пояснительной записки:

7. Содержание работы
8. Постановка цели и задач
9. Порядок проведения анализа по теме исследования.
10. Порядок оформления использованных источников информации
11. Объем и оформление работы
12. Полнота и правильность выводов по выполненной работе

Оценка качества доклада:

- соответствие содержания доклада содержанию работы;
- выделение основной мысли работы;
- качество изложения материала;
- презентация.

Ответы на дополнительные вопросы.

Критерии оценки:

Отлично	Ставится, если соблюдены следующие критерии: используется основная литература по проблеме; дано теоретическое обоснование актуальной темы и анализ передового опыта работы; иллюстрируется различными наглядными материалами; проявлен самостоятельный творческий подход к исследованию проблемы; имеются все элементы курсовой работы, грамотно и логично связанные между собой; работа написана на основе самостоятельно подобранных источников и критически использованной новейшей литературы по вопросу; грамотно оформлен справочный материал (сноски и список литературы и источников), соблюдены требования к компьютерному оформлению исследования; работа безукоризненна в отношении оформления (орфография, стиль, цитаты, ссылки и т.д.); работа выполнена в срок.
Хорошо	Ставится при следующих условиях: использована основная литература по теме (методическая и научная); дано теоретическое обоснование и анализ передового опыта работы; все этапы выполнены в срок; работа правильно оформлена; имеются существенные недостатки в оформлении справочного аппарата; недостаточно описан личный опыт и выводы по работе, применение научных исследований и передового опыта работы.
Удовлетворительно	ставится, если работа написана на основе литературы с привлечением отдельных источников; оформление работы правильное; библиография ограничена; нет должного анализа литературы по проблеме; отсутствуют самостоятельные выводы по расчетной части, авторская позиция по теме

не раскрыта; справочный материал оформлен с многочисленными ошибками; большая часть выполнена в срок.

Неудовлетворительно обучающийся получает, если работа компилятивна (или представлен плагиат), т.е. составлена из фрагментов опубликованных работ, списана с трудов предшествующих курсов, скачана из Интернета; текст работы не отвечает поставленной теме; отсутствует или составлен с грубыми ошибками список использованных авторов; отсутствуют данные журнальных статей за последние пять лет.

Задания для контрольных работ:

Структура контрольной работы. Контрольная работа состоит из оглавления, основной части, списка литературы. Оглавление включает в себя наименование всех разделов и подразделов с указанием страниц. В верхней части этого листа пишется заголовок: «Оглавление» (по центру строк), затем дается перечень глав и пунктов. Главы нумеруются арабскими цифрами, пункты пишутся с отступом вправо, их нумерация содержит две цифры: первые указывает на номер главы, вторая – номер этого пункта в данной главе, главы и пункты контрольной работы должны иметь четкие заголовки. После оглавления помещается текст теоретических вопросов варианта задания выполняемой контрольной работы. Основная часть обычно состоит из двух разделов: • в первом разделе раскрываются теоретические вопросы данной темы, ответы на вопросы должны быть полными и конкретными; • вторым разделом является практическая часть, которая представлена решением задачи.

Теоретические задания:

1. Опишите строение копыта лошади.
2. Опишите строение пальцев и копытец крупного рогатого скота.
3. Опишите рост копытного рога и его физические свойства.
4. Опишите механизм копыта и копытец.
5. Составьте схему лечения при очаговом асептическом пододерматите.,
6. Составьте схему лечения при гнойном пододерматите.
7. Составьте схему лечения при веррукозном пододерматите.
8. Составьте схему лечения при ламините.
9. Составьте схему лечения при ревматическом воспалении копыт.
10. Опишите принципы профилактики болезней копыт.
11. Составьте схему подковывания лошадей.
12. Опишите последовательность операций при подковывании.
13. Опишите последовательность операций при обрезывании копытец у крупного рогатого скота.
14. Нарисуйте схему ортопедической кузницы.
15. Опишите строение органа зрения.
16. Объясните термин «Рефракция».
17. Объясните термин «Аккомодация, моно- и бинокулярное зрение».
18. Составьте схему исследования глаза и защитных приспособлений.
19. Принципы лечения болезней костной орбиты, периорбиты, век.
20. Составьте схему лечения при конъюнктивитах.
21. Составьте схему лечения при кератитах.
22. Охарактеризуйте болезни сосудистого тракта и слезного аппарата.
23. Охарактеризуйте патологические состояния преломляющих сред глаза.
24. Охарактеризуйте функциональные расстройства глаз.
25. Охарактеризуйте болезни, поражающие все структуры глаза.
26. Охарактеризуйте катаракту.
27. Охарактеризуйте болезни век.

28. Мочекаменная болезнь.
29. Классификация и клиническая картина грыж.
30. Выпадение прямой кишки.
31. Перитонит.
32. Новообразование вымени и молочных желез.
33. Сужение соскового канала.
34. Раны вымени.
35. Болезни в области груди и холки. Некроз остистых отростков.
36. Последствия заболеваний суставов.
37. Растяжение и вывих тазобедренного сустава.
38. Болезни в области крупа и бедра.
39. Оссифицирующий периостит, экзема и дерматит путового сустава.
40. Параректальные абцессы, флегмоны и свищи.
41. Аномалии развития анального отверстия и прямой кишки, выпадения и разрывы прямой кишки.
42. Болезни лопатки и плеча.
43. Болезни в области локтевого сустава и предплечья.
44. Анатомо-физиологическая характеристика локомоторного аппарата.
45. Особенности ран в области головы, дифференциальная диагностика.
46. Отиты.
47. Раны грудной стенки и их осложнения.
48. Методы исследования животных при болезнях конечностей.
49. Дивертикулы, раны и инородные тела пищевода.
50. Хирургическая обработка ран мягких тканей головы и органов ротовой полости.
51. Прикус зубов. Патологии прикуса.
52. Патология зубов. Кариес зубов.
53. Гематома ушной раковины.
54. Раны и язвы языка.
55. Воспаление слюнных желез.
56. Травмы спинного мозга.
57. Переломы позвонков.
58. Пневмоторакс.
59. Гидроторакс.
60. Грыжа легкого. Выпадение легкого.

Задачи:

1. Клинический случай. Собака, 9 кг, 12 лет. Симптомы: Отсутствует опороспособность и осознанное мочеиспускание, отсутствует глубокая болевая чувствительность .
 - А. Предположите стадию грыжи межпозвонковых дисков.
 - Б. Рекомендации по лечению.
2. Клинический случай. Собака, 25 кг, 5 лет. Симптомы: Парез тазовых конечностей, сохранено самостоятельное мочеиспускание, глубокая болевая чувствительность.
 - А. Предположите стадию грыжи межпозвонковых дисков.
 - Б. Рекомендации по лечению.
3. Клинический случай. Собака, 9 кг, 12 лет. Симптомы: Атаксия тазовых конечностей. Самостоятельное мочеиспускание сохранено.
 - А. Предположите стадию грыжи межпозвонковых дисков.
 - Б. Рекомендации по лечению.
4. Клинический случай. Собака, 6 кг, 7 лет. Симптомы: Боль, Собака при этом может взвизгивать, когда её берут на руки под живот, не может спрыгнуть с дивана либо запрыгнуть на него, не может спускаться по лестнице.
 - А. Предположите стадию грыжи межпозвонковых дисков.
 - Б. Рекомендации по лечению.

5. Определите какая патология присутствует на R - грамме.



6. Определите какая патология присутствует на R - грамме.



7. Определите какая патология присутствует на R - грамме



8. Определите какая патология присутствует на R - грамме.



9. Определите какая патология присутствует на R - грамме.



10. Определите патологию позвонков по описанию следующей рентгенограммы: «1. сужение дискового пространства, 2. сужение щели между суставными отростками, 3. маленькое межпозвоночное отверстие, 4. выдавленное минерализованное вещество диска в позвоночном канале».
11. Определите патологию позвонков по описанию следующей рентгенограммы: «Уменьшение расстояния между позвонками, остеофиты, гипертрофия фасеточных суставов, склероз замыкательных пластинок»
12. Определите патологию позвонков по описанию следующей рентгенограммы: «Отмечено сдавливание нервных окончаний спинномозговых корешков или спинного мозга, межпозвоночный диск выпячивается в тело выше - или нижележащего позвонка»
13. Проанализировать полученный результат. Какие методы диагностики можно использовать? Расписать лечение.

ОБЩИЙ АНАЛИЗ МОЧИ ЖИВОТНЫХ

Ф.И.О. владельца: _____ Вид животного: КОШКА Возраст, кличка: МАНЯ
Дата: 13.03.2018

ПОКАЗАТЕЛИ	собака			кошка
	взрослая	детская	прозрачная	
Цвет	взрослая	детская	прозрачная	прозрачная
Удельный вес	1,000	взрослая	детская	желтый
ГГН	9,0	1,015-1,050 г/мл	5,0-7,0	1,010-1,040 г/мл
Белок	1 г/л	-	-	5,0-6,8
Глюкоза	отр.	-	-	-
Гемоглобин	>250 г/мл	-	-	-
Билирубин	отр.	-	слабы	слабы
Уробилиноген	отр.	-	слабы	слабы
Кетоны	отр.	-	-	-
Нитриты	отр.	-	-	-
Макроскопический осадок:				
Эпителиальные клетки:	Плоский - 2-3 в п/зр	-	-	-
Лейкоциты	Большое к-во	-	-	-
Эритроциты	Большое к-во	-	-	-
Цилиндры	отс.	-	-	-
Соли:	Кристаллы трипельфосфат - большое к-во	-	-	-
Бактериологические исследования	Палочки, кокки - большое к-во	-	-	-

14. Проанализировать полученный результат. Какие методы диагностики можно использовать? Расписать лечение.

ОБЩИЙ АНАЛИЗ МОЧИ

Дата сдачи анализа: 25.03.2013 Направление: k31300_35057_250313_44066
Дата проведения анализа: 25.03.2013 Животное: Кошка
Владелец животного: _____ Порода: _____
Название клиники: Медвет Возраст: _____
Лечащий врач: _____ Кличка: Муха
Материал: Моча Пол: Ж

РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

ПОКАЗАТЕЛИ	РЕЗУЛЬТАТ	НОРМЫ	ЕДИНИЦЫ
ФИЗИКО-ХИМИЧЕСКИЕ СВОЙСТВА			
Цвет мочи	оранжево-желтый	желтый	визуально
Прозрачность	прозрачная	прозрачная	визуально
Вискозность(пл)	7,0	4,0-8,5	ка/мл
Белок	+	0,0-0,4	г/л
Глюкоза (Сахар)	0,0	0,0-1,5	ммоль/л
Кетоновые тела	0,0	0,0	ммоль/л
Относительная плотность (SGO)	1,039	1,010 - 1,030	г/мл3
Уробилиноген	0,0	0,0-0,8	ммоль/л
Билирубин	отсутствует	отсутствует	качественная
Гемоглобин	+	отсутствует	качественная
МОЧЕВОЙ ОСАДОК			
Эритроциты	многочисленные	единичные	в поле зрения
Лейкоциты	1-3	0-5	в поле зрения
Кристаллы	плоский 1-3, полифосфат единичные	единичные	в поле зрения
Цилиндры	отсутствует	отсутствует	в поле зрения
Вактории	отсутствует	отсутствует	в поле зрения
Неорганизованный осадок	осколки трипельфосфатов един.	отсутствует	в поле зрения

Почечки: _____

15. Проанализировать полученный результат. Какие методы диагностики можно использовать? Расписать лечение.

Физико-химические свойства

Количество _____ д Белок abs г/л
 Цвет сильный Глюкоза abs ммоль/л
 Прозрачность мутн. Кетоновые тела abs
 Относительная плотность 1021 Билирубин abs
 Реакция кисл.

Микроскопия осадка мочи

Эпителий:
 плоский 1-2 в п/з
 переходный _____
 почечный _____

Лейкоциты 2-3 в п/з
 Эритроциты:
 неизменные 0-1 в п/з
 измененные _____

Слизь много
 Соли сильн. кристал. ок. и ур.
 Бактерии abs
 Грибы abs

Примечания
 * 16 * 03 дата выдачи анализа 2008 г.
 Подпись [подпись]

16. Проанализировать полученный результат. Какие методы диагностики можно использовать? Расписать лечение.

ОБЩИЙ АНАЛИЗ МОЧИ

Исследование	Результат	Единицы	Референсные значения	Комментарий
Цвет	с.комм			желтый
Прозрачность	с.комм			мутная
Относительная плотность	1031		1003 - 1035	
рН	6.0		5.0 - 8.0	
Белок	0.973	г/л	< 0.140	
Глюкоза (сахар)	<1.7	ммоль/л	с.комм.	< 1.7 - отриц. 1.7-2.8 - следы + 2.8 - значимое повышение концентрации глюкозы в моче
Кетоновые тела	<1.0	ммоль/л	с.комм.	< 1.0 - отриц. > 1.0 - наличие
Уробилиноген	<34	ммоль/л	< 34	
Билирубин	отрицат.			отрицательно
Лейкоцитарная эстераза	отрицат.			отрицательно
Гемоглобин	отрицат.			отрицательно
Нитриты	отрицат.			отрицательно
Эпителий плоский	не обнаруж.	в п/зр.	< 3	
Эпителий переходный	не обнаруж.	в п/зр.	< 1	
Эпителий почечный	не обнаруж.	в п/зр.	отсутствует	
Лейкоциты (микроскопия)	1-2	в п/зр.	< 5	
Эритроциты (микроскопия)	0-1	в п/зр.	< 2	
Цилиндры	не обнаруж.	в п/зр.	отсутствуют	
Соли	с.комм			ураты - в умеренном количестве
Слизь	с.комм			в умеренном количестве
Бактерии	с.комм			в значительном количестве
Дрожжевые грибы	не обнаруж.		отсутствуют	

*Результат, выходящий за пределы референсных значений

17. Проанализировать полученный результат. Какие методы диагностики можно использовать? Расписать лечение.

ОБЩИЙ КЛИНИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ МОЧИ
 (вeterинарная клиника «Биохит») г. Харьков, ул. Б.Хмельницкого, 10

Дата исследования: 14.05.2011 г.
 Ф.И.О. владельца: _____
 Вид и клиника животного: собака Шарпей
 Возраст: 3-4 года

показат.исслед.им.	результаты
Цвет	Ярко желтый
Прозрачность	Мутная с хлопками и хлопьями
Удельный вес, г/л	1.020
Нитриты	-
рН	7.50
Белок, г/л	-
Глюкоза, ммоль/л	-
Кетоны, ммоль/л	-
Уробилиноген, ммоль/л	норма
Билирубин, ммоль/л	-
Кровь, эритроц.	-
Гемоглобин, эритроц.	-
Осадок	обильный
Эритроциты (в п/з)	1-3 в п/з
Лейкоциты (в п/з)	1-3 в п/з
Э. круглый (в п/з)	-
Э. плоский (в п/з)	-
Э. почечный (в п/з)	0-1 в п/з
Э. переходный (в п/з)	-
Э. протасты (в п/з)	-
Кристаллы (в п/з)	-
Нитрит, осадок	Триглицериды +++
Микрофлора	Кокковая ++++, дрожжеподобная ++

18. Проанализировать полученный результат. Какие методы диагностики можно использовать? Расписать лечение.

Показатель	Характеристика или значение
Количество	150–250 мл
Цвет	От соломенного до янтарно-желтого
Прозрачность	Полная
Плотность	1.015–1.030
pH	От 5.0 до 7.0
Белок	Отсутствует или менее 0.075 г/л
Глюкоза	Отсутствует
Билирубин	Отсутствует
Уробилиноген	Следы
Кетоновые тела	Отсутствуют
Эритроциты	Единичные в препарате
Лейкоциты	До 5 в препарате и поле зрения
Эпителий	Единичные клетки плоского и переходного эпителия в поле зрения
Цилиндры	Единичные в препарате гиалиновые цилиндры
Соли	Единичные в поле зрения аморфные ураты и оксалаты

19. Поставьте предварительный диагноз. Назначить лечение: Жеребец, 3 года. Воспаление в области крайней плоти. Во время мочеиспускания животное не выпускает половой член наружу. Мочеиспускание затруднено. Моча вытекает тонкой струйкой.

20. Поставьте предварительный диагноз. Назначьте лечение: Кот 9 лет. Половой член пассивно отвисает, опухший, кожа на нем натянута и лоснится. Вправление полового члена в препуциальный мешок - невозможно.

21. Поставьте предварительный диагноз. Назначьте лечение: Кобель, 5 лет. Отек стенки мошонки. Кожа напряжена, на коже ссадины. При пальпации мошонки ощущается крепитация в виде хруста снега, обусловленная наличием в полости мошонки свернувшегося фибрина.

22. Поставьте предварительный диагноз. Назначьте лечение: Кот. 4 года. Высокая лихорадка, диффузный отек мошонки, препуция и брюшной стенки, увеличение и болезненность регионарных лимфатических узлов. При пальпации воспаленного семенника – абсцессы.

23. Поставьте предварительный диагноз. Назначьте лечение: Бык, 5 лет; в анамнезе – бруцеллез. Семенники вместе с придатками сильно опухшие, плотные, болезненные и горячие и на ощупь. Общая температура у животного высокая.

24. Поставьте предварительный диагноз. Назначьте лечение: Хряк, 2 года. Наблюдаются болезненность и одностороннее увеличение мошонки, содержимое – флюктурирует. Повышение местной температуры.

25. Поставьте предварительный диагноз. Назначьте лечение: Бык, 4 года. При пальпации пораженного семенного канатика через кожу шейки мошонки обнаруживают расширенные, несколько уплотненные в виде узлов вены. Местные воспалительные признаки отсутствуют.

26. Поставьте предварительный диагноз. Назначьте лечение: Кобель, 7 лет. Припухлость крайней плоти, повышение местной температуры, выделение экссудата из полости препуциального мешка.

27. Поставьте предварительный диагноз. Назначьте лечение: Жеребенок, новорожденный. Колики, вздутие препуциального мешка задержавшейся мочой и очень узкое, наружное отверстие крайней плоти.

Вопросы к защите контрольной работы

1. Какими источниками информации пользовался студент во время подготовки контрольной работы?
2. Какие методы диагностики знает студент?
3. Какие лекарственные препараты используют для терапии дископатии, мочекаменной болезни, в андрологии, в офтальмологии, ортопедии?
4. В каких случаях применяется только консервативное лечения?
5. При каких симптомах требуются экстренные хирургические операции.

Процедура оценивания контрольных работ

Контрольные работы, как правило, проводятся для студентов заочной формы обучения. В этом случае за контрольную работу выставляется оценка «зачет/незачет».

В состав контрольной работы входят не только стандартные задачи, но и задачи, требующие, например, графического описания процессов или анализа явлений в конкретной ситуации.

Объем работы зависит от количества изучаемых вопросов (вопросы выбирают по методическим указаниям дисциплины).

При оценке уровня выполнения контрольной работы, в соответствии с поставленными целями и задачами для данного вида учебной деятельности, могут быть установлены следующие критерии:

- умение работать с объектами изучения, критическими источниками, справочной и энциклопедической литературой;
- умение собирать и систематизировать практический материал;
- умение самостоятельно осмысливать проблему на основе существующих методик;
- умение логично и грамотно излагать собственные умозаключения и выводы;
- умение анализировать и обобщать материал;
- умение пользоваться глобальными информационными ресурсами и правильно их преподнести в контрольной работе.

При оценке определяется полнота изложения материала, качество и четкость, и последовательность изложения мыслей, наличие достаточных пояснений, культура в предметной области, число и характер ошибок (существенные или несущественные).

Существенные ошибки связаны с недостаточной глубиной и осознанностью ответа (например, студент неправильно указал основные признаки понятий, явлений, неправильно сформулированы законы или правила и т.п. или не смог применить теоретические знания для объяснения практических явлений.)

Несущественные ошибки определяются неполнотой ответа (например, студентом упущен из вида какой – либо нехарактерный факт при ответе на вопрос) к ним можно отнести описки, допущенные по невнимательности).

Критерии оценки:

Оценка «Зачет» выставляется в случае, если контрольная работа выполнена по своему варианту, допущено по каждому вопросу по одной несущественной ошибке и на один вопрос допущена одна существенная ошибка, приведены рисунки, таблицы и иллюстрации, требующие эти пояснения по работе.

Оценка «Незачет» выставляется в случае, если контрольная работа выполнена не по своему варианту, допущено по пятидесяти процентам вопросов по одной существенной ошибке, не приведены рисунки и иллюстрации и т.п. по работе, требующие эти пояснения к поставленному вопросу.

Темы докладов

1. «Травматизм крупного рогатого скота»
2. «Травматизм лошадей»
3. «Травматизм мелкого рогатого скота»
4. «Травматизм свиней»
5. «Термические ожоги у животных»
6. «Общая реакция организма на травму»
7. «Эксудативные воспаления»
8. «Пролиферативные воспаления»
9. «Химические ожоги у животных»
10. «Ожоговая болезнь»
11. «Отморожения у животных»
12. «Лучевая болезнь»
13. «Общая хирургическая инфекция»
14. «Особенности заживления ран у крупного рогатого скота»

15. «Особенности заживления ран у лошадей»
16. «Особенности заживления ран у свиней»
17. «Особенности заживления ран у плотоядных животных»
18. «Стадии ушибов у животных»
19. «Парезы и параличи у животных»
20. «Ковыльная болезнь»
21. «Принципы лечения гнойных ран»
22. «Красная волчанка»
23. «Экземы. Лечение и профилактика»
24. «Принципы лечения злокачественных новообразований»
25. «Трансмиссивная саркома собак»
26. «Остеомиелит. Патогенез. Лечение»
27. «Интрамедуллярный остеосинтез»
28. «Экстрамедуллярный остеосинтез»
29. «Чрезкостный компрессионо-дистракционный остеосинтез»
30. «Миозиты у лошадей»
31. «Миозиты у крупного рогатого скота»
32. «Гемотерапия у крупного рогатого скота»
33. «Гемотерапия у плотоядных животных»
34. «Новокаиновые блокады вымени у коров»
35. «Тканевая терапия. Показания. Способы применения»
36. «Хирургическая диспансеризация у животных»

Вопросы к дискуссии

1. Что такое травматизм животных, ушиб, ожог и т.д., согласно выбранной теме доклада.
2. Анализ источников литературы по выбранной теме.
3. В чем заключаются методы профилактики?
4. Какие методы лечения являются эффективными?
5. Какие современные методы диагностики знает студент?

Процедура оценивания доклада

В рабочей программе дисциплины приводится перечень тем, среди которых студент может выбрать тему доклада.

Параметры оценочного средства:

- информационная достаточность;
- соответствие материала теме и плану;
- наличие выраженной собственной позиции;
- владение материалом.

На защиту доклада, состоящую из публичного представления раскрытой темы и ответов на вопросы, отводится 10-15 минут.

Критерии оценки:

Оценка «Зачет» выставляется в случае, если доклад выполнен по своему варианту, допущено по каждому вопросу по одной несущественной ошибке и на один вопрос допущена одна существенная ошибка, приведены рисунки, таблицы и иллюстрации, требующие эти пояснения по работе.

Оценка «Незачет» выставляется в случае, если доклад выполнен не по своему варианту, допущено по пятидесяти процентам вопросов по одной существенной ошибке, не приведены рисунки и иллюстрации и т.п. по работе, требующие эти пояснения к поставленному вопросу.

Задачи

1. Клинический случай. Собака, 9 кг, 12 лет. Симптомы: Отсутствует опороспособность и осознанное мочеиспускание, отсутствует глубокая болевая чувствительность .
 - А. Предположите стадию грыжи межпозвонковых дисков.
 - Б. Рекомендации по лечению.
2. Клинический случай. Собака, 25 кг, 5 лет. Симптомы: Парез тазовых конечностей, сохранено самостоятельное мочеиспускание, глубокая болевая чувствительность.
 - А.Предположите стадию грыжи межпозвонковых дисков.
 - Б. Рекомендации по лечению.
3. Клинический случай. Собака, 9 кг, 12 лет. Симптомы: Атаксия тазовых конечностей. Самостоятельное мочеиспускание сохранено.
 - А. Предположите стадию грыжи межпозвонковых дисков.
 - Б. Рекомендации по лечению.
4. Клинический случай. Собака, 6 кг, 7 лет. Симптомы: Боль, Собака при этом может взвизгивать, когда её берут на руки под живот, не может спрыгнуть с дивана либо запрыгнуть на него, не может спускаться по лестнице.
 - А.Предположите стадию грыжи межпозвонковых дисков.
 - Б. Рекомендации по лечению.
5. Определите какая патология присутствует на R - грамме.



6. Определите какая патология присутствует на R - грамме.



7. Определите какая патология присутствует на R - грамме



8. Определите какая патология присутствует на R - грамме.



9. Определите какая патология присутствует на R - грамме.



10. Определите патологию позвонков по описанию следующей рентгенограммы: «1. сужение дискового пространства,

2. сужение щели между суставными отростками,

3. маленькое межпозвоночное отверстие,

4. выдавленное минерализованное вещество диска в позвоночном канале».

11. Определите патологию позвонков по описанию следующей рентгенограммы: «Уменьшение расстояния между позвонками, остеофиты, гипертрофия фасеточных суставов, склероз замыкательных пластинок»

12. Определите патологию позвонков по описанию следующей рентгенограммы: «Отмечено сдавливание нервных окончаний спинномозговых корешков или спинного мозга, межпозвоночный диск выпячивается в тело выше - или нижележащего позвонка»

13. Проанализировать полученный результат. Какие методы диагностики можно использовать? Расписать лечение.

ОБЩИЙ АНАЛИЗ МОЧИ ЖИВОТНЫХ
 Ф.И.О. владельца: _____ Владелец животного КОШКА Возраст, клиника: МАНЯ
 Дата: 13.03.2010

ПОКАЗАТЕЛИ	собака	кошки
Прозрачность	неполная	прозрачная
Цвет	квиртинный	желтый
Удельный вес	1.000	1.015-1.050 г/мл
РН	9.0	5.0-7.0
Белок	1 г/л	-
Глюкоза	отр.	-
Гемоглобин	>250 мг/дл	-
Билирубин	отр.	-
Уробилиноген	отр.	следы
Кетоны	отр.	следы
Нитриты	отр.	-
Микроскопия осадка:		
Эпителиальные клетки:	Плоский - 2-3 в п/зр	
Лейкоциты	Большое к-во	
Эритроциты	Большое к-во	
Цилиндры	отс.	
Соли	Кристаллы трипельфосфат - большое к-во	
Бактериологические исследования	Палочек, кокков - большое к-во	

14. Проанализировать полученный результат. Какие методы диагностики можно использовать? Расписать лечение.

ОБЩИЙ АНАЛИЗ МОЧИ

Дата сдачи анализа: 25.03.2013 Направление: K31300, 35057, 250313, 44066
 Дата проведения анализа: 25.03.2013 Животное: Кошка
 Владелец животного: _____ Порода: _____
 Назовем клиники: Медвет Возраст: _____
 Лечащий врач: _____ Клиника: Муса
 Материал: Моча Пол: Ж

РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

ПОКАЗАТЕЛИ	РЕЗУЛЬТАТ	НОРМЫ	ЕДИНИЦЫ
ФИЗИКО-ХИМИЧЕСКИЕ СВОЙСТВА			
Цвет мочи	солонечно-желтый	желтый	визуально
Прозрачность	прозрачная	прозрачная	визуально
Кислотность (рН)	7.0	4.5-8.5	ед. (рН)
Белок	+	0.0-0.4	г/л
Глюкоза (сахар)	0.0	0.0-1.5	ммоль/л
Кетоновые тела	0.0	0.0	ммоль/л
Относительная плотность (SGO)	1.039	1.010 - 1.030	град
Уробилиноген	0.0	0.0-6.0	ммоль/л
Билирубин	отсутствует	отсутствует	качественная
Гемоглобин	отсутствует	отсутствует	качественная
МОЧЕВОЙ ОСАДОК			
Эритроциты	множественные	единичные	в поле зрения
Лейкоциты	1-3	0-5	в поле зрения
Эпителий	плоский 1-3, переходный единичные	единичные	в поле зрения
Цилиндры	отсутствует	отсутствует	в поле зрения
Бактерии	отсутствует	отсутствует	в поле зрения
Неорганизованный осадок	осколки трипельфосфатов един.	отсутствует	в поле зрения

Прочее: _____

15. Проанализировать полученный результат. Какие методы диагностики можно использовать? Расписать лечение.

Физико-химические свойства

Количество _____ л Белок abs г/л
 Цвет солонч. Глюкоза abs ммоль/л
 Прозрачность чист. Кетоновые тела abs
 Относительная плотность 1021 Билирубин abs
 Реакция кисл.

Микроскопия осадка мочи

Эпителий:
 плоский 1-2 в п/з
 переходный _____
 почечный _____

Лейкоциты 1-3 в п/з
 Эритроциты:
 неизменные 0-1 в п/з
 измененные _____

Соли немного
 Бактерии отсут.
 Грибы abs

Примечания: * 16 * 0.9 200.8 г.
 дата выдачи анализа _____
 Подпись _____

16. Проанализировать полученный результат. Какие методы диагностики можно использовать? Расписать лечение.

ОБЩИЙ АНАЛИЗ МОЧИ

Исследование	Результат	Единицы	Референсные значения	Комментарий
Цвет	см.комм			желтый
Прозрачность	см.комм			неполная
Относительная плотность	1031		1003 - 1035	
рН	6.0		5.0 - 8.0	
Белок	0.173	г/л	< 0.140	
Глюкоза (сахар)	<1.7	ммоль/л	см.комм.	< 1.7 - отриц. 1.7-2.8 - следы > 2.8 - значимое повышение концентрации глюкозы в моче
Кетоновые тела	<1.0	ммоль/л	см.комм.	< 1.0 - отриц. >1.0 - немол.
Уробилиноген	<34	ммоль/л	< 34	
Билирубин	отрицат.			отрицательно
Лейкоцитарная эстераза	отрицат.			отрицательно
Гемоглобин	отрицат.			отрицательно
Нитриты	отрицат.			отрицательно
Эпителий плоский	не обнару	в п/зр.	< 3	
Эпителий переходный	не обнару	в п/зр.	< 1	
Эпителий почечный	не обнару	в п/зр.	отсутствует	
Лейкоциты (микроскопия)	1-2	в п/зр.	< 5	
Эритроциты (микроскопия)	0-1	в п/зр.	< 2	
Цилиндры	не обнару	в п/зр.	отсутствует	
Соли	см.комм			ураты - в умеренном количестве
Слизь	см.комм			в умеренном количестве
Бактерии	см.комм			в незначительном количестве
Дрожжевые грибки	не обнару		отсутствует	

*Результат, выходящий за пределы референсных значений

17. Проанализировать полученный результат. Какие методы диагностики можно использовать? Расписать лечение.

ОБЩИЙ КЛИНИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ МОЧИ
(историческая клиника «Беситат»)

Дата исследования: 14.05.2011 г.
Ф.И.О. животного: Собака Шеря
Вид и категория животного: собака Шеря
Ветер. Тарасова ЕВ

показатель в ед. изм.	результат
Цвет	Ярко желтый
Прозрачность	Мутная с хлопьями и сгустком
Удельный вес, г/л	1,020
Натриум	-
pH	7,50
Белок, г/л	-
Глюкоза, ммоль/л	-
Кетоны, ммоль/л	-
Уробилиноген, ммоль/л	норма
Билирубин, ммоль/л	-
Кровь, эритроц/мл	-
Гемоглобин, эритроц/мл	-
Осадок	обильный
Эритроциты (в п/з)	1-3 в п/з
Лейкоциты (в п/з)	1-3 в п/з
Э. круглый (в п/з)	-
Э. плоский (в п/з)	0-1 в п/з
Э. почечный (в п/з)	-
Э. переходный (в п/з)	0-2 в п/з
Э. простаты (в п/з)	-
Цилиндры (в п/з)	-
Неорг. осадок	Трипельфосфаты +++
Микрофлора	Кокковая ++++, дрожжеподобная ++

18. Проанализировать полученный результат. Какие методы диагностики можно использовать? Расписать лечение.

Показатель	Характеристика или значение
Количество	150–250 мл
Цвет	От соломенного до янтарно-желтого
Прозрачность	Полная
Плотность	1,015–1,030
pH	От 5,0 до 7,0
Белок	Отсутствует или менее 0,075 г/л
Глюкоза	Отсутствует
Билирубин	Отсутствует
Уробилиноген	Следы
Кетоновые тела	Отсутствуют
Эритроциты	Единичные в препарате
Лейкоциты	До 5 в препарате и поле зрения
Эпителий	Единичные клетки плоского и переходного эпителия в поле зрения
Цилиндры	Единичные в препарате гиалиновые цилиндры
Соли	Единичные в поле зрения аморфные ураты и оксалаты

28. Поставьте предварительный диагноз. Назначьте лечение: Жеребец, 3 года. Воспаление в области крайней плоти. Во время мочеиспускания животное не выпускает половой член наружу. Мочеиспускание затруднено. Моча вытекает тонкой струйкой.

29. Поставьте предварительный диагноз. Назначьте лечение: Кот 9 лет. Половой член пассивно отвисает, опухший, кожа на нем натянута и лоснится. Вправление полового члена в препуциальный мешок - невозможно.

30. Поставьте предварительный диагноз. Назначьте лечение: Кобель, 5 лет. Отек стенки мошонки. Кожа напряжена, на коже ссадины. При пальпации мошонки ощущается крепитация в виде хруста снега, обусловленная наличием в полости мошонки свернувшегося фибрина.

31. Поставьте предварительный диагноз. Назначьте лечение: Кот, 4 года. Высокая лихорадка, диффузный отек мошонки, препуция и брюшной стенки, увеличение и болезненность регионарных лимфатических узлов. При пальпации воспаленного семенника – абсцессы.

32. Поставьте предварительный диагноз. Назначьте лечение: Бык, 5 лет; в анамнезе – бруцеллез. Семенники вместе с придатками сильно опухшие, плотные, болезненные и горячие и на ощупь. Общая температура у животного высокая.

33. Поставьте предварительный диагноз. Назначьте лечение: Хряк, 2 года. Наблюдаются болезненность и одностороннее увеличение мошонки, содержимое – флюктуирует. Повышение местной температуры.

34. Поставьте предварительный диагноз. Назначьте лечение: Бык, 4 года. При пальпации пораженного семенного канатика через кожу шейки мошонки обнаруживают расширенные, несколько уплотненные в виде узлов вены. Местные воспалительные признаки отсутствуют.

35. Поставьте предварительный диагноз. Назначьте лечение: Кобель, 7 лет. Припухлость крайней плоти, повышение местной температуры, выделение экссудата из полости препуциального мешка.

36. Поставьте предварительный диагноз. Назначьте лечение: Жеребенок, новорожденный. Колики, вздутие препуциального мешка задержавшейся мочой и очень узкое, наружное отверстие крайней плоти.

Процедура оценивания

Задачи выдаются студентам очной и очно-заочной формы обучения. За работу выставляется оценка «зачет/незачет».

Объем работы зависит от количества изучаемых вопросов (вопросы выбирают по методическим указаниям дисциплины).

При оценке уровня выполнения задач могут быть установлены следующие критерии:

- умение собирать и систематизировать практический материал;
- умение самостоятельно осмысливать проблему на основе существующих методик;
- умение логично и грамотно излагать собственные умозаключения и выводы;
- умение анализировать и обобщать материал;

При оценке определяется правильность решения поставленных задач и полнота изложения материала.

Критерии оценки.

«Зачтено» Перед решением задачи должны быть полностью приведено ее условие. Решением задач следует сопровождать необходимыми формулами, расчетами и обоснованием.

«Не зачтено» Задачи, в которых даны ответы без развернутых расчетов, пояснений и кратких выводов, или если по условиям задания нет конечного результата, будут считаться нерешенными.

Тестовые задания

ПК – 2 умением правильно пользоваться медико-технической и ветеринарной аппаратурой, инструментарием и оборудованием в лабораторных, диагностических и лечебных целях и владением техникой клинического исследования животных, назначением	1. Метод бужирования применяется при: а. ранах вымени а. новообразовании вымени а. заращении соскового канала а. сужении соскового канала 2. Поставьте предварительный диагноз. На рентгеновском снимке головка бедренной кости находится впереди подвздошной кости, больная конечность выглядит укороченной. а. паралич седалищного нерва а. паралич бедренного нерва а. вывих тазобедренного сустава вперед а. вывих тазобедренного сустава назад 3. Поставьте предварительный диагноз. Коленный и заплюсневый суставы согнуты, а конечность выставлена
--	--

<p>необходимого лечения соответствии поставленным диагнозом</p>	<p>вперед и слегка касается пола зацепной частью копыта. В момент опоры при движении все суставы прогибаются и возникает характерная хромота опорного типа.</p> <p>а. вывих коленной чашки внутрь а. вывих коленной чашки наружу а. вывих тазобедренного сустава вперед а. вывих тазобедренного сустава назад</p> <p>4. Светобоязнь (глазная щель полуоткрыта или закрыта), отечность и покраснение конъюнктивы. Клинические признаки соответствуют:</p> <p>а. острому конъюнктивиту а. хроническому конъюнктивиту а. блефароспазму а. проникающей ране глаза</p> <p>5. Поставьте предварительный диагноз по результатам аускультации. Верхняя граница притупления горизонтальная, выше границы притупления четко определяется коробочный или тимпанический перкуторный звук. При аускультации легких в местах притупления ослабевают или отсутствуют дыхательные шумы.</p> <p>а. эмфизема легких а. пневмоторакс а. гидроторакс а. бронхоспазм</p> <p>6. Назовите основные приемы массажа:</p> <p>а. поглаживание, растирание, пощипывание, поколачивание, а. поглаживание, растирание, поколачивание, разминание; а. массажирование, поглаживание, растирание, поколачивание а. поглаживание, разминание, постукивание, растирание</p> <p>7. Поставьте предварительный диагноз по клинической картине заболевания. В начальном периоде сопровождается высокой лихорадкой, диффузным отеком мошонки, препуция и брюшной стенки, увеличением и болезненностью регионарных лимфатических узлов, повышением кровяного давления и изменениями морфологического состава крови, характерными для прогрессирующей инфекции. На 5—7-й день при пальпации воспаленного семенника - абсцессы, которые самопроизвольно вскрываются в полость общей влагалищной оболочки.</p> <p>а. гнойный баланопостит а. варикоцеле а. гнойный орхито-эпидидимит а. фимоз</p> <p>8. Поставьте предварительный диагноз по клинической картине заболевания. Животное во время мочеиспускания не выпускает половой член наружу. Искусственное выведение головки полового члена через препуциальное отверстие затруднено или невозможно. Мочеиспускание затруднено. Моча вытекает тонкой струйкой. Воспалительный процесс крайней плоти, обусловленный</p>
---	--

разлагающейся мочой и смегмой, вызывает диуретические явления, частые позывы и боли при мочеиспускании. При пальпации - местное повышение температуры, отек крайней плоти.

- a. парафимоз
- a. варикоцеле
- a. гнойный орхито-эпидидимит
- a. фимоз

9. При проводке животного по мягкому грунту отмечают усиление хромоты...

- a. опирающейся конечности
- a. подвешенной (висячей) конечности
- a. смешанного типа
- a. метод не является диагностическим для определения хромоты у животных

10. При хромоте опирающейся конечности отмечаются изменения отрезков шага:

- a. укорочение переднего отрезка шага
- a. укорочение заднего отрезка шага
- a. укорочение переднего и заднего отрезков шага
- a. изменения со стороны шага не отмечаются

11. Абсолютным признаком перелома, выявляемым с помощью клинического исследования, является:

- a. гиперемия кожи
- a. бледность кожных покровов
- a. костная крепитация
- a. отек конечности

12. К какому виду непроходимости кишечника относится инвагинация кишечника

- a. обтурационная
- a. странгуляционная
- a. паралитическая
- a. смешанная

13. Если у животного конечности выставлены вперед, то образуется копыто...

- a. тупоугольное
- a. ножницеобразное
- a. клювовидное
- a. остроугольное

14. Если у животного конечности отставлены назад, то образуется копыто...

- a. тупоугольное
- a. ножницеобразное
- a. клювовидное
- a. остроугольное

15. Определите характер постановки конечности у лошади. При данном дефекте расстояние между копытами меньше ширины копыта, и нога слегка повернута внутрь.

- a. узкая
- a. широкая
- a. о-образная
- a. размет

- 16. Определите характер постановки конечности у лошади. Зацепы копыт развернуты в стороны.**
- а. узкая
 - а. широкая
 - а. о-образная
 - а. размет
- 17. Определите характер постановки конечности у лошади. Зацепы копыт направлены внутрь.**
- а. узкая
 - а. широкая
 - а. о-образная
 - а. размет
- 18. Определите стадию грыжи межпозвонковых дисков у собаки. Симптомы: Отсутствует опороспособность и осознанное мочеиспускание, отсутствует глубокая болевая чувствительность.**
- а. первая
 - а. вторая
 - а. четвертая
 - а. пятая
- 19. Определите стадию грыжи межпозвонковых дисков у собаки. Симптомы: Отсутствует опороспособность и осознанное мочеиспускание, сохранена глубокая болевая чувствительность.**
- а. первая
 - а. вторая
 - а. четвертая
 - а. пятая
- 20. Определите стадию грыжи межпозвонковых дисков у собаки. Симптомы: Атаксия тазовых конечностей. Самостоятельное мочеиспускание сохранено.**
- а. первая
 - а. вторая
 - а. третья
 - а. четвертая
- 21. Определите стадию грыжи межпозвонковых дисков у собаки. Симптомы: Парез тазовых конечностей, сохранено самостоятельное мочеиспускание, глубокая болевая чувствительность.**
- а. первая
 - а. вторая
 - а. третья
 - а. четвертая
- 22. Определите стадию грыжи межпозвонковых дисков. Симптомы: Боль, Собака при этом может взвизгивать, когда её берут на руки под живот, не может спрыгнуть с дивана либо запрыгнуть на него, не может спускаться по лестнице.**
- а. первая
 - а. вторая
 - а. четвертая
 - а. пятая

23. Определите вид прикуса у собаки. Челюсти и зубы полностью смыкаются, не травмируя при этом мягкие ткани, и наблюдается гладкая кривая от клыка до клыка без аномального расположения или чередования зубов. Нижние клыки должны лежать точно между верхними боковыми резцами и верхними клыками, не задевая их.

- a. перекус
- a. недокус
- a. ножницеобразный
- a. олигодонтия

24. Определите вид прикуса у собаки. Резцы нижней челюсти находятся перед резцами верхней

- a. перекус
- a. недокус
- a. ножницеобразный
- a. олигодонтия

25. Определите вид прикуса у собаки. Значительный зазор между резцами верхней и нижней челюсти.

- a. перекус
- a. недокус
- a. ножницеобразный
- a. олигодонтия

26. Недостаточное количество зубов у животных – это...

- a. перекус
- a. недокус
- a. ножницеобразный
- a. олигодонтия

27. Симптомами гнойного перитонита являются:

- a. высокая лихорадка
- a. отсутствие кишечных шумов
- a. высокая лихорадка, отсутствие кишечных шумов, напряжение мышц брюшной стенки
- a. высокая лихорадка, усиление кишечных шумов, напряжение мышц брюшной стенки

28. Хроническое заболевание позвоночника, сопровождающееся деформацией позвонков за счет разрастания костной ткани на их поверхности в виде выступов и шипов и их дегенерацией – это ...

- a. спондилит
- a. артроз
- a. спондилез
- a. грыжа межпозвоночного диска

29. Поставьте предварительный диагноз. Наличие темно-коричневых выделений из слуховых каналов, воспаление наружного уха, интенсивный зуд, животное постоянно трясет головой.

- a. паразитарный отит.
- a. гнойный отит
- a. наличие опухоли в слуховом проходе
- a. отит, вызванный повышенной выработкой серы

30. Поставьте предварительный диагноз. Зуд, покраснением кожи ушной раковины, шелушение кожи слухового прохода. Выделения отсутствуют. В результате расчесов - ссадины, кровь и серозные отложения.

а. паразитарный отит.

а. гнойный отит

а. наличие опухоли в слуховом проходе

а. аллергический отит

31. Поставьте предварительный диагноз. Серозные выделения из ушной раковины, перфорация барабанной перепонки, нарушение координации движения.

а. паразитарный отит.

а. гнойный отит

а. наличие опухоли в слуховом проходе

а. отит, вызванный повышенной выработкой серы

32. Поставьте диагноз. Симптомы: Слезоточивость, появление светобоязни, развитие блефароспазма, формирование изменений в самой роговице в виде уменьшения ее блеска и изменения прозрачности

а. конъюнктивит

а. увеит

а. кератит

а. панофтальмит.

33. Поставьте диагноз. Симптомы: припухлость и покраснение слизистой оболочки глаза, слезотечение.

а. конъюнктивит

а. увеит

а. кератит

а. панофтальмит.

34. Красная волчанка относится к ...:

а. экземе

а. дерматитам

а. общей гнойной инфекции

а. новообразованиям

35. Укажите процентное соотношение площади ожога поверхности головы и шеи

а. до 15%

а. 18-21%

а. 16-18%

а. более 20%

36. Укажите процентное соотношение площади ожога поверхности грудной конечности

а. до 15%

а. 18-21%

а. 16-18%

а. более 20%

37. Укажите процентное соотношение площади ожога поверхности вентральные части груди и живота

а. до 15%

а. 18-21%

а. 16-18%

а. более 20%

38. Папилломатоз – это опухоль..:

- a. соединительной ткани
- a. слизистых
- a. железистой ткани
- a. мышечной ткани

39. При кишечной непроходимости живот:

- a. не изменен
- a. доскообразный
- a. асимметричен, вздут**
- a. втянут

40. Укажите наиболее достоверный симптом сдавления головного мозга:

- a. наличие раны на волосистой части головы
- a. парез конечности
- a. ригидность затылочных мышц

- a. судороги

41. Какие из перечисленных признаков свидетельствуют о травме позвоночника, осложненной повреждением спинного мозга?

- a. наличие раны в проекции позвоночного столба
- a. болезненность при нагрузке
- a. парез (паралич) конечностей
- a. болевая реакция

42. Укажите, при повреждении каких органов живота наиболее часто возникает кровотечение:

- a. печень, селезенка**
- a. слепая кишка, печень
- a. селезенка, желудок**
- a. желудок, селезенка

43. Наиболее характерный рентгенологический признак артроза:

- a. сужение суставной щели
- a. костные разрастания вокруг сустава
- a. склероз субхондрального участка головки и впадины в области наиболее нагруженной части сустава
- a. все перечисленное

44. Методом подтверждения рака предстательной железы является:

- a. экстреторная урография
- a. биопсия простаты
- a. уретроскопия
- a. УЗИ

45. У щенка в возрасте 1 мес. внезапно появились приступообразные боли в животе, рвота, отмечена задержка стула. Ваш предположительный диагноз:

- a. инвагинация кишечника
- a. мочекаменная болезнь
- a. язва желудка
- a. нет правильного ответа

- 46. Одним из ранних признаков острой почечной недостаточности является:**
- a. наличие лейкоцитов в моче
 - a. наличие в моче большого количества эритроцитов
 - a. низкий удельный вес в моче
 - a. снижение диуреза
- 47. При развитии острой печеночной недостаточности в крови:**
- a. повышено содержание глюкозы
 - a. снижено содержание гамма-глобулинов
 - a. увеличены показатели АСТ и АЛТ
 - a. увеличение количества лимфоцитов
- 48. Определите основные задачи предоперационного периода:**
- a. уточнение диагноза
 - a. проведение предоперационной подготовки
 - a. определение показаний к операции
 - a. все перечисленное
- 49. Какие опухоли категорически нельзя подвергать биопсии:**
- a. аденокарциному
 - a. фибросаркому
 - a. меланому
 - a. липому
- 50. При тяжелом течении гнойно-воспалительного процесса в формуле крови можно видеть изменения:**
- a. цветного показателя
 - a. тромбоцитов
 - a. увеличение числа палочкоядерных нейтрофилов
 - a. моноцитов
- 51. Серозный периостит чаще регистрируется в:**
- a. пясти, плюсне
 - a. бедренной кости
 - a. лучевых и локтевых костях
 - a. ребрах
- 52. Наиболее частые локализации актиномикоза:**
- a. паховая область
 - a. перианальная область
 - a. челюстно-лицевая область
 - a. брюшная полость
- 53. Сколько фаз выделяют в течение шока:**
- a. одну
 - a. две
 - a. три
 - a. четыре
- 54. Клиническими признаками странгуляционной кишечной непроходимости являются:**
- a. постоянные боли в области живота, однократная рвота, положительный симптом «шума плеска»
 - a. многократная рвота, положительный симптом «шума плеска», схваткообразные боли в животе
 - a. положительный симптом «шума плеска», однократная рвота

а. постоянные боли в области живота

55. Достоверный признак перитонита:

а. болезненность живота при пальпации

а. неотхождение газов и кала

а. рвота

а. симптомы раздражения брюшины

56. Тимпанический звук при перкуссии грыжевого выпячивания говорит о наличии в грыжевом мешке:

а. сальника

а. петли кишки

а. мочевого пузыря

а. мочеточника

57. Укажите рентгенологические признаки ложного сустава:

а. остеопороз костных отломков

а. наличие щели между отломками

а. истончение кортикального слоя отломков

а. утолщение кортикального слоя отломков

58. Укажите, какой показатель наиболее характерен для острой кровопотери:

а. гиперемия

а. повышение температуры тела

а. урежение пульса

а. учащение пульса

59. Какое из нижеприведенных повреждений следует отнести к проникающим ранениям груди:

а. при повреждении кожи и подкожной клетчатки

а. при наличии раны и повреждения ребра

а. при повреждении париетальной плевры

а. при повреждении висцеральной плевры

60. Укажите, через какой срок можно достоверно диагностировать глубину отморожения:

а. через 30 минут

а. на вторые сутки

а. через 3-5 дней

а. через 5-8 дней

61. Почечную колику вызывают:

а. камень мочеточника

а. хронический пиелонефрит

а. разрыв мочевого пузыря

а. острый пиелонефрит

62. Метод диагностики камней мочеточников:

а. уретероскопия

а. цистоскопия

а. ренорадиография

а. лапароскопия

63. Назовите степень ожога, характеризующуюся выраженной артериальной гиперемией с незначительной серозной экссудацией в поверхностных слоях кожи:

а. 1

а. 2

	<p>а. 3 а. 4</p> <p>64. Кератоскоп используют для исследования:</p> <p>а. век а. роговицы а. склеры а. дна глаза</p> <p>65. Офтальмоскоп используют для исследования:</p> <p>а. век а. роговицы а. склеры а. дна глаза</p> <p>66. Для исследования дна глаза используют:</p> <p>а. кератоскоп а. офтальмоскоп а. стетоскоп а. отоскоп</p> <p>67. Для исследования роговицы глаза используют:</p> <p>а. кератоскоп а. офтальмоскоп а. стетоскоп а. отоскоп</p> <p>68. Для исследования ушной раковины используют:</p> <p>а. кератоскоп а. офтальмоскоп а. стетоскоп а. отоскоп</p> <p>69. Рентгенологические признаки: сужение дискового пространства, сужение щели между суставными отростками связаны:</p> <p>а. с протрузией межпозвоночного диска а. с грыжей межпозвоночного диска а. с переломом дужек позвонков а. с отеком спинного мозга</p> <p>70. Отведение передней конечности назад указывает на локализацию болезненного процесса:</p> <p>а. в пяточной (задней) части копыта (подотрохлит), в двуглавом мускуле плеча и его слизистой сумке (миозит, бурсит) а. в передней (зацепной) части копыта и копытовидной кости (воспаление, перелом кости), в сухожилиях и сухожильных влагалищах сгибателей пальца (тендинит, тендовагинит) а. в медиальных боковых связках фаланговых суставов (растяжение, воспаление, разрывы), в наружной половине копыта (уколы в подошву, заковка, пододрматит, трещина копытного рога) а. в тазовых костях (перелом лонной и суставной впадины), в тазобедренном суставе (вывих бедренной кости кверху)</p>
<p>осуществлением необходимых диагностических, терапевтических, хирургических и</p>	<p>1. Назовите вид грыжи: грыжевыми воротами служат тазовые выпячивания брюшины; содержимое грыжевого мешка – мочевого пузыря, кишечные петли, сальник, матка...</p> <p>а. промежностная</p>

<p>акушерско-гинекологических мероприятий, знанием методов асептики и антисептики и их применением, осуществлением профилактики, диагностики и лечения животных при инфекционных и инвазионных болезнях, при отравлениях и радиационных поражениях, владением методами ветеринарной санитарии и оздоровления хозяйств</p>	<p>а. пупочная а. абдоминальная а. пахово-мошоночная 2. Анатомическими элементами грыжи являются: а. ворота грыжи, грыжевая оболочка, грыжевое содержимое а. грыжевое содержимое, грыжевое отверстие, грыжевой мешок. а. грыжевое отверстие, грыжевой мешок, грыжевой пласт а. грыжевое отверстие, ворота грыжи, грыжевое содержимое 3. По степени повреждения разрывы могут быть: а. полные и частичные а. со смещением и без смещения а. одиночные и множественные а. полные и неполные 4. Рана – это ... а. повреждение целостности эпидермиса а. открытые механические повреждения кожи, слизистой оболочки и глубоко лежащих тканей и органов а. закрытое механическое повреждение а. правильного ответа нет 5. Аэробную инфекцию вызывают: а. стафилококки, стрептококки, клостридии а. спорообразующие бациллы, кишечная палочка а. стафилококки, стрептококки, кишечная палочка а. спорообразующие бациллы, кишечная палочка, клостридии 6. Септицемия – это.... а. общая гнойная инфекция с метастазами. а. общая гнойная инфекция без метастазов а. разлитое распространяющееся воспаление рыхлой соединительной ткани, сопровождающееся образованием гнойного или гнилостного экссудата а. ограниченный воспалительный процесс, в каком либо органе или ткани с накоплением гноя во вновь образованной полости 7. Выпадение кишки после кастрации чаще наблюдается: а. у быков и хряков а. у хряков и жеребцов а. у быков и жеребцов а. у хряков и кобелей 8. Анаэробную инфекцию вызывают: а. стафилококки, стрептококки, клостридии а. спорообразующие бациллы, кишечная палочка а. стафилококки, стрептококки, кишечная палочка а. спорообразующие бациллы, клостридии 9. Выберите правильный ответ. Способ предупреждения попадания микробов в рану уничтожением их на всех предметах, соприкасающихся с раной (инструменты, руки хирурга, перевязочный материал, операционное белье и др.) называется: а. асептика а. антисептика а. дезинфекция а. стерилизация</p>
---	--

10. Выберите правильный ответ. Комплекс профилактических и лечебных мероприятий, направленный на борьбу с микроорганизмами в ране, устранение интоксикации организма, вызванной микробным заражением ран, и повышение защитных сил организма называется:

- a. асептика
- a. антисептика
- a. дезинфекция
- a. стерилизация

11. Бурситом называется:

- a. воспаление сухожилий
- a. воспаление слизистой сумки
- a. воспаление мышц
- a. воспаление фасций

12. По характеру повреждения, переломы подразделяют на:

- a. простые и сложные
- a. открытые и закрытые
- a. полные и неполные
- a. физарные и метафизарные

13. Ветеринарная артрология изучает заболевания:

- a. суставов.
- a. половых органов у самцов.
- a. сосудов.
- a. сухожилий

14. Отсасывание воздуха из плевральной полости показано при пневмотораксе:

- a. открытом
- *a. закрытом
- a. клапанном
- a. при всех видах

15. Диагностирован открытый пневмоторакс. Какого типа нужно наложить повязку?

- a. окклюзионную
- a. давящую
- a. спиральную
- a. черепашью

16. Антисептиком из группы окислителей является:

- a. монклавит
- a. перекись водорода
- a. диоксидин
- a. хлоргексидина биглюконат

17. Под статикой конечностей понимают:

- a. функцию конечностей при стоянии животного
- a. функцию конечностей при движении животного
- a. функцию конечностей при стоянии и движении животного
- a. нет правильного ответа

18. Под динамикой конечностей понимают:

- a. функцию конечностей при стоянии животного
- a. функцию конечностей при движении животного
- a. функцию конечностей при стоянии и движении животного
- a. нет правильного ответа

19. Симптомами гнойного перитонита являются:

- a. высокая лихорадка
- a. отсутствие кишечных шумов
- a. высокая лихорадка, отсутствие кишечных шумов, напряжение мышц брюшной стенки
- a. высокая лихорадка, усиление кишечных шумов, напряжение мышц брюшной стенки

20. Хроническое заболевание позвоночника, сопровождающееся деформацией позвонков за счет разрастания костной ткани на их поверхности в виде выступов и шипов и их дегенерацией – это ...

- a. спондилит
- a. артроз
- a. спондилез
- a. грыжа межпозвоночного диска

21. Плоско-клеточный рак – это опухоль

- a. нервной ткани
- a. эпителиальной ткани
- a. железистой ткани
- a. мышечной ткани

22. Разрастание костной ткани со стороны воспалившейся надкостницы называется:

- a. оссифицирующий периостит
- a. фиброзный периостит
- a. оссифицирующий остеопериостоз
- a. серозный периостит

23. Воспаление лимфатических сосудов называется

- a. лимфодулит;
- a. лимфангит
- a. флебит
- a. тромбофлебит

24. Назовите степень отморожения, характеризующуюся некрозом ткани; кожа при этом бледная, безболезненная, холодная, твердой консистенции:

- a. 1
- a. 2
- a. 3
- a. 4

25. Механическое нарушение гистологической целостности сухожильно-связочного аппарата, мягких тканей, связанное с разрывом анатомо-гистологических структур называется

- a. разрыв
- a. надрыв
- a. растяжение
- a. вывих

26. Укажите симптомы, характерные для перелома шейки бедра:

- a. укорочение и наружная ротация конечности
- a. удлинение и приведение конечности
- a. укорочение и внутренняя ротация конечности

а. удлинение и отведение конечности

27. Разрастание костной ткани со стороны воспалившейся надкостницы называется:

а. оссифицирующий периостит

а. фиброзный периостит

а. оссифицирующий остеопериостоз

а. серозный периостит

28. Воспаление лимфатических сосудов называется

а. лимфонодулит;

а. лимфангит

а. флебит

а. тромбофлебит

29. К общей реакции организма на травму относят:

а. воспаление, отек, обморок, шок

а. воспаление, обморок, коллапс, шок

а. обморок, коллапс, шок

а. воспаление, отек, пролиферат

30. К местной реакции организма на травму относят:

а. воспаление, отек, обморок, шок

а. воспаление, обморок, коллапс, шок

а. обморок, коллапс, шок

а. воспаление, отек, пролиферат

31. Абсцесс это - ...

а. ограниченный воспалительный процесс, в каком либо органе или ткани с накоплением гноя во вновь образованной полости

а. инфекционно-токсический процесс, сопровождающийся резким ухудшением всех функций организма в результате всасывания токсинов и микробов из первичного инфекционного очага.

а. разлитое распространяющееся воспаление рыхлой соединительной ткани, сопровождающееся образование гнойного или гнилостного экссудата

а. общая гнойная инфекция без метастазов

32. Флегмона это - ...

а. ограниченный воспалительный процесс, в каком либо органе или ткани с накоплением гноя во вновь образованной полости

а. инфекционно-токсический процесс, сопровождающийся резким ухудшением всех функций организма в результате всасывания токсинов и микробов из первичного инфекционного очага.

а. разлитое распространяющееся воспаление рыхлой соединительной ткани, сопровождающееся образование гнойного или гнилостного экссудата

а. общая гнойная инфекция без метастазов

33. Грыжу легкого необходимо дифференцировать от грыжи:

а. абдоминальной

а. пупочной

а. пахово-мошоночной

а. промежностной

34. Виды ран:

- a. колотые, резанные, рубленные, отравленные, ушибленные, рваные, укушенные
- a. колотые, резанные, рубленные, ядовитые, размозженные, рваные, укушенные
- a. колотые, резанные, отравленные, ушибленные, рваные, укушенные, поцарапанные
- a. не правильного ответа
- 35. Основные признаки ран:**
- a. воспаление, зияние, кровотечение.
- a. боль, зияние, кровотечение
- a. боль, зияние, воспаление, кровотечение
- a. боль, кровотечение, некроз
- 36. При заживление раны различают фазы:**
- a. гидратации
- a. гидратации, дегидратации
- a. гидратации, дегидратации, эпидермизации
- a. гидратации, дегидратации, эпидермизации, грануляции
- 37. Свищи делят на:**
- a. внутренние, внешние
- a. открытые, закрытые
- a. врожденные, приобретенные
- a. острые, хронические
- 38. Периостит – это....**
- a. воспаление надкостницы и кости
- a. воспаление сустава
- a. воспаление кости
- *a. воспаление надкостницы
- 39. Некроз кости – это...**
- a. воспаление кости
- *a. омертвление кости
- a. перелом кости
- a. дистрофия костной ткани
- 40. Воспаление всех оболочек глаза -это**
- a. конъюнктивит
- a. увеит
- a. кератит
- a. панофтальмит.
- 41. Воспаление сосудистой оболочки глаза - это**
- a. конъюнктивит
- a. увеит
- a. кератит
- a. панофтальмит.
- 42. Переломы бывают:**
- a. врожденными и приобретенными
- a. простыми и сложными
- a. простыми и сложными, врожденными и приобретенными
- a. правильного ответа нет
- 43. По характеру повреждения, переломы подразделяют на:**
- a. простые и сложные
- a. открытые и закрытые
- a. полные и неполные
- a. физарные и метафизарные

44. Каннибализм у поросят относится к травматизму...:

- a. кормовому
- a. технологическому
- a. эксплуатационному
- a. транспортному

45. Путиами распространения экзогенной инфекции в хирургии являются:

- a. воздушно-капельный, контактный, имплантационный
- a. контактный, имплантационный, гематогенный
- a. имплантационный, лимфогенный, гематогенный
- a. правильного ответа нет

46. Ветеринарная артрология изучает заболевания:

- a. суставов.
- a. половых органов у самцов.
- a. сосудов.
- a. сухожилий

47. Небольшие точечные кровоизлияния в кожу называются:

- a. петехии
- a. гематома
- a. экхимозы
- a. суггилляции

48. Сроки заживления перелома бедра у собаки:

- a. менее 1-го месяца
- a. более 2х месяцев
 - a. 1-2 месяца
 - a. 1 месяц

49. Наиболее благоприятные условия для заживления имеются в ране:

- a. колотой
- a. резанной
- a. рубленной
- a. ушибленной

50. По степени повреждения разрывы могут быть:

- a. полные и частичные
- a. со смещением и без смещения
- a. одиночные и множественные
- a. полные и неполные

51. К методам физической антисептики относят:

- a. дренирование подкожной клетчатки
- a. промывание раны раствором хлоргесидина
- a. ультразвуковая кавитация
- a. иммунотерапия

52. Назовите виды абсцессов :

- a. поверхностные, глубокие; острые, хронические; септические, асептические
- a. поверхностные, глубокие; острые, хронические; доброкачественные, злокачественные
- a. диффузные, очаговые; острые, подострые, хронические
- a. септические, асептические; доброкачественные, злокачественные; поверхностные, глубокие

53. При задержке мочи в послеоперационном периоде следует выполнить:

- a. очистительную клизму
- a. назначить мочегонные средства
- a. теплую грелку на область мочевого пузыря
- a. катетеризацию мочевого пузыря

54. При экземе поражаются:

- a. все слои кожи
- a. глубокие слои кожи
- a. поверхностные слои кожи
- a. слои кожи не поражаются

55. При дерматите поражаются:

- a. все слои кожи
- a. глубокие слои кожи
- a. поверхностные слои кожи
- a. слои кожи не поражаются

56. К видам травматизма относятся:

- a. алиментарный, половой, транспортный, строительный, операционный, биологический;
- a. технологический, военный, половой, операционный, транспортный, кормовой
- a. половой, алиментарный, транспортный, бытовой, операционный, случайный
- a. транспортный, бытовой, операционный, случайный, технологический, военный

57. Вид воспаления, в процессе которого происходит окостенение какой-либо ткани:

- a. оссифицирующее
- a. фиброзное
- a. фибринозной
- a. серозное

58. По клиническим признакам язвы подразделяются на:

- a. идиопатические, симптоматические, отечные
- a. оmozoleвшие, фунгозные, гангренозные
- a. сухие, влажные, гангренозные
- a. простые, сложные, оmozoleвшие

59. Пролежень (декубитальная язва) представляет собой:

- a. гангрену кожи в местах костных бугров и выступов, вызванных нарушением кровообращения
- a. бледные и вялые грануляции, края язвы утолщены, эпидермальная кайма отсутствует
- a. неравномерные бугристые грануляции со слизисто-гнойным экссудатом
- a. грануляции имеют розово-красный цвет, равномерную зернистость; они покрыты тонким слоем гнояного экссудата

60. Узкий патологический канал, соединяющий глубокорасположенный очаг или естественные анатомические полости с поверхностью тела животного называется:

- a. язва
- a. свищ

a. фурункул

a. контрапертура

61. Вид некроза, характеризующийся свертыванием и уплотнением межклеточного вещества с последующим высыханием:

a. коагуляционный

a. колликвационный;

a. гнойный

a. вялый

62. К методам биологической антисептики относят:

a. применение сульфаниламидов

a. применение нитрофуранов

a. применение протеолитических ферментов

a. нет правильного ответа

63. По этиологическим признакам дерматиты могут быть:

a. травматические и медикаментозные

a. медикаментозные и гиповитаминозные

a. асептические и гнойные

a. травматические и гнойные

64. Прогноз при простом координаторном миозите:

a. благоприятный

a. неблагоприятный

a. осторожный

a. сомнительный

65. При влажном некрозе образование демаркационного вала идет медленно вследствие:

*a. токсического действия продуктов распада на здоровую ткань

a. образования свища

a. высокой температуры тела

a. нет правильного ответа

66. К половому травматизму относится:

a. неправильное взятие спермы

a. травматические аборт

a. травмы сосков вымени

a. кастрация

67. Назовите стадии первичной костной мозоли:

a. периостальная, промежуточная, эндоостальная, пароостальная

a. периостальная, промежуточная,

a. периостальная, промежуточная, пароостальная

a. периостальная, эндоостальная, пароостальная

68. Язва – это...

a. узкий патологический канал, соединяющий глубоко расположенный очаг (мертвые ткани, инородные тела, гнойные полости) или естественные анатомические полости (грудную, брюшную, суставную и др.) с поверхностью тела животного называется

a. гнойное воспаление в надкостнице, формирование поднадкостничных абсцессов, расплавление надкостницы называется ...

а. дефект кожи или слизистой оболочки, развившийся в результате их омертвения и не склонный к заживлению вследствие распада клеточных

69. При поражении свыше% поверхности тела можно ожидать развитие ожогового шока:

а. 40%

а. 20%

а. 10%

а. 30%

70. Назовите доброкачественные опухоли:

а. аденома и миома

а. аденома и саркома

а. глиома и остесаркома

а. милома и базалиома

71. Воспаление синовиальной оболочки сустава без повреждения суставных хрящей называется:

а. артрит

а. синовит

а. миозит

а. артроз

72. Воспаление синовиальной оболочки сустава и суставных хрящей называется:

а. артрит

а. синовит

а. миозит

а. артроз

73. Назовите животных с гнойно - секвестрационным типом очищения ран:

а. грызуны и птицы

а. лошади и собаки

а. крупный рогатый скот и свиньи

а. крупный рогатый скот и лошади

74. К технологическому травматизму относится:

а. неправильное взятие спермы.

а. откорм некастрированных бычков при групповом содержании.

а. каннибализм

а. патологические роды

75. Назовите животных с секвестрационным типом очищения ран:

а. грызуны и птицы

а. лошади и собаки

а. крупный рогатый скот и свиньи

а. крупный рогатый скот и лошади

76. Прогноз при асептических тромбофлебитах:

а. благоприятный

а. неблагоприятный

а. осторожный

а. сомнительный

77. Рост опухоли по направлению полости органа или его поверхности называется ... ростом:

а. экзофитным

	<p>а. эндофитным а. перифитным а. центральным</p> <p>78. Ответными реакциями организма на травму бывают:</p> <p>а. местная и общая а. одиночная и множественная а. смешанная и комбинированная 4. местная, общая и смешанная</p> <p>79. Особый вид омертвения части или всего органа, приобретающий серо-бурый или черный цвет под действием факторов внешней среды или микробов называется:</p> <p>а. гангреной а. колликвационным некрозом а. коагуляционным некрозом а. свищом</p> <p>80. Назовите какие бывают свищи по характеру выделений:</p> <p>а. гнойные и секреторные а. серозные и фибринозные а. острые и хронические а. гнойные и асептические</p>
<p>ПК – 6 способностью и готовностью назначать больным адекватное (терапевтическое и хирургическое) лечение в соответствии с поставленным диагнозом, осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии пациентам с инфекционными, паразитарными и неинфекционными заболеваниями, соблюдать правила работы с лекарственными средствами, использовать основные принципы при организации лечебного диетического</p>	<p>1. Выберите способ лечения ламинита:</p> <p>а. Удаляют мертвый рог и основу кожи. После операции рекомендуются повязки со следующими препаратами: салициловая кислота, йодистые соединения, сульфат меди, разведенные сульфаниламидные суспензии.</p> <p>а. Применяют внутрь антигистаминные препараты, кортикостероиды; холодные ванны для дистальной части конечности; кровопускание. Из рациона исключают концентрированные корма.</p> <p>а. Устраняют причину заболевания и предоставляют больному животному покой. В первые 2...3 дня заболевания на область копыта применяют холод.</p> <p>а. Вскрывают гнойный очаг и обеспечивают свободную эвакуацию экссудата. Полость промывают сверху вниз раствором антисептического вещества, затем в канал вводят мазь Вишневского или др. антисептическое средство.</p> <p>2. Выберите способ лечения гнойного пододерматита:</p> <p>а. Удаляют мертвый рог и основу кожи. После операции рекомендуются повязки со следующими препаратами: салициловая кислота, йодистые соединения, сульфат меди, разведенные сульфаниламидные суспензии.</p> <p>а. Применяют внутрь антигистаминные препараты, кортикостероиды; холодные ванны для дистальной части конечности; кровопускание. Из рациона исключают концентрированные корма.</p> <p>а. Устраняют причину заболевания и предоставляют больному животному покой. В первые 2...3 дня заболевания на область копыта применяют холод.</p> <p>а. Вскрывают гнойный очаг и обеспечивают свободную эвакуацию экссудата. Полость промывают сверху вниз</p>

<p>кормления больных и здоровых животных</p>	<p>раствором антисептического вещества, затем в канал вводят мазь Вишневского или др. антисептическое средство.</p> <p>3. После кастрации у хряка кровотечения из артерий семенного канатика. Ваши действия</p> <p>а. Животному предоставляю полный покой, дам прохладную воду для питья, хороший корм. С целью профилактики инфекции назначу антибиотики (бициллин-3, бициллин-5, пенициллин, стрептомицин).</p> <p>а. Проведу трансфузию совместимой крови или введу кровезаменители (изотонический раствор хлорида натрия, полиглюкин, гемодез, поливинол) внутривенно, в дозе 10...20 мл на 1 кг живой массы животного.</p> <p>а. После фиксации общей влагалищной оболочки через влагалищный канал извлеку культю семенного канатика, на культю наложу лигатуру.</p> <p>а. Ничего не буду делать, кровотечение остановится само.</p> <p>4. Введение спиц через мягкие ткани и кость вне очага перелома и закреплении их концов снаружи поврежденной конечности в металлических или пластмассовых кольцах, дугах, пластинах предусматривает остеосинтез:</p> <p>а. экстрамедуллярный остеосинтез</p> <p>а. интрамедуллярный остеосинтез</p> <p>а. чрескостный компрессионно-дистракционный остеосинтез</p> <p>а. нет правильного ответа</p> <p>5. Показанием к применению торакальной повязки является:</p> <p>а. эмфизема легких</p> <p>а. пневмоторакс</p> <p>а. легочное кровотечение</p> <p>а. бронхоспазм</p> <p>6. Массаж противопоказан:</p> <p>а. при всех воспалительных процессах, злокачественных новообразованиях, при заболеваниях кожи и подкожной клетчатки</p> <p>а. при всех воспалительных процессах, злокачественных новообразованиях, при мышечном переутомлении, ушибах, парезе мышц;</p> <p>а. при всех воспалительных процессах, злокачественных новообразованиях, некоторых форм коликов, атонии кишечника и рубца</p> <p>а. при мышечном переутомлении, ушибах, при заболеваниях сосудов, при кровоизлияниях и свежих гематомах</p> <p>7. При переломе тела бедренной кости применяют:</p> <p>а. консервативное лечение</p> <p>а. экстрамедуллярный остеосинтез</p> <p>а. интрамедуллярный остеосинтез</p> <p>а. чрескостный компрессионно-дистракционный остеосинтез</p> <p>8. У животного диагноз –уролитиаз. Вид уролитов – оксалатно-кальциевые, место расположения – мочевого пузыря. Выберите технику лечения:</p>
--	---

а. ретроградное промывание мочевого пузыря с использованием растворов, способствующих растворению камней; диета

а. ретроградное промывание мочевого пузыря с использованием растворов, способствующих растворению камней, пероральное применение препаратов Кот эрвин, фитолизин; диета.

а. цистотомия, назначение антибиотикотерапии; диета

а. пероральное применение препаратов Кот эрвин, фитолизин; диета.

9. У животного диагноз –уролитиаз. Вид уrolитов – струвиты, место расположения – мочевой пузырь. Выберите технику лечения:

а. ретроградное промывание мочевого пузыря с использованием растворов, способствующих растворению камней; диета

*а. ретроградное промывание мочевого пузыря с использованием растворов, способствующих растворению камней, пероральное применение препаратов Кот эрвин, фитолизин; диета.

а. цистотомия, назначение антибиотикотерапии; диета

а. промежностная уретротомия, назначение антибиотикотерапии; диета

10. При расчистке копыт какой формы подходит данное правило. Учитывая роль стенок в опоре, щадят их края, удаляя лишь ту часть рога, которая заворачивается на подошву. Чрезмерное срезание рога абаксиальной стенки также вредно, как и его избыточное отрастание. Подошвенные края копытцевых стенок должны лежать в одной плоскости. Удаляют клиновидное утолщение рога, добиваясь параллельного расположения подошвенной поверхности копытцевой кости по отношению к рогу подошвенного участка мякиша...

а. остроугольных копыт

а. тупоугольных копыт

а. сжатых копыт

а. ножницеобразных копыт

11. Паллиативные вмешательства показаны при стадии рака:

а. T 1 N 0 M 0

а. T 4 N 3 M 1

а. T 3 N 2 M 0

а. T 2 N 1 M 0

12. Пригонка подковы у лошадей может осуществляться способами:

а. прямым и косвенным

а. горячим и холодным

а. асептическим и септическим

а. кратким и расширенным

13. Какие препараты можно назначить при аллергическом отите

а. цефтриаксон; дексаметазон; тавегил

- a. дексаметазон; тавегил; суролан
- a. цефтриаксон, аверсект-2, супрастин
- a. аверсект-2, супрастин, ивомек

14. Какие препараты можно назначить при гнойном отите

- a. цефтриаксон; дексаметазон; тавегил
- a. дексаметазон; тавегил; суролан
- a. цефтриаксон, аверсект-2, супрастин
- a. аверсект-2, супрастин, ивомек

15. Какие препараты можно назначить при паразитарном отите (отодектозе)

- a. цефтриаксон; дексаметазон; тавегил
- a. дексаметазон; тавегил; суролан
- a. цефтриаксон, аверсект-2, супрастин
- a. аверсект-2, супрастин, ивомек

16. Лечение перитонита предусматривает:

- a. проведение антибактериальной терапии
- a. санация брюшной полости
- a. проведение антибактериальной терапии, санация брюшной полости
- a. проведение антибактериальной терапии, санация брюшной полости, коррекция водно-электролитных нарушений

17. Укажите основные принципы лечения при разрывах сухожилий и связок:

- a. покой, иммобилизация, наложение швов
- a. покой, остановка кровотечения, введение тонизирующих средств
- a. покой, наложение швов, применение антибактериальных средств
- a. покой, остановка кровотечения, применение антибактериальных средств

18. Способом лечебного воздействия на весь организм при злокачественных заболеваниях является:

- a. химиотерапия
- a. хирургическое вмешательство
- a. лучевая терапия
- a. криохирургия

19. Окисляющая терапия.....:

- a. приводит к снижению кислотности, активации фагоцитоза, прекращению некротизации здоровых тканей
- a. ускоряет очищение ран от мертвых тканей и может полностью заменить хирургическую обработку, выполняемую по типу частичного иссечения раны
- a. направлена на предупреждение и подавление анаэробной инфекции, вызываемой клостридиями и гнилостной инфекцией
- a. усиливает процессы дегидратации

20. Назовите основные приемы массажа:

- a. поглаживание, растирание, пощипывание, поколачивание,
- a. поглаживание, растирание, поколачивание, разминание;
- a. массажирование, поглаживание, растирание, поколачивание
- a. поглаживание, разминание, постукивание, растирание

21. Показаниями к парафинолечению являются:

- a. парез седалищного нерва, артрит коленного сустава
- a. флегмона бедра, парез седалищного нерва
- a. свежий ушиб, флегмона бедра
- a. свежий ушиб, артрит коленного сустава

22. Гальванизация показана при:

- a. миозите
- a. разрывах мышц
- a. атрофии мышц
- a. простом координаторном миопатозе

23. При отсутствии сильного зияния раны накладывают:

- a. шов Ламбера
- a. шов Пирогова-Черни
- a. ситуационный шов
- a. шов Плахотина-Садовского

24. На стенку мочевого пузыря накладывают:

- a. шов Ламбера
- a. шов Пирогова-Черни
- a. ситуационный шов
- a. шов Плахотина-Садовского

25. Высокая глухая ампутация полового члена у собак показана при:

- a. фимозе
- a. парафимозе
- a. трансмиссивной саркоме
- a. новообразовании полового члена

26. Лечение проникающих ран пищевода:

- a. орошение антисептиками. Давящая повязка. Голодная диета
- a. противосептическая терапия. Давящая повязка. Голодная диета
- a. хирургическая обработка раны. Двухэтажный шов на рану пищевода. Дренаж. Отсасывающая повязка. Противосептическая терапия
- a. хирургическая обработка раны. Глухой шов на кожу и мышцы. Противосептическая терапия

27. Какие медикаменты применяются в офтальмологии

- a. антибиотики, кокаин, новокаин, эсдорцин, фурациллин, флюороосцеин
- a. антибиотики, атропин, пилокарпин, сульфаниламиды
- a. антибиотики, атропин, глицерин, вентрин
- a. антибиотики, новокаин, эсдорцин, фурациллин, флюороосцеин, пилокарпин

28. Выберите способ лечения при остром асептическом пододерматите:

- a. устранение причины. Тепло. Покой. Мягкая подстилка
- a. устранение причины. Холод. Покой. Мягкая подстилка
- a. устранение причины. Вскрытие роговой подошвы. Повязка. Покой. Мягкая подстилка
- a. устранение причины. Втирание рассасывающих мазей. Покой. Мягкая подстилка

29. Выберите способ лечения при ревматическом воспалении копыт:

a. тепло. Кровопускание. Инъекции миорелоксантов. Новокаиновые блокады. Покой.

a. холод. Переливание крови. Массаж. Инъекции адреналина, супрастина. Покой.

a. вскрытие роговой подошвы. Повязка. Горячие ванны. Массаж. Покой.

a. Втирание рассасывающих мазей. Покой. Мягкая подстилка

30. Лечение некробактериоза в первой стадии развития:

a. спиртовые высыхающие повязки. Антибиотики, сульфаниламиды. Новокаиновые блокады. Покой

a. хирургическая обработка. Окисляющая терапия. Отсасывающие повязки. Противосептическая терапия

a. горячие ванны с антибиотиками. Антибиотики, сульфаниламиды. Втирание рассасывающих мазей

a. хирургическая обработка. Ощелачивающая терапия. Отсасывающие повязки. Противосептическая терапия

31. Лечение некробактериоза во второй стадии развития:

a. спиртовые высыхающие повязки. Антибиотики, сульфаниламиды. Новокаиновые блокады. Покой

a. хирургическая обработка. Окисляющая терапия. Отсасывающие повязки. Противосептическая терапия

a. горячие ванны с антибиотиками. Антибиотики, сульфаниламиды. Втирание рассасывающих мазей

a. хирургическая обработка. Ощелачивающая терапия. Отсасывающие повязки. Противосептическая терапия

32. Метод протезирования круглой связки заключается:

a. ушивании круглой связки

a. применении биосовместимого импланта

a. фиксации тазобедренного сустава в своем правильном анатомическом положении при помощи металлической спицы, проводимой через сустав и фиксирующей его к дну вертлужной впадины

a. в удалении головки бедренной кости, после чего сустав стабилизируется за счет образования фиброзной ткани в полости сустава

33. Метод трансартикулярной стабилизации заключается:

a. ушивании круглой связки

a. применении биосовместимого импланта

a. фиксации тазобедренного сустава в своем правильном анатомическом положении при помощи металлической спицы, проводимой через сустав и фиксирующей его к дну вертлужной впадины

a. в удалении головки бедренной кости, после чего сустав стабилизируется за счет образования фиброзной ткани в полости сустава

34. Метод резекционной артропластики заключается:

a. ушивании круглой связки

a. применении биосовместимого импланта

a. фиксации тазобедренного сустава в своем правильном анатомическом положении при помощи металлической спицы, проводимой через сустав и фиксирующей его к дну вертлужной впадины

а. в удалении головки бедренной кости, после чего сустав стабилизируется за счет образования фиброзной ткани в полости сустава

35. Выберите методы лечения при остром асептическом бурсите:

а. тепловые процедуры. Инъекции в полость бursы гидрокортизона, можно с антибиотиками

а. холод. Инъекции в полость бursы гидрокортизона, можно с антибиотиками

а. тепловые процедуры. Полость бursы вскрывают, тщательно удаляют слизистую оболочку и в дальнейшем лечат как рану. В послеоперационный период показана стимулирующая терапия.

а. пункция бursы и извлечению содержимого. В полость бursы вводят 2-3 % раствор протаргола, либо 1-2 % раствор формалина. Полость бursы промывают антисептическими растворами.

36. Выберите методы лечения при остром гнойном бурсите:

а. тепловые процедуры. Инъекции в полость бursы гидрокортизона, можно с антибиотиками

а. холод. Инъекции в полость бursы гидрокортизона, можно с антибиотиками

а. тепловые процедуры. Полость бursы вскрывают, тщательно удаляют слизистую оболочку и в дальнейшем лечат как рану. В послеоперационный период показана стимулирующая терапия.

а. пункция бursы и извлечению содержимого. В полость бursы вводят 2-3 % раствор протаргола, либо 1-2 % раствор формалина. Полость бursы промывают антисептическими растворами.

37. Выберите методы лечения при хроническом бурсите:

а. тепловые процедуры. Инъекции в полость бursы гидрокортизона, можно с антибиотиками

а. холод. Инъекции в полость бursы гидрокортизона, можно с антибиотиками

а. тепловые процедуры. Полость бursы вскрывают, тщательно удаляют слизистую оболочку и в дальнейшем лечат как рану. В послеоперационный период показана стимулирующая терапия.

а. пункция бursы и извлечению содержимого. В полость бursы вводят 2-3 % раствор протаргола, либо 1-2 % раствор формалина. Полость бursы промывают антисептическими растворами.

38. Назовите методы лечения при злокачественных новообразованиях:

а. оперативные

а. оперативные, лучевая и химиотерапия

а. гормональная терапия, антибиотикотерапия

а. оперативные, лучевая и химиотерапия, гормональная терапия

39. Какой из перечисленных способов лечения ран не существует?

- a. оперативный
- a. консервативный
- a. паллиативный
- a. комбинированный

40. Какой технический прием из перечисленных не применяется во время проведения хирургической обработки ран?

- a. рассечение раны
- a. пересечение раны
- a. частичное иссечение раны
- a. полное иссечение раны

41. Применение каких лекарственных препаратов для лечения ран во вторую фазу наиболее целесообразно:

- a. гипертонических растворов
- a. протеолитических ферментов
- a. антикоагулянтов
- a. лекарственных препаратов на мазевой основе

42. При консервативном лечении трофической язвы конечности необходимы:

- a. прекращение оттока отделяемого из язвы в повязку
- a. тщательный туалет язвенной поверхности и кожи вокруг язвы
- a. повязки с салициловой мазью
- a. наложение согревающего компресса на язву

43. При переломе плечевой кости необходима транспортная иммобилизация на участке:

- a. лучезапястный сустав – плечевой сустав
- a. локтевой сустав – плечевой сустав
- a. пальцы – лопатка
- a. Пальцы – плечевой сустав

44. Транспортная иммобилизация при переломе костей предплечья на участке:

- a. пальцы – лопатка
- a. пальцы – плечевой сустав
- a. пальцы – средняя треть плеча
- a. лучезапястный сустав – плечевой сустав

45. При переломе костей голени транспортную иммобилизацию проводят на участке:

- a. пальцы – верхняя треть бедра
- a. пальцы – коленный сустав
- a. пальцы – тазобедренный сустав
- a. пальцы – коленный сустав

46. Лечебные мероприятия при обтурационной кишечной непроходимости заключаются в:

- a. введении спазмолитиков
- a. проведении сифонной клизмы
- a. коррекции водно-электролитных нарушений
- a. введение препаратов, усиливающих моторику кишечника

47. При подготовке больного с механической кишечной непроходимостью к операции противопоказано одно из перечисленных мероприятий:

- a. инфузионная терапия

	<p>а. спазмолитическая терапия</p> <p>а. введение препаратов, усиливающих перистальтику кишечника</p> <p>а. постановка сифонной клизмы</p> <p>48. С помощью каких мер можно предотвратить развитие острого тромбоза вен:</p> <p>а. антибиотикотерапия</p> <p>а. эластическое бинтование нижних конечностей</p> <p>а. компрессы с мазью Вишневского</p> <p>а. назначение малых доз гепарина</p> <p>49. Какое мероприятие Вы считаете первоочередным при ущемленной паховой грыже:</p> <p>а. теплая ванна</p> <p>а. попытка вправления грыжи</p> <p>а. срочная операция</p> <p>а. спазмолитики для облегчения вправления грыжи</p> <p>50. При химическом ожоге пищевода в острой стадии показано:</p> <p>а. промывание рта, пищевода, желудка питьевой водой</p> <p>а. назначение обезболивающих средств, выпаивание молока</p> <p>а. все верно</p> <p>а. все неверно</p>
--	--

Процедура оценивания тестирования

Тестирование используется как в текущем контроле, так и в промежуточной аттестации для оценивания уровня освоенности различных разделов и тем дисциплины в бумажном варианте.

1. Подготовка к тестированию

До начала тестирования ознакомить студентов с формами заданий и действиями по заполнению бланков ответов, сообщить о временном ресурсе выполнения теста на экзамене, о правилах исправления допущенных ошибок.

2. Инструкция по проведению тестирования:

Внимательно прочитайте вопрос в тесте.

Дайте ответ на поставленный вопрос.

Выберите соответствующий вашему решению правильный из предложенных вариантов ответов.

3. Хранение контрольного листа. Контрольный лист с правильными ответами на задания находится у преподавателей кафедры незаразных болезней сельскохозяйственных животных ГАУ Северного Зауралья.

Критерии оценки:

Оценка	Правильных ответов, %
Отлично	86 и более
Хорошо	85 – 71
Удовлетворительно	70 – 52
Неудовлетворительно	51 и менее