

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Бойко Елена Григорьевна
Должность: Ректор
Дата подписания: 29.10.2023 19:53:32
Уникальный программный ключ:
e69eb689122030af7d22cc354bf0ab9d453ecf8f

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

«Утверждаю»
Заведующий кафедрой



О.А. Столбова

« 28 » сентября 2020 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Основы диагностики болезней незаразной этиологии

для направления подготовки 36.03.01 Ветеринарно-санитарная экспертиза

профиль «Ветеринарно-санитарная экспертиза»

Уровень высшего образования – бакалавриат

Форма обучения: очная, заочная

Тюмень, 2020

При разработке рабочей программы учебной дисциплины в основу положены:

- 1) ФГОС ВО по направлению подготовки 36.03.01 Ветеринарно-санитарная экспертиза, утвержденный Министерством образования и науки РФ « 19 » сентября 2017 г. №939.
- 2) Учебный план основной образовательной программы 36.03.01 Ветеринарно-санитарная экспертиза, профиль «Ветеринарно-санитарная экспертиза», одобрен Ученым советом ФГБОУ ВО ГАУ Северного Зауралья от « 23 » сентября 2020 г. Протокол № 2.

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры незаразных болезней сельскохозяйственных животных от « 25 » сентября 2020 г. Протокол № 2

Заведующий кафедрой



О.А. Столбова

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена методической комиссией института биотехнологии и ветеринарной медицины от « 28 » сентября 2020 г. Протокол № 1

Председатель методической комиссии института



Л.Н. Скосырских

Разработчики:

Столбова О.А., доцент кафедры незаразных болезней сельскохозяйственных животных, д.в.н.

Палагин С.Ю., начальник отдела противоэпизоотических и специальных ветеринарных мероприятий Управления ветеринарии Тюменской области

Директор института:



А.А. Бахарев

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

Код компетенции	Результаты освоения	Индикатор достижения компетенции	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
ПК-4	Способен осуществлять профессиональную деятельность при проведении предубойного ветеринарного осмотра животных для оценки состояния их здоровья	ИД-4 ПК-4 Проводит осмотр и оценивает состояние здоровья животного при заболеваниях незаразных этиологии	<p>знать: -способы и методы сбора анамнеза жизни и болезни животных для выявления причин возникновения заболеваний и их характера; -методы проведения общего клинического исследования животных с целью установления предварительного диагноза и определения дальнейшей программы исследований; -программы исследований животных с использованием специальных (инструментальных) методов для уточнения диагноза.</p> <p>уметь: -осуществлять сбор и анализ информации о происхождении и назначении животных, способе и условиях содержания, кормления (анамнез жизни); -осуществлять общеоздоровительные мероприятия по формированию здорового поголовья животных.</p> <p>владеть: -методиками отбора и предварительного обработки проб биологического материала для выполнения лабораторных анализов в соответствии с инструктивно-методическими документами, регламентирующими отбор проб биологического материала; -методиками интерпретации и анализа данных специальных (инструментальных) методов исследования животных при заболеваниях незаразной этиологии.</p>

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Данная дисциплина относится к *Блоку 1 части*, формируемой участниками образовательных отношений (дисциплина по выбору), модуль 4 «Основы диагностики при незаразной патологии».

Для изучения дисциплины необходимы знания сущности физиологических процессов в организме животных; критический анализ и оценка современных научных

достижений, а также классификацию, синдромы болезней, их этиологию, симптоматику, современные методы диагностики, новые эффективные методы профилактики и лечения.

Предшествующие дисциплины: Биологическая химия, Биология, Анатомия животных, Основы физиологии, Микробиология, Зоогиена с основами животноводства, Основы ветеринарии, Фармакология, Акушерство и гинекология, Патологическая анатомия животных.

Дисциплина изучается на 4 курсе в 8 семестре по очной форме обучения и на 5 курсе в 10 семестре заочной формы обучения.

3. Объем дисциплины и виды учебной работы

Общая трудоемкость дисциплины составляет 108 часа (3 зачетные единицы)

Вид учебной работы	Форма обучения	
	очная	заочная
	8 семестр	10 семестр
Аудиторные занятия (всего)	48	12
<i>В том числе:</i>	-	-
Лекционного типа	24	6
Семинарского типа	24	6
Самостоятельная работа (всего)	60	96
<i>В том числе:</i>	-	-
Проработка материала лекций, подготовка к занятиям	30	72
Самостоятельное изучение тем	6	
Контрольная работа	-	24
Устный опрос	24	-
Вид промежуточной аттестации	зачет	зачет
Общая трудоемкость:		
часов	108	108
зачетных единиц	3 з.е.	3 з.е.

4. Содержание дисциплины

4.1. Содержание разделов дисциплины

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
1	2	3
1.	Основы общей диагностики и профилактики заболеваний незаразной этиологии	Определение предмета, задачи и содержание дисциплины. Экономический ущерб от внутренних болезней. Задачи ветеринарной науки в области профилактики и лечения животных. Основы общей профилактики внутренних болезней. Качество кормов и воды, микроклимат помещений, моцион. Основы общей диагностики, профилактики внутренних болезней животных.
2.	Болезни сердечно-сосудистой системы и органов дыхания	Синдромы, классификация болезней сердечно-сосудистой системы. Перикардит. Миокардит, миокардоз, болезни сосудов. Эндокардит. Пороки сердца. Основные синдромы, классификация болезней. Ринит, ларингит, трахеит, бронхит. Пневмонии (катаральная, крупозная, эмфизема легких). Гиперемия и отек легких. Плеврит.

3	Болезни органов пищеварения	Синдромы и классификация болезней. Стоматит, фарингит, эзофагит. Болезни желудка и кишечника. Болезни преджелудков жвачных: гипотония, атония, тимпания, переполнение и завал рубца, параруменокератоз, ацидоз, алкалоз рубца. Заболевания желудочно-кишечного тракта у лошадей и других животных, протекающие с явлениями колик. Болезни печени. Гепатит. Гепатозы. Жировой гепатоз, амилоидоз печени. Холангит и холецистит. Желчекаменная болезнь. 4 Болезни мочевой системы Нефрит. Пиелонефрит, нефроз, нефросклероз. Уроцистит. Мочекаменная болезнь. Хроническая гематурия крупного рогатого скот.
4	Болезни мочевой системы	Нефрит. Пиелонефрит, нефроз, нефросклероз. Уроцистит. Мочекаменная болезнь. Хроническая гематурия крупного рогатого скота.
5	Болезни обмена веществ	Основные синдромы. Классификация болезней. Общие причины возникновения. Алиментарная дистрофия. Системные костные дистрофии (алиментарная остеоидистрофия, вторичная остеоидистрофия, энзоотическая остеоидистрофия). Кетоз крупного рогатого скота, овец. Ожирение. Миоглобинурия. Гипомагниемия. Микроэлементозы. Послеродовая гипокальцемиа. Болезни иммунной системы.

4.2. Разделы дисциплин и виды занятий

очная форма обучения

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Лекционного типа	Семинарского типа	СРС	Всего часов
1	Основы общей диагностики и профилактики заболеваний незаразной этиологии	4	4	12	20
2	Болезни сердечно-сосудистой системы и органов дыхания	4	4	12	20
3	Болезни органов пищеварения	6	6	12	24
4	Болезни мочевой системы	6	6	12	24
5	Болезни обмена веществ	4	4	12	20
Итого:		24	24	60	108

заочная форма обучения

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Лекции	Лаб. зан.	СРС	Всего часов
1.	Основы общей диагностики и профилактики заболеваний незаразной этиологии	1	-	16	17
2.	Болезни сердечно-сосудистой системы и органов дыхания	1	2	20	23
3	Болезни органов пищеварения	2	2	20	24
4	Болезни мочевой системы	1	1	20	22
5	Болезни обмена веществ	1	1	20	22
Итого		6	6	96	108

4.3 Занятия семинарского типа

№ п/п	№ раздела дисциплины	Наименование лабораторных работ	Трудоемкость (час)	
			очная	заочная
1	2	3	4	5
1.	1	Правила работы с больными животными. Методы фиксации и техника безопасности при работе с: крупным рогатым скотом, лошадьми, свиньями, птицей, северным оленем, пушные звери.	2	-
2.	1	Методы клинического обследования больных животных: осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация, термометрия, специальные методы исследования.	2	-
3.	1	Диспансеризация, цели и задачи, сроки. Диагностический этап диспансеризации. Определение клинического статуса животных. Клиническое обследование животных контрольных групп. Исследование мочи, молока, крови, рубцового содержимого.	2	-
4	2	Перикардит: экссудативный, фибринозный, травматический, конструктивный. Миокардит, миокардоз, миокардиофиброз. Эндокардит, пороки сердца. Болезни сосудов.	2	1
5	2	Ринит, ларингит, бронхит. Бронхопневмония, эмфизема легких. Отработка приемов постановки диагноза.	2	-
6	2	Диагностика закупорки пищевода, атонии и гипотонии преджелудков, тимпания рубца, кормовой травматизм, закупорка книжки. Разбор по исследованию, закреплению методов диагностики	2	1
7	3	Обследование животных, страдающих гастритом, гастроэнтеритом, язвенной болезнью желудка или сычуга. Разбор по исследованию, закреплению методов диагностики, лечения и профилактики.	2	1
8	3	Обследование животных с заболеваниями желудочно-кишечного тракта, протекающие с синдромами колик: расширение желудка у лошадей, метеоризм кишечника, химостаз, копростаз. Разбор по исследованию, закреплению основных видов диагностики и лечения.	2	1
9	3	Обследование животных желудочно-кишечной непроходимостью: обтурационный илеус, странгуляционный и тромбозомболический илеусы. Разбор по исследованию, закреплению методов исследования, диагностики желудочно-кишечных заболеваний с явлениями колик.	2	1
10	3	Обследование животных, страдающих гепатитом, гепатозом, диагностика, лечение. Клинические и лабораторные исследования животных с желчекаменной болезнью. Разбор по исследованию, закреплению методов диагностики.	2	1
11	4	Обследование животных, страдающих гломерулонефритом, нефритом, нефрозом диагностика, Клинические и лабораторные исследования животных с заболеваниями почек Разбор по исследованию, закреплению методов диагностики болезней почек.	2	-
12	5	Обследование животных с заболеваниями обмена веществ, Клинические и лабораторные методы диагностики остеодистрофии,	2	-
ИТОГО:			24	6

4.4. Примерная тематика курсовых проектов (работ) - не предусмотрены ОПОП

5. Организация самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

5.1. Типы самостоятельной работы и ее контроль

Тип самостоятельной работы	Форма обучения		Текущий контроль
	очная	заочная	
Проработка материала лекций, подготовка к занятиям	30	72	Собеседование или тестирование
Самостоятельное изучение тем	6		Собеседование и тестирование
Контрольные работы	-	24	Защита контрольных работ
коллоквиум	24	-	Собеседование
всего часов:	60	96	

5.2. Учебно-методические материалы для самостоятельной работы:

1. Столбова О.А. Методические рекомендации по диагностики заболеваний незаразной этиологии /Тюмень, 2018. 86 с.

5.3. Темы, выносимые на самостоятельное изучение:

1. Диспансеризация.
2. Пороки сердца.
3. Болезни сосудов.
4. Болезни перикарда.
5. Неспецифические пневмонии (туберкулёз, эхинококкоз, аскаридоз)
6. Болезни гортани.
7. Болезни бронхов
8. Болезни плевры.
9. Болезни легких.
10. Паракератоз рубца, смещение сычуга
11. Болезни брюшины.
12. Болезни печени: амилоидоз, холангит, холецистит.
13. Анемии: гипопластическая и апластическая.
14. Гемофилия, тромбоцитопения, кровянистая болезнь.
15. Болезни мочевыделительных путей-урокитит.
16. Пиелонефрит.
17. Мочекаменная болезнь.
18. Нефриты (острый и хронический).
19. Нефросклероз.
20. Гипотрофия.
21. Паракератоз поросят.
22. Алиментарная дистрофия.
23. Ожирение.
24. Фитотоксикозы.
25. Тетания (гипокальциемия, гипомагниемия).
26. Отравление кормами, содержащими легкопереваримые углеводы.

5.4. Темы рефератов: не предусмотрены ОПОП

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

Код компетенции	Индикатор достижения компетенции	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине	Наименование оценочного средства
ПК -4	ИД-4 _{ПК-4} Проводит осмотр и оценивает состояние здоровья животного при заболеваниях незаразных этиологии	<p>знать: -способы и методы сбора анамнеза жизни и болезни животных для выявления причин возникновения заболеваний и их характера; -методы проведения общего клинического исследования животных с целью установления предварительного диагноза и определения дальнейшей программы исследований; - программы исследований животных с использованием специальных (инструментальных) методов для уточнения диагноза.</p> <p>уметь: -осуществлять сбор и анализ информации о происхождении и назначении животных, способе и условиях содержания, кормлении (анамнез жизни); - осуществлять общеоздоровительные мероприятия по формированию здорового поголовья животных.</p> <p>владеть: -методиками отбора и предварительного обработки проб биологического материала для выполнения лабораторных анализов в соответствии с инструктивно-методическими</p>	Тест Зачетный билет Вопросы к защите контрольной работы Вопросы к коллоквиуму

		документами, регламентирующими отбор проб биологического материала; -методиками интерпретации и анализа данных специальных (инструментальных) методов исследования животных при заболеваниях незаразной этиологии.	
--	--	--	--

6.2 Шкалы оценивания

Шкала оценивания зачета

Оценка	Описание
зачтено	Обучающийся обладает глубокими и прочными знаниями по ветеринарной фармакологии; при ответе на все вопросы демонстрирует исчерпывающее, последовательное и логически стройное изложение; отсутствуют существенные неточности
не зачтено	Обучающийся не знает значительную часть материала; допустил существенные ошибки в процессе изложения; наводящие вопросы преподавателя не помогают

Шкала оценивания тестирования на зачете

% выполнения задания	Результат
50 – 100	зачтено
менее 50	не зачтено

6.3. Типовые контрольные задания или иные материалы:

Указаны в приложении 1.

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

а) основная литература

1. Внутренние болезни животных : учебник для вузов / Г. Г. Щербаков, А. В. Яшин, А. П. Курдеко [и др.] ; под общей редакцией Г. Г. Щербакова [и др.]. — 5-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2020. — 716 с. — ISBN 978-5-8114-7435-6. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/159528> (дата обращения: 14.02.2020). — Режим доступа: для авториз. пользователей.

2.Руководство к практическим занятиям по внутренним незаразным болезням [Электронный ресурс] : учеб. пособие / А.В. Яшин [и др.]. — Электрон. дан. — Санкт-Петербург : Лань, 2020. — 176 с. — Режим доступа: <https://e.lanbook.com/book/71741>. — Загл. с экрана.

б) дополнительная литература

1. Данилевская Н.В., Колобов А.В., Старченков С.В., Щербаков Г.Г.. Справочник ветеринарного терапевта. /Под ред. А.В.Коробова, Г.Г.Щербакова. Серия «Мир медицины». – СПб.: Изд. «Лань», 2001.
2. Справочник ветеринарного терапевта и токсиколога. Кондрахин И.П., Левченко В.И., Таланов Г.А. – М.: КолосС, 2005. – 544с.
3. Внутренние болезни животных / Под общ ред. Г.Г. Щербакова, А.В.Коробова.- СПб.: Лань, 2002.- 736с.
4. Методы ветеринарной клинической лабораторной диагностики. Кондрахин И.П. – М.: КолосС, 2004. -520с.
5. Практикум по внутренним незаразным болезням животных/ Под общ.ред. Г.Г.Щербакова и А.В.Коробова.-СПб.: Лань, 2003. - 544с.
6. Денисенко В.Н. Диагностика и лечение болезней печени у собак: учебное пособие / В.Н.Денисенко, Е.А.Кесарева.-М.: КолосС, 2006.-63с.
7. Паршин П.А. Тестовые задания по внутренним незаразным болезням животных с ответами [Электронный ресурс]: учебное пособие / П.А. Паршин, В.И. Паршина. — Электрон. текстовые данные. — М.: Российский университет дружбы народов, 2011. — 118 с. — 978-5-209-03516-9. — Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/11450.html>
14. Комплексная терапия и терапевтическая техника в ветеринарной медицине: учебное пособие / Под ред. А.А. Стекольников. – СПб.: Лань, 2007.-288с.
15. Справочник ветеринарного терапевта [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Г.Г. Щербаков [и др.]. — Электрон. дан. — Санкт-Петербург : Лань, 2009. — 656 с. — Режим доступа: <https://e.lanbook.com/book/445>. — Загл. с экрана.

8. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"

- 1) www.e.lanbook.com Научная электронная библиотека
- 2) www.iprbookshop.ru Научная электронная библиотека
- 3) <http://elibrary.ru/defaultx.asp> Научная электронная библиотека

9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

1. Методические указания по способам фиксации и повала животных и птиц. – Кузнецов В.Д., Тюмень 2003.
2. Методические указания по клинической диагностики внутренних незаразных болезней сельскохозяйственных животных. Кузнецов В.Д., Столбова О.А., Тюмень, 2016.
3. Методические указания по исследованию органов брюшной полости у жвачных животных. Столбова О.А., Тюмень, 2015.
4. Тимпания жвачных. Лечение и профилактика. – Тюмень, 2008. – 12с.
5. Защитим крупный рогатый скот от патогенов. – Тюмень, 2010. – 150с.

10. Перечень информационных технологий не требуются

11. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Для чтения лекций по дисциплине «Внутренние болезни животных» необходимы аудитории для использования мультимедийных средств.

Для проведения лабораторно-практических занятий оборудована аудитория с лабораторной мебелью и укомплектована приборами, инструментами и подопытными животными: плакаты, таблицы, видеофильмы, слайд – лекции, рисунки, муляжи, опытные животные, микроскопы, кардиограф, фонендоскопы, стетоскопы, термометры, носопищеводные зонды, плесиметры, перкуссионные молоточки, катетеры, меланжеры для исследования крови, микрометры, счетная камера Горяева, гемоглобинометры, весы, повал, термобаня, инъекционные иглы, кровобрательные иглы, колбы, мензурки, пробирки, счетчик для

подсчета форменных элементов крови, дистиллятор, клетки для содержания животных, нитрометр, штатив универсальный, центрифуга лабораторная, шкаф вытяжной, шкаф для приборов, шкаф лабораторный, шкаф медицинский, бикс медицинский, стол аудиторный, табурет, химические реактивы, холодильник, УЗИ, рентгенологический кабинет, учебное хозяйство, ветеринарная клиника.

12. Особенности освоения дисциплины для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

Обучение обучающихся с ограниченными возможностями здоровья при необходимости осуществляется на основе адаптированной рабочей программы с использованием специальных методов обучения и дидактических материалов, составленных с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (обучающегося).

В целях освоения учебной программы дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья обеспечивается:

- для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению: размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме справочной информации о расписании учебных занятий; присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь; выпуск альтернативных форматов методических материалов (крупный шрифт или аудиофайлы), использование версии сайта для слабовидящих ЭБС IPR BOOKS и специального мобильного приложения IPR BOOKS WV-Reader (программы не визуального доступа к информации, предназначенной для мобильных устройств, работающих на операционной системе Android и iOS, которая не требует специально обученного ассистента, т.к. люди с ОВЗ по зрению работают со своим устройством привычным способом, используя специальные штатные программы для незрячих людей, с которыми IPR BOOKS WV-Reader имеет полную совместимость);

- для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху: надлежащими звуковыми средствами воспроизведение информации;

- для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата: возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, туалетные комнаты и другие помещения кафедры, а также пребывание в указанных помещениях.

Образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах или в отдельных организациях.

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
Основы диагностики болезней незаразной этиологии

для направления подготовки 36.03.01 «Ветеринарно-санитарная экспертиза»
профиль «Ветеринарно-санитарная экспертиза»

Уровень высшего образования – бакалавриат

Разработчики:

доцент, кандидат ветеринарных наук О.А. Столбова
начальник отдела противоэпизоотических и специальных ветеринарных мероприятий
Управления ветеринарии Тюменской области С.Ю. Палагин

Утверждено на заседании кафедры
протокол № 2 от «25» сентября 2020 г.

Заведующий кафедрой



О.А. Столбова

Тюмень, 2020

**КОНТРОЛЬНЫЕ ЗАДАНИЯ И ИНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ОЦЕНКИ знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций в процессе освоения дисциплины
«Основы диагностики болезней незаразной патологии»
по направлению подготовки 36.03.01 «Ветеринарно-санитарная экспертиза»**

1. Вопросы для промежуточной аттестации (в форме устного зачета)

<p>ПК-4 Способен осуществлять профессиональную деятельность при проведении предубойного ветеринарного осмотра животных для оценки состояния их здоровья</p>	<p><i>1.1. Знать: -способы и методы сбора анамнеза жизни и болезни животных для выявления причин возникновения заболеваний и их характера; -методы проведения общего клинического исследования животных с целью установления предварительного диагноза и определения дальнейшей программы исследований; - программы исследований животных с использованием специальных (инструментальных) методов для уточнения диагноза.</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Причины развития и методы диагностики при эндокардитах. 2. Причины развития и методы диагностики при миокардитах и миокардозах. 3. Причины развития и методы диагностики при нетравматическом и травматическом перикардитах и гидроперикардитах. 4. Причины развития и методы диагностики при расширении сердца. 5. Причины развития и методы диагностики при стоматитах. 6. Причины развития и методы диагностики при фарингитах. 7. Причины развития и методы диагностики при болезнях пищеводах. 8. Причины развития и методы диагностики при переполнении рубца. 9. Причины развития и методы диагностики при паракератозе рубца. 10. Причины развития и методы диагностики при закупорке книжки. 11. Причины развития и методы диагностики при травматическом ретикулите и ретикулоперитоните. 12. Причины развития и методы диагностики при абомазите. 13. Причины развития и методы диагностики при язвенной болезни желудка у моногастричных животных. 14. Причины развития и методы диагностики при гастритах. 15. Причины развития и методы диагностики при гастроэнтероколитах. 16. Причины развития и методы диагностики при бронхитах. 17. Причины развития и методы диагностики при бронхопневмониях.
---	--

18. Причины развития и методы диагностики при пневмониях.
19. Причины развития и методы диагностики при гангрене легких.
20. Причины развития и методы диагностики при пневмотораксе.
21. Причины развития и методы диагностики при гидротораксе.
22. Причины развития и методы диагностики при плевритах.
23. Причины развития и методы диагностики при эмфиземе легких.
24. Причины развития и методы диагностики при гепатитах.
25. Причины развития и методы диагностики при абсцессах печени.
26. Причины развития и методы диагностики при гепатозах.
27. Причины развития и методы диагностики при циррозах печени.
28. Причины развития и методы диагностики при перитонитах.
29. Причины развития и методы диагностики при холециститах.
30. Причины развития и методы диагностики при нефритах.
31. Причины развития и методы диагностики при нефрозах и нефросклерозах.
32. Причины развития и методы диагностики при мочекишлом диатезе у птицы.
33. Причины развития и методы диагностики при беломышечной болезни у птицы.
34. Причины развития и методы диагностики при кутикулитах у птицы.
35. Причины развития и методы диагностики при бронхопневмониях желточном перитоните у птицы.
36. Причины развития и методы диагностики при жировой дистрофии печени у птицы.

1.2. Уметь: - осуществлять сбор и анализ информации о происхождении и назначении животных, способе и условиях содержания, кормлении (анамнез жизни); - осуществлять общеоздоровительные мероприятия по формированию здорового поголовья животных.

1. Диагностика и проведение общеоздоровительных мероприятий при эндокардитах.
2. Диагностика и проведение общеоздоровительных мероприятий при миокардитах и миокардозах.
3. Диагностика и проведение общеоздоровительных мероприятий при нетравматическом и травматическом перикардитах и гидроперикардитах.

	4. Диагностика и проведение мероприятий при расширении сердца.	общеоздоровительных
	5. Диагностика и проведение мероприятий при переполнении рубца.	общеоздоровительных
	6. Диагностика и проведение мероприятий при паракератозе рубца.	общеоздоровительных
	7. Диагностика и проведение мероприятий при абомазите.	общеоздоровительных
	8. Диагностика и проведение мероприятий при язвенной болезни желудка у моногастричных животных.	общеоздоровительных
	9. Диагностика и проведение мероприятий при гастритах.	общеоздоровительных
	10. Диагностика и проведение мероприятий при гастроэнтероколитах.	общеоздоровительных
	11. Диагностика и проведение мероприятий при бронхопневмониях.	общеоздоровительных
	12. Диагностика и проведение мероприятий при пневмониях.	общеоздоровительных
	13. Диагностика и проведение мероприятий при гангрене легких.	общеоздоровительных
	14. Диагностика и проведение мероприятий при гидротораксе.	общеоздоровительных
	15. Диагностика и проведение мероприятий при плевритах.	общеоздоровительных
	16. Диагностика и проведение мероприятий при эмфиземе легких.	общеоздоровительных
	17. Диагностика и проведение мероприятий при гепатитах.	общеоздоровительных
	18. Диагностика и проведение мероприятий при абсцессах печени.	общеоздоровительных
	19. Диагностика и проведение мероприятий при гепатозах.	общеоздоровительных
	20. Диагностика и проведение мероприятий при циррозах печени.	общеоздоровительных
	21. Диагностика и проведение мероприятий при перитонитах.	общеоздоровительных
	22. Диагностика и проведение мероприятий при нефритах.	общеоздоровительных
	23. Диагностика и проведение мероприятий при нефрозах и нефросклерозах.	общеоздоровительных
	24. Диагностика и проведение мероприятий при мочекишлом диатезе у птицы.	общеоздоровительных
	25. Диагностика беломышечной болезни у животных и сельскохозяйственной птицы.	общеоздоровительных
	26. Диагностика болезней, связанных с транспортировкой животных	общеоздоровительных
	27. Диагностика желточного перитонита у птицы.	общеоздоровительных
	28. Диагностика плевродении лошадей.	общеоздоровительных
	29. Диагностика и проведение мероприятий при жировой дистрофии печени у птицы.	общеоздоровительных
	30. Диагностика и проведение мероприятий при	общеоздоровительных

мероприятий при кутикулитах у птицы.

1.3. Владеть: - методиками отбора и предварительного обработки проб биологического материала для выполнения лабораторных анализов в соответствии с инструктивно-методическими документами, регламентирующими отбор проб биологического материала; -методиками интерпретации и анализа данных специальных (инструментальных) методов исследования животных при заболеваниях незаразной этиологии

1. Провести исследование на эндокардит.
2. Провести исследование на миокардит и миокардоз.
3. Провести исследование на нетравматический и травматический перикардитах и гидроперикардитах.
4. Провести исследование на переполнение рубца.
5. Провести исследование на паракератоз рубца.
6. Провести исследование органов дыхательной системы.
7. Провести исследования на плеврит.
8. Провести исследования на гепатит и гепатоз.
9. Провести исследования на цирроз печени.
10. Провести исследования на перитонит.
11. Провести исследования на нефрит.
12. Провести исследования на мочекислый диатез у птицы.
13. Провести исследования на желточный перитонит у птицы.
14. Провести исследования на жировую дистрофию печени у птицы.

Задания:

1. При проведении клинического обследования больного бронхопневмонией быка, для уточнения диагноза решил применить метод перкуссии легких. В случае подтверждения диагноза какой звук мы услышим и почему? Какой из способов перкуссии, будет эффективнее в данном случае?

2. При откорме крупного рогатого скота применяется привязное содержание, отсутствует моцион, кормление однотипное, в рационе недоброкачественные корма. В конце зимнего стойлового периода проводились перегруппировки животных. В результате у значительного количества животных отмечены следующие клинические признаки: снижение аппетита, слабые и редкие сокращения рубца, отсутствуют шумы перистальтики при аускультации книжки и сычуга, животные угнетены. Проанализируйте ситуацию, поставьте диагноз.

3. В результате проведенных исследований в пробах мочи при физико-химическом анализе обнаружено большое содержание белка. По каким признакам при органолептической оценки пробы мочи можно определить протеинурию? При какой патологии отмечают протеинурию?

4. При остром расширении желудка у лошади

	<p>необходимо экстренно удалить газы из желудка. Ветеринарный фельдшер использовал носопищеводный зонд. При этом максимально вытянул голову животного вперед и с усилием проталкивали зонд. Какой должна быть последовательность техники введения носопищеводного зонда для диагностики?</p> <p>5. В результате скармливания недоброкачественных кормов у трех коров развилась острая тимпания рубца. Для помощи животному провели прокол рубца с использованием троакара. Рубец прокалывали в области левой голодной ямки. После прокола рубца стилет троакара сразу вынули, оставив гильзу. Через 4-7 минут две коровы упали. Проанализируйте ситуацию.</p> <p>6. При обследовании коровы обнаружили следующие клинические признаки: тахикардия (до 120 ударов в минуту), шум плеска при аускультации, атония рубца, сильное наполнение яремной вены. При проведении функциональных проб диагностировали травматический перикардит и рекомендовали отправить на убой животное. Обоснуйте исход заболевания.</p> <p>7. У свињи, которую кормили недоброкачественными кухонными отходами, отметили угнетение, понижение и извращение вкуса, рвоту после приема корма, при этом рвотные массы смешаны со слюной, слизью, содержат кровь и желчь, при пальпации передней части живота отмечается болезненность. Т – 40,0 С; П – 102; Д – 31. Поставьте диагноз. Что необходимо сделать для уточнения диагноза? Поставьте дифференциальный диагноз.</p>
--	--

Пример зачетного билета

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Государственный аграрный университет Северного Зауралья»
Институт биотехнологии и ветеринарной медицины
Кафедра незаразных болезней сельскохозяйственных животных
Учебная дисциплина *Основы диагностики болезней незаразной патологии*
по направлению подготовки 36.03.01 «Ветеринарно-санитарная экспертиза»

Зачетный билет №1

1. Классификация болезней легких, их классификация, виды.
2. Перикардит. Виды перикардита. Диагностика. профилактика.
3. При обследовании коровы обнаружили следующие клинические признаки: тахикардия (до 120 ударов в минуту), шум плеска при аускультации, атония рубца, сильное наполнение яремной вены. При проведении функциональных проб диагностировали травматический перикардит и рекомендовали отправить на убой животное. Поставьте диагноз. Обоснуйте исход заболевания.

Составил: Столбова О.А. / _____ / « _____ » _____ 20____ г.
Заведующий кафедрой Столбова О.А. / _____ / « _____ » _____ 20____ г.

Критерии оценки:

– «зачтено», если студент самостоятельно ответил на вопросы, используя весь арсенал имеющихся знаний, умений и навыков; на наводящие вопросы преподавателя

отвечает свободно;

– «не зачтено», если обучающийся допустил грубые ошибки и не смог ответить на вопросы, наводящие вопросы преподавателя не помогают.

2. Тестовые задания для промежуточной аттестации (зачет в форме тестирования)

(полный комплект тестовых заданий представлен на образовательной платформе moodle)

ИД-4 ПК-4 Проводит осмотр и оценивает состояние здоровья животного при заболеваниях незаразных этиологии

2.1 Знать: -способы и методы сбора анамнеза жизни и болезни животных для выявления причин возникновения заболеваний и их характера; -методы проведения общего клинического исследования животных с целью установления предварительного диагноза и определения дальнейшей программы исследований; -программы исследований животных с использованием специальных (инструментальных) методов для уточнения диагноза.

1. Какой принцип терапии основан на признании учения о неразрывной связи организма с внешней средой и единстве всех систем и органов?
2. Что характеризуется выпотеванием транссудата в полость перикарда?
3. Какое заболевание характеризуется разрастанием соединительной ткани в миокарде и уплотнением его?
4. Что происходит при недостаточности клапанов легочной артерии?
5. Что характеризует сердечную недостаточность?
6. Что характеризуется тяжелой острой недостаточностью периферического кровообращения с явлением ишемии?
7. Какие причины вызывают эндокардит?
8. Какое заболевание характеризуется сужением носовых ходов?
9. Для какого заболевания характерно расстройство акта глотания?
10. Какая из пневмоний относится к лобарной?
11. В результате чего возникает ателектатическая пневмония?
12. При какой стадии крупозной пневмонии фибринозный экссудат подвергается жировой дегенерации?
13. Что определяют аускультацией при интерстициальной эмфиземе?
14. Для какого заболевания характерна болезненность при пальпации грудной клетки?
15. Какой симптом характерен для пневмоторакса?
16. Для какого заболевания характерно явление «запального желоба»?
17. Какое заболевание характеризуется закрытием просвета пищевода?
18. Какие симптомы характерны для стоматита?
19. При каком заболевании отмечают повышение концентрации аммиака в крови у жвачных?
20. Какое заболевание жвачных характеризуется уплотнением сосочков рубца и изменением структуры его слизистой оболочки?
21. Для диагностики какого заболевания применяется магнитный зонд, кольца и ловушки?
22. Что не характерно для засорения книжки?
23. При какой форме нарушения секреции желудочного сока не обнаруживается свободная соляная кислота?
24. Какой признак не характерен для гастроэнтерита лошадей?
25. Какое заболевание представляет собой увеличение кишок в объеме в результате интенсивного газообразования?
26. Что не относится к механической непроходимости кишечника?

27. Какое заболевание характеризуется периодическими коликами в результате различных переохлаждений животного?
28. Какие формы колик возникают вследствие закрытия брыжеечных артерий, питающих участки кишечника?
29. Какой синдром при болезнях печени характеризуется повышением давления в системе воротной вены, вызванное нарушением кровотока?

2.2. Уметь: - осуществлять сбор и анализ информации о происхождении и назначении животных, способе и условиях содержания, кормлении (анамнез жизни); - осуществлять общеоздоровительные мероприятия по формированию здорового поголовья животных.

30. Какое заболевание характеризуется нарушением функций печени вследствие диффузного разрастания соединительной ткани?
31. Какой клинический признак проявляется у животных при развитии перитонита?
32. Какой синдром характеризуется резкими болями, возникающими в печени?
33. Какое заболевание характеризуется образованием камней в желчном пузыре и протоках печени?
34. Чем характеризуется асцит?
35. Какой синдром болезней почек проявляется расстройством акта мочеиспускания?
36. Чем характеризуется пиелонефрит?
37. Для какого заболевания мочевой системы характерна гиперхолестеринемия?
38. Что не характерно для нефросклероза?
39. Какая из стадий острой почечной недостаточности характеризуется понижением или прекращением диуреза?
40. Для какого заболевания мочевой системы характерно наличие крови в моче?
41. Что не характерно для кетоза крупного рогатого скота?
42. Что имеет значение для диагностики вторичной остеодистрофии?
43. Что не характерно для гипомагниемии?
44. Какой микроэлементоз характеризуется потерей зрения?
45. Какой гиповитаминоз характеризуется усиленной метаплазией и ороговением эпителиальных клеток организма?
46. Какой микроэлемент входит в состав витамина В12?
47. Какое заболевание характеризуется гипoinsулинемией и глюкозурией?
48. Какое заболевание обусловлено избыточной секрецией тиреоидных гормонов щитовидной железой?
49. Какое заболевание возникает вследствие кислородной недостаточности?
50. Чем характеризуется гипогликемия новорожденных поросят?
51. Какое заболевание характеризуется наличием комков из шерсти, растительных волокон в сычуге молодняка жвачных?
52. К какому заболеванию молодняка приводит недостаток меди в организме?
53. При каком заболевании птиц наблюдается явление «западения языка»?
54. Какое заболевание птиц характеризуется воспалением легких и воздухоносных мешков?
55. При каком гиповитаминозе у птиц наблюдается «черный язык»?
56. При каком заболевании повышается содержание мочевой кислоты в сыворотке крови и происходит отложение уратов?

2.3 Владеть: - методиками отбора и предварительного обработки проб биологического материала для выполнения лабораторных анализов в соответствии с инструктивно-методическими документами, регламентирующими отбор проб биологического материала; - методиками интерпретации и анализа данных специальных

(инструментальных) методов исследования животных при заболеваниях незаразной этиологии

57. Для какого заболевания мочевой системы характерна высокая протеинурия при повышенном содержании холестерина в крови?
58. Для оценки полноценности рациона коров используют сахаро-протеиновое отношение. Какое Вы считаете нормальным?
59. У коровы установлена закупорка пищевода в верхней его части. Какие использовали методы диагностики закупорки пищевода?
60. У коровы поставлен диагноз «атония рубца». Выберите необходимые средства лечения.
61. У лошади проявляется синдром желудочно-кишечной колики. Какие методы диагностики, Вы будете применять?
62. Свиньям скармливали большое количество соленой рыбы. Поставьте предварительный диагноз.
63. При обследовании коровы обнаружили сердечный шум плеска, нейтрофильный лейкоцитоз (14 тыс/мкл). Какому заболеванию соответствуют эти признаки?
64. У лошади установлены: расширение ноздрей, запальный желоб, увеличение задней границы легких. Каков Ваш диагноз?
65. У быка обнаружено гнойное истечение из одной ноздри, температура тела 40,8 С, в крови нейтрофильный лейкоцитоз. Каков Ваш диагноз?
66. В крови поросенка содержание эритроцитов 3 млн/мкл, гемоглобина 70 г/л, цветовой показатель 0,7. Для какой болезни характерны такие признаки?
67. В крови коровы возрастом 9 лет установлено: количество лейкоцитов 25 тыс/мкл, в лейкограмме 90% составляют лимфоциты. Каков Ваш диагноз?
68. После длительного отдыха и хорошего кормления у лошади во время работы появилась шаткость зада, спотыкание, потение. Работа на лошади стала невозможна. Какому заболеванию соответствуют эти признаки?
69. Ранней весной при выпасе коров на пастбище, на которое вносилось большое количество азотных удобрений, появились: клонические и тетанические судороги, утрата активных движений. Животные не встают, слюнотечение, температура тела 39,9 С. Каков Ваш диагноз?
70. У овцематок поставлен диагноз «кетоз». Объясните методы диагностики кетоза.
71. Суточный удой коровы 30 л молока. В рационе концентрированные корма составляют 48%. Моча дает положительную реакцию на ацетон. Каков Ваш диагноз?
72. Укажите сроки проведения диспансеризации:
73. Назовите этап диспансеризации:
74. Какие принципы положены в основу диспансеризации?
75. Назовите элемент диагностического этапа диспансеризации:
76. При расстройстве акта глотания каким путем необходимо вводить питательные вещества?
77. Назовите методы задавания лекарственных веществ:
78. Для каких животных рекомендован металлический фиксатор Коробова?
79. Какое из заболеваний органов дыхания возникает внезапно?
80. Какая пневмония протекает лобарно?
81. У каких животных встречается интерстициальная эмфизема?
82. Какое заболевание органов дыхания протекает стадийно?
83. При каких заболеваниях органов дыхания прослушивают крупнопузырчатые хрипы?
84. Что такое пневмоторакс?
85. Какой из симптомов отмечают в начальной стадии болезни при остром течении сердечно-сосудистой недостаточности?
86. Повышается ли температура тела при миокардозе?

87. На каких участках тела развиваются отеки при сердечно-сосудистой недостаточности?
88. Относятся ли отеки к симптомам сердечно-сосудистой недостаточности?
89. Какое из перечисленных заболеваний не является заболеванием перикарда?
90. Какое из перечисленных заболеваний соответствует классификации, принятой в ветеринарной медицине?
91. При каком заболевании возможно увеличение границ сердца?
92. Каким наследственным заболеванием болеют только самцы, а самки являются носителями?
93. Какой синдром болезней мочевой системы характеризуется нарушением фильтрации крови в почках, за счет чего происходит задержка азотистых веществ и нарушение водно-электролитного обмена?
94. Воспаление паренхимы почек иммуно - аллергического происхождения с преимущественным поражением клубочков и канальцев почек?
95. Полная потеря сознания, которая сопровождается глубоким угнетением центральных органов чувств?
96. В каком количестве применяют кровопускание при отеке легких?
97. Какой вид анемии вызывают перфорирующие язвы, разрывы желудка, селезенки?
98. При крупозной пневмонии в крови отмечается?
99. При какой пневмонии легочная ткань восстанавливается?
100. Грудная клетка становится бочкообразной при каком заболевании?
101. Основная причина алкалоза рубца?
102. Основная причина тимпаний рубца?
103. Микроорганизм, способствующий развитию гастрита и язвы желудка.
104. К ферментным препаратам относится?
105. При каком заболевании кожа у поросят становится бледной, фарфоровой?
106. При хроническом гастрите, ассоциированном *Helicobacter pylori*, применяют методы диагностики?
107. Вид колик, которые сопровождаются болями внутренних органов, кроме желудочно-кишечного тракта?
108. Какая непроходимость сопровождается сокращением отдельных участков желудочно-кишечного тракта, возникает вследствие перераздражения парасимпатических нервов?
109. Какое заболевание характеризуется спазмом мышечной оболочки отдельных петель кишечника с явлениями колик?
110. У каких животных нет желчного пузыря?
111. Какой вид желтухи возникает в результате усиленного разрушения эритроцитов?
112. Какой вид желтухи возникает в результате затрудненного оттока желчи при закупорке желчных протоков камнями, паразитами?
113. Какой вид желтухи возникает в результате нарушения захвата, связывания и выделения билирубина при поражении гепатоцитов?
114. Совокупность симптомов, обусловленных цитолизом и некрозом гепатоцитов, приводящая к нарушению основных функций печени?
115. Комплекс симптомов, обусловленный резкими болями в печени?
116. Хроническое прогрессирующее заболевание, характеризующееся дистрофией и некрозом паренхимы печени?
117. При каком заболевании в крови отмечается гиперхолестеринемия?
118. Для растворения желчных камней применяют кислоту?
119. Основная причина холецистита и холангита.
120. Какое заболевание возникает у быков на интенсивном откорме?
121. Причины асептического перитонита?
122. У каких животных почки бороздчатые, многососочковые?

123. Структурная единица почки....
124. Переполнение и застой крови в сосудах головного мозга, влекущие за собой повышение внутричерепного давления и нарушение функций нервных клеток?
125. Нистагм – это...
126. Неравномерное расширение зрачка...
127. Через какое время развивается аллергическая реакция немедленного типа?
128. При пневмониях наиболее частой причиной заболевания являются:
129. Мокрота при крупозной пневмонии:
130. Пневмония может осложняться:
131. Укажите наиболее характерный аускультативный симптом пневмонии:
132. Гнойная мокрота характерна для пневмонии:
133. Назовите характерные изменения в общем анализе крови при крупозной пневмонии:
134. Какой антибиотик из перечисленных следует назначить в первую очередь при пневмонии?
135. Какой симптом свидетельствует о хроническом бронхите?
136. Какие клетки играют главную роль в развитии хронического воспаления легких?
137. Какой из методов наиболее информативен в установлении причины гепатомегалии?
138. При дуоденальной язве появилось чувство переполнения желудка, отрыжки неприятным запахом, обильная рвота. Укажите причину:
139. Какой метод наиболее достоверен для диагностики язвенной болезни?

Процедура оценивания тестирования

Тестирование используется как в текущем контроле, так и в промежуточной аттестации для оценивания уровня освоенности различных разделов и тем дисциплины. Проверка тестовых работ, при условии качественного теста и ключей не должна вызывать заметных трудностей. Желательно, чтобы была составлена инструкция по проверке тестовых работ, в которой должны быть ясно и недвусмысленно описаны алгоритм действия проверяющих, особенности оценивания разных видов заданий, способы перепроверки, действия проверяющих в «нештатных» ситуациях.

Технологию проверки лучше оформить в виде инструкции, поскольку это способствует единообразию проверки и перепроверки, позволяет осуществлять действенный контроль за действиями проверяющих, обладает еще целым рядом преимуществ.

Инструкция по проведению тестирования для студентов:

Перед проведением тестирования, обучающиеся занимают места в аудитории, при этом посадочных мест должно быть достаточным для каждого студента. Во избежание списывания, обучающиеся должны сидеть по одному за партой. Допустима посадка по два человека в случае, когда вариантов тестов два и более. Парты должны быть расположены так, чтобы к каждому из обучающихся можно было подойти. Место преподавателя должно быть с максимальным обзором всей аудитории.

Затем раздают бумажный вариант тестов, определяют время выполнения тестовых заданий (из расчета 2 минуты на один вопрос), проводят инструктаж по выполнению тестовых заданий.

Рекомендации по выполнению тестовых заданий обучающимся:

1. Напишите свою фамилию И.О., номер группы на бланке тестов.
2. Внимательно прочитайте вопрос по заданной преподавателем теме.
3. Дайте ответ на поставленный вопрос.
4. Выберите соответствующий вашему решению правильный ответ (ответы, а их может быть несколько!) из предложенных вариантов ответов.
5. Оценка знаний производится по количеству правильных ответов.

6. Контрольный лист с правильными ответами на задания находится у преподавателей кафедры незаразных болезней сельскохозяйственных животных ФГБОУ ВО ГАУ Северного Зауралья.

Правила проведения тестирования

Проводящий тестирование должен в полной мере знать и понимать цели, задачи и направления данного исследования, владеть методикой проведения тестирования и соблюдать следующие правила:

- иметь надежный таймер (часы) для контроля за временем проведения тестирования;

- не допускать к тестированию опоздавших обучающихся, если группа уже приступил к работе с тестом. Если обучающийся пришел во время инструктажа, раздачи материалов, т.е. до начала тестирования, ему разрешается присоединиться к работе вместе со всеми;

- следить за работой обучающихся, не допускать, чтобы они переговаривались между собой, мешали друг другу, следить за состоянием обучающихся, исключать возможности списывания, подсказок и др.;

- выпускать обучающихся из аудитории во время тестирования только в исключительных случаях. В данном случае на выполнение теста время обучающемуся не добавляется;

- не отвечать на вопросы обучающихся с момента начала выполнения теста; не сообщать им дополнительную информацию, содержащую ответы на вопросы и задания теста.

- отвечать на вопросы только по процедуре тестирования. Если обучающийся затрудняется верно оформить ответ, Проводящий тестирование должен поправить его сразу, не ожидая окончания работы;

- перемещаться по аудитории, но так, чтобы это не отвлекало обучающихся и не мешало их работе. Проводящий тестирование должен, пройдя по классу, проследить за ходом самостоятельной работы обучающихся и вовремя акцентировать их внимание на затраченное и оставшееся время работы;

- собрать по окончании работы тестовые материалы; проверить их количество, которое должно соответствовать списочному составу группы (или количеству обучающихся, принявших участие в тестировании).

Шкала оценивания тестирования на зачете

% выполнения задания	Результат
50 – 100	зачтено
менее 50	не зачтено

3. Текущий контроль выполнения самостоятельной работы

3.1. Вопросы для коллоквиумов, собеседования

Раздел: «Общая терапия»

1. Определение внутренних болезней животных.
2. Диспансеризация животных.
3. Классификация методов терапии.

4. Принципы современной терапии.
5. Прокол рубца у жвачных животных.
6. Фитотерапия.
7. Серотерапия.
8. Фиксация животных.
9. Этиотропная терапия.
10. Патогенетическая терапия.
11. Неспецифическая стимулирующая терапия.

Раздел: «Методы исследования и болезни сердечно-сосудистой системы»

1. Классификация болезней сердечно-сосудистой системы.
2. Основные синдромы болезней сердца
3. Перикардит, виды перикардита, патогенез, симптомы, диагноз, лечение.
4. Миокардит, виды миокардита.
5. Миокардоз.
6. Миокардиофиброз, миокардиосклероз
7. Эндокардит, виды эндокардита
8. Классификация болезней органов дыхания.
9. Основные синдромы болезней органов дыхания.
10. Ринит.
11. Ларингит.
12. Трахеит.
13. Кровотечения из носа и легких
14. Отек гортани.
15. Бронхит.
16. Гиперемия и отек легких.
17. Катаральная бронхопневмония.
18. Аспирационная пневмония.
19. Ателектатическая пневмония.
20. Крупозная пневмония – стадийность
21. Эмфизема легких.
22. Плеврит.
23. Гангрена легких.
24. Пневмоторакс.
25. Гидроторакс.

Раздел: «Болезни пищеварительной системы»

1. Классификация болезней органов пищеварения.
2. Синдромы болезней пищеварительной системы.
3. Стоматит.
4. Фарингит.
5. Закупорка пищевода.
6. Воспаление пищевода.
7. Расширение пищевода.
8. Гипотония и атония рубца.
9. Переполнение и парез рубца.
10. Острая тимпания рубца.
11. Хроническая тимпания рубца.
12. Паракератоз рубца
13. Травматический ретикулит, ретикулоперитонит.
14. Засорение книжки.
15. Воспаление сычуга.

16. Смещение сычуга.
17. Гастрит.
18. Язвенная болезнь желудка у свиней.
19. Язвенная болезнь сычуга.
20. Гастроэнтерит.
21. Энтероколит.
22. Гастроэнтероколит.
23. Колики.
24. Обтурация кишок – внутренняя закупорка кишок.
25. Застой содержимого кишок (химостаз, копростаз).
26. Метеоризм кишок.
27. Расширение желудка.
28. Инвагинация

Раздел: «Болезни печени»

1. Классификация болезней печени.
2. Основные синдромы болезней печени.
3. Гепатит.
4. Абсцессы печени.
5. Дистрофия печени или гепатоз (жировая дистрофия).
6. Амилоидоз печени.
7. Цирроз печени.
8. Желчекаменная болезнь.
9. Перитонит.
10. Асцит.
11. Холецистит.
12. Холангит.

Раздел: «Болезни мочевой системы»

1. Классификация болезней мочевой системы.
2. Основные синдромы болезней мочевой системы.
3. Нефрит.
4. Гломерулонефрит.
5. Пиелонефрит.
6. Нефрозы.
7. Амилоидный нефроз.
8. Почечная недостаточность.
9. Нефросклероз.
10. Мочекаменная болезнь.
11. Цистит.
12. Уроцистит.
13. Хроническая гематурия крупного рогатого скота.

Процедура оценивания коллоквиума

Используется фронтальный опрос, который предполагает работу преподавателя одновременно со всей аудиторией, и проводится в виде беседы по вопросам. При отборе вопросов и постановке перед студентами учитывается следующее:

- задается не более пяти, они должны непосредственно относиться к проверяемой теме;
- формулировка вопроса должна быть однозначной и понятной отвечающему;
- недопустимо предлагать студентам вопросы, требующие множества ответов, т.е.

вопросы открытой формы или так называемые «тестовые» вопросы с ответом «да/нет».

В конце опроса преподаватель дает заключительные комментарии по качеству ответов всех студентов.

Ответы даются или по принципу круга, где каждый следующий отвечает на поставленный педагогом вопрос, или по желанию студентов;

– следует соблюдать динамику ответов: не затягивать паузы между ответами студентов, если требуется задать наводящий вопрос, то следует попросить ответить на заданный вопрос другого студента или попросить дополнить отвечающего;

– форма работы со студентами в системе вопросов может быть разной. Например, чтобы уйти от системы, когда один отвечает, а 3–4 человека слушают, остальные занимаются своими делами, использую опрос «тройкой». На заданный преподавателем вопрос отвечают три студента одновременно: ответ первого дополняет второй, третий комментирует, остальным предоставляется право оценивания ответа всех троих.

Используется также индивидуальный опрос, который направлен на выявление знаний конкретного студента. Формы опроса разнообразные: карточки-задания, решение различных ситуаций, работа с высказываниями, работа у доски, с книгой, разнообразные интеллектуальные задания.

Критерии оценки:

– оценка «отлично» выставляется, если студент обладает глубокими и прочными знаниями по предмету; при ответе на все три вопроса продемонстрировал исчерпывающее, последовательное и логически стройное изложение; правильно сформулировал понятия и закономерности по вопросам; использовал примеры из практики; сделал вывод по излагаемому материалу;

– оценка «хорошо» выставляется, если студент обладает достаточно полным знанием изучаемой дисциплины; его ответ представляет грамотное изложение учебного материала по существу; отсутствуют существенные неточности в формулировании понятий; правильно применены теоретические положения, подтвержденные примерами; сделан вывод; два вопроса освещены полностью или один вопрос освещён полностью, а два других доводятся до логического завершения при наводящих/дополнительных вопросах преподавателя;

– оценка «удовлетворительно» выставляется, если студент имеет общие знания основного материала без усвоения некоторых существенных положений; формулирует основные понятия с некоторой неточностью; затрудняется в приведении примеров, подтверждающих теоретические положения; один вопрос разобран полностью, два начаты, но не завершены до конца; три вопроса начаты и при помощи наводящих вопросов доводятся до конца;

– оценка «неудовлетворительно» выставляется, 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.

3.2. Задания для выполнения контрольной работы

Вариант контрольной работы обучающимися выбирается по предпоследней и последней цифре зачетной книжки.

1. Миокардиты.
2. Методы диагностики.
3. Общие методы диагностики.
4. Инструментальные методы диагностики заболеваний
5. Амилоидоз печени.
6. Эндокардиты.
7. Гепатозы печени.

8. Перикардиты.
9. Желчекаменная болезнь.
10. Диспансеризация животных.
11. Отек легких.
12. Болезни сосудов.
13. Эмфизема легких.
14. Сердечно – сосудистая недостаточность.
15. Холецистит, холангит.
16. Катаральная бронхопневмония.
17. Ультравысокочастотная терапия.
18. Плеврит.
19. Стomatиты.
20. Гломерулонефрит.
21. Нефрозы.
22. Риниты.
23. Классификация болезней печени и основные синдромы болезней печени.
24. Энтериты.
25. Классификация болезней почек и основные синдромы болезней мочевой системы.
26. Гастриты.
27. Фарингиты.
28. Прокол рубца.
29. Болезни сычуга.
30. Язвенная болезнь желудка у свиней и собак.
31. Гастроэнтероколиты.
32. Гастроэнтериты.
33. Ларингиты.
34. Мочекаменная болезнь.
35. Нефросклероз.
36. Опухоли и кисты почек.
37. Крупозная пневмония.
38. Уроцистит у животных.
39. Нефриты.
40. Инвагинация.
41. Гепатиты.
42. Диспансеризация.
43. Травматический ретикулит.
44. Расширение сердца.
45. Желтухи.
46. Тимпания рубца.
47. Кардиофиброз.
48. Витаминотерапия.
49. Бронхит.
50. Фарингит.
51. Алкалоз и ацидоз рубца.
52. Гидроторакс.
53. Гангрена легких.
54. Цирроз печени.
55. Трахеиты. Риниты.
56. Болезни преджелудков. Паракератоз рубца.
57. Хроническая почечная недостаточность.
58. Миокардозы.
59. Гастроэнтероколит.

60. Воспаление сычуга.
61. Катаральная бронхопневмония.
62. Мочекаменная болезнь.
63. Нефросклероз.
64. Энзоотическая атаксия ягнят.
65. Подмокание пушных зверей.
66. Самопогрызание.
67. Беломышечная болезнь у птицы.
68. Каннибализм.
69. Беломышечная болезнь.
70. Избыток фтора.
71. Затрудненная яйцекладка.
72. Кутикулит.
73. Закупорка зоба у птицы.
74. Диффузный токсический зоб.
75. Панкреатит.
76. Альвеолярная эмфизема.
77. Гипостатическая пневмония.
78. Ожирение.
79. Алиментарная остеодистрофия.
80. Отек легких.

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, обучающийся 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 опiski, допущенные по невнимательности).

Критерии оценки:

Оценка «Зачтено» 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 «Незачтено» 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.

**Номера вопросов контрольной работы
(для студентов заочной формы обучения)**

Пред- последняя цифра шифра	Последняя цифра учебного шифра									
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
0	1,9,16,25,32,42, 52,62,71	4,12,19,28,3 5,45,56,67,7 9	3,10,15,21 ,30,40,62, 55,71	2,10,17,26 ,34,44,54, 65,74	7,15,22,31,3 6,46,55,68,7 7	2,12,17,25,34 ,42,53,61,79	6,13,21,28,3 6,45,53,67,7 6	4,12,19,28,35 ,45,55,65,74	8,15,22,74 ,31,38,37, 46,56,66	5,13,20 ,28,42, 52,61,6 7,79
1	2,10,17,26,33,43 ,53,63,72	6,14,21,31,3 8,44,58,63,7 4	3,10,24,32 ,48,53,62, 78,80	2,7,17,22, 35,44,56,6 4,71	1,9,16,25,31 ,38,48,58,65 ,74	8,12,24,38,47 ,54,66,80	5,14,20,28,3 6,44,56,67,7 9	7,15,22,31,38 ,48,58,68,77	3,11,18,27 ,34,44,54, 64,73	7,15,22 ,31,36, 46,55,6 8,77
2	3,11,18,27,34,44 ,54,64,73	8,10,21,29,3 6,47,58,64,7 5	5,14,20,28 ,36,44,56, 67,79	8,11,22,28 ,35,46,59, 69,73	41,51,61,65, 80,29,5,13,2 0	5,13,20,29,36 ,44,53,66,75	5,14,20,28,3 6,44,56,67,7 9	2,10,17,26,33 ,43,54,62,71	6,14,20,27 ,35,44,56, 64,72	4,14,23 ,29,40, 51,56,6 9,80
3	4,12,19,28,35,45 ,55,65,74	8,12,24,38,4 7,54,66,80	1,9,16,25, 32,44,55,6 8,80	2,10,17,26 ,33,43,54, 62,71	4,12,35,59,6 0,12,42,56,8 0	8,11,22,28,35 ,46,59,69,73	7,15,22,31,3 8,48,58,68,7 7	8,19,54,5,36, 12,78,67,80	8,11,22,28 ,35,46,59, 69,73	8,12,24 ,38,47, 54,66,8 0
4	5,13,20,29,36,46 ,56,66,75	1,8,15,24,33 ,42,53,62,71	3,12,20,28 ,35,44,52, 67,80	5,14,20,28 ,36,44,56, 67,79	6,14,21,31,3 8,44,58,63,7 4	6,14,21,30,37 ,47,57,67,76	3,11,18,27,3 4,44,54,64,7 3	7,15,22,31,38 ,48,58,68,77	2,10,17,26 ,33,43,53, 63,72	2,10,17 ,26,33, 43,53,6 3,72
5	6,14,21,30,37,47 ,57,67,76	2,10,17,26,3 3,43,54,62,7 1	9,19,23,54 ,65,78,80, 12,32	8,11,22,28 ,35,46,59, 69,73	3,11,18,27,3 4,44,54,64,7 3	7,25,62,34,77 ,43,21,22,37, 0	41,51,61,65, 80,29,5,13,2 0	6,14,21,30,37 ,47,57,67,76	5,13,20,29 ,36,46,56, 66,75	1,9,16, 25,31,3 8,48,58 ,65,74
6	7,15,22,31,38,48	5,14,20,28,3	6,13,21,28	3,11,18,27	1,9,16,25,31	3,11,18,27,34	8,12,24,38,4	8,11,22,28,35	2,10,17,26	5,13,20

	,58,68,77	6,44,56,67,79	,36,45,53,67,76	,34,44,54,64,73	,38,48,58,65,74	,46,56,66,75	7,54,66,80	,46,59,69,73	,33,43,53,63,72	,29,36,46,56,68,74
7	8,12,23,39,49,59,69,78	3,10,17,26,34,44,54,64,73	1,21,35,26,8,12,17,56,68	2,11,18,28,34,43,52,64,73	2,10,17,26,33,43,53,63,72	7,15,22,31,38,48,58,68,77	2,10,17,26,33,43,53,63,72	5,13,20,29,36,46,56,66,75	3,11,18,27,34,44,54,64,73	4,12,19,28,35,44,56,66,74
8	3,9,24,28,40,50,60,70,79	7,15,22,31,36,45,57,64,77	2,10,17,26,33,43,54,62,71	5,13,20,29,36,46,56,66,75	8,12,23,29,40,51,63,70,78	41,51,61,65,80,29,5,13,20	23,63,54,21,28,75,28,35,30	5,13,20,29,36,46,57,63,77	5,14,20,28,36,44,56,67,79	3,11,18,27,34,44,54,64,73
9	41,51,61,65,80,29,5,13,20	8,11,22,28,35,46,59,69,73	4,12,19,28,35,45,55,65,74	2,10,17,26,33,43,53,63,72	4,12,19,28,35,44,56,66,74	6,14,21,30,37,47,57,67,76	3,11,18,27,34,44,54,64,73	7,15,22,31,38,48,58,68,77	41,51,61,65,80,29,5,13,20	2,10,17,26,33,43,54,64,71

3.3. Ситуационные задачи

1. В ООО «Молоко» при проведении клинического обследования больного бронхопневмонией теленка ветеринарный специалист для уточнения диагноза решил применить метод перкуссии легких. В случае подтверждения диагноза какой звук мы услышим и почему? Какой из способов перкуссии, будет эффективнее в данном случае?

2. В ЗАО «Успенское» при проведении общего клинического обследования больных животных в условиях ветеринарной амбулатории ветеринарный фельдшер выполнял термометрию, используя один термометр для всех животных и удерживая его в прямой кишке 2-4 минуты. При этом у больных животных были отмечены резкие колебания температуры утром и вечером. На что указывают резкие колебания температуры? Обоснуйте.

3. В районной в лабораторно – диагностическом отделе ГУ «Тюменской ветеринарная станция по борьбе с болезнями животных» в исследуемой пробе мочи при химическом анализе обнаружено большое содержание белка. По каким признакам при органолептической оценки пробы мочи можно определить протеинурию? При какой патологии отмечают протеинурию? Какие физические свойства мочи можно определить в амбулаторных условиях?

4. При остром расширении желудка у лошади необходимо экстренно удалить газы из желудка. Ветеринарный фельдшер использовал носопищеводный зонд. При этом максимально вытянул голову животного вперед и с усилием проталкивал зонд. Проанализируйте действия ветеринарного специалиста. Какой должна быть последовательность техники введения носопищеводного зонда для диагностики?

5. В хозяйстве «Нива-агро» Упоровского района, Белгородской области, в результате скармливания недоброкачественных кормов у трех коров развилась острая тимпания рубца. Ветеринарные специалисты прибегли к проколу рубца с использованием троакара. Рубец прокалывали в области левой голодной ямки. После прокола рубца стилет троакара сразу вынули, оставив гильзу. Через 4-7 минут две коровы упали. Проанализируйте ситуацию.

6. В ветеринарную клинику «ДокторА-вет» обратилась гражданка Сидорова с просьбой осмотреть ее корову. Прибыв на место, ветеринарный врач, обследовав животное, обнаружил следующие клинические признаки: тахикардия (до 120 ударов в минуту), шум плеска при аускультации, атония рубца, сильное наполнение яремной вены. При проведении функциональных проб диагностировал травматический перикардит и рекомендовал забить животное. Хозяйка настаивала на лечении. Обоснуйте исход заболевания.

7. Ветеринарный фельдшер хозяйства при обследовании теленка поставил диагноз: ринит. Основание – следующие клинические признаки: животное чихает, фыркает, трется носом об кормушку, дыхание, сопящее со свистом, носовые отверстия закупорены корочкой экссудата, слизистая носа покрасневшая и припухшая. Проанализируйте поставленный диагноз. Какие патологии необходимо исключить в случае дифференциального диагноза?

8. Для лечения острого бронхита у лошади, ветеринарный фельдшер назначил комплексное лечение с применением патогенетических и симптоматических средств. Какие из препаратов используют в качестве отхаркивающих и дезинфицирующих дыхательные пути? С какой целью назначается эуфиллин и протеолитические ферменты? Разработайте схему лечения при остром бронхите.

9. На амбулаторный прием в ветеринарную клинику «Айболит» привели 7- летнюю кобылу. При клиническом осмотре выявлены следующие клинические признаки: сухой болезненный кашель, двусторонние красновато-бурые истечения из носовых отверстий, при перкуссии легких – горизонтальная граница притупления. Установите диагноз. Дайте обоснование.

10. В КФХ «Светлый путь» основу рациона для крупного рогатого скота, в качестве сочных кормов, составляют кормовая свекла, клубни картофеля, морковь. Корма к скармливанию не готовят, то есть не измельчают. Какое заболевание может возникнуть у животных при такой подготовке кормов? Каковы действия специалистов в данной ситуации?

11. В хозяйстве «Заря» по откорму крупного рогатого скота применяется привязное содержание, отсутствует моцион, кормление однотипное, в рационе недоброкачественные корма. В конце зимнего стойлового периода проводились перегруппировки животных. В результате у значительного количества животных отмечены следующие клинические признаки: снижение аппетита, слабые и редкие сокращения рубца, отсутствуют шумы перистальтики при аускультации книжки и сычуга, животные угнетены. Проанализируйте ситуацию, поставьте диагноз.

12. При организации зеленого конвейера на молочно-товарную ферму в начале июня завезли большое количество зеленой массы люцерны. Через несколько часов поедания корма у животных развилась острая тимпания?

13. В хозяйстве «Маяк» по выращиванию свиней отмечаются массовые случаи язвенной болезни желудка у взрослого поголовья. Проанализируйте ситуацию, определив возможные причины заболевания. Проведите дифференциальную диагностику.

14. Лошадь получила удар от другой лошади по область живота. В результате этого произошел разрыв селезенки и повреждений крупных кровеносных сосудов развилась постгеморрагическая анемия. Какие методы диагностики, необходимо применить?

16. При клиническом осмотре телят в родильном отделении ветеринарный фельдшер обнаружил у новорожденного теленка следующие клинические признаки: угасание сосательного рефлекса, животное лежит, признаки обезвоживания, профузный понос, гипотермия, волосяной покров тусклый, взъерошенный. Поставьте диагноз. Проведите дифференциальную диагностику заболевания.

17. В крупном животноводческом хозяйстве в стойловый период содержания отмечают массовые случаи заболевания рахитом у молодняка до года. Проанализируйте ситуацию, определив возможные причины заболевания. Разработайте схему лечебных и профилактических мероприятий.

18. При проведении диспансеризации в хозяйстве по откорму бычков, ветеринарной службой были проведены только диагностические исследования. Какова методика проведения диспансеризации животных.

19. В октябре утром гурт коров зашел на скошенное жнивье, где осталось еще много не убранных валков пшеницы. Животные до обеда паслись, после чего напились воды из рядом протекающего ручья. К вечеру многие коровы отказывались от корма, у них появились стоны, беспокойство, прекращение жвачки, одышка, поверхностное дыхание грудного типа, цианоз слизистых оболочек, увеличение объема живота. Т – 37,8⁰С; П – 96; Д – 48; ДР – 1-2 в 5 мин, а у некоторых отсутствовали. Поставьте диагноз. Дифференциальный диагноз.

20. У племенного быка внезапно уменьшился аппетит, исчезла жвачка, общее состояние угнетенное, проявляется беспокойство. При клиническом исследовании установлены: Т – 40,60С; П – 86; Д – 26; ДР – 2 в 5 мин. Животное стоит с расставленными в стороны локтевыми буграми, отмечают фибриллярные сокращения мышц, стоны при вставании или опускании на землю. Поставьте диагноз. Проведите дополнительные клинические исследования для уточнения диагноза.

21. В осенний период группе нетелей скармливали в больших количествах сахарную свеклу, картофель и яблоки. Внезапно у животных снизился аппетит, животные стали менее активными, вялыми, заметны сокращения мышц анконеусов и заднебедренных, носовое зеркальце сухое, каловые массы жидкой консистенции. Т – 39,20С; П – 90; Д – 34; ДР – 1-2 в 5 мин, рН содержимого рубца 5,6. Обоснуйте диагноз. Проведите дифференциальную диагностику.

22. Рано утром при наличии сильной росы гурт коров зашел на клеверное поле и находился там три часа. После этого животные напились воды, а через два часа у многих появились беспокойство, оглядывание на живот, обмахивание хвостом, стоны, мычание, прекращение жвачки. При клиническом исследовании установили цианоз видимых слизистых оболочек, одышку, обильное слюнотечение, увеличение объема живота, выпячивание левой голодной ямки, а при перкуссии – тимпанический звук. Т – 38,7-38,8С; П – 96-128; Д – 26-42; ДР – 1-2 в 5 мин, а у некоторых движения рубца не регистрировались. Поставьте диагноз. Дифференциальный диагноз.

23. У свиньи, которую кормили недоброкачественными кухонными отходами, отметили угнетение, понижение и извращение вкуса, рвоту после прием корма, при этом рвотные массы смешаны со слюной, слизью, содержат кровь и желчь, при пальпации передней части живота отмечается болезненность. Т – 40, 0С; П – 102; Д – 31. Поставьте диагноз. Что необходимо сделать для уточнения диагноза? Дифференциальный диагноз.

24. У лошади через два часа после кормления появилось сильное беспокойство, переступание ногами, копытами роет землю, оглядывается на живот, падает на землю, отмечаются безудержные движения вперед, потливость, синюшность слизистых оболочек, дрожание скелетных мышц туловища. Т – 39,4С; П – 72; Д – 28 (поверхностные). Поставьте диагноз. Что необходимо сделать для уточнения диагноза? Дифференциальный диагноз.

25. На свиномкомплексе в группе поросят 4-5-месячного возраста, которых кормили одними мелкоразмолотыми сухими концентрированными кормами, заметили понижение аппетита, вялость, рвоту с кровью, исхудание, анемичность слизистых оболочек, каловые массы сухие, темного цвета. При исследовании крови установлено: эритроцитов - 4,0-4,6 млн/мкл, гемоглобина - 71-80г/л, лейкоцитов - 4,3-5,1 тыс/мкл. Диагноз. Дифференциальный диагноз

Процедура оценивания ситуационной задачи

Ситуационная задача обучающий выбирает методом случайного выбора. Решение ситуационных задач осуществляется с целью проверки уровня навыков (владений) студента по решению практической ситуационной задачи.

Студенту объявляется условие задачи, решение которой он излагает письменно.

Эффективным интерактивным способом решения задач является сопоставления результатов разрешения одного задания двумя и более малыми группами обучающихся.

При оценке решения задач анализируется понимание студентом конкретной ситуации, правильность применения норм ветеринарного законодательства и ветеринарной этики, способность обоснования выбранной точки зрения, глубина проработки полученного материала и знаний.

Проверка и оценка знаний должны проводиться согласно дидактическим принципам обучения. При этом выделяются следующие требования к оцениванию:

- объективность – создание условий, в которых бы максимально точно выявлялись знания обучаемых, предъявление к ним единых требований, справедливое отношение к каждому;

- обоснованность оценок – их аргументация;

- систематичность – важнейший психологический фактор, организующий и дисциплинирующий студентов, формирующий настойчивость и устремленность в достижении цели;

- всесторонность и оптимальность.

При оценке уровня решения ситуационной задачи, установлены следующие критерии:

- Полнота проработки ситуации;

- грамотная формулировка вопросов;

- Использование учебно-методического обеспечения и рекомендаций по теме задачи;
- Отбор главного и полнота выполнения задания;
- Новизна и неординарность представленного материала и решений;
- Качество иллюстративного материала;
- Стройность, краткость и четкость изложения;
- Разрешающая сила, перспективность и универсальность решений;

Критерии оценки:

- «отлично» - ответ на вопрос задачи дан правильно. Объяснение хода ее решения подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями (в т.ч. из практики), с необходимым схематическими изображениями и демонстрациями на анатомических препаратах, с правильным и свободным владением анатомической терминологией; ответы на дополнительные вопросы верные, четкие.

- «хорошо»: ответ на вопрос задачи дан правильно. Объяснение хода ее решения подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании (в т.ч. из практики), в схематических изображениях и демонстрациях на анатомических препаратах, ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно четкие.

- «удовлетворительно»: ответ на вопрос задачи дан правильно. Объяснение хода ее решения недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием (в т.ч. из практики), со значительными затруднениями и ошибками в схематических изображениях и демонстрациях на анатомических препаратах, ответы на дополнительные вопросы недостаточно четкие, с ошибками в деталях.

- «неудовлетворительно»: ответ на вопрос дан неправильно. Объяснение хода ее решения дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования, и демонстраций на анатомических препаратах или с большим количеством ошибок, ответы на дополнительные вопросы неправильные (отсутствуют).