

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Бойко Елена Григорьевна
Должность: Ректор
Дата подписания: 16.10.2024 02:49:26
Уникальный программный ключ:
e69eb689122030af7d22cc354bf0ab9d453ecf8f

Министерство науки и высшего образования РФ
ФГБОУ ВО Государственный аграрный университет Северного Зауралья
Институт биотехнологии и ветеринарной медицины
Кафедра незаразных болезней сельскохозяйственных животных

«Утверждаю»
Заведующий кафедрой



О.А. Столбова

« 31 » мая 2024 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

БОЛЕЗНИ МЕЛКИХ ДОМАШНИХ ЖИВОТНЫХ

для направления подготовки **36.05.01 Ветеринария**
направленность **«Ветеринария»**

Уровень высшего образования – специалитет

Форма обучения: очная, заочная

Тюмень, 2024

При разработке рабочей программы учебной дисциплины в основу положены:

- 1) ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 36.05.01 «Ветеринария», утвержденный Министерством образования и науки РФ «22» сентября 2017 г., приказ №974.
- 2) Учебный план основной образовательной программы 36.05.01 «Ветеринария» направленность «Ветеринария», одобрен Ученым советом ФГБОУ ВО ГАУ Северного Зауралья от «31» мая 2024 г. Протокол № 14

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры незаразных болезней сельскохозяйственных животных от «31» мая 2024 г. Протокол № 9

Заведующий кафедрой

О.А. Столбова

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена методической комиссией Института биотехнологии и ветеринарной медицины от «31» мая 2024 г. Протокол № 9

Председатель методической комиссии института

М.А. Часовщикова

Разработчик:

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

Директор института:

А.А. Бахарев

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

Коды компетенции	Результаты освоения	Индикатор достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
ПК-2	Способен проводить комплексные мероприятия по лечению животных при заболеваниях различной этиологии	ИД-6ПК-2 Организует лечебные мероприятия при заболеваниях различной этиологии на основе установленного диагноза и индивидуальных особенностей организма млекопитающих	Знать: -основные методы (терапевтического и хирургического) лечения в соответствии с поставленным диагнозом. Уметь: -осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии пациентам с инфекционными, паразитарными и неинфекционными заболеваниями с учетом индивидуальных особенностей организма мелких домашних животных. Владеть: -навыками работы с лекарственными средствами, использовать основные принципы при организации лечебных мероприятий.

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Данная дисциплина относится к Блоку 1 части формируемой участниками образовательных отношений (дисциплина по выбору).

Для изучения дисциплины необходимы знания в области: Анатомия животных, Физиология и этология животных, Патологическая физиология, Ветеринарная микробиология и микология, Ветеринарная иммунология, Оперативная хирургия с топографической анатомией, Клиническая диагностика, Акушерство и гинекология, Вирусология, Ветеринарная фармакология, Анатомо-физиологические особенности мелких животных.

Болезни мелких домашних животных является предшествующей дисциплиной для дисциплин: Организация ветеринарного дела, Клиническая лабораторная диагностика, Эпизоотология и инфекционные болезни, Токсикология, Общая и частная хирургия, Внутренние незаразные болезни, Паразитология и инвазионные болезни, Болезни пушных зверей, Ветеринарно-санитарная экспертиза мелких домашних и промысловых животных.

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

3. Объем дисциплины и виды учебной работы

Общая трудоемкость дисциплины составляет 108 часа (3 зачётных единицы)

Вид учебной работы	Очная форма обучения	Заочная форма обучения
	Семестры	
	8	10
Аудиторные занятия (всего)	48	14
В том числе	-	-
Лекционного типа	24	6
Семинарского типа	24	8
Самостоятельная работа (всего)	60	94
В том числе	-	-
Проработка материала лекций, подготовка к занятиям	30	71
Самостоятельное изучение тем	6	
Контрольные работы	-	23
Реферат	24	-
Вид промежуточной аттестации	Зачет	Зачет
Общая трудоёмкость (час.)	108 3 з.е.	108 3 з.е.

4. Содержание дисциплины

4.1. Содержание разделов дисциплины

№	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела дисциплины
1	2	3
1	Основы интенсивной терапии	Интенсивная терапия при неотложных состояниях. Основы сердечно-легочной реанимации.
2	Болезни незаразной этиологии	Классификация, патогенез, этиология, диагностика, лечение и профилактика болезней пищеварительной системы мелких животных. Классификация, патогенез, этиология, диагностика, лечение и профилактика болезней дыхательной системы мелких животных. Классификация, патогенез, этиология, диагностика, лечение и профилактика болезней мочеполовой системы мелких животных. Классификация, патогенез, этиология, диагностика, лечение и профилактика болезней нервной системы мелких животных. Классификация, патогенез, этиология, диагностика, лечение и профилактика болезней иммунной системы мелких животных.
3	Инфекционные болезни и их профилактика	Классификация, патогенез, этиология, диагностика, лечение и профилактика инфекционных болезней мелких животных

4.2. Разделы дисциплин и виды занятий

очная форма обучения

№	Наименование раздела дисциплины	Лекционного типа	Семинарско-го типа	СРС	Всего час
1.	Основы интенсивной терапии	8	8	20	36
2.	Болезни незаразной этиологии	8	8	20	36
3.	Инфекционные болезни и их профилактика	8	8	20	36
	Всего	24	24	60	108

заочная форма обучения

№	Наименование раздела дисциплины	Лекционного типа	Семинарского типа	СРС	Всего час
1.	Основы интенсивной терапии	2	2	24	28
2.	Болезни незаразной этиологии	2	4	30	36
3.	Инфекционные болезни и их профилактика	2	2	40	44
	Всего	6	8	94	108

4.3. Занятия семинарского типа.

№ п/п	№ раздела дисциплины	Тема	Трудоемкость (час)	
			Очная	Заочная
1	2	3	4	6
1.	1	Интенсивная терапия при неотложных состояниях.	2	1
2.		Основы сердечно-легочной реанимации.	2	1
3.	2	Классификация, патогенез, этиология, диагностика, лечение и профилактика болезней пищеварительной системы	4	1
4.		Классификация, патогенез, этиология, диагностика, лечение и профилактика болезней дыхательной системы	2	-
5.		Классификация, патогенез, этиология, диагностика, лечение и профилактика болезней мочевой системы	2	1
6.		Классификация, патогенез, этиология, диагностика, лечение и профилактика болезней репродуктивной системы	2	-
7.		Методы диагностики заболеваний нервной системы	2	-
8.		Классификация, лечение и профилактика болезней нервной системы	2	-

9.		Классификация, патогенез, этиология, диагностика, лечение и профилактика болезней иммунной системы	2	-
10.	3	Классификация, патогенез, этиология, диагностика, лечение и профилактика инфекционных болезней мелких животных	4	2
Итого			24	6

4.4. Примерная тематика курсовых проектов (работ) - Не предусмотрена УП

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	71	Собеседование или тестирование
Самостоятельное изучение тем	6		Собеседование и тестирование
Контрольные работы	-	23	Защита контрольных работ
Реферат	24	-	Собеседование
всего часов:	60	94	

5.2. Учебно-методические материалы для самостоятельной работы

1. Спланхнология: учебно-методическое пособие для самостоятельной работы студентов по анатомии домашних животных по специальности «Ветеринария»/ Сост. Барабанщикова Г.И., Веремеева С.А., Федоткина Т.В.- Тюмень, 2018.-112с.

5.3. Темы, выносимые на самостоятельное изучение:

1. Биохимический анализ крови, показатели, значение и применение в диагностике
2. Общий анализ крови, показатели, значение и применение в диагностике
3. Визуальные методы диагностики, краткая характеристика
4. Инструментальные методы диагностики, краткая характеристика
5. Заболевания желудка, диагностика, профилактика, лечение
6. Гепатобилиарные заболевания
7. Парвовирусная инфекция, диагностика и лечение
8. Полипы дыхательных путей
9. Астма кошек
10. Хронический бронхит
11. Аденовироз
12. Диагностика и лечение системной гипертензии
13. Гломерулонефрит собак
14. Острая почечная недостаточность и хроническая почечная недостаточность, диагностика, лечение
15. Врожденные заболевания репродуктивной системы у собак и кошек
16. Экссудативный эндометрит
17. Лечение судорог

18. Диагностика и лечение синдромов нестабильности-мальформации шейного отдела позвоночника
19. Болезни иммунной системы
20. Диагностика и профилактика дирофиляриоза

5.3. Темы рефератов:

1. Лечебно-профилактические мероприятия при язвенной болезни.
2. Лечебно-профилактические мероприятия при гастроэнтеритах.
3. Заболевания печени.
4. Панкреатит.
5. Диагностика, лечение и профилактика мочекаменной болезни.
6. Дифференциальная диагностика, лечение и профилактика болезней мочеполовой системы.
7. Эпилепсия – принципы профилактики.
8. Аутоагрессия – комплекс профилактических мероприятий.
9. Диагностика и лечение болезней центральной нервной системы у мелких животных
10. Вакцинирование мелких домашних животных
11. Болезни щенков и котят
12. Инфекционные болезни кошек
13. Инфекционные болезни собак
14. Онкологические болезни кошек
15. Онкологические болезни собак
16. Паразитарные болезни и их профилактика у собак и кошек
17. Неотложные состояния и их ликвидация
18. Реанимация

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

Коды компетенции	Индикатор достижения компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине	Наименование оценочных средств
ПК-2	ИД-6ПК-2 Организует лечебные мероприятия при заболеваниях различной этиологии на основе установленного диагноза и индивидуальных особенностей организма млекопитающих	Знать: -основные методы (терапевтического и хирургического) лечения в соответствии с поставленным диагнозом. Уметь: -осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии пациентам с инфекционными, паразитарными и неинфекционными заболеваниями с учетом индивидуальных	Тест Зачетный билет Защита контрольной работы

		особенностей организма мелких домашних животных. Владеть: -навыками работы с лекарственными средствами, использовать основные принципы при организации лечебных мероприятий.	
--	--	--	--

6.2 Шкалы оценивания

Шкала оценивания зачета

Оценка	Описание
зачтено	Обучающийся обладает глубокими и прочными знаниями по предмету; при ответе на два 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.
не зачтено	Если обучающий 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 тестирования на зачете

% выполнения задания	Оценивание
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. Блохин, Г.И. Кинология [Электронный ресурс] : учеб. / Г.И. Блохин, Т.В. Блохина, Г.А. Бурова, М.Ю. Гладких. — Электрон. дан. — Санкт-Петербург : Лань, 2017. — 376 с. — Режим доступа: <https://e.lanbook.com/book/90164>.

2. Борцова, М.С. Моно- и микстинвазии домашних плотоядных в мегаполисе и пригороде [Электронный ресурс] : монография / М.С. Борцова, И.М. Зубарева. — Электрон. дан. — Новосибирск : НГАУ, 2017. — 165 с. — Режим доступа: <https://e.lanbook.com/book/4556>.

3. Коробов, А.В. Внутренние болезни животных. Профилактика и терапия [Электронный ресурс]: учеб. / А.В. Коробов, Г.Г. Щербаков. — Электрон. дан. — Санкт-Петербург : Лань, 2018. — 736 с. — Режим доступа: <https://e.lanbook.com/book/201>.

4. Масимов, Н.А. Инфекционные болезни собак и кошек [Электронный ресурс] : учеб. пособие — Электрон. дан. — Санкт-Петербург : Лань, 2017. — 128 с. — Режим доступа: <https://e.lanbook.com/book/90855>.

5. Уша Б.В. Клиническая диагностика внутренних незаразных болезней животных [Электронный ресурс] / Б.В. Уша, И.М. Беляков, Р.П. Пушкарев. — Электрон. текстовые данные. — СПб. : Квадро, 2016. — 504 с. — 978-5-906371-03-4. — Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/60215.html>

б) Дополнительная литература

1. Инфекционные болезни животных: учебное пособие/ Под ред. Кудряшова А.А., Святковского А.В. – СПб.: Лань, 2017.-608с.

2. Муралинов К.К. Кинология, фелинология [Электронный ресурс] : учебник / К.К. Муралинов. — Электрон. текстовые данные. — Алматы: Нур-Принт, 2015. — 515 с. — 978-601-7390-83-9. — Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/67062.html>

3. Основы кинологии/ К.А.Сидорова, Л.А.Глазунова, Н.А.Череменина, Т.В.Корчнева. Тюмень, ГАУ СЗ, 2013.-208с

4. Паразитология и инвазионные болезни животных/ М.Ш. Акбаев, А.А. Водянов, Н.Е.Косминков и др.- М.: КолосС, 2015.-743с

5. Практикум по клинической диагностике болезней животных/ М.Ф.Васильев, Е.С.Воронин, Г.Л.Дугин и др. Под ред.акад.Е.С.Воронина. – М.: КолосС, 2014.-269с.

8. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

www.e.lanbook.com Научная электронная библиотека

www.iprbookshop.ru Научная электронная библиотека

<http://elibrary.ru/defaultx.asp> Научная электронная библиотека

9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

1. Спланхнология: учебно-методическое пособие для самостоятельной работы студентов по анатомии домашних животных по специальности «Ветеринария»/ Сост. Барabanщикова Г.И., Веремеева С.А., Федоткина Т.В.- Тюмень, 2014.-112с.

10. Перечень информационных технологий - Не требуется

11. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Специализированные классы с мультимедийным оборудованием. Мультимедийные презентации. 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 науки и высшего образования 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


БОЛЕЗНИ МЕЛКИХ ДОМАШНИХ ЖИВОТНЫХ

для направления подготовки **36.05.01 Ветеринария**
направленность «**Ветеринария**»

Уровень высшего образования – специалитет

Разработчик: доцент, д.в.н. О.А. Столбова

Утверждено на заседании кафедры
протокол № 9 от «31» мая 2024 г.

 Заведующий кафедрой
О.А. Столбова

Тюмень, 2024

КОНТРОЛЬНЫЕ ЗАДАНИЯ И ИНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ОЦЕНКИ

знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций в процессе освоения дисциплины
Болезни мелких домашних животных

1. Вопросы к зачету:

<p style="text-align: center;">ПК-2</p> <p>Способен проводить комплексные мероприятия по лечению животных при заболеваниях различной этиологии</p>	<p><i>Знать:</i> <i>-основные методы (терапевтического и хирургического) лечения в соответствии с поставленным диагнозом.</i></p> <ol style="list-style-type: none">1. Биохимический анализ крови, показатели, значение и применение в диагностике2. Общий анализ крови, показатели, значение и применение в диагностике3. Визуальные методы диагностики, краткая характеристика4. Инструментальные методы диагностики, краткая характеристика5. Стоматит и фарингит6. Заболевания желудка, диагностика7. Гепатобилиарные заболевания8. Болезни тонкого и толстого отделов кишечника9. Парвовирусная инфекция, диагностика10. Панкреатит11. Полипы дыхательных путей12. Некардиогенный отек легких13. Астма кошек14. Коллапс трахеи15. Хронический бронхит16. Пневмония бактериальная17. Аденовироз18. Диагностика системной гипертензии19. Гломерулонефрит собак20. ОПН и ХПН, диагностика, лечение21. МКБ, диагностика, лечение и профилактика22. Врожденные заболевания репродуктивной системы у собак и кошек23. Бесплодие сук и кошек24. Экссудативный эндометрит25. Заболевания вестибулярного аппарата26. Диагностика и лечение синдромов нестабильности-мальформации шейного отдела позвоночника27. Эпилепсия28. Болезни иммунной системы29. Пороки сердца30. ДКМП31. ГКМП
---	--

	<p>32. Диагностика и профилактика дирофиляриоза</p> <p><i>Уметь:</i> -осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии пациентам с инфекционными, паразитарными и неинфекционными заболеваниями с учетом индивидуальных особенностей организма мелких домашних животных.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Биохимический анализ крови, показатели, значение и применение в диагностике 2. Общий анализ крови, показатели, значение и применение в диагностике 3. Визуальные методы диагностики, краткая характеристика 4. Инструментальные методы диагностики, краткая характеристика 5. Стomatит и фарингит 6. Заболевания желудка, диагностика 7. Гепатобилиарные заболевания 8. Болезни тонкого и толстого отделов кишечника 9. Парвовирусная инфекция, диагностика 10. Панкреатит 11. Полипы дыхательных путей 12. Некардиогенный отек легких 13. Астма кошек 14. Коллапс трахеи 15. Хронический бронхит 16. Пневмония бактериальная 17. Аденовироз 18. Диагностика системной гипертензии 19. Гломерулонефрит собак 20. ОПН и ХПН, диагностика, лечение 21. МКБ, диагностика, лечение и профилактика 22. Врожденные заболевания репродуктивной системы у собак и кошек 23. Бесплодие сук и кошек 24. Экссудативный эндометрит 25. Заболевания вестибулярного аппарата 26. Диагностика и лечение синдромов нестабильности-мальформации шейного отдела позвоночника 27. Эпилепсия 28. Болезни иммунной системы 29. Пороки сердца 30. ДКМП 31. ГКМП 32. Диагностика и профилактика дирофиляриоза <p><i>Владеть:</i> -навыками работы с лекарственными</p>
--	--

	<p><i>средствами, использовать основные принципы при организации лечебных мероприятий.</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Биохимический анализ крови, показатели, значение и применение в диагностике 2. Общий анализ крови, показатели, значение и применение в диагностике 3. Визуальные методы диагностики, краткая характеристика 4. Инструментальные методы диагностики, краткая характеристика 5. Стomatит и фарингит 6. Заболевания желудка, диагностика 7. Гепатобилиарные заболевания 8. Болезни тонкого и толстого отделов кишечника 9. Парвовирусная инфекция, диагностика 10. Панкреатит 11. Полипы дыхательных путей 12. Некардиогенный отек легких 13. Астма кошек 14. Коллапс трахеи 15. Хронический бронхит 16. Пневмония бактериальная 17. Аденовироз 18. Диагностика системной гипертензии 19. Гломерулонефрит собак 20. ОПН и ХПН, диагностика, лечение 21. МКБ, диагностика, лечение и профилактика 22. Врожденные заболевания репродуктивной системы у собак и кошек 23. Бесплодие сук и кошек 24. Экссудативный эндометрит 25. Заболевания вестибулярного аппарата 26. Диагностика и лечение синдромов нестабильности-мальформации шейного отдела позвоночника 27. Эпилепсия 28. Болезни иммунной системы 29. Пороки сердца 30. ДКМП 31. ГКМП 32. Диагностика и профилактика дирофиляриоза
--	---

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 **Болезни мелких домашних животных**
специальность **36.05.01 Ветеринария**

ЗАЧЕТНЫЙ БИЛЕТ № 1

1. Диагностика и лечение синдромов нестабильности-мальформации шейного отдела позвоночника.
2. Бесплодие сук и кошек
3. ДКМП

Составил _____ / _____ / « _____ » _____ 20 ____ г.

Заведующий кафедрой _____ / _____ / « _____ » _____ 20 ____ г.

Критерии оценки:

зачет - обучающийся обладает глубокими и прочными знаниями по предмету; при ответе на два 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.

незачет - если обучающийся 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.

2. Тестовые задания

ПК-2 Способен проводить комплексные мероприятия по лечению животных при заболеваниях различной этиологии

Знать:

-основные методы (терапевтического и хирургического) лечения в соответствии с поставленным диагнозом.

1. Уменьшение количества лейкоцитов в крови называется:
2. Показатель крови креатинин увеличивается при:
3. При подозрении на болезни печени НЕ исследуют кровь на:
4. ДВС-синдром характеризуется:
5. Лампой Вуда диагностируют:
6. Полость выстланная эпителием и содержащая жидкость или плотный материал называют:
7. Не специфичным местом локализации демодекоза является:
8. При остром расширении желудка после стабилизации состояния (удаление газа из желудка) проводят:
9. Основными осложнениями при сахарном диабете:
10. Первая помощь при гипогликемическом кризе у животных с сахарным диабетом:
11. Пассивное выведение проглоченного кома из пищевода или глотки называется:
12. Рвотный центр у животных находится:
13. Хроническая рвота –это рвота, которая бывает:

14. При каком заболевании печень уменьшается в объеме:
15. Неспособность абсорбции переваренных частиц корма называется:
16. Гемограмма при изучении диареи у животного необходима для:
17. Рвота и диарея с кровавыми фекальными запахами со зловонным запахом говорит о возможности проявления следующего заболевания:
18. Болезнь Лайма передается:
19. Причины стоматита:
20. Глоссит это:
21. Наиболее характерным и ранним признаком фарингита является:
22. Что такое каппростаз:
23. Воспаление брюшины - это:
24. Причины асцита у собак:
25. При какой болезни происходит обесцвечивание каловых масс: 26. Причины бронхиальной астмы:
27. Пневмоторакс - это:
28. Диффузное воспаление почек с преимущественным поражением сосудистых клубочков и нарушением выделения из организма азотистых шлаков - это:
29. Цистит - это:
30. К мочекаменной болезни наиболее восприимчивы:
31. Эпилепсия это:
32. При сахарном диабете в моче увеличивается:
33. В каком возрасте животные болеют эшерихиозом:
34. Какие формы колибактериоза бывают у щенков:
35. Ограничения при сальмонеллезе с питомника снимаются через:
36. Формы протекания стафилококкоза у собак:
37. Заражение животных стрептококкозом происходит следующим путем:
38. Пастереллез - это:
39. Для лечения хламидиоза наиболее эффективны препараты:
40. Возбудителем микроспории у собак, кошек является:
41. Пораженные участки люминесцируют в виде изумрудно-зеленого свечения:
42. Возбудитель трихофитии:
43. Болезнь Фавуса - это:
44. Чума плотоядных протекает в следующих формах:
45. Возбудитель бешенства, относится к семейству:
46. Вирус бешенства продвигается к синапсам спинного мозга по:
47. Аденовироз - это:
48. Сердечной формой парвовирусного энтерита болеют:
49. Вирус инфекционного гепатита выделяется:
50. Панлейкопения кошек - это:
51. Возбудитель гемобартонеллеза - это:

Уметь:

-осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии пациентам с инфекционными, паразитарными и неинфекционными заболеваниями с учетом индивидуальных особенностей организма мелких домашних животных.

52. У кота отмечается выраженный болевой синдром, болезненное, частое мочеиспускание, рН мочи 8,0, в осадке фосфатные камни. Каков Ваш диагноз?

53. Какие симптомы однозначно указывают на первичное заболевание ЖКТ?

54. На приеме – собака, со слов владельца «рвет через короткое время после еды кормом; корм выходит в виде колбасок, не переварен, собаку рвота никак не беспокоит, слюнотечения перед этим нет» Описание скорее характерно для:

55. На приеме – кошка, со слов владельца «жидкий стул 2 раза в день, слизи и крови в фекалиях нет, дефекация всегда в лотке, кошка не беспокоится при дефекации, за время болезни похудела». Описание скорее характерно для:

56. На осмотре – очень крупная агрессивная собака, жалобы владельца – болезненное натуживание без дефекации в течение суток, была однократная рвота, при последнем натуживании из ануса выделяется алая кровь. Необходимо:

57. Какой из приведенных комплексов симптомов, вероятно, указывает на первичное заболевание ЖКТ, а не на системное заболевание:

58. На приеме немецкая овчарка, возраст 1,5 года. Жалобы владельца: за последние несколько месяцев сильно похудела, мягкий стул с детства, в последние недели не прекращается жидкий стул, рвоты нет, аппетит хороший. Сильно покраснели уши, вылизывает и грызет кожу основания хвоста, на животе красные пятнышки.

59. На приеме 2-месячный невакцинированный котенок, которого подобрали на улице 3 дня назад. Жалобы: со вчерашнего дня не ест, жидкий стул, рвота, очень вялый; на осмотре ректальная температура 40,1, слизистые бледные сухие, в слуховых проходах большое количество сухого темно-коричневого отделяемого, на коже ушных раковин – экскориации; тургор кожи снижен, кишечник при пальпации плотный, болезненный. Дифференциальные диагнозы:

60. На приеме 7-летняя вакцинированная некастрированная сука, жалобы на рвоту в течение 5 дней, жидкий стул последние 2 дня, владелец отмечает усилившуюся жажду. Физикальный осмотр выявил дегидратацию и повышение ректальной температуры до 39,8. Вы располагаете возможностью провести на приеме рентгенологическое исследование, УЗИ, экспресс-тесты на инфекции. Какое исследование/исследования следует провести в первую очередь?

61. Вы ведете прием в сельском ветеринарном пункте. На приеме 6-месячный щенок, которого 3 дня назад накормили костями, с тех пор у щенка не прекращается рвота, отсутствует стул, состояние крайнего угнетения, в последних порциях рвотных масс появилась алая кровь. На осмотре выявляется дегидратация 8%, слизистые бледные сухие, болезненность при пальпации брюшной стенки. У вас нет возможности сделать УЗИ, рентген, гастроскопию, но есть возможность отправить кровь и другой материал на исследования в районную ветлабораторию (результат будет через 2-3 дня). Какое исследование вы выберете:

62. На приеме 3-летняя собака с жалобой на неоформленный стул в течение 4 дней. Рацион смешанный – собака получает сухой корм и еду со стола. Аппетит сохранен, рвоты не отмечается, собака активна, потери массы тела нет. Физикальный осмотр без особенностей, состояние удовлетворительное. Что вы выберете на первом этапе?

63. На приеме 5-летний йоркширский терьер с жалобой на диарею в течение 2 месяцев, значительную потерю массы тела, ухудшение аппетита, увеличение объема живота. Физикально – бледность слизистых, дегидратация, скрининговое УЗИ показало наличие жидкости в брюшной полости и утолщение слизистой кишечника. Исследования крови показали гипоальбуминемию (низкий уровень альбумина в сыворотке). Что выбрать:

64. Рвота у кота с острой задержкой мочи из-за обструкции уретры и гематурией говорит о:

65. Острая рвота у котенка, сопровождающаяся отказом от корма и лихорадкой (T=40) скорее говорит о:

66. Идиопатический хронический гастрит окончательно подтверждается:

67. Иммуносупрессивная терапия при хроническом лимфоплазматитарном гастрите назначается:

68. Для диетотерапии готовыми рационами при лимфоплазматитарном гастрите выбирают:

69. Минимальный срок диетотерапии при лечении хронических гастритов, который позволяет оценить эффект диеты:
70. Золотой стандарт для постановки диагноза большинства болезней печени и ЖВП - это:
71. Комплекс воспалительных заболеваний печени у кошек называется:
72. Основное звено терапии при лимфоцитарном холангите кошек:
73. Основное звено терапии при нейтрофильном холангите кошек:
74. При «триадит-синдроме» кошек, помимо печени, в патологический процесс также вовлекаются:
75. Группа риска для первичного липидоза печени – кошки...:
76. Золотой стандарт для диагностики липидоза печени – это:

Владеть:

-навыками работы с лекарственными средствами, использовать основные принципы при организации лечебных мероприятий.

77. На приеме – 6-летняя собака с жалобой на рвоту, вялость, анорексию, желтый цвет слизистых. Рацион – в основном со стола владельцев. В анамнезе – эпилепсия. Недавно получила травму на прогулке, после ушивания резаной раны назначен амоксициллин-клавуланат в дозе 15 мг/кг 2 раза в сутки. Неделю назад проведена плановая дегельминтизация препаратом Дронтал. После физикального осмотра и проведенных исследований установлено острое поражение печени. Какую причину острого поражения стоит рассматривать как наиболее вероятную?

78. Основное звено терапии при остром гепатите, вызванном лептоспирозом:
79. Хирургический метод коррекции портосистемного шунта скорее будет показан:
80. Панкреатит у животных чаще всего развивается из-за:
81. Повышенный риск развития панкреатита доказан для:
82. Основной/основные факторы риска развития панкреатита у кошек:
83. Наиболее часто встречающиеся симптомы при панкреатите у собак
84. Наиболее надежный лабораторный тест для диагностики панкреатита:
85. Основные составляющие схемы лечения панкреатита
86. Какие препараты из перечисленных показаны при лечении панкреатита:
87. Риск развития вторичной гипертриглицеридемии повышает:
88. Какая группа препаратов рекомендована для анестезиологического обеспечения в стадию индукции пациентам с заболеваниями почек?
89. Нужно ли применять диету с пониженным содержанием фосфора, если уровень фосфора в пределах нормы?
90. аллергические реакции в первую очередь сопровождаются:
91. при проведении цитологического исследования содержимого пустулы обнаружены нейтрофилы, дегенерированные нейтрофилы и бактерии. О чем это может говорить?
92. на прием поступила кошка с объемной самоиндуцированной алопецией области живота. О чем это может говорить?
93. выберите препарат для лечения дерматофитозов:
94. для блошиного аллергического дерматита собак характерно:
95. милиарный дерматит:
96. При каком заболевании пробная терапия максимально оправдана:
97. В какой дозе стоит использовать атропин в примедикацию у кошки с ГКМП?
98. С какой дозировки фуросемида стоит начинать диуретическую терапию при отеке легких у собак?
99. При выявлении у собаки желудочковой тахикардии с ЧСС выше 250, что делать
100. Если на приеме пациент с кардиогенным шоком и достоверно известной ХСН, с какой скоростью возможно вводить ему растворы.

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).

Критерии оценки:

Оценка	Описание
зачтено	Обучающийся обладает глубокими и прочными знаниями по предмету; при ответе на два 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.
не зачтено	Если обучающий 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. Темы рефератов

1. Лечебно-профилактические мероприятия при язвенной болезни.
2. Лечебно-профилактические мероприятия при гастроэнтеритах.
3. Заболевания печени.
4. Панкреатит.
5. Диагностика, лечение и профилактика мочекаменной болезни.
6. Дифференциальная диагностика, лечение и профилактика болезней мочеполовой системы.
7. Эпилепсия – принципы профилактики.
8. Аутоагрессия – комплекс профилактических мероприятий.
9. Диагностика и лечение болезней центральной нервной системы у мелких животных
10. Вакцинирование мелких домашних животных
11. Болезни щенков и котят
12. Инфекционные болезни кошек
13. Инфекционные болезни собак
14. Онкологические болезни кошек
15. Онкологические болезни собак
16. Паразитарные болезни и их профилактика у собак и кошек
17. Неотложные состояния и их ликвидация
18. Реанимация

Процедура оценивания реферата

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

- Параметры оценочного средства:
- информационная достаточность;
 - соответствие материала теме и плану;
 - стиль и язык изложения (целесообразное использование терминологии, пояснение новых понятий, лаконичность, логичность, правильность применения и оформления цитат и др.);
 - наличие выраженной собственной позиции;
 - адекватность и количество использованных источников (5– 10);
 - владение материалом.

На защиту реферата, состоящую из защиты реферата и ответов на вопросы, отводится 7-10 минут.

Вопросы к защите реферата

1. Какие инфекционные болезни у кошек встречаются в Тюменской области часто?
2. Какие инфекционные болезни у собак встречаются в Тюменской области часто?
3. Перечислите физиологические нормы основных жизненных параметров (температура, пульс, ЧДД, ЧСС) у кошек
4. Перечислите физиологические нормы основных жизненных параметров (температура, пульс, ЧДД, ЧСС) у собак
5. Какие породы больше подвержены заболеваниям нервной системы?

Критерии оценки:

Оценка «отлично» ставится, если выполнены все требования к написанию и защите реферата: обозначена проблема и обоснована её актуальность, сделан краткий анализ различных точек зрения на рассматриваемую проблему и логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объём, соблюдены требования к внешнему оформлению, даны правильные ответы на дополнительные вопросы.

Оценка «хорошо» – основные требования к реферату и его защите выполнены, но при этом допущены недочёты. В частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объём реферата; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы.

Оценка «удовлетворительно» – имеются существенные отступления от требований к реферированию. В частности, тема освещена лишь частично; допущены фактические ошибки в содержании реферата или при ответе на дополнительные вопросы; во время защиты отсутствует вывод.

Оценка «неудовлетворительно» – тема реферата не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы.

4. Варианты контрольных работ

Вариант контрольной работы выбирается студентами по последней цифре номера зачетной книжки.

№ варианта	вопросы	№ варианта	вопросы
1	1, 11, 21, 31	6	6, 16, 26,36
2	2, 12, 22, 32	7	7, 17, 27, 37
3	3, 13, 23, 33	8	8, 18, 28, 38
4	4, 14, 24, 34	9	9, 19, 29, 39
5	5, 15, 25, 35	10	10, 20, 30, 40

1. Визуальные методы диагностики, краткая характеристика
2. Хронический бронхит
3. МКБ, диагностика, лечение и профилактика
4. Аускультация как метод диагностики
5. Онкологические болезни ЖКТ
6. Болезни надпочечников
7. Хроническая болезнь почек
8. Неотложные состояния при болезнях сердца и методы их коррекции
9. Вирусный перитонит кошек
10. Коллапс трахеи
11. Врожденные портосистемные шунты
12. Хронический колит собак
13. Описать патогенез сердечной недостаточности.
14. Парвовирусная инфекция, диагностика и лечение
15. Гипотермия, лечение
16. Визуальные методы диагностики, краткая характеристика
17. Панкреатит
18. Эпилепсия
19. Врожденные заболевания репродуктивной системы у собак и кошек
20. Гепатозы
21. Бешенство, диагностика, лечение и профилактика
22. Вакцинация собак и кошек
23. Калицивироз кошек
24. Кишечные паразиты собак и кошек, диагностика и лечение
25. Диагностика и лечение анемии
26. Стоматит и фарингит
27. Острая сердечная недостаточность.
28. Печеночная энцефалопатия
29. Остеоартриты
30. Болезни иммунной системы
31. Кардиогенный отек легких
32. Острый застой мочи, диагностика и лечение
33. Диагностика и профилактика дирофиляриоза
34. Холангиогепатиты, диагностика и лечение
35. ХПН, диагностика, лечение
36. ОПН диагностика, лечение
37. Холециститы, диагностика и лечение
38. Астма кошек
39. Бесплодие сук и кошек
40. Диагностика и лечение системной гипертензии

Процедура оценивания контрольных работ

Контрольные работы проводятся для студентов заочной формы обучения. За контрольную работу выставляется оценка «зачет/незачет». Контрольная работа выполняется по вопросам соответствующих вариантам, указанным в рабочей программе.

Цель написания контрольной работы – углубление знаний по определённой теме, развитие самостоятельных навыков работы с научной и учебной литературой

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

- умение работать с научной литературой, справочными материалами;
- умение давать оценку текстам и документам;

- умение систематизировать разнообразную информацию об анатомии и физиологии собак;
- умение самостоятельно осмысливать проблему.

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

Существенными ошибками являются: отсутствие одного или нескольких ответов на вопросы, темы в ответах раскрыты частично.

Несущественными ошибками являются неточности в тексте, малочисленность используемых источников. Также к ним относятся описки, допущенные по невнимательности.

Вопросы к контрольной работе:

1. Назовите симптомы почечной недостаточности и ее терапию?
2. Перечислите основные инфекционные заболевания кошек?
3. Перечислите основные инфекционные заболевания собак?
4. Опишите неврологическое обследование?
5. Расскажите основные физиологические параметры у собак и кошек?

Критерии оценки:

Оценка «Зачет» выставляется в случае, если контрольная работа написана полностью и отсутствуют существенные ошибки.

Оценка «Незачет» выставляется в случае, если имеются существенные ошибки.

5. Ситуационные задачи

Задача №1.

Кошка 2 года. Вес 3,6кг. Поступила в клинику после ОГЭ (3 дня назад). Обнаружено: температура 38,5, ЧДД=78, слизистые цианотичные, аускультативно мелкопузырчатые хрипы. Поставить предварительный диагноз и описать тактику дальнейших диагностических мероприятий и назначить лечение.

Задача №2

Собака, б/п 3 года, вес 21 кг, прививали 2 года назад последний раз. Содержание - квартирное. Купались несколько дней назад в речке. Обратились с жалобой на вялость. Температура 40,1. поноса, рвоты нет, кашля нет. аппетит снижен. жажда повышена (пьет примерно 900 мл в сутки - по словам хозяев раньше не пил так много). Мочеиспускание - в норме. Примерно месяц назад у собаки был сильный кашель примерно в течении 2-3 дней, потом все прошло, но он стал какой-то менее активный (по словам владельцев, тогда не лечили ничем). Рацион - каши, мясо, но много всяких вкусняшек дают, конфеты.

Анализ крови: лейкоциты 13 эритроциты 5,93 гемоглобин 42, гематокрит 40,8 тромбоциты 173, СОЭ 20,8

Эозинофилы 2 палочкоядерные 11 сегментоядерные 73 моноциты 9 лимфоциты 5

Общий белок 75,6, альбумин 41,1 глюкоза 4,1 Билирубин общий 3,63, прямой 0,4; не прямой 2,93 АЛТ 19,5; АсТ 18,9 мочевины 4,7; креатинин 92,3

Необходимо рассказать о дальнейших действиях и лечении.

Задача №3

Приобрели хозяева котенка-сфинкса в возрасте 1,5 мес. непривитого. Через 3 обратились с жалобами на гнойные истечения из глаз. На момент осмотра Т 40,1, конъюнктивы гиперемированы, чихание. ОКА. - лейкоциты - 12,7- Эритроциты - 6,51 - гемоглобин - 74 - гематокрит - 26,0 - тромбоциты - 136

Лейкограмма: базофилы - 0 - эозинофилы - 4 - нейтрофилы: палочкоядерные - 0, сегментоядерные - 66 - лимфоциты - 22 - моноциты - 8

Необходимо рассказать о дальнейших действиях и лечении.

Задача №4

Таксу 3 года. Со слов хозяйки, вечером было все как обычно, погуляла, поела, легли спать. А на утро собака перестала вставать на задние лапы. В общем состояние собаки удовлетворительное, ест, веселая, бегаёт по квартире, задние лапы волочит. Никаких травм, инфекционных болезней не было. При осмотре температура в норме, живот твердый, небольшая болезненность при пальпации в области последних ребер. Поставить предварительный диагноз и описать тактику дальнейших диагностических мероприятий и назначить лечение.

Задача №5

Немецкая овчарка 8 лет. Резкое начало (2 дня назад) тетрапареза (развился в течении суток). На осмотре - тетрапарез, спинальные рефлексы сохранены (но кажутся сниженными все, кроме отдергивания). Задержка мочи, недержание кала. Позвоночник не болит. Сознание ясное, рефлексы ствола мозга (зрачковый, физиологический нистагм, чувствительность и др.) в норме. Ест, пьет. Анализы крови и рентген - норма. Поставить предварительный диагноз и описать тактику дальнейших диагностических мероприятий и назначить лечение.

Задача №6.

В ветеринарную клинику поступила собака, которую сбил автомобиль. Т 37,1, слизистые анемичные, зрачки расширены, реакция на свет есть, опирается на все конечности, при пальпации болезненность левой тазовой конечности. Моча с кровью. По УЗИ жидкости в брюшной полости нет. Опишите ваши действия и поставьте диагноз.

Задача №7

В ветеринарную клинику поступила собака, САО. Жалобы на беспокойство. При осмотре обнаружено гиперсаливация, увеличение в объеме живота, бледность слизистых оболочек.

Опишите ваши действия, поставьте диагноз и предложите лечение.

Задача №8

Обратились в ветеринарную клинику с собакой 10 месяцев, с жалобами на кашель, по словам хозяев как будто собака подавилась косточкой. Кашель доходит до рвоты. Кормят сухим кормом, костей не дают. При обследовании температура 38,6С, при пальпации трахеи кашлевой рефлекс. Поставить предварительный диагноз и описать тактику дальнейших диагностических мероприятий и назначить лечение.

Задача №9.

Кот 1год, живёт дома, питание влажные корма. 3 дня вялый, понижен аппетит. Увеличение живота на 3ий день и отказ от еды. Рвота была однократно едой в начале болезни. При осмотре живот увеличен, наполнен жидкостью. Т39,6. Слизистые оболочки бледно-розовые. ОКА лейкоциты 65, СОЭ 60, гемоглобин 89, эритроциты 6,25, гематокрит 27,6, тромбоциты 152. Лейкоформула палочкоядерные нейтрофилы 21, сегмент. 74, лимфоциты 4, эозин 1. токсич.изменения в цитоплазме нейтрофилов. по биохимии общ.белок 52 (54-77), альбумины 19 (25-37), креатинин 97, мочевины 11, АЛТ 25, АСТ 43,ост. тоже норма. На УЗИ гепатомегалия, свободная жидкость в брюшной полости, спленомегалия. Поставьте предварительный диагноз и назначьте лечение.

Задача №10.

Такса 3-х лет. Со слов хозяйки, вечером было все как обычно, погуляла, поела, легли спать. А на утро собака перестала вставать на задние лапы. В общем состояние собаки удовлетворительное, она ест, веселая, бегаёт по квартире, а задние лапы волочит. Собака домашняя (не рабочая). Никаких травм, инфекционных болезней не было. При осмотре

температура в норме, живот твердый. Назначьте обследование, поставьте предварительный диагноз.

Задача №11.

Собака породы Кане-корсо, 6 лет. Прогрессирующая атаксия на протяжении нескольких дней. На приеме нарушение проприорецепции на всех конечностях, симптомы ВДН. ЧМН в норме. Назначьте диагностические мероприятия и поставьте предварительный диагноз.

Задача №12.

На прием обратились с кошкой, которая кашляет периодически. Назначьте диагностический мероприятия, поставьте предварительный диагноз и терапию.

Задача №13.

Среднеазиатская овчарка, 8 лет, кормят кормом Волчья кровь, больше собака ничего не получает. Около года назад возникла одиночная экзема на задней лапе. За это время она неоднократно заживала, потом возникала вновь. Хозяева мазали Левомеколем, обрабатывали Алюминий-спреем. Необходимо назначить диагностические и лечебные мероприятия

Задача №14.

Сука б/п, 5лет, небольшая 12 кг примерно, подтянута, спортивна. Живет дома. Прививается регулярно, глистогонится, спит в кровати, ест натуралку. Была взята с улицы 4 года назад и прооперирована по поводу пиометры. Операция прошла успешно. Две недели назад хозяева стали замечать в своей кровати мокрые пятна. Уловить момент, когда это происходит они не могут. Соответственно понять сознательно она это делает или во сне невозможно. ОАМ норма, УЗИ норма, неврологические тесты никаких проблем не выявляют. Необходимо поставить предварительный диагноз, назначить диагностические и лечебные мероприятия.

Задача №15.

Щенок 2,5 месяца стал вялый, в течение 2 дней рвота. На приеме при осмотре выявлено температура 39,9С, болезненность при пальпации живота. Необходимо поставить предварительный диагноз, назначить диагностические и лечебные мероприятия.

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 не правильно. 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).