

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Бойко Елена Григорьевна
Должность: Ректор
Дата подписания: 16.10.2024 02:49:27
Уникальный программный ключ:
e69eb689122030af7d22cc354bf0ab9d453ecf8f

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

«Утверждаю»
Заведующий кафедрой

О.А. Столбова

« 31 » мая 2024 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ ОБЩАЯ И ЧАСТНАЯ ХИРУРГИЯ

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:

Калугина Е.Г., преподаватель кафедры незаразных болезней сельскохозяйственных животных, к.в.н.



Директор института:

А.А. Бахарев

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

<i>Код компетенции</i>	Результаты освоения	Индикатор достижения компетенции	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
ПК-1	Способен использовать общепринятые и современные методы исследования для проведения клинического обследования животных с целью установления диагноза	ИД-1ПК-1 Проводит исследования животных с использованием хирургических методов диагностики, профилактики и лечения животных	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> -методики сбора анамнеза жизни и болезни животных; -технику проведения исследований животных с использованием общих клинических и специальных (инструментальных) методов исследования; -этиологию, патогенез, клинические признаки, лечение и профилактику хирургических болезней животных. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> -собирать анамнез жизни и болезни животных; -проводить исследования животных с использованием общих клинических и специальных (инструментальных) методов исследования; -осуществлять постановку диагноза, оформлять результаты клинического исследования хирургических болезней животных. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> -навыками диагностики хирургических болезней животных; -приемами фиксации и повала животных; навыками по лечению хирургических болезней животных.
ПК-2	Способен проводить комплексные мероприятия по лечению животных при заболеваниях различной этиологии	ИД-2ПК-2 Использует методы оперативных хирургических вмешательств в организм животных при лечении различных заболеваний	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> -методы фиксации животных; -технику проведения исследований животных с использованием специальных (инструментальных) методов исследования и правила безопасной работы с инструментами и оборудованием при проведении оперативных методов лечения животных. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> -составлять планы оперативного лечения при хирургических болезнях животных в соответствие с поставленным диагнозом; -проводить фиксацию животных; -проводить исследований животных с использованием специальных

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Данная дисциплина относится к *Блоку 1* части, формируемой участниками образовательных отношений.

Для изучения дисциплины необходимы знания в области: биологии, анатомии животных, физиологии и этологии животных, патологической физиологии, ветеринарной микробиологии и микологии, клинической диагностики, оперативной хирургии с топографической анатомией.

Общая и частная хирургия является предшествующей дисциплиной для дисциплин: ветеринарно-санитарная экспертиза, внутренние незаразные болезни.

Дисциплина изучается на 4 курсе в 8 семестре, на 5 курсе в 9 семестре по очной форме обучения, 5 курсе в 9-10 семестрах – заочной формы обучения.

3. Общая трудоемкость дисциплины составляет 288 часа (8 зачетных единиц).

Вид учебной работы	Очная форма			Заочная форма		
	всего часов	семестр		всего часов	семестр	
		8	9		8	9
Аудиторные занятия (всего)	124	60	64	36	18	18
<i>В том числе:</i>	-	-	-	-	-	-
Лекционного типа	68	36	32	16	8	8
Семинарского типа	56	24	32	20	10	10
Самостоятельная работа (всего)	146	84	62	234	126	108
<i>В том числе:</i>	-	-	-	-	-	-
Проработка материала лекций, подготовка к занятиям	73	42	31	176	95	81
Самостоятельное изучение тем	17	9	8			
Контрольные работы	-	-	-	58	31	27
Доклад	56	33	23	-	-	-
Вид промежуточной аттестации:	зачет, экзам.	зачет	экз.	зачет, экзам.	зачет	экз.
Экзамен	18	-	18	18	-	18
Общая трудоемкость:						
часов	288	144	144	288	144	144
зачетных единиц	8	4	4	8	4	4

4. Содержание дисциплины

4.1. Содержание разделов дисциплины

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
1	2	3
1.	Общая хирургия	Определение предмета, задачи и содержание дисциплины. Инфекция. Виды инфекций. Классификация хирургических болезней. Профилактика хирургической инфекции. Виды местной хирургической инфекции. Виды общей хирургической инфекции. Диспансеризация. Виды травматизма. Профилактика травматизма. Общая реакция организма на травму. Местная реакция организма на травму. Раны. Классификация ран. Биология раневого процесса. Виды заживления ран. Хирургическая обработка ран. Ушибы. Лимфоэкстравозат. Гематомы. Растяжения Ожоги (стадии, лечение). Отморожения (стадии, лечение). Некроз. Гангрена. Язвы. Свищи. Классификация новообразований. Диагностика. Доброкачественные новообразования. Злокачественные новообразования. Дерматиты. Экземы. Фолликулит. Папиллома. Миозиты. Миопатозы. Растяжение и разрыв сухожилий. Флебиты. Лимфангиты, лимфонукулиты. Артриты. Артрозы.

		Анкилоз. Вывихи, растяжения суставов. Контрактуры. Остит. Периостит. Остемиелит. Некроз кости. Остеосаркома. Переломы костей.
2.	Частная хирургия	Раны в области головы. Ушибы в области головы. Ожоги, дерматиты и экземы в области головы. Болезни зубов. Раны в области головы. Отиты. Переломы костей черепа. Болезни в области холки, груди и поясницы. Онхоцеркоз. Закрытые повреждения грудной полости. Открытые повреждения грудной полости. Переломы ребер. Грыжа легкого. Переломы позвонков. Грыжи позвонков. Хирургические болезни в области живота и органов брюшной полости. Грыжи. Перитонит. Непроходимость кишечника. Хирургические болезни вымени и молочных желез. Раны вымени. Раны сосков вымени. Заращение соскового канала. Новообразования, свищи, флегмоны вымени. Функциональная характеристика локомоторного аппарата животных. Хромота как симптом заболевания конечностей. Методы исследования конечностей. Хирургические болезни в области грудной конечности. Частота заболеваний конечностей у животных и наносимый ими экономический ущерб. Факторы, способствующие заболеваниям конечностей у продуктивных животных в условиях промышленных комплексов. Хирургические болезни в области таза и тазовой конечности. Переломы костей таза. Параректальные абсцессы.
3.	Ветеринарная ортопедия и ее задачи	Задачи ветеринарной ортопедии. Анатомические особенности строения дистального отдела конечностей животных разных видов, методы их исследования. Ушибы, раны, язвы, флегмоны венчика, мякиша, тканей межпальцевого свода; тиломы. Причины рогообразования, деформация копыт и копытцев. специфическая язва, пододерматиты, ламиниты. Ревматическое воспаление копыт и копытцев; раны копытного сустава и

4.2 Разделы дисциплин и виды занятий

очная форма обучения

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Лекционный ого типа	Семинар ского типа	СРС	Всего час.
1	2	3	4	5	6
1.	Общая хирургия	20	18	32	70
2.	Частная хирургия	20	18	32	70
3.	Ветеринарная ортопедия и ее задачи	12	12	28	52
4.	Ветеринарная андрология и ее задачи	8	4	28	40
5.	Ветеринарная офтальмология и ее задачи	8	4	26	38
	Экзамен				18
	Итого:	68	56	146	288

заочная форма обучения

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Лекционн ого типа	Семинар ского типа	СРС	Всего час.
1	2	3	4	5	6
1.	Общая хирургия	10	8	56	74
2.	Частная хирургия	10	8	48	66

3.	Ветеринарная ортопедия и ее задачи	6	4	46	56
4.	Ветеринарная андрология и ее задачи	4	4	30	38
5.	Ветеринарная офтальмология и ее задачи	4	4	28	36
	Экзамен				18
Итого		34	28	208	288

4.3. Занятия семинарского типа

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

19.	2	Обследование животных при абдоминальных болезнях	2	1
20.	2	Лечение животных с болезнями в области живота и органов брюшной полости. Болезни брюшной стенки. Ушибы. Гематомы. Лимфоэкстравазаты. Перитонит. Грыжи.	1	1
21.	2	Болезни вымени	2	-
22.	2	Функциональная характеристика локомоторного аппарата животных. Изучение расположения мышц переднего пояса плеча, предплечья, запястья, пясти, пута и венчика, их взаимодействие, обеспечивающее статику конечностей и создающее ритм движения. 2. Изучение мышц, с помощью которых происходит фиксация лопатки к туловищу и места их прикрепления (вертикальная зубчатая, ромбовидная, поверхностная и глубокая грудная мышцы, трапецевидная, плечеголовная, широчайшая мышцы спины и остисто-поперечная фасция). Изучение фиксации лопатко-плечевого сустава: двуглавая мышца плечевого сустава с бурсой под ней, глубокая грудная мышца и широчайшая мышца спины. С боков сустав фиксируется подлопаточной мышцей и заостной мышцей. Изучение статического крепления локтевого сустава: сгибатели запястья - лучевой сгибатель запястья, локтевой сгибатель запястья, локтевой разгибатель запястья и пальца. Изучение статики и движений в запястном суставе. Изучение движений в путовом и венечном суставах. Изучение движений в суставах тазовой конечности: тазобедренном, коленном, заплюсневом. Постановка конечностей у животных	1	1
23.	2	Методы исследования конечностей.	2	1
24.	2	Болезни нервов в области грудной конечности. Болезни суставов в области грудной конечности	1	1
25.	2	Переломы костей таза. Параректальные абсцессы. Болезни нервов в области тазовой конечности. суставов в области тазовой конечности	2	1
26.	3	Изучение особенностей анатомического строения пальца однокопытных и парнокопытных животных. Анатомо-физиологическая характеристика строения копыт и копытец.	1	0,5
27.	3	Обследование и принципы лечения животных с деформаций копыт и дефектов копытного рога.	1	0,5
28.	3	Пододерматиты животных.	1	0,5

29.	3	Уход за копытами, правила фиксации. Обрезка и расчистка копыт.	2	1
30.	3	Ортопедическая кузница и ее оборудование. Подковывание лошади.	1	1
31.	4	Ветеринарная андрология. Послекастрационные осложнения.	1	0,5
32.	4	Ветеринарная андрология. Болезни мошонки. Фимоз. Парафимоз. Методы диагностики, лечения и профилактики	1	1
33.	4	Мочекаменная болезнь.	1	1
Итого:			56	28

4.5. Примерная тематика курсовых проектов (работ)

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

39. Мочекаменная болезнь.
40. Новообразования.
41. Хирургические болезни молочных желез у мелких домашних животных.
42. Хирургические болезни вымени.
43. Бурситы.

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	73	176	Собеседование или тестирование
Самостоятельное изучение тем	17		Собеседование и тестирование
Контрольные работы	-	58	Защита
Доклад	56	-	Собеседование
всего часов:	146	234	

5.1. Учебно-методические материалы для самостоятельной работы:

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

Использование в разделах дисциплины: 2

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

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

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

Использование в разделах дисциплины: выполнение курсовой работы.

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

Использование в разделах дисциплины: 1-5.

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

Использование в разделах дисциплины: 1, 2.

5.2. Темы, выносимые на самостоятельное изучение:

1. Специфическая хирургическая инфекция
2. Анаэробная хирургическая инфекция.
3. Закрытые механические повреждения мягких тканей (растяжения, сдавливания).
4. Атрофия мышц.
5. Тендиниты и тендовагиниты. Классификация. Этиология. Клинические признаки. Лечение и профилактика.
6. Новокаиновая блокада вымени у коровы.
7. Надплевральная блокада по Мосину.
8. Паранефральная новокаиновая блокада.
9. Лимфодулит.
10. Периоститы. Виды. Клинические признаки. Лечение и профилактика.
11. Некроз кости. Кариез кости. Клинические признаки. Лечение и профилактика.

12. Некроз остистых отростков грудных позвонков.
13. Последствия заболеваний суставов.
14. Болезни в области крупа и бедра.
15. Оссифицирующий периостит, экзема и дерматит путового сустава.
16. Аномалии развития анального отверстия и прямой кишки.
17. Болезни лопатки.
18. Болезни в области локтевого сустава.
19. Хирургическая обработка ран мягких тканей головы и органов ротовой полости.
20. Раны и язвы языка.
21. Воспаление слюнных желез.
22. Выпадение прямой кишки.
23. Новообразование вымени и молочных желез.
24. Параличи нервов передней конечности.
25. Параличи нервов задней конечности.
26. Синовит коленного сустава.
27. Рост копытного рога и его физические свойства.
28. Механизм копыта и копытец.
29. Патология роговой капсулы.
30. Перелом, атрофия, некроз и кариес копытовидной кости.
31. Воспаление челночного блока.
32. Простатит.
33. Рефракция.

5.3. Темы докладов:

1. «Травматизм крупного рогатого скота»
2. «Травматизм лошадей»
3. «Травматизм мелкого рогатого скота»
4. «Травматизм свиней»
5. «Термические ожоги у животных»
6. «Общая реакция организма на травму»
7. «Эксудативные воспаления»
8. «Пролиферативные воспаления»
9. «Химические ожоги у животных»
10. «Ожоговая болезнь»
11. «Отморожения у животных»
12. «Лучевая болезнь»
13. «Общая хирургическая инфекция»
14. «Особенности заживления ран у крупного рогатого скота»
15. «Особенности заживления ран у лошадей»
16. «Особенности заживления ран у свиней»
17. «Особенности заживления ран у плотоядных животных»
18. «Парезы и параличи у животных»
19. «Ковыльная болезнь»
20. «Принципы лечения гнойных ран»
21. «Красная волчанка»
22. «Экземы. Лечение и профилактика»
23. «Принципы лечения злокачественных новообразований»
24. «Трансмиссивная саркома собак»
25. «Остеомиелит. Патогенез. Лечение»
26. «Интрамедуллярный остеосинтез»
27. «Экстремедуллярный остеосинтез»
28. «Чрезкостный компрессионо-дистракционный остеосинтез»

29. «Миозиты у лошадей»
30. «Миозиты у крупного рогатого скота»
31. «Гемотерапия у крупного рогатого скота»
32. «Гемотерапия у плотоядных животных»
33. «Новокаиновые блокады вымени у коров»
34. «Тканевая терапия. Показания. Способы применения»
35. «Хирургическая диспансеризация у животных»

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

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

Код компетенции	Индикатор достижения компетенции	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине	Наименование оценочного средства
ПК-1	ИД-1ПК-1 Проводит исследования животных с использованием хирургических методов диагностики, профилактики и лечения животных	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> -методики сбора анамнеза жизни и болезни животных; -технику проведения исследований животных с использованием общих клинических и специальных (инструментальных) методов исследования; -этиологию, патогенез, клинические признаки, лечение и профилактику хирургических болезней животных. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> -собирать анамнез жизни и болезни животных; -проводить исследования животных с использованием общих клинических и специальных (инструментальных) методов исследования; -осуществлять постановку диагноза, оформлять результаты клинического исследования хирургических болезней животных. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> -навыками диагностики хирургических болезней животных; -приемами фиксации и повала животных; навыками по лечению хирургических болезней животных. 	<p>Экзаменационный билет Зачетный билет Вопросы к защите курсовой работы Варианты контрольных работ Вопросы к дискуссии Тестовые задания Задача</p>
ПК-2	ИД-2ПК-2 Использует методы оперативных хирургических вмешательств в организм животных при лечении различных заболеваний	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> -методы фиксации животных; -технику проведения исследований животных с использованием специальных (инструментальных) методов исследования и правила безопасной работы с инструментами и оборудованием при проведении оперативных методов лечения животных. 	<p>Экзаменационный билет Зачетный билет Вопросы к защите курсовой работы Варианты контрольных работ Вопросы к дискуссии Тестовые задания Задача</p>

		<p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> -составлять планы оперативного лечения при хирургических болезнях животных в соответствие с поставленным диагнозом; -проводить фиксацию животных; -проводить исследований животных с использованием специальных 	
--	--	--	--

6.2. Шкалы оценивания

Шкала оценивания экзамена

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

Шкала оценивания тестирования на экзамене

% выполнения задания	Балл по 5-бальной системе
85 – 100	5
71 – 84	4
50 – 70	3

менее 50	2
----------	---

Шкала оценивания устного зачета

Оценка	Описание
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 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

Шкала оценивания курсовой работы

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

	не отвечает поставленной теме; отсутствует или составлен с грубыми ошибками список использованных авторов; отсутствуют данные журнальных статей за последние пять лет.
--	--

6.3. Типовые контрольные задания или иные материалы:

Указаны в приложении 1.

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

а) основная литература

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

б) дополнительная литература

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

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

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

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

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

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

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

3. Маслова Е.Н. Общая и частная хирургия /Е.Н. Маслова. - Методические указания к выполнению курсовой работы студентов. Тюмень, Ризограф. 2013.- 18 с.

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

5. Маслова Е.Н. Неврология /Е.Н. Маслова. - Учебно-методическое пособие к выполнению лабораторных занятий студентов по специальности «Ветеринария». Тюмень: ТГСХА, Тюм. Аграрн. Академ. Союз, 2013. – 42 с.

10. Перечень информационных технологий не требуются

11. Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины:

Для чтения лекций по дисциплине «Общая и частная хирургия» 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, весы, повал, термобаня, инъекционные иглы, кровобрательные иглы, скальпели, пинцеты, хирургические ножницы, иглодержатели, кровоостанавливающие зажимы, трахеотубус, языкодержатель, хирургические иглы, зубные щипцы, трепан, хирургические пилы, трепанационный молоток, хирургические ножи, брюшное зеркало, ранорасширитель, бельевые цапки, шовный материал: шелк, капрон, стендовые образцы, перевязочный материал, шприцы стеклянные, шприцы одноразовые, иглы инъекционные, пункционные иглы, троакар, стерилизатор, бикс, стол хирургический, шкаф медицинский, лампа, антисептические растворы, местно-анестезирующие вещества, термометр, катетер внутривенный, плакаты, стенды, рентгеновские снимки, слайд-лекции, муляжи, аудиторские помещения: операционная, ветеринарная клиника, 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 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

Общая и частная хирургия

для направления подготовки **36.05.01 Ветеринария**

направленность **«Ветеринария»**

Уровень высшего образования – специалитет

Разработчик: преподаватель, к.в.н Е.Г. Калугина

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
Общая и частная хирургия**

1. Вопросы к экзамену

<p>ПК – 1 Способен использовать общепринятые и современные методы исследования для проведения клинического обследования животных с целью установления диагноза</p>	<p>Знать: -методики сбора анамнеза жизни и болезни животных; -технику проведения исследований животных с использованием общих клинических и специальных (инструментальных) методов исследования;</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Этиологию, патогенез, клинические признаки, лечение и профилактику хирургических болезней животных. Составьте план хирургической диспансеризации животных. 2. Методы диагностики хирургических болезней животных. 3. Болезни кожи. Принципы исследования кожи. 4. Новокаиновая блокада вымени у коровы. 5. Надплевральная блокада по Мосину. 6. Диагностика болезней конечностей. 7. Поясничная (паранефральная) новокаиновая блокада. 8. Флебиты и тромбофлебиты. 9. Доброкачественные опухоли. 10. Злокачественные опухоли. 11. Параличи нервов передней конечности. 12. Параличи нервов задней конечности. 13. Невриты. 14. Парезы и параличи. 15. Остеомиелит. 16. Дерматиты. 17. Переломы костей. Классификация. Клинические признаки. 18. Диагностика болезней конечностей 19. Лучевая болезнь. 20. Травматизм животных. 21. Виды остеосинтеза. Методы их применения. 22. Артروزы. Классификация. Этиология. Клинические признаки. Лечение и профилактика. 23. Бурситы. Классификация. Этиология. Клинические признаки. Лечение и профилактика. 24. Периоститы. Виды. Клинические признаки. Лечение и профилактика. 25. Оститы. Виды. Клинические признаки. Лечение и профилактика. 26. Некроз кости. Карлес кости. Клинические признаки. Лечение и профилактика. 27. Язвы. Классификация. Клинические признаки. Лечение и профилактика. 28. Электролечение при хирургических болезнях. Виды. Показания, противопоказания. 29. Тканевая терапия. 30. Свищи. Классификация. Клинические признаки. Лечение и профилактика. 31. Принципы лечения новообразований. 32. Трансмиссивная саркома собак. <p>Уметь: -собирать анамнез жизни и болезни животных; -проводить исследования животных с использованием общих клинических и специальных (инструментальных) методов исследования;</p>
--	--

-осуществлять постановку диагноза, оформлять результаты клинического исследования хирургических болезней животных.

1. Этиологию, патогенез, клинические признаки, лечение и профилактику хирургических болезней животных. Составьте план хирургической диспансеризации животных.
2. Методы диагностики хирургических болезней животных.
3. Болезни кожи. Принципы исследования кожи.
4. Новокаиновая блокада вымени у коровы.
5. Надплевральная блокада по Мосину.
6. Диагностика болезней конечностей.
7. Поясничная (паранефральная) новокаиновая блокада.
8. Флебиты и тромбофлебиты.
9. Доброкачественные опухоли.
10. Злокачественные опухоли.
11. Параличи нервов передней конечности.
12. Параличи нервов задней конечности.
13. Невриты.
14. Парезы и параличи.
15. Остеомиелит.
16. Дерматиты.
17. Переломы костей. Классификация. Клинические признаки.
18. Диагностика болезней конечностей
19. Лучевая болезнь.
20. Травматизм животных.
21. Виды остеосинтеза. Методы их применения.
22. Артриты. Классификация. Этиология. Клинические признаки. Лечение и профилактика.
23. Бурситы. Классификация. Этиология. Клинические признаки. Лечение и профилактика.
24. Периоститы. Виды. Клинические признаки. Лечение и профилактика.
25. Оститы. Виды. Клинические признаки. Лечение и профилактика.
26. Некроз кости. Кариез кости. Клинические признаки. Лечение и профилактика.
27. Язвы. Классификация. Клинические признаки. Лечение и профилактика.
28. Электролечение при хирургических болезнях. Виды. Показания, противопоказания.
29. Тканевая терапия.
30. Свищи. Классификация. Клинические признаки. Лечение и профилактика.
31. Принципы лечения новообразований.
32. Трансмиссивная саркома собак.

Владеть: *-навыками диагностики хирургических болезней животных; -приемами фиксации и повала животных; навыками по лечению хирургических болезней животных.*

1. -Этиологию, патогенез, клинические признаки, лечение и профилактику хирургических болезней животных. Составьте план хирургической диспансеризации животных.
2. Методы диагностики хирургических болезней животных.
3. Болезни кожи. Принципы исследования кожи.
4. Новокаиновая блокада вымени у коровы.
5. Надплевральная блокада по Мосину.
6. Диагностика болезней конечностей.
7. Поясничная (паранефральная) новокаиновая блокада.
8. Флебиты и тромбофлебиты.
9. Доброкачественные опухоли.
10. Злокачественные опухоли.
11. Параличи нервов передней конечности.

	<ol style="list-style-type: none"> 12. Параличи нервов задней конечности. 13. Невриты. 14. Парезы и параличи. 15. Остеомиелит. 16. Дерматиты. 17. Переломы костей. Классификация. Клинические признаки. 18. Диагностика болезней конечностей 19. Лучевая болезнь. 20. Травматизм животных. 21. Виды остеосинтеза. Методы их применения. 22. Артрозы. Классификация. Этиология. Клинические признаки. Лечение и профилактика. 23. Бурситы. Классификация. Этиология. Клинические признаки. Лечение и профилактика. 24. Периоститы. Виды. Клинические признаки. Лечение и профилактика. 25. Оститы. Виды. Клинические признаки. Лечение и профилактика. 26. Некроз кости. Кариес кости. Клинические признаки. Лечение и профилактика. 27. Язвы. Классификация. Клинические признаки. Лечение и профилактика. 28. Электролечение при хирургических болезнях. Виды. Показания, противопоказания. 29. Тканевая терапия. 30. Свищи. Классификация. Клинические признаки. Лечение и профилактика. 31. Принципы лечения новообразований. 32. Трансмиссивная саркома собак.
<p>ПК – 2 Способен проводить комплексные мероприятия по лечению животных при заболеваниях различной этиологии</p>	<p><i>Знать: -методы фиксации животных; -технику проведения исследований животных с использованием специальных (инструментальных) методов исследования и правила безопасной работы с инструментами и оборудованием при проведении оперативных методов лечения животных.</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Общая реакция организма на травму. 2. Местная реакция организма на травму. 3. Термические ожоги. 4. Химические ожоги. 5. Отморожения. 6. Закрытые механические повреждения мягких тканей. 7. Классификация ран. Биология раневого процесса. 8. Виды заживления ран. 9. Некроз. Гангрена. Классификация. Клинические признаки. Лечение и профилактика. 10. Переломы костей. Стадии заживления. Осложнения при заживлении переломов костей. 11. Местная хирургическая инфекция. Ее виды, лечение и профилактика. 12. Общая хирургическая инфекция. Ее виды, лечение и профилактика. 13. Лимфангоит. Лимфонодулит. 14. Вывих коленной чашечки у собак. 15. Вывих тазобедренного сустава. Дисплазия тазобедренного сустава. 16. Артрозы суставов передней конечности. 17. Артрозы суставов задней конечности. 18. Болезни предплечья. 19. Хромота. Виды хромоты 20. Постановка конечностей и влияние ее на форму копыт. 21. Переломы костей таза.

	<p>Уметь: -составлять планы оперативного лечения при хирургических болезнях животных в соответствии с поставленным диагнозом; -проводить фиксацию животных; -проводить исследований животных с использованием специальных</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Общая реакция организма на травму. 2. Местная реакция организма на травму. 3. Термические ожоги. 4. Химические ожоги. 5. Отморожения. 6. Закрытые механические повреждения мягких тканей. 7. Классификация ран. Биология раневого процесса. 8. Виды заживления ран. 9. Некроз. Гангрена. Классификация. Клинические признаки. Лечение и профилактика. 10. Переломы костей. Стадии заживления. Осложнения при заживлении переломов костей. 11. Местная хирургическая инфекция. Ее виды, лечение и профилактика. 12. Общая хирургическая инфекция. Ее виды, лечение и профилактика. 13. Лимфангоит. Лимфодулит. 14. Вывих коленной чашечки у собак. 15. Вывих тазобедренного сустава. Дисплазия тазобедренного сустава. 16. Артрозы суставов передней конечности. 17. Артрозы суставов задней конечности. 18. Болезни предплечья. 19. Хромота. Виды хромоты 20. Постановка конечностей и влияние ее на форму копыт. 21. Переломы костей таза.
--	---

Пример экзаменационного 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 **Общая и частная хирургия**
специальность **36.05.01 Ветеринария**

Экзаменационный билет №1

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

Составил: Калугина Е.Г. / _____ / « _____ » _____ 20 _____ г.

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

Критерии оценки:

– **оценка отлично** – если обучающийся демонстрирует полное понимание проблемы. Обучающийся обладает глубокими и прочными знаниями по предмету; при ответе на все три вопроса демонстрирует исчерпывающее; последовательное и логически обоснованное изложение знаний; правильно сформулировал понятия и закономерности по вопросам; использовал примеры из практики, сделал вывод по излагаемому материалу.

– **оценка хорошо** – обучающийся демонстрирует значительное понимание проблемы; изложенный ответ представляет грамотное понимание материала по существу; отсутствуют существенные неточности в формулировании понятий; правильно

применены теоретические положения, подтвержденные примерами; сделан вывод, два вопроса освещены полностью или один вопрос освещен полностью, а два других доводятся до логического завершения при наводящих и дополнительных вопросах преподавателя.

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

– **оценка неудовлетворительно** – если студент не знает значительную часть материала; допустил существенные ошибки в процессе изложения; не умеет выделить главное и сделать вывод; приводит ошибочные определения; ни один вопрос не рассмотрен до конца, наводящие вопросы не помогают.

2. Вопросы к зачету

<p>ПК – 1 Способен использовать общепринятые и современные методы исследования для проведения клинического обследования животных с целью установления диагноза</p>	<p>Знать: -методики сбора анамнеза жизни и болезни животных; -технику проведения исследований животных с использованием общих клинических и специальных (инструментальных) методов исследования;</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Мочекаменная болезнь. Уролиты. Методы диагностики. Методы лечения. 2. Диагностика абдоминальных болезней. 3. Отоскопия. 4. Инородные тела пищевода, инородные тела носовой полости, инородные тела уха 5. Травмы спинного мозга. 6. Переломы позвонков. 7. Дископатии. 8. Исследование глаза и защитных приспособлений. 9. Динамическая непроходимость кишечника 10. Спастическая непроходимость кишечника 11. Диагностика абдоминальных болезней. 12. Сужение соскового канала. 13. Патологические состояния преломляющих сред глаза. 14. Функциональные расстройства глаз. 15. Прикус зубов. Патологии прикуса. 16. Дефекты копытного рога. 17. Подковывание лошадей 18. Обрезание копытцев у крупного рогатого скота. <p>Уметь: -собирать анамнез жизни и болезни животных; -проводить исследования животных с использованием общих клинических и специальных (инструментальных) методов исследования; -осуществлять постановку диагноза, оформлять результаты клинического исследования хирургических болезней животных.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Мочекаменная болезнь. Уролиты. Методы диагностики. Методы лечения. 2. Диагностика абдоминальных болезней. 3. Отоскопия. 4. Инородные тела пищевода, инородные тела носовой полости, инородные тела уха 5. Травмы спинного мозга.
--	---

	<ol style="list-style-type: none"> 6. Переломы позвонков. 7. Дископатии. 8. Исследование глаза и защитных приспособлений. 9. Динамическая непроходимость кишечника 10. Спастическая непроходимость кишечника 11. Диагностика абдоминальных болезней. 12. Сужение соскового канала. 13. Патологические состояния преломляющих сред глаза. 14. Функциональные расстройства глаз. 15. Прикус зубов. Патологии прикуса. 16. Дефекты копытного рога. 17. Подковывание лошадей 18. Обрезание копытцев у крупного рогатого скота. <p>Владеть: -навыками диагностики хирургических болезней животных; -приемами фиксации и повала животных; навыками по лечению хирургических болезней животных.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Мочекаменная болезнь. Уролиты. Методы диагностики. Методы лечения. 2. Диагностика абдоминальных болезней. 3. Отоскопия. 4. Инородные тела пищевода, инородные тела носовой полости, инородные тела уха 5. Травмы спинного мозга. 6. Переломы позвонков. 7. Дископатии. 8. Исследование глаза и защитных приспособлений. 9. Динамическая непроходимость кишечника 10. Спастическая непроходимость кишечника 11. Диагностика абдоминальных болезней. 12. Сужение соскового канала. 13. Патологические состояния преломляющих сред глаза. 14. Функциональные расстройства глаз. 15. Прикус зубов. Патологии прикуса. 16. Дефекты копытного рога. 17. Подковывание лошадей 18. Обрезание копытцев у крупного рогатого скота.
<p>ПК – 2 Способен проводить комплексные мероприятия по лечению животных при заболеваниях различной этиологии</p>	<p>Знать: -методы фиксации животных; -технику проведения исследований животных с использованием специальных (инструментальных) методов исследования и правила безопасной работы с инструментами и оборудованием при проведении оперативных методов лечения животных.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Послекастрационные осложнения. 2. Новообразования глаз 3. Особенности ран в области головы, дифференциальная диагностика. 4. Гематома ушной раковины. 5. Раны и язвы языка. 6. Воспаление слюнных желез. 7. Болезни, поражающие все структуры глаза. 8. Патология зубов. Кариес зубов. 9. Классификация и клиническая картина грыж. 10. Перитонит.

11. Новообразование вымени и молочных желез.
12. Раны вымени.
13. Катаракта глаза.
14. Воспаление век.
15. Пневмоторакс.
16. Гидроторакс.
17. Деформация копытца у рогатого скота и свиней.
18. Строение копыта лошади и копытца крупного рогатого скота.
19. Хирургическое лечение ран.
20. Принципы лечения гнойных ран.
21. Гидротерапия. Техника наложения согревающих компрессов.
22. Светолечение при хирургических болезнях. Виды. Показания, противопоказания.
23. Массаж. Виды. Показания. Техника выполнения.
24. Гетерогемотерапия. Аутогемотерапия.
25. Экземы. Стадии. Лечение и профилактика.
26. Миопатоз. Клинические признаки. Лечение и профилактика.
27. Миозит. Клинические признаки. Лечение и профилактика.
28. Артриты. Классификация. Этиология. Клинические признаки. Лечение и профилактика.

Уметь: -составлять планы оперативного лечения при хирургических болезнях животных в соответствии с поставленным диагнозом;
 -проводить фиксацию животных;
 -проводить исследований животных с использованием специальных

1. Послекастрационные осложнения.
2. Новообразования глаз
3. Особенности ран в области головы, дифференциальная диагностика.
4. Гематома ушной раковины.
5. Раны и язвы языка.
6. Воспаление слюнных желез.
7. Болезни, поражающие все структуры глаза.
8. Патология зубов. Кариес зубов.
9. Классификация и клиническая картина грыж.
10. Перитонит.
11. Новообразование вымени и молочных желез.
12. Раны вымени.
13. Катаракта глаза.
14. Воспаление век.
15. Пневмоторакс.
16. Гидроторакс.
17. Деформация копытца у рогатого скота и свиней.
18. Строение копыта лошади и копытца крупного рогатого скота.
19. Хирургическое лечение ран.
20. Принципы лечения гнойных ран.
21. Гидротерапия. Техника наложения согревающих компрессов.

	<p>22. Светолечение при хирургических болезнях. Виды. Показания, противопоказания.</p> <p>23. Массаж. Виды. Показания. Техника выполнения.</p> <p>24. Гетерогемотерапия. Аутогемотерапия.</p> <p>25. Экземы. Стадии. Лечение и профилактика.</p> <p>26. Миопатоз. Клинические признаки. Лечение и профилактика.</p> <p>27. Миозит. Клинические признаки. Лечение и профилактика.</p> <p>28. Артриты. Классификация. Этиология. Клинические признаки. Лечение и профилактика</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 **Общая и частная хирургия**
 специальность **36.05.01 Ветеринария**

Зачетный билет №1

1. Мочекаменная болезнь. Уролиты. Методы диагностики. Методы лечения.
2. Ревматическое воспаление копыт. Методы лечения.
3. Функциональные расстройства глаз.

Составил: Калугина Е.Г. / _____ / « _____ » _____ 20 _____ г.
 Заведующий кафедрой Столбова О.А. / _____ / « _____ » _____

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.

не зачет – 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. Тестовые задания для зачета

Знать:

-методику сбора анамнеза жизни и болезни животных;
 -технику проведения исследований животных с использованием общих клинических и специальных (инструментальных) методов исследования;
 -этиологию, патогенез, клинические признаки, лечение и профилактику хирургических болезней животных.

1. Метод бужирования применяется при.

2. Поставьте предварительный диагноз. На рентгеновском снимке головка бедренной кости находится впереди подвздошной кости, больная конечность выглядит укороченной.
3. Поставьте предварительный диагноз. Коленный и заплюсневый суставы согнуты, а конечность выставлена вперед и слегка касается пола зацепной частью копыта. В момент опоры при движении все суставы прогибаются и возникает характерная хромота опорного типа.
4. Светобоязнь (глазная щель полуоткрыта или закрыта), отечность и покраснение конъюнктивы. Клинические признаки соответствуют.
5. Поставьте предварительный диагноз по результатам аускультации. Верхняя граница притупления горизонтальная, выше границы притупления четко определяется коробочный или тимпанический перкуторный звук. При аускультации легких в местах притупления ослабевают или отсутствуют дыхательные шумы.
6. Назовите основные приемы массажа.
7. Поставьте предварительный диагноз по клинической картине заболевания. В начальном периоде сопровождается высокой лихорадкой, диффузным отеком мошонки, препуция и брюшной стенки, увеличением и болезненностью регионарных лимфатических узлов, повышением кровяного давления и изменениями морфологического состава крови, характерными для прогрессирующей инфекции. На 5—7-й день при пальпации воспаленного семенника - абсцессы, которые самопроизвольно вскрываются в полость обшей влагалищной оболочки.
8. Поставьте предварительный диагноз по клинической картине заболевания. Животное во время мочеиспускания не выпускает половой член наружу. Искусственное выведение головки полового члена через препуциальное отверстие затруднено или невозможно. Мочеиспускание затруднено. Моча вытекает тонкой струйкой. Воспалительный процесс крайней плоти, обусловленный разлагающейся мочой и смегмой, вызывает диуретические явления, частые позывы и боли при мочеиспускании. При пальпации - местное повышение температуры, отек крайней плоти.
9. При проводке животного по мягкому грунту отмечают усиление хромоты...
10. При хромоте опирающейся конечности отмечаются изменения отрезков шага.
11. Абсолютным признаком перелома, выявляемым с помощью клинического исследования, является.
12. К какому виду непроходимости кишечника относится инвагинация кишечника
13. Если у животного конечности выставлены вперед, то образуется копыто...
14. Если у животного конечности отставлены назад, то образуется копыто...
15. Определите характер постановки конечности у лошади. При данном дефекте расстояние между копытами меньше ширины копыта, и нога слегка повернута внутрь.
16. Лечение некробактериоза в первой стадии развития.
17. Лечение некробактериоза во второй стадии развития.
18. Метод протезирования круглой связки заключается.
19. Метод трансартикулярной стабилизации заключается.
20. Метод резекционной артропластики заключается.
21. Кератоскоп используют для исследования.
22. Офтальмоскоп используют для исследования.

23. Для исследования дна глаза используют.
24. Для исследования роговицы глаза используют.
25. Для исследования ушной раковины используют.
26. Рентгенологические признаки: сужение дискового пространства, сужение щели между суставными отростками связаны.
27. Отведение передней конечности назад указывает на локализацию болезненного процесса.
28. Лечение проникающих ран пищевода.

Уметь:

-собирать анамнез жизни и болезни животных;
-проводить исследования животных с использованием общих клинических и специальных (инструментальных) методов исследования;
-осуществлять постановку диагноза, оформлять результаты клинического исследования хирургических болезней животных.

1. Определите характер постановки конечности у лошади. Зацепы копыт развернуты в стороны.
2. Определите характер постановки конечности у лошади. Зацепы копыт направлены
3. Определите стадию грыжи межпозвонковых дисков у собаки. Симптомы: Отсутствует опороспособность и осознанное мочеиспускание, отсутствует глубокая болевая чувствительность.
4. Определите стадию грыжи межпозвонковых дисков у собаки. Симптомы: Отсутствует опороспособность и осознанное мочеиспускание, сохранена глубокая болевая чувствительность.
5. Определите стадию грыжи межпозвонковых дисков у собаки. Симптомы: Атаксия тазовых конечностей. Самостоятельное мочеиспускание сохранено.
6. Определите стадию грыжи межпозвонковых дисков у собаки. Симптомы: Парез тазовых конечностей, сохранено самостоятельное мочеиспускание, глубокая болевая чувствительность.
7. Определите стадию грыжи межпозвонковых дисков. Симптомы: Боль, Собака при этом может взвизгивать, когда её берут на руки под живот, не может спрыгнуть с дивана либо запрыгнуть на него, не может спускаться по лестнице.
8. Определите вид прикуса у собаки. Челюсти и зубы полностью смыкаются, не травмируя при этом мягкие ткани, и наблюдается гладкая кривая от клыка до клыка без аномального расположения или чередования зубов. Нижние клыки должны лежать точно между верхними боковыми резцами и верхними клыками, не задевая их.
9. Определите вид прикуса у собаки. Резцы нижней челюсти находятся перед резцами верхней.
10. Определите вид прикуса у собаки. Значительный зазор между резцами верхней и нижней челюсти.
11. Недостаточное количество зубов у животных – это...
12. Симптомами гнойного перитонита являются.
13. Хроническое заболевание позвоночника, сопровождающееся деформацией позвонков за счет разрастания костной ткани на их поверхности в виде выступов и шипов и их дегенерацией – это ...
14. Поставьте предварительный диагноз. Наличие темно-коричневых выделений из слуховых каналов, воспаление наружного уха, интенсивный зуд, животное постоянно трясет головой.

15. Поставьте предварительный диагноз. Зуд, покраснением кожи ушной раковины, шелушение кожи слухового прохода. Выделения отсутствуют. В результате расчесов - ссадины, кровь и серозные отложения.
16. Поставьте предварительный диагноз. Серозные выделения из ушной раковины, перфорация барабанной перепонки, нарушение координации движения.
17. Поставьте диагноз. Симптомы: Слезоточивость, появление светобоязни, развитие блефароспазма, формирование изменений в самой роговице в виде уменьшения ее блеска и изменения прозрачности.
18. Поставьте диагноз. Симптомы: припухлость и покраснение слизистой оболочки глаза, слезотечение.
19. Красная волчанка относится к ...
20. Укажите процентное соотношение площади ожога поверхности головы и шеи.
21. Укажите процентное соотношение площади ожога поверхности грудной конечности.
22. Укажите процентное соотношение площади ожога поверхности вентральные части груди и живота.

Владеть:

-навыками диагностики хирургических болезней животных;

-приемами фиксации и повала животных; навыками по лечению хирургических болезней животных

1. Папилломатоз – это опухоль.
2. При кишечной непроходимости живот.
3. Укажите наиболее достоверный симптом сдавления головного мозга:
4. Какие из перечисленных признаков свидетельствуют о травме позвоночника, осложненной повреждением спинного мозга?
5. Укажите, при повреждении каких органов живота наиболее часто возникает кровотечение.
6. Наиболее характерный рентгенологический признак артроза.
7. Методом подтверждения рака предстательной железы является.
8. У щенка в возрасте 1 мес. внезапно появились приступообразные боли в животе, рвота, отмечена задержка стула. Ваш предположительный диагноз.
9. Одним из ранних признаков острой почечной недостаточности является.
10. При развитии острой печеночной недостаточности в крови.
11. Определите основные задачи предоперационного периода.
12. Какие опухоли категорически нельзя подвергать биопсии.
13. При тяжелом течении гнойно-воспалительного процесса в формуле крови можно видеть изменения.
14. Серозный периостит чаще регистрируется в.
15. Наиболее частые локализации актиномикоза.
16. Сколько фаз выделяют в течение шока.
17. Клиническими признаками странгуляционной кишечной непроходимости являются.
18. Достоверный признак перитонита.
19. Тимпанический звук при перкуссии грыжевого выпячивания говорит о наличии в грыжевом мешке.
20. Укажите рентгенологические признаки ложного сустава.
21. Укажите, какой показатель наиболее характерен для острой кровопотери.
22. Какое из нижеприведенных повреждений следует отнести к проникающим ранениям груди.

23. Укажите, через какой срок можно достоверно диагностировать глубину отморожения.
24. Почечную колику вызывают.
25. Метод диагностики камней мочеточников.
26. Назовите степень ожога, характеризующуюся выраженной артериальной гиперемией с незначительной серозной экссудацией в поверхностных слоях кожи.
27. Какие медикаменты применяются в офтальмологии.
28. Выберите способ лечения при остром асептическом пододерматите.
29. Выберите способ лечения при ревматическом воспалении копыт.
30. Выберите методы лечения при остром асептическом бурсите.
31. Выберите методы лечения при остром гнойном бурсите.
32. Выберите методы лечения при хроническом бурсите.
33. Назовите методы лечения при злокачественных новообразованиях.
34. Какой из перечисленных способов лечения ран не существует?
35. Какой технический прием из перечисленных не применяется во время проведения хирургической обработки ран?
36. Применение каких лекарственных препаратов для лечения ран во вторую фазу наиболее целесообразно.
37. При консервативном лечении трофической язвы конечности необходимы.
38. При переломе плечевой кости необходима транспортная иммобилизация на участке.
39. Транспортная иммобилизация при переломе костей предплечья на участке.
40. При переломе костей голени транспортную иммобилизацию проводят на участке.
41. Лечебные мероприятия при обтурационной кишечной непроходимости заключаются в.
42. При подготовке больного с механической кишечной непроходимостью к операции противопоказано одно из перечисленных мероприятий.
43. С помощью каких мер можно предотвратить развитие острого тромбоза вен.
44. Какое мероприятие Вы считаете первоочередным при ущемленной паховой грыже.
45. При химическом ожоге пищевода в острой стадии показано.

4. Тестовые задания к экзамену

1. Назовите вид грыжи: грыжевыми воротами служат тазовые выпячивания брюшины; содержимое грыжевого мешка – мочевой пузырь, кишечные петли, сальник, матка...
2. Анатомическими элементами грыжи являются.
3. По степени повреждения разрывы могут быть.
4. Рана – это ...
5. Аэробную инфекцию вызывают.
6. Септицемия – это...
7. Выпадение кишки после кастрации чаще наблюдается.
8. Анаэробную инфекцию вызывают.
9. Выберите правильный ответ. Способ предупреждения попадания микробов в рану уничтожением их на всех предметах, соприкасающихся с раной (инструменты, руки хирурга, перевязочный материал, операционное белье и др.) называется.
10. Выберите правильный ответ. Комплекс профилактических и лечебных мероприятий, направленный на борьбу с микроорганизмами в ране, устранение интоксикации организма, вызванной микробным заражением ран, и повышение защитных сил организма называется.

11. Бурситом называется.
12. По характеру повреждения, переломы подразделяют на.
13. Ветеринарная артрология изучает заболевания.
14. Отсасывание воздуха из плевральной полости показано при пневмотораксе.
15. Диагностирован открытый пневмоторакс. Какого типа нужно наложить повязку?
16. Антисептиком из группы окислителей является.
17. Под статикой конечностей понимают.
18. Под динамикой конечностей понимают.
19. Симптомами гнойного перитонита являются.
20. Хроническое заболевание позвоночника, сопровождающееся деформацией позвонков за счет разрастания костной ткани на их поверхности в виде выступов и шипов и их дегенерацией – это...
21. Плоско-клеточный рак – это опухоль.
22. Разрастание костной ткани со стороны воспалившейся надкостницы называется.
23. Воспаление лимфатических сосудов называется.
24. Назовите степень отморожения, характеризующуюся некрозом ткани; кожа при этом бледная, безболезненная, холодная, твердой консистенции.
25. Механическое нарушение гистологической целостности сухожильно-связочного аппарата, мягких тканей, связанное с разрывом анатомо-гистологических структур называется.
26. Укажите симптомы, характерные для перелома шейки бедра.
27. Разрастание костной ткани со стороны воспалившейся надкостницы называется.
28. Воспаление лимфатических сосудов называется.
29. К общей реакции организма на травму относят.
30. К местной реакции организма на травму относят.
31. Абсцесс это - ...
32. Флегмона это - ...
33. Грыжу легкого необходимо дифференцировать от грыжи.
34. Виды ран.
35. Основные признаки ран.
36. При заживлении раны различают фазы.
37. Свищи делят на.
38. Периостит – это...
39. Некроз кости – это...
40. Воспаление всех оболочек глаза - это
41. Воспаление сосудистой оболочки глаза - это
42. Переломы бывают.
43. По характеру повреждения, переломы подразделяют на.
44. Каннибализм у поросят относится к травматизму...
45. Пути распространения экзогенной инфекции в хирургии являются.
46. Ветеринарная артрология изучает заболевания.
47. Небольшие точечные кровоизлияния в кожу называются.
48. Сроки заживления перелома бедра у собак.
49. Наиболее благоприятные условия для заживления имеются в ране.
50. По степени повреждения разрывы могут быть.
51. К методам физической антисептики относят.
52. Назовите виды абсцессов.
53. При задержке мочи в послеоперационном периоде следует выполнить.

54. При экземе поражаются.
55. При дерматите поражаются.
56. К видам травматизма относятся.
57. Вид воспаления, в процессе которого происходит окостенение какой-либо ткани.
58. По клиническим признакам язвы подразделяются на.
59. Пролежень (декубитальная язва) представляет собой.
60. Узкий патологический канал, соединяющий глубокорасположенный очаг или естественные анатомические полости с поверхностью тела животного называется.
61. Вид некроза, характеризующийся свертыванием и уплотнением межклеточного вещества с последующим высыханием.
62. К методам биологической антисептики относят.
63. По этиологическим признакам дерматиты могут быть.
64. Прогноз при простом координаторном миозите.
65. При влажном некрозе образование демаркационного вала идет медленно вследствие.
66. К половому травматизму относится.
67. Назовите стадии первичной костной мозоли.
68. Язва – это...
69. При поражении свыше ___% поверхности тела можно ожидать развитие ожогового шока.
70. Назовите доброкачественные опухоли.
71. Воспаление синовиальной оболочки сустава без повреждения суставных хрящей называется.
72. Воспаление синовиальной оболочки сустава и суставных хрящей называется.
73. Назовите животных с гнойно – секвестрационным типом очищения ран.
74. К технологическому травматизму относится.
75. Назовите животных с секвестрационным типом очищения ран.
76. Прогноз при асептических тромбофлебитах.
77. Рост опухоли по направлению полости органа или его поверхности называется ... ростом.
78. Ответными реакциями организма на травму бывают.
79. Особый вид омертвления части или всего органа, приобретающий серо-бурый или черный цвет под действием факторов внешней среды или микробов называется.
80. Назовите какие бывают свищи по характеру выделений.
81. Выберите способ лечения ламинита.
82. Выберите способ лечения гнойного пододерматита.
83. После кастрации у хряка кровотечения из артерий семенного канатика. Ваши действия.
84. Введение спиц через мягкие ткани и кость вне очага перелома и закреплении их концов снаружи поврежденной конечности в металлических или пластмассовых кольцах, дугах, пластинах предусматривает остеосинтез.
85. Показанием к применению торакальной повязки является.
86. Массаж противопоказан.
87. При переломе тела бедренной кости применяют.
88. У животного диагноз – уролитиаз. Вид уролитов – оксалатно-кальциевые, место расположения – мочевого пузыря. Выберите технику лечения.
89. У животного диагноз – уролитиаз. Вид уролитов – струвиты, место расположения – мочевого пузыря. Выберите технику лечения.

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

91. Паллиативные вмешательства показаны при стадии рака.

92. Пригонка подковы у лошадей может осуществляться способами.

93. Какие препараты можно назначить при аллергическом отите.

94. Какие препараты можно назначить при гнойном отите.

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

96. Лечение перитонита предусматривает.

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

98. Способом лечебного воздействия на весь организм при злокачественных заболеваниях является.

99. Окисляющая терапия...

100. Назовите основные приемы массажа.

101. Показаниями к парафинолечению являются.

102. Гальванизация показана при.

103. При отсутствии сильного зияния раны накладывают.

104. На стенку мочевого пузыря накладывают.

105. Высокая глухая ампутация полового члена у собак показана при.

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

5. Тематика курсовых работ

1. Переломы костей черепа.
2. Переломы рога и рогового отростка.
3. Новообразования в ротовой полости.
4. Аномалии развития зубов и зубного прикуса.

5. Гематома ушной раковины.
6. Воспаление уха.
7. Хирургические болезни вымени.
8. Закрытые повреждения грудной стенки.
9. Некроз затылочной-остистой связки.
10. Переломы шейных позвонков.
11. Раны брюшной стенки.
12. Гематомы и лимфоэкстравазаты.
13. Грыжи.
14. Перитонит.
15. Переломы костей таза.
16. Параректальные абцессы.
17. Послеоперационные осложнения.
18. Болезни препуция.
19. Переломы костей передней конечности.
20. Вывихи суставов передней конечности.
21. Переломы костей тазовой конечности.
22. Вывихи суставов передней конечности.
23. Асептический пододерматит.
24. Гнойный пододерматит.
25. Ламинит.
26. Панофтальмит.
27. Кератиты.
28. Стромальный кератит.
29. Конъюнктивиты.
30. Болезни век.
31. Раны челночной бурсы.
32. Ревматическое воспаление копыт.
33. Некроз сухожилия глубокого пальцевого сгибателя.
34. Синовит коленного сустава.
35. Выпадение межпозвоночного диска.
36. Гнойное воспаление скакательного сустава.
37. Перелом подвздошно-крестцового сочленения.
38. Гнойный остеомиелит плюсны.
39. Артроз плечевого сустава.
40. Копытная гниль овец.
41. Заковка.
42. Паралич седалищного нерва.
43. Паралич лучевого нерва.
44. Катаракта.
45. Воспаление слезных желез.
46. Мочекаменная болезнь.
47. Новообразования.
48. Хирургические болезни молочных желез у мелких домашних животных.
49. Хирургические болезни вымени.
50. Бурситы.

Вопросы к защите курсовой работы

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

Процедура оценивания курсовой работы

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

Темы курсовых работ могут определяться двумя способами:

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

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

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

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

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

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

Контроль знаний проводится в дни и часы, устанавливаемые преподавателем.

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

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

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

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

Оценка пояснительной записки:

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

Оценка качества доклада:

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

Ответы на дополнительные вопросы.

Критерии оценки:

“Отлично” – ставится, если соблюдены следующие критерии: используется основная литература по проблеме; дано теоретическое обоснование актуальной темы и анализ передового опыта работы; иллюстрируется различными наглядными материалами; проявлен самостоятельный творческий подход к исследованию проблемы; имеются все элементы курсовой работы, грамотно и логично связанные между собой; работа написана на основе самостоятельно подобранных источников и критически использованной новейшей литературы по вопросу; грамотно оформлен справочный материал (сноски и список литературы и источников), соблюдены требования к компьютерному оформлению исследования; работа безукоризненна в отношении оформления (орфография, стиль, цитаты, ссылки и т.д.); работа выполнена в срок.

“Хорошо” – ставится при следующих условиях: использована основная литература по теме (методическая и научная); дано теоретическое обоснование и анализ передового опыта работы; все этапы выполнены в срок; работа правильно оформлена; имеются существенные недостатки в оформлении справочного аппарата; недостаточно описан личный опыт и выводы по работе, применение научных исследований и передового опыта работы.

“Удовлетворительно” – ставится, если работа написана на основе литературы с привлечением отдельных источников; оформление работы правильное; библиография ограничена; нет должного анализа литературы по проблеме; отсутствуют самостоятельные выводы по расчетной части, авторская позиция по теме не раскрыта; справочный материал оформлен с многочисленными ошибками; большая часть выполнена в срок.

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

Задания для контрольных работ:

Теоретические задания:

1. Опишите строение копыта лошади.
2. Опишите строение пальцев и копытец крупного рогатого скота.
3. Опишите рост копытного рога и его физические свойства.
4. Опишите механизм копыта и копытец.
5. Составьте схему лечения при очаговом асептическом пододерматите.,
6. Составьте схему лечения при гнойном пододерматите.
7. Составьте схему лечения при веррукозном пододерматите.

8. Составьте схему лечения при ламините.
9. Составьте схему лечения при ревматическом воспалении копыт.
10. Опишите принципы профилактики болезней копыт.
11. Составьте схему подковывания лошадей.
12. Опишите последовательность операций при подковывании.
13. Опишите последовательность операций при обрезывании копыт у крупного рогатого скота.
14. Нарисуйте схему ортопедической кузницы.
15. Опишите строение органа зрения.
16. Объясните термин «Рефракция».
17. Объясните термин «Аккомодация, моно- и бинокулярное зрение».
18. Составьте схему исследования глаза и защитных приспособлений.
19. Принципы лечения болезней костной орбиты, периорбиты, век.
20. Составьте схему лечения при конъюнктивитах.
21. Составьте схему лечения при кератитах.
22. Охарактеризуйте болезни сосудистого тракта и слезного аппарата.
23. Охарактеризуйте патологические состояния преломляющих сред глаза.
24. Охарактеризуйте функциональные расстройства глаз.
25. Охарактеризуйте болезни, поражающие все структуры глаза.
26. Охарактеризуйте катаракту.
27. Охарактеризуйте болезни век.
28. Мочекаменная болезнь.
29. Классификация и клиническая картина грыж.
30. Выпадение прямой кишки.
31. Перитонит.
32. Новообразование вымени и молочных желез.
33. Сужение соскового канала.
34. Раны вымени.
35. Болезни в области груди и холки. Некроз остистых отростков.
36. Последствия заболеваний суставов.
37. Растяжение и вывих тазобедренного сустава.
38. Болезни в области крупа и бедра.
39. Оссифицирующий периостит, экзема и дерматит путового сустава.
40. Параректальные абсцессы, флегмоны и свищи.
41. Аномалии развития анального отверстия и прямой кишки, выпадения и разрывы прямой кишки.
42. Болезни лопатки и плеча.
43. Болезни в области локтевого сустава и предплечья.
44. Анатомо-физиологическая характеристика локомоторного аппарата.
45. Особенности ран в области головы, дифференциальная диагностика.
46. Отиты.
47. Раны грудной стенки и их осложнения.
48. Методы исследования животных при болезнях конечностей.
49. Дивертикулы, раны и инородные тела пищевода.
50. Хирургическая обработка ран мягких тканей головы и органов ротовой полости.
51. Прикус зубов. Патологии прикуса.
52. Патология зубов. Кариес зубов.
53. Гематома ушной раковины.
54. Раны и язвы языка.
55. Воспаление слюнных желез.
56. Травмы спинного мозга.
57. Переломы позвонков.

- 58. Пневмоторакс.
- 59. Гидроторакс.
- 60. Грыжа легкого. Выпадение легкого.

6. Задачи:

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



- 6. Определите какая патология присутствует на R - грамме.



- 7. Определите какая патология присутствует на R - грамме



8. Определите какая патология присутствует на R - грамме.



9. Определите какая патология присутствует на R - грамме.



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

2. сужение щели между суставными отростками,

3. маленькое межпозвоночное отверстие,

4. выдавленное минерализованное вещество диска в позвоночном канале».

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

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

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

ОБЩИЙ АНАЛИЗ МОЧИ ЖИВОТНЫХ

Ф.И.О. владельца: _____ Вид животного: КОШКА Возраст, кличка: МАНЯ
Дата: 13.03.2010

ПОКАЗАТЕЛИ	результат	единица	норма
Прозрачность	неволава		прозрачная
Цвет	крупичный		прозрачная
Удельный вес	1,000		1,015-1,050 г/мл
РН	9,0		5,0-7,0
Белок	1 г/л		5,0 мг/л
Глюкоза	отр.		-
Гемоглобин	>250 мг/л		-
Билирубин	отр.		следы
Уробилиноген	отр.		следы
Кетоны	отр.		следы
Нитраты	отр.		-
Макроскопический осадок:			
Эпителиальные клетки:	Плоский - 2-3 в п/р		
Лейкоциты	Большое к-во		
Эритроциты	Большое к-во		
Цилиндры	отр.		
Слизь:	Кристаллы трипель-фосфатов - большое к-во		
Бактериологические исследования	Очагочк, кокки - большое к-во		

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

ОБЩИЙ АНАЛИЗ МОЧИ

Дата сдачи анализа: 25.03.2013 Направление: K31300_35037_250313_44066
Дата проведения анализа: 25.03.2013 Животное: Кошка
Владелец животного: _____ Порода: _____
Название клиники: Меавет Возраст: _____
Лечащий врач: _____ Кличка: Муся
Материал: Моча Пол: Ж

РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

ПОКАЗАТЕЛИ	РЕЗУЛЬТАТ	НОРМЫ	ЕДИНИЦЫ
ФИЗИКО-ХИМИЧЕСКИЕ СВОЙСТВА			
Цвет мочи	соломенно-желтый	желтый	визуально
Прозрачность	прозрачная	прозрачная	визуально
Плотность (спг)	1,0	1,025-1,035	спг (ref)
Белок	+	0,0-0,4	г/л
Глюкоза (сахар)	0,0	0,0-0,5	ммоль/л
Кетоновые тела	0,0	0,0	ммоль/л
Относительная плотность (спг)	1,039	1,010-1,030	г/см ³
Уробилиноген	0,0	0,0-0,0	ммоль/л
Билирубин	отсутствует	отсутствует	качественная
Гемоглобин	-	отсутствует	качественная
МОЧЕВОЙ ОСАДОК			
Эритроциты	многоклеточные	единичные	в поле зрения
Лейкоциты	1-3	0-5	в поле зрения
Эпители	плоский 1-3, переходный единичные	единичные	в поле зрения
Цилиндры	отсутствует	отсутствует	в поле зрения
Бактерии	отсутствует	отсутствует	в поле зрения
Неорганизованный осадок	окопни трипель-фосфатов един.	отсутствует	в поле зрения

Примечание: _____

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

Физико-химические свойства

Количество _____ л Белок авс г/л
Цвет соломенный Глюкоза авс ммоль/л
Прозрачность моча Кетоновые тела авс
Относительная плотность 1,021 Билирубин авс
Реакция кисл.

Микроскопия осадка мочи

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

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

Слизь немного
Соли счит. кристаллы окс. и ур.
Бактерии авс
Грибы авс

Примечания _____
* 16 * 03 2002 г.
Дата выдачи анализа _____
Подпись _____

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

Исследование	Результат	Единицы	Референтные значения	Комментарий
Цвет	см.комм			желтый
Прозрачность	см.комм			мутный
Относительная плотность	1031		1003 - 1035	
pH	6.0		5.0 - 8.0	
Белок	0.87g/l	г/л	< 0.140	
Глюкоза (сахар)	<1.7	ммоль/л	см.комм	< 1.7 - норма, 1.7-2.8 - следы > 2.8 - значение превышает способность глюкозы в моче
Кетоновые тела	<1.0	ммоль/л	см.комм	< 1.0 - отриц., >1.0 - позитив.
Уробилиноген	<34	ммоль/л	< 34	
Билирубин	отрицат.		отрицательно	
Лейкоцитная эстераза	отрицат.		отрицательно	
Гемоглобин	отрицат.		отрицательно	
Нитриты	отрицат.		отрицательно	
Эпителий плоский	не обнар	в п/зр.	< 3	
Эпителий переходный	не обнар	в п/зр.	< 1	
Эпителий почечный	не обнар	в п/зр.	отсутствует	
Лейкоциты (микроскопия)	1-2	в п/зр.	< 5	
Эритроциты (микроскопия)	0-1	в п/зр.	< 2	
Цилиндры	не обнар	в п/зр.	отсутствуют	
Соли	см.комм			ураты - в умеренном количестве
Слизь	см.комм			в умеренном количестве
Бактерии	см.комм			в незначительном количестве
Дрожжевые грибы	не обнар		отсутствует	

Результат, выходящий за пределы референс значений

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

ОБЩИЙ КЛИНИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ МОЧИ
(вeterинарная клиника «Биодатта»)

Дата исследования: 14.05.2011 г.
Ф.И.О. владельца: *Соболева И.И.*
Вид и порода животного: *собака Шнауц*
Врач: *Тарасова Е.В.*

Показатель, ед.изм.	Результаты
Цвет	Ярко желтый
Прозрачность	Мутная с хлопьями и сгустками
Удельный вес, г/л	1.020
Нитриты	-
pH	7.50
Белок, г/л	-
Глюкоза, ммоль/л	-
Кетоны, ммоль/л	-
Уробилиноген, ммоль/л	норма
Билирубин, ммоль/л	-
Кровь, эритроц/мл	-
Гемоглобин, эритроц/мл	-
Оксиды	обычный
Эритроциты (в п/з)	1-3 в п/з
Лейкоциты (в п/з)	1-3 в п/з
Э. переходный (в п/з)	-
Э. плоский (в п/з)	0-1 в п/з
Э. почечный (в п/з)	-
Э. переходный (в п/з)	0-2 в п/з
Э. простаты (в п/з)	-
Цилиндры (в п/з)	-
Ионит, осадок	Трифосфаты +++
Микрофлора	Кокковая +++++, дрожжеподобная ++

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

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

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

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

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

22. Поставьте предварительный диагноз. Назначьте лечение: Кот. 4 года. Высокая лихорадка, диффузный отек мошонки, препуция и брюшной стенки, увеличение и

болезненность регионарных лимфатических узлов. При пальпации воспаленного семенника – абсцессы.

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

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

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

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

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

Процедура оценивания контрольных работ

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

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

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

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

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

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

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

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

Критерии оценки:

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

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

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

Предпоследняя 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	4,12,19,28,35,45,56,67,79	3,10,15,21,30,40,62,55,71	2,10,17,26,34,44,54,65,74	7,15,22,31,36,46,55,68,77	2,12,17,25,34,42,53,61,79	6,13,21,28,36,45,53,67,76	4,12,19,28,35,45,55,65,74	8,15,22,74,31,38,37,46,56,66	5,13,20,28,42,52,61,67,79
1	2,10,17,26,33,43,53,63,72	6,14,21,31,38,44,58,63,74	3,10,24,32,48,53,62,78,80	2,7,17,22,35,44,56,64,71	1,9,16,25,31,38,48,58,65,74	8,12,24,38,47,54,66,80	5,14,20,28,36,44,56,67,79	7,15,22,31,38,48,58,68,77	3,11,18,27,34,44,54,64,73	7,15,22,31,36,46,55,68,77
2	3,11,18,27,34,44,54,64,73	8,10,21,29,36,47,58,64,75	5,14,20,28,36,44,56,67,79	8,11,22,28,35,46,59,69,73	41,51,61,65,80,29,5,13,20	5,13,20,29,36,44,53,66,75	5,14,20,28,36,44,56,67,79	2,10,17,26,33,43,54,62,71	6,14,20,27,35,44,56,64,72	4,14,23,29,40,51,56,69,80
3	4,12,19,28,35,45,55,65,74	8,12,24,38,47,54,66,80	1,9,16,25,32,44,55,68,80	2,10,17,26,33,43,54,62,71	4,12,35,59,60,12,42,56,80	8,11,22,28,35,46,59,69,73	7,15,22,31,38,48,58,68,77	8,19,54,5,36,12,78,67,80	8,11,22,28,35,46,59,69,73	8,12,24,38,47,54,66,80
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	6,14,21,31,38,44,58,63,74	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	2,10,17,26,33,43,53,63,72	2,10,17,26,33,43,53,63,72
5	6,14,21,30,37,47,57,67,76	2,10,17,26,33,43,54,62,71	9,19,23,54,65,78,80,12,32	8,11,22,28,35,46,59,69,73	3,11,18,27,34,44,54,64,73	7,25,62,34,77,43,21,22,37,	41,51,61,65,80,29,5,13,20	6,14,21,30,37,47,57,67,76	5,13,20,29,36,46,56,66,75	1,9,16,25,31,38,48,58,65,74
6	7,15,22,31,38,48,58,68,77	5,14,20,28,36,44,56,67,79	6,13,21,28,36,45,53,67,76	3,11,18,27,34,44,54,64,73	1,9,16,25,31,38,48,58,65,74	3,11,18,27,34,46,56,66,75	8,12,24,38,47,54,66,80	8,11,22,28,35,46,59,69,73	2,10,17,26,33,43,53,63,72	5,13,20,29,36,46,56,68,74
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	2,10,17,26,33,43,54,62,71

7. Темы докладов, сообщений

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

Процедура оценивания доклада

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

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 цитаты др.);
- наличие выраженной собственной позиции;
- адекватность и количество использованных источников (5– 10);
- владение материалом.

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

Критерии оценки:

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

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

8. Ситуационные задачи

1. Клинический случай. Собака, 9 кг, 12 лет. Симптомы: Отсутствует опороспособность и осознанное мочеиспускание, отсутствует глубокая болевая чувствительность.

А. Предположите стадию грыжи межпозвонковых дисков.

Б. Рекомендации по лечению.

2. Клинический случай. Собака, 25 кг, 5 лет. Симптомы: Парез тазовых конечностей, сохранено самостоятельное мочеиспускание, глубокая болевая чувствительность.

А. Предположите стадию грыжи межпозвонковых дисков.

Б. Рекомендации по лечению.

3. Клинический случай. Собака, 9 кг, 12 лет. Симптомы: Атаксия тазовых конечностей. Самостоятельное мочеиспускание сохранено.

А. Предположите стадию грыжи межпозвонковых дисков.

Б. Рекомендации по лечению.

4. Клинический случай. Собака, 6 кг, 7 лет. Симптомы: Боль, Собака при этом может взвизгивать, когда её берут на руки под живот, не может спрыгнуть с дивана либо запрыгнуть на него, не может спускаться по лестнице.

А. Предположите стадию грыжи межпозвонковых дисков.

Б. Рекомендации по лечению.

5. Определите какая патология присутствует на R - грамме.



6. Определите какая патология присутствует на R - грамме.



7. Определите какая патология присутствует на R - грамме



8. Определите какая патология присутствует на R - грамме.



9. Определите какая патология присутствует на R - грамме.



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

2. сужение щели между суставными отростками,

3. маленькое межпозвоночное отверстие,

4. выдавленное минерализованное вещество диска в позвоночном канале».

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

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

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

ОБЩИЙ АНАЛИЗ МОЧИ ЖИВОТНЫХ

Ф.И.О. владельца: _____ Вид животного: КОШКА Возраст, кличка: МАНЯ
Дата: 13.03.2010

ПОКАЗАТЕЛИ	результат	ссылка	комментарий
Прозрачность	неволяная	прозрачная	прозрачная
Цвет	красный	желтый	желтый
Удельный вес	1,000	1,015-1,050 г/мл	1,010-1,040 г/мл
РН	9,0	5,0-7,0	5,0-6,0
Белок	1 г/л	-	-
Глюкоза	отр.	-	-
Гемоглобин	>250 мг/л	-	-
Билирубин	отр.	ссылка	ссылка
Уробилиноген	отр.	ссылка	ссылка
Билирубин	отр.	ссылка	ссылка
Нитраты	отр.	-	-
Макроскопический осадок:	отр.	-	-
Эпителиальные клетки:	Плоский - 2-3 в п/з	-	-
Лейкоциты	Большое к-во	-	-
Эритроциты	Большое к-во	-	-
Циститы	отс.	-	-
Соли:	Кристаллы трипельфосфата - большое к-во	-	-
Бактериологические исследования	Палочки, кокки - большое к-во	-	-

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

ОБЩИЙ АНАЛИЗ МОЧИ

Дата сдачи анализа: 25.03.2013 Направление: K31300_35037_250313_44066
Дата проведения анализа: 25.03.2013 Животное: Кошка
Владелец животного: _____ Пород: _____
Название клиники: Медвет Возраст: _____
Лечащий врач: _____ Кличка: Муса
Материал: Моча Пол: Ж

РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

ПОКАЗАТЕЛИ	РЕЗУЛЬТАТ	НОРМЫ	ЕДИНИЦЫ
ФИЗИКО-ХИМИЧЕСКИЕ СВОЙСТВА			
Цвет мочи	слезовидно-желтый	желтый	визуально
Прозрачность	прозрачная	прозрачная	визуально
Кислотность (рН)	7,0	6,5-8,5	ед. рН
Белок	+	0,0-0,4	г/л
Глюкоза (сахар)	0,0	0,0-1,5	ммоль/л
Кетоновые тела	0,0	0,0	ммоль/л
Относительная плотность (SpG)	1,039	1,010-1,030	г/мл
Уробилиноген	0,0	0,0-0,0	ммоль/л
Билирубин	отсутствует	отсутствует	качественная
Гемоглобин	+	отсутствует	качественная
МОЧЕВОЙ ОСАДОК			
Эритроциты	многочисленные	единичные	в поле зрения
Лейкоциты	1-3	0-5	в поле зрения
Эпителий	плоский 1-3, переходный единичные	единичные	в поле зрения
Циститы	отсутствует	отсутствует	в поле зрения
Бактерии	отсутствует	отсутствует	в поле зрения
Неорганизованный осадок	осадок трипельфосфата едк.	отсутствует	в поле зрения

Прочее: _____

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

Физико-химические свойства

Количество: 3 Белок: abs г/л
Цвет: соломенный Глюкоза: abs ммоль/л
Прозрачность: мутн. Кетоновые тела: abs
Относительная плотность: 1,021 Билирубин: abs
Реакция: щел.

Макроскопия осадка мочи

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

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

Соли: немного
Бактерии: нет кристалл. ос. и др.
Грибы: abs

Примечание: _____
* 16.03.2013 2002 г.
Дата выдачи анализа Подпись: _____

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

Исследование	Результат	Единицы	Референсные значения	Комментарий
Цвет	см.комм			желтый
Прозрачность	см.комм			мутная
Относительная плотность	1031		1003 - 1035	
pH	6.0		5.0 - 8.0	
Белок	1.75*	г/л	< 0.140	
Глюкоза (сахар)	<1.7	ммоль/л	см.комм	< 1.7 - норма, 1.7-2.8 - слабые > 2.8 - значимые повышение концентрации глюкозы в моче
Кетоновые тела	<1.0	ммоль/л	см.комм	< 1.0 - норма, > 1.0 - патолог.
Уробилиноген	<34	ммоль/л	< 34	
Билирубин	отрицат.			отрицательно
Лейкоцитарная эстераза	отрицат.			отрицательно
Гемоглобин	отрицат.			отрицательно
Нитриты	отрицат.			отрицательно
Эпителий плоский	не обнаружен	в п/зр.	< 3	
Эпителий переходный	не обнаружен	в п/зр.	< 1	
Эпителий почечный	не обнаружен	в п/зр.	отсутствует	
Лейкоциты (микроскопия)	1-2	в п/зр.	< 5	
Эритроциты (микроскопия)	0-1	в п/зр.	< 2	
Цилиндры	не обнаружен	в п/зр.	отсутствует	
Соли	см.комм			ураты - в умеренном количестве
Сахар	см.комм			в умеренном количестве
Бактерии	см.комм			в незначительном количестве
Дрожжевые грибки	не обнаружен			отсутствует

*Результат, выходящий за пределы референсных значений

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

ОБЩИЙ КЛИНИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ МОЧИ	
(вспомогательная клиника «Благодать»)	
Дата исследования:	14.05.2011 г.
Ф.И.О. врача/лаборанта:	Васильева Анастасия Александровна
Вид и порода животного:	собака Шерри
Врач:	Тарасова Е.В.
Показатель, в. е. д. нем.	Результаты
Цвет	Желтый
Прозрачность	Мутная с хлопьями и сгустками
Удельный вес, г/л	1.020
Нитриты	-
pH	7.50
Белок, г/л	-
Глюкоза, ммоль/л	-
Кетоны, ммоль/л	-
Уробилиноген, ммоль/л	норма
Билирубин, ммоль/л	-
Кровь, эритроциты	-
Гемоглобин, эритроциты	-
Осложки:	обычный
Эритроциты (в п/зр.)	1-3 в п/зр.
Лейкоциты (в п/зр.)	1-3 в п/зр.
Э. переходный (в п/зр.)	-
Э. плоский (в п/зр.)	0-1 в п/зр.
Э. почечный (в п/зр.)	-
Э. переходный (в п/зр.)	0-2 в п/зр.
Э. плоский (в п/зр.)	-
Цилиндры (в п/зр.)	-
Неорганические соли	Триглицериды +++
Микрофлора	Кокковая +++++, дрожжеподобная ++

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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).