МИНИСТЕРСТВО СЕЛЬСКОГО ХОЗЯЙСТВА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«Казанский государственный аграрный университет»
(ФГБОУ ВО Казанский ГАУ)

Институт «Казанская академия ветеринарной медицины имени Н.Э. Баумана»

Кафедра хирургии, акушерства и патологии мелких животных

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по учебной работе,
доцент

_____ А.В. Дмитриев
«21» мая 2026 г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (ПРАКТИКЕ)

Ортопедия
(Оценочные средства и методические материалы)

приложение к рабочей программе дисциплины (к рабочей программе практики)

Специальность
36.05.01 Ветеринария

Направленность (профиль) подготовки
Ветеринария

Форма обучения
очная/очно-заочная/заочная

Казань – 2026

Составитель: доцент,д.вет.н. Шакирова Ф.В.

Рабочая программа дисциплины обсуждена и одобрена на заседании кафедры хирургии, акушерства и патологии мелких животных «02» апреля 2026 года (протокол № 19)

Заведующий кафедрой:

к.вет.н.,доцент Галимзянов И.Г.

Рассмотрена и одобрена на заседании методической комиссии Института ветеринарной медицины имени Н.Э. Баумана «14» апреля 2026 года (протокол № 10)

Председатель методической комиссии:

профессор, д.вет.н Асрутдинова Р.А.

Согласовано:

Врио директора Загидуллин Л.Р.

Протокол Ученого совета института 21 от «18» апреля 2026 года

1. ПЕРЕЧЕНЬ КОМПЕТЕНЦИЙ С УКАЗАНИЕМ ЭТАПОВ ИХ ФОРМИРОВАНИЯ В ПРОЦЕССЕ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

В результате освоения ОПОП по специальности **36.05.01 Ветеринария**, обучающийся должен овладеть следующими результатами обучения по дисциплине (практике) **«Б1.В.13 Ортопедия»**

Таблица 1.1 – Требования к результатам освоения дисциплины

Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора 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	**ПК.1.1.** Способен анализировать закономерности строения и функционирования органов и систем организма, использовать общепринятые методики и современные методы исследования для своевременной диагностики заболеваний различной этиологии на основе гуманного отношения к животным	**Знать** методы проведения клинического исследования животных с использованием общих, специальных (инструментальных) и лабораторных методов исследования в соответствии с методическими указаниями, инструкциями, правилами диагностики, профилактики и лечения животных. **Знать** общепринятые критерии и классификации заболеваний животных, перечни болезней животных, утвержденные в установленном законодательством Российской Федерации порядке **Уметь** осуществлять сбор и анализ анамнеза жизни и болезни животных, проводить клиническое исследование животных с использованием общих и специальных (инструментальных) методов исследования, осуществлять интерпретацию их результатов, устанавливать предварительный диагноз на основе их анализа. **Владеть** методами фиксации животных при проведении их клинического обследования и лечения.

ПК-2 Способен проводить мероприятия по лечению животных больных инфекционными, паразитарными и незаразными заболеваниями	**ПК.2.1.** Способен пользоваться медико-технической и ветеринарной аппаратурой, инструментарием и оборудованием в лабораторных, диагностических и лечебных целях и назначением необходимого лечения в соответствии с поставленным диагнозом **ПК.2.3.** Способен разрабатывать алгоритмы и критерии выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии при заболеваниях различной этиологии	**Знать** методы и виды медикаментозного и немедикаментозного (в т.ч. физиотерапии) лечения больных животных и показания к их применению в соответствии с методическими указаниями, инструкциями, наставлениями, правилами диагностики, профилактики и лечения животных **Знать** оперативные методы лечения животных и показания к их применению, препараты, используемые для обезболивания животных в ветеринарной хирургии, дозы и способы их применения, побочные эффекты **Уметь** рассчитывать количество медикаментов для лечения животных и профилактики заболеваний с составлением рецептов на определенный период, определять способ и дозы введения лекарственных препаратов в организм животных **Уметь** пользоваться специальным оборудованием при проведении лечебных, в том числе физиотерапевтических, процедур в соответствии с инструкциями по его эксплуатации **Уметь** производить обезболивание животных перед операцией с использованием наркотических, нейролептических и местноанестезирующих препаратов **Владеть** навыками разработки плана лечения животных на основе установленного диагноза и индивидуальных особенностей животных с выбором необходимых лекарственных препаратов для лечения животных с учетом их совокупного фармакологического действия на организм, методов немедикаментозной терапии, в том числе физиотерапевтических методов, и его корректировки (при необходимости) на основе результатов оценки эффективности лечения **Владеть** навыками разработки плана проведения хирургической операции, включая выбор способа обезболивания, проведения оперативного хирургического вмешательства в организм животных при лечении животных с различными заболеваниями

ПК-3 Способен организовать управление системой мероприятий по предотвращению возникновения незаразных, инфекционных и инвазионных болезней животных для обеспечения устойчивого здоровья животных	**ПК.3.2.** Способен осуществлять общеоздоровительные мероприятия по формированию здорового поголовья животных, давать рекомендации по содержанию и кормлению, оценивать эффективность диспансерного наблюдения за здоровыми и больными животными	**Знать** виды мероприятий по профилактике незаразных болезней и нарушения обмена веществ у животных и требования к их проведению в соответствии с методическими указаниями, инструкциями, наставлениями, правилами диагностики, профилактики и лечения животных **Знать** виды и требования к их проведению в соответствии с законодательством Российской Федерации в области ветеринарии **Уметь** оценивать влияние условий содержания и кормления животных на состояние их здоровья в рамках реализации планов мероприятий по профилактике заболеваний животных **Владеть** навыками составления плана диспансеризации животных с учетом их вида и назначения, контроля его исполнения, разработки рекомендаций по проведению лечебно-профилактических и лечебных мероприятий на основе результатов обследования животных, проведенных в рамках диспансеризации

2. ОПИСАНИЕ ПОКАЗАТЕЛЕЙ И КРИТЕРИЕВ ОЦЕНИВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ НА РАЗЛИЧНЫХ ЭТАПАХ ИХ ФОРМИРОВАНИЯ, ОПИСАНИЕ ШКАЛ ОЦЕНИВАНИЯ

Таблица 2.1 – Показатели и критерии определения уровня сформированности компетенций (интегрированная оценка уровня сформированности компетенций)

Код и наименование индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения	Оценка уровня сформированности			
		неудовлетворительно	удовлетворительно	хорошо	отлично
ПК-1	**ПК.1.1.** Способен анализировать закономерности строения и функционирования органов и систем организма, использовать общепринятые методики и современные методы исследования для своевременной диагностики заболеваний различной этиологии на основе гуманного отношения к животным	Не способен анализировать закономерности строения и функционирования органов и систем организма, использовать общепринятые методики и современные методы исследования для своевременной диагностики заболеваний различной этиологии на основе гуманного отношения к животным Ответ устно не дан, выполняет тестовые	С ошибками способен анализировать закономерности строения и функционирования органов и систем организма, использовать общепринятые методики и современные методы исследования для своевременной диагностики заболеваний различной этиологии на основе гуманного отношения к животным	Способен анализировать закономерности строения и функционирования органов и систем организма с некоторыми ошибками и замечаниями, использовать общепринятые методики и современные методы исследования для своевременной диагностики заболеваний различной	Способен анализировать закономерности строения и функционирования органов и систем организма, использовать общепринятые методики и современные методы исследования для своевременной диагностики заболеваний различной этиологии на основе гуманного отношения к животным Отвечает

		задания с большим количеством ошибок		этиологии на основе гуманного отношения к животным	устно и выполняет тестовые задания верно и в полном объем
ПК-2	**ПК.2.1.** Способен пользоваться медико-технической и ветеринарной аппаратурой, инструментарием и оборудованием в лабораторных, диагностических и лечебных целях и назначением необходимого лечения в соответствии с поставленным диагнозом	Не способен пользоваться медико-технической и ветеринарной аппаратурой, инструментарием и оборудованием в лабораторных, диагностических и лечебных целях и назначением необходимого лечения в соответствии с поставленным диагнозом Ответ устно не дан, выполняет тестовые задания с большим количеством ошибок	С ошибками способен пользоваться медико-технической и ветеринарной аппаратурой, инструментарием и оборудованием в лабораторных, диагностических и лечебных целях и назначением необходимого лечения в соответствии с поставленным диагнозом Отвечает устно и выполняет тестовые задания на базовом уровне, с ошибками, которые при дополнительных вопросах исправляет	Способен пользоваться медико-технической и ветеринарной аппаратурой, инструментарием и оборудованием в лабораторных, диагностических и лечебных целях и назначением необходимого лечения в соответствии с поставленным диагнозом Отвечает устно и выполняет тестовые задания с незначительными замечаниями	Отвечает устно и выполняет тестовые задания верно и в полном объем. Способен пользоваться медико-технической и ветеринарной аппаратурой, инструментарием и оборудованием в лабораторных, диагностических и лечебных целях и назначением необходимого лечения в соответствии с поставленным диагнозом

	ПК.2.3. Способен разрабатывать алгоритмы и критерии выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии при заболеваниях различной этиологии	Не способен разрабатывать алгоритмы и критерии выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии при заболеваниях различной этиологии	Способен на базовом уровне с ошибками разрабатывать алгоритмы и критерии выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии при заболеваниях различной этиологии	С незначительными замечаниями способен разрабатывать алгоритмы и критерии выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии при заболеваниях различной этиологии	Выполняет тестовые задания по разработке алгоритмы и критерии выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии при заболеваниях различной этиологии
ПК-3	**ПК.3.2.** Способен осуществлять общеоздоровительные мероприятия по формированию здорового поголовья животных, давать рекомендации по содержанию и кормлению, оценивать эффективность диспансерного наблюдения за здоровыми и больными животными	Не дан ответ по осуществлению общеоздоровительные мероприятия по формированию здорового поголовья животных, давать рекомендации по содержанию и кормлению, оценивать эффективность диспансерного наблюдения за здоровыми и	С ошибками способен осуществлять общеоздоровительные мероприятия по формированию здорового поголовья животных, давать рекомендации по содержанию и кормлению, оценивать эффективность диспансерного наблюдения за здоровыми и больными животными	Выполняет тестовые задания по осуществлению общеоздоровительных мероприятий по формированию здорового поголовья животных, давать рекомендации по содержанию и кормлению,	Выполняет задания по осуществлению общеоздоровительные мероприятия по формированию здорового поголовья животных, давать рекомендации по содержанию и кормлению, оценивать эффективность диспансерного наблюдения за

		больными животными тестовые задания с большим количеством ошибок	Отвечает устно и выполняет тестовые задания на базовом уровне, с ошибками, которые при дополнительных вопросах исправляет	оценивать эффективность диспансерного наблюдения за здоровыми и больными животными	здоровыми и больными животными

Описание шкалы оценивания

1. Оценка «неудовлетворительно» ставится студенту, не овладевшему ни одним из элементов компетенции, т.е. обнаружившему существенные пробелы в знании основного программного материала по дисциплине (практике), допустившему принципиальные ошибки при применении теоретических знаний, которые не позволяют ему продолжить обучение или приступить к практической деятельности без дополнительной подготовки по данной дисциплине.

2. Оценка «удовлетворительно» ставится студенту, овладевшему элементами компетенции «знать», т.е. проявившему знания основного программного материала по дисциплине (практике) в объеме, необходимом для последующего обучения и предстоящей практической деятельности, знакомому с основной рекомендованной литературой, допустившему неточности в ответе на экзамене, но в основном обладающему необходимыми знаниями для их устранения при корректировке со стороны экзаменатора.

3. Оценка «хорошо» ставится студенту, овладевшему элементами компетенции «знать» и «уметь», проявившему полное знание программного материала по дисциплине (практике), освоившему основную рекомендованную литературу, обнаружившему стабильный характер знаний и умений и способному к их самостоятельному применению и обновлению в ходе последующего обучения и практической деятельности.

4. Оценка «отлично» ставится студенту, овладевшему элементами компетенции «знать», «уметь» и «владеть», проявившему всесторонние и глубокие знания программного материала по дисциплине (практике), освоившему основную и дополнительную литературу, обнаружившему творческие способности в понимании, изложении и практическом использовании усвоенных знаний.

5. Оценка «зачтено» соответствует критериям оценок от «отлично» до «удовлетворительно».

6. Оценка «не зачтено» соответствует критерию оценки «неудовлетворительно».

3. ТИПОВЫЕ КОНТРОЛЬНЫЕ ЗАДАНИЯ ИЛИ ИНЫЕ МАТЕРИАЛЫ, НЕОБХОДИМЫЕ ДЛЯ ОЦЕНКИ ЗНАНИЙ, УМЕНИЙ, НАВЫКОВ И (ИЛИ) ОПЫТА ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИХ ЭТАПЫ ФОРМИРОВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ В ПРОЦЕССЕ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

3.1 Типовые контрольные задания

ПК-1.1 Способен анализировать закономерности строения и функционирования органов и систем организма, использовать общепринятые методики и современные методы исследования для своевременной диагностики заболеваний различной этиологии на основе гуманного отношения к животным

1. Какой орган называется пальцем?
1) Копыто (копытце).
2) Дистальная часть конечности запястного (заплюсневого) ниже сустава.
3) Дистальная часть конечности ниже путового сустава.

2. Перечислите основные анатомические части копыта.
1) Копытная кайма, копытный венчик, копытная стенка, копытная подошва.
2) Роговой чехол, стрелка, стенка, копытная кость.
3) Роговой чехол, стрелка, стенка, копытная кость.

3. Какие кости формируют скелет пальца однокопытных?
1) Плюсна, путовая, венечная, копытовидная, три сезамовидные.
2) Путовая, венечная, копытовидная, три сезамовидные.

3) Путовая, венечная, копытовидная, две сезамовидные.

4. Какие кости образуют путовый сустав?
1) Путовая, венечная и две сезамовидные.
2) Путовая, пястная (плюсневая) и 2 сезамовидные.
3) Путовая, пястная (плюсневая) и одна сезамовидная.

5. Какие кости образуют венечный сустав?
1) Путовая и венечная кости.
2) Путовая, венечная и две сезамовидные кости.
3) Копытная и венечная кости.

6. Какие кости образуют копытный сустав?
1) Копытная, путовая и челночная кости.
2) Копытная и венечная кости.
3) Копытная, венечная и челночная кости.

7. Какие сухожилия разгибатели пальцев имеются на грудной конечности лошади.
1) Сухожилия общего разгибателя пальца и межкостного мускула.
2) Сухожилия общего и длинного разгибателя пальца.
3) Сухожилие общего и бокового разгибателя пальца.

8. Какие сухожилия разгибатели пальцев имеются на тазовой конечности лошади.
1) Сухожилие длинного и бокового разгибателя пальца.
2) Сухожилие общего и бокового разгибателя пальца
3) Сухожилия длинного разгибателя пальца и межкостного мускула

9. Какие сухожилия сгибатели пальцев имеются на конечностях животных.
1) Сухожилие глубокого и общего сгибателя пальца.
2) Сухожилие глубокого и поверхностного сгибателя пальца.
3) Сухожилие поверхностного сгибателя пальца и межкостного мускула.

10. Какие сухожилия разгибатели пальцев имеются на грудной конечности крупного рогатого скота.
1) Сухожилия общего разгибателя пальцев, специального разгибателя третьего пальца и длинного разгибателя пальца.
2) Сухожилие общего разгибателя пальцев, специального разгибателя второго пальца и бокового разгибателя.
3) Сухожилие общего разгибателя пальцев, специального разгибателя третьего пальца и бокового разгибателя.

10. Чем образован челночный блок?
1) Копытной костью, челночной бурсой, сухожилием глубокого сгибателя пальца.
2) Челночной костью, челночной бурсой, концевой частью сухожилия глубокого сгибателя пальца.
3) Венечной костью, челночной бурсой, сухожилием общего разгибателя пальца.

11. В каких частях копыта нет подкожного слоя?
1) В копытной подошве, в копытной стенке.
2) В копытной кайме, в копытном венчике, в копытной подошве.
3) В копытной стенке, в копытном венчике, в копытной стенке.

12. В каких частях копыта имеется подкожный слой?
1) Копытная кайма, копытная стенка.
2) Копытная кайма, копытный венчик, пальцевый мякиш.
3) Копытная стенка, копытная подошва, копытный венчик.

13. Из каких слоёв состоит основа кожи в области копытной стенки?
1) Листочкового, сосудистого и подкожного.
2) Листочкового, сосудистого и периостального.
3) Сосочкового, сосудистого и подкожного.

14. В каких частях основы кожи копыта имеется сосочковый слой?
1) Кайма, венчик, подошва.
2) Венчик стенка, подошва.
3) Кайма, стенка, подошва.

15. В каких частях основы кожи копыта имеется листочковый слой?
1) Стенка копыта и венчик.
2) Стенка копыта.
3) Подошва копыта.

16. Какой метод сбора данных чаще используется для обучения ИИ с целью раннего выявления хромоты при болезнях копыт
1) Сбор анамнестических данных
2)Видосъёмка походки
3) Клиническое исследование животного

17. Копытная кайма это….
18. Роговой башмак это…
19. Венчик это...
20. Опорные элементы пальца…
21. Сухожилия это…
22. ИИ при анализе термографических изображений копыт определяет……

ПК.2.1. Способен пользоваться медико-технической и ветеринарной аппаратурой, инструментарием и оборудованием в лабораторных, диагностических и лечебных целях и назначением необходимого лечения в соответствии с поставленным диагнозом

1. Функциональное значение копытной каймы.
1) Связывает волосистую кожу с роговой капсулой. Ослабляет давление роговой капсулы на волосистую кожу. Продуцирует основную массу рога копытной стенки.
2) Связывает волосистую кожу с роговой капсулой. Ослабляет давление роговой капсулы на волосистую кожу. Продуцирует глазурь.
3) Связывает волосистую кожу с роговой капсулой. Ослабляет давление роговой капсулы на волосистую кожу. Продуцирует роговые листочки.

2. У каких животных имеются мякишные хрящи?
1) У однокопытных.
2) У парнокопытных.
3) У всех копытных.

3. При каком условии постановка грудных конечностей у лошади будет правильной.
1) Конечности параллельны. Отвес от середины лопатки делит копыто пополам.
2) Конечности параллельны. Отвес от локтевого сустава проходит по внутреннему краю копыта.
3) Конечности параллельны, перпендикулярны к туловищу. Отвес от середины лопатки проходит у пяточных углов копыта.

4. При каком условии постановка тазовых конечностей у лошади будет правильной?
1) Конечности параллельны. Отвес от седалищного бугра касается пяточного бугра. Отвес от тазобедренного сустава проходит по зацепному краю копыта и делит его пополам.
2) Конечности параллельны. Отвес от седалищного бугра касается пяточного бугра. Отвес от тазобедренного сустава делит копыто пополам.
3) Конечности параллельны. Отвес от седалищного бугра не касается пяточного бугра. Отвес от тазобедренного сустава проходит у пяточных углов копыта.

5. Какие мерки снимаются с копыта для изготовления подковы?
1) От середины зацепа до заворотного угла. Самую широкую часть подошвы. Расстояние между заворотными углами.
2) От середины зацепа до основания стрелки. Самую широкую часть подошвы. Расстояние между заворотными углами.
3) От середины зацепа до стрелки. Самую широкую часть подошвы. Расстояние между заворотными углами.

6. Клиническая картина острого асептического пододерматита.
1) Хромота отсутствует. Местное повышение температуры. Копытный рог становится хрупким, появляются трещины и расседины
2) Хромота висячей конечности. Местное повышение температуры, болезненность при пальпации подошвы. Усиленная пульсация пальцевых артерий
3) Хромота опирающегося типа. Местное повышение температуры, болезненность при надавливании пробными щипцами. Усиленная пульсация пальцевых артерий

7. Лечение при остром асептическом пододерматите.
1) Устранение причины. Вскрытие роговой подошвы. Горячие ванны. Покой
2) Устранение причины. Холод. Покой. Мягкая подстилка
3) Устранение причины. Втирание рассасывающих мазей. Покой. Мягкая подстилка

8. Что понимается под ревматическим воспалением копыт?
1) Диффузное гнойное воспаление основы кожи копыта, преимущественно локализующееся в передних и боковых его частях
2) Диффузное серозное воспаление основы кожи копыта, поражающее преимущественно область стрелки и подошвы
3) Диффузное серозное воспаление основы кожи копыта, преимущественно локализующееся в передней его половине

9. Клинические признаки острого ревматического воспаления копыт.
1) Повышение общей и местной температуры. Укорочение шага с опорой на пяточные части копыта. Усиленная пульсация пальцевых артерий. Резкая боль в зацепе при пальпации…
2) Повышение общей и местной температуры. Висячая хромота с опорой на зацеп. Усиленная пульсация пальцевых артерий. Резкая боль при пальпации пяточных частей копыта…
3) Повышение общей и местной температуры. Хромота отсутствует. Опирание на все части копыта равномерное. Усиленная пульсация пальцевых артерий. Боли при пальпации копыта нет…

10. Лечение острого ревматического воспаления копыт.

1) Местно холод. Переливание крови. Инъекции ареколина, новокаина, адреналина, содовых растворов. Массаж и дозированная проводка. Водное голодание. Содержание на чистом твердом полу…
2) Местно холод. Кровопускание. Слабительные. Инъекции ареколина, адреналина, новокаина, содовых растворов. Массаж. Водное голодание. Покой…
3) Местно тепло. Кровопускание. Внутрь вяжущие средства. Инъекции морфина и миорелаксантов. Новокаиновые блокады. Массаж и покой…

2

11. Осложнения при ранах венчика.
1) Некроз сухожилия глубокого сгибателя пальца, флегмона венчика, гнойный пальцевый тендовагинит, гнойное воспаление путового сустава…
2) Флегмона венчика, некроз мякишного хряща, язва, парахондральная флегмона, гнойное воспаление копытного сустава…
3) Флегмона венчика, веррукозный пододерматит, ревматическое воспаление копыт, некроз и кариес копытной кости…

2

12. Что называется флегмоной венчика?
1) Гнойное воспаление основы кожи копытной стенки, каймы и венчика…
2) Гнойное воспаление подкожной клетчатки мякиша, каймы и венчика…
3) Гнойное воспаление подкожной клетчатки в области венчика и каймы…

13. Клиническая признаки флегмоны венчика:
1) Лихорадка, депрессия. Хромота типа висячей конечности. Холодная, ограниченная, малоболезненная припухлость по венчику. В дальнейшем развивается гнойный пододерматит с отслоением роговой стенки
2) Лихорадка, депрессия. Хромота опирающегося типа. По венчику – горячая, напряженная, болезненная, валикообразная припухлость, нависающая на роговую стенку. В дальнейшем появляются очаги размягчения и образуются гнойные свищи
3) Лихорадка, депрессия. Хромота смешанного типа. Флюктуирующая, болезненная припухлость по венчику, в дальнейшем она уплотняется и оссифицируется

15. Характеристика гнойного экссудата при поверхностном гнойном пододерматите?
1) Густой, желто-белого цвета, имеет неприятный запах…
2) Жидкий, грязно-серого цвета, имеется неприятный запах…
3) Жидкий, жёлто-белого цвета, без выраженного запаха…

15. Клинические признаки при поверхностном гнойном пододерматите.
1) Повышение местной и общей температуры. Усиленная пульсация пальцевых артерий. Хромота опирающегося типа
2) Повышение местной и общей температуры. Усиленная пульсация пальцевых артерий. Хромота висячего типа
3) Повышение местной и общей температуры. Усиленная пульсация пальцевых артерий. Хромота и боль отсутствуют

16. Асептический пододерматит это…
17. Гнойный пододерматит это…
18. Некроз сухожилия это …
19. Флегмона венчика это…
20. Артрит путового сустава это…

ПК.2.3. Способен разрабатывать алгоритмы и критерии выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии при заболеваниях различной этиологии

1. Лечение при флегмоне венчика.
1) Истончение рога под венчиком. Спиртовые согревающие компрессы или высыхающие повязки. Противосептическая и патогенетическая терапия. В случае абсцедирования – оперативное вмешательство

2) Истончение рога под венчиком. Холодовые процедуры. Втирание рассасывающих мазей и линиментов. Противосептическая и стимулирующая терапия. В случаях абсцедирования – спиртовые согревающие компрессы
3) Удаление части роговой стенки под венчиком. Горячие ванны с водными растворами антисептиков. Антибиотики. Новокаиновые блокады. В дальнейшем – втирание раздражающих мазей

2. Осложнения при флегмоне венчика.
1) Некроз мякишного хряща, некроз сухожилий общего разгибателя и глубокого сгибателя пальца, гнойный артрит копытного сустава, гнойный пододерматит
2) Некроз мякишного хряща, некроз сухожилий общего разгибателя и глубокого сгибателя пальца, гнойный артрит копытного сустава, асептический пододерматит
3) Некроз мякишного хряща, некроз сухожилий общего разгибателя и глубокого сгибателя пальца, роговой столбик, асептический пододерматит

3. Клинические признаки при глубоком гнойном пододерматите.
1) Повышение температуры тела. Усиленная пульсация пальцевых артерий. Хромота висячего типа сильной степени. Наличие отёков в области путового сустава
2) Повышение температуры тела. Усиленная пульсация пальцевых артерий. Хромота опирающегося типа сильной степени. Наличие отёков и абсцессов в области венчика. Отслоение венечного края роговой стенки
3) Повышение температуры тела. Усиленная пульсация пальцевых артерий. Хромота опирающегося типа слабой степени. Наличие отёков и абсцессов в области венчика. Отслоение рога со стороны подошвы

4. Характеристика экссудата при глубоком пододерматите?
1) Густой, желто-белого цвета, имеет неприятный запах
2) Густой консистенции, желто-белого цвета, без запаха
3) Густой, серо-грязного цвета, имеет неприятный запах

5. Лечение при гнойных пододерматитах.
1) Вскрытие роговой подошвы. Дезинфицирующие ванны. Местно – антисептики в растворах и порошках. Отсасывающая повязка. Покой. Противосептическая терапия
2) Дезинфицирующие горячие ванны. Местно – аппликации противовоспалительных мазей. Покой. Противосептическая терапия
3) Вскрытие роговой подошвы. Горячие ванны. Глухая парафиновая или гипсовая повязка. Массаж и дозированная проводка

6. Клинические признаки некроза сухожилия глубокого сгибателя пальца.
1) Повышенная температура тела и общее угнетение. Выраженная хромота висячей конечности. Резкая боль при пальпации стрелки, при разгибании копытного сустава. Проба с клином положительная. При наличии раны стрелки – обильное выделение экссудата
2) Повышенная температура тела и угнетенное состояние. Выраженная хромота опорного типа. Диффузное, болезненное и горячее опухание венчика. При пальпации стрелки боли нет. Боль при разгибании копытного сустава. Проба с клином положительная. При наличии раны стрелки выделяется густой гной
3) Повышенная температура тела и угнетенное состояние. Выраженная хромота опорного типа. Резкая боль при пальпации стрелки, при разгибании копытного сустава. Проба с клином положительная. При наличии раны – выделение из неё жидкого экссудата

7. Лечение при гнойных пододерматитах.
1) Вскрытие роговой подошвы. Дезинфицирующие ванны. Местно – антисептики в растворах и порошках. Отсасывающая повязка. Покой. Противосептическая терапия.
2) Дезинфицирующие горячие ванны. Местно – аппликации противовоспалительных мазей. Покой. Противосептическая терапия.

3) Вскрытие роговой подошвы. Горячие ванны. Глухая парафиновая или гипсовая повязка. Массаж и дозированная проводка.

1

8. Клинические признаки некроза сухожилия глубокого сгибателя пальца.

1) Повышенная температура тела и общее угнетение. Выраженная хромота висячей конечности. Резкая боль при пальпации стрелки, при разгибании копытного сустава. Проба с клином положительная. При наличии раны стрелки – обильное выделение экссудата.

2) Повышенная температура тела и угнетенное состояние. Выраженная хромота опорного типа. Диффузное, болезненное и горячее опухание венчика. При пальпации стрелки боли нет. Боль при разгибании копытного сустава. Проба с клином положительная. При наличии раны стрелки выделяется густой гной.

3) Повышенная температура тела и угнетенное состояние. Выраженная хромота опорного типа. Резкая боль при пальпации стрелки, при разгибании копытного сустава. Проба с клином положительная. При наличии раны – выделение из неё жидкого экссудата.

3

9. Оперативный доступ при резекции сухожилия глубокого сгибателя пальца.

1) Резецируют всю роговую стрелку. В форме треугольника иссекают основу кожи, мякишный хрящ, подошвенную фасцию. Удаляют пораженное сухожилие.

2) Резецируют 2/3 рога стрелки. В форме треугольника иссекают основу кожи, мякиш, подошвенную фасцию. Удаляют пораженное сухожилие.

3) Резецируют роговую подошву. В форме треугольника иссекает основу кожи, мякиш, подошвенную фасцию. Удаляют пораженное сухожилие

2

10. Что понимается под хроническим подотрохлеитом?

1) Хронический остит челночной кости, сопровождающийся челночным бурситом и тендинитом глубокого сгибателя пальца.

2) Хронический серозный челночный бурсит, сопровождающийся некрозом сухожилия глубокого сгибателя пальца и мякишного хряща.

3) Хронический остит челночной кости, сопровождающийся гнойным пододерматитом и деформацией копыта.

1

11. Что называется некрозом мякишного хряща?

1) Омертвление мякишного хряща, сопровождающееся пролиферацией хондроидной и костной тканей.

2) Омертвление мякишного хряща, сопровождающееся образованием фистульных язв на венчике.

3) Омертвление мякишного хряща, сопровождающееся его окостенением и развитием рогового столбика.

2

12. При каких способах экстирпации мякишного хряща сохраняются кератогенные ткани?

1) Сапожникова-Скворцова, Голенского, Иванова.

2) Сапожникова-Скворцова, Мёллера-Фрика, Иванова.

3) Сапожникова-Скворцова, Голенского, Мёллера-Фрика.

3

13. Показания к неотложной смене повязки после экстирпации мякишного хряща.

1) Усиление хромоты. Лихорадка. Пропитывание повязки гнойным экссудатом. Беспокойство животного.

2) Уменьшение хромоты. Лихорадка. Пропитывание повязки кровью. Беспокойство животного.

3) Усиление хромоты. Плохой аппетит. Пропитывание повязки кровью. Загрязнение повязки. Беспокойство животного.

1

14. Способы диагностики окостенения мякишного хряща.
1) Пальпация, перкуссия, осмотр, диагностическая пункция, рентгенография.
2) Перкуссия, пальпация, осмотр, диагностическое подковывание, рентгенография.
3) Перкуссия, осмотр, горячая ванна, диагностическое подковывание, локтевая проба.

15. Гниение стрелки – это:
1) Особая форма хронического поверхностного гнойного пододерматита, сопровождающаяся гиперплазией сосочкового слоя.
2) Особая форма хронического асептического пододерматита, сопровождающаяся распадом рога стрелки.
3) Особая форма хронического асептического пододерматита, сопровождающаяся распадом рога копыт.

16. Пробные щипцы это…

17. Распад рога подошвы это…

18. Перкуссия копытной стенки это…

19. Рак стрелки это…

20. Копытный гвоздь это…

ПК.3.2. Способен осуществлять общеоздоровительные мероприятия по формированию здорового поголовья животных, давать рекомендации по содержанию и кормлению, оценивать эффективность

1. Копытная гниль – это:
1) Хроническое заболевание, проявляющееся расстройством рогообразования и гнилостным распадом рога.
2) Хроническое заболевание, проявляющееся расстройством рогообразования и гангренозным распадом тканей пальца.
3) Хроническое заболевание, проявляющееся нарушением рогообразования и гнойным поражением суставов и костей пальца.

2. Осложнения при флегмоне венчика.
1) Гнойные пододерматиты, гнойный артрит копытного сустава, гнойный остеоартрит, некроз сухожилия глубокого сгибателя пальца, некроз мякишных хрящей, сепсис.
2) Гнойный артрит копытного сустава, асептический пододерматит, некроз мякишных хрящей, некроз сухожилия глубокого сгибателя пальца, сепсис.
3) Гнойные пододерматиты, гнойный артрит копытного сустава, роговой столбик, некроз сухожилия глубокого сгибателя пальца, некроз мякишных хрящей, сепсис.

3. Что понимают под язвой Рустергольца?
1) Специфическое поражение подошвы или подошвенно-пяточной области копытец.
2) Хроническое воспаление тканей свода межкопытцевой щели, переходящее в язву.
3) Гнойное воспаление копытцевого сустава, с последующим образованием свищевой язвы.

4. Основные клинические признаки при язве Рустергольца.

1) Отведение конечности в сторону, опирание на зацепную часть копытец, сильная хромота висячего типа, повышенная пульсация пальцевых артерий. Повышение общей температуры. На подошве появляется язва с мелкозернистой грануляционной тканью.
2) Отведение конечности в сторону, опирание на зацепную часть копытец, периодическое встряхивание конечности, сильная хромота опорного типа, повышенная пульсация пальцевых артерий. На подошве вначале размягчение и изменение цвета рога, позже язва с патологически разросшейся грануляционной тканью.
3) Животное в покое свободно опирается на конечность. При движении хромота опорного типа. При пальпации повышение местной температуры и повышенная пульсация пальцевых артерий. На подошве вначале размягчение и изменение цвета рога, позже язва с патологически разросшейся грануляционной тканью.

5. Что такое лимакс?
1) Плотное соединительно-тканное утолщение в области свода межкопытцевой щели.
2) Роговой столбик, образовавшийся в результате трещины копытец.
3) Гнилостный распад тканей свода межкопытцевой щели.

6. Лечение тиломы.
1) Расчистка и обрезка копытец, тщательный туалет и наложение повязки со сложным порошком.
2) Расчистка и обрезка копытец, тщательный туалет, анестезия и оперативное удаление тиломы.
3) Расчистка и обрезка копытец, пропускание через ванны с дезинфицирующими растворами.

7. Какую форму принимает копыто при длительном течении гниения стрелки?
1) Сжатую в пяточных частях.
2) Остроугольную форму.
3) Сжатую под венчиком.

8. Лечения гниения стрелки в начальной стадии развития.
1) Устранение причины. Расчистка и обрезка копыт. Дезинфекция стрелки дёгтем и перевод на работу по мягкому грунту или подковывание на круглую подкову с подкладкой из пакли, пропитанной дёгтем.
2) Устранение причины. Расчистка и обрезка копыт. Дезинфекция стрелки дёгтем и перевод на работу по твёрдому грунту или подковывание на круглую подкову с подкладкой из пакли, пропитанной дёгтем.
3) Устранение причины. Расчистка и обрезка копыт. Дезинфекция стрелки дёгтем, предоставление покоя или подковывание на подкову со сплошным дном.

9. Лечение гниения стрелки при значительном повреждении рога.
1) Тщательный туалет. Орошение растворами антисептика, наложение салфетки, пропитанной линиментом Вишневского и ватно-марлевой повязки.
2) Тщательный туалет. Орошение растворами антисептика и припудривание сложным порошком. Наложение ватно-марлевой повязки.
3) Тщательный туалет. Проводниковая анестезия. Орошение растворами антисептика и удаление сосочкового слоя основы кожи, припудривание антисептическим порошком и наложение ватно-марлевой повязки.

10. Что такое веррукозный пододерматит?
1) Хроническое воспаление основы кожи только в области стрелки, характеризующееся распадом рога и патологическим разрастанием сосочков.

2) Хроническое воспаление основы кожи в области каймы и венчика, характеризующееся патологическим разрастанием сосочков с последующим распространением процесса на другие участки копыта.
3) Хроническое воспаление основы кожи стрелки, характеризующееся распадом рога и патологическим разрастанием сосочков с последующим распространением на другие участки копыта.

11. Лечение веррукозного пододерматита.
1) Сочетанный наркоз. Тщательный туалет в области копыта. Накладывают жгут. Удаляют весь отслоившийся рог. Иссекают пораженные ткани на глубину 0,5 см. Рану смазывают 0,5% спиртовым раствором йода и припудривают сложным порошком. Накладывают давящую ватно-марлевую повязку.
2) Сочетанный наркоз. Тщательный туалет в области копыта. Накладывают жгут. Удаляют весь отслоившийся рог. Иссекают гипертрофированные сосочки основы кожи. Рану смазывают 0,5% спиртовым раствором йода и припудривают сложным порошком. Накладывают давящую ватно-марлевую повязку.
3) Сочетанный наркоз. Тщательный туалет в области копыта. Накладывают жгут. Удаляют весь отслоившийся рог. Иссекают гипертрофированные сосочки основы кожи. Рану промывают раствором антисептика и припудривают порошком белого стрептоцида. Накладывают давящую ватно-марлевую повязку.

12. Какие признаки воспаления можно обнаружить при поражении мягких тканей, заключённых в роговой башмак?
1) Нарушение функции, покраснение, припухлость, боль, повышение местной температуры.
2) Нарушение функции, боль, повышение местной температуры.
3) Нарушение функции, покраснение, припухлость, боль.

13. Какие части различают на подкове?
1) Ветви; стороны; гвоздевые отверстия; отворот.
2) Ветви; поверхности; края; гвоздевые отверстия; отворот.
3) Ветви; поверхности; гвоздевую дорожку; отворот.

14. Что называется бухтовкой?
1) Скос на внутренней части надземной поверхности по направлению к внутреннему краю.
2) Скос на подкопытной поверхности по направлению к наружному краю.
3) Скос на внутренней части подкопытной поверхности по направлению к внутреннему краю.

15. Чему должна равняться толщина ветви подковы?
1) Ширине роговой стенки.
2) Двойной ширине роговой стенки.
3) Ширине роговой стенки вместе с белой линией.

16. Чему должна равняться ширина ветви подковы?
1) Ширине роговой стенки вместе с белой линией.
2) Двойной ширине роговой стенки вместе с белой линией.
3) Двойной ширине роговой стенки.

17. Ковка лошади это…

18. Стелька на подошву КРС это…

19. Гвоздевые отверстия это…

20. Бухтовка подковы это…

21. Наружний и внутренний край подковы это…

3.2. Типовые вопросы

ПК-1.1 Способен анализировать закономерности строения и функционирования органов и систем организма, использовать общепринятые методики и современные методы исследования для своевременной диагностики заболеваний различной этиологии на основе гуманного отношения к животным

1. Механизм копыта. Его сущность и значение
2. Особенности анатомического строения пальцев у крупного рогатого скота
3. Гистологическое строение области 1,2,3 фаланги у однокопытных
4. Гистологическое строение области 1,2,3 фаланги у парнокопытных
5. Строение подковы. Снятие старой подковы и её исследование.
6. Правила ухода за копытами и копытцами. Обрезка и расчистка копыт и копытец.
7. Значение и цель подковывания. «Холодная» и «горячая» ковка лошадей. Оценка подковывания.
8. Оборудование кузницы (горн, наковальня, инструменты, горючее)
9. Постановка конечностей у лошадей и её влияние на форму копыт
10. Профилактика болезней дистального отдела конечностей у крупного рогатого скота и лошадей.
11. Артрит путового сустава. Этиология, патогенез, клиника, лечение
12. Некроз мякишного хряща. Этиология, патогенез, клиника, лечение
13. Кривое, косое копыто. Причины возникновения и их исправление.
14. Ежовое копыто. Характеристика.Приина возникновения и исправление.
15. Трещины и расседины копытного рога. Этиология. Лечение.

ПК.2.1. Способен пользоваться медико-технической и ветеринарной аппаратурой, инструментарием и оборудованием в лабораторных, диагностических и лечебных целях и назначением необходимого лечения в соответствии с поставленным диагнозом

1. Тилома. Этиология, патогенез, клиника, лечение
2. Метод частичной резекции копытной стенки и подошвы при ламините
3. Метод хирургического лечения флегмоны венчика. Артрит весечного сустава
4. Техника операций у крупного рогатого скота при болезнях копытец: при тиломе, при ламините, при язвах подошвы, флегмоне венчика.
5. Методы иссечения патологических грануляций при язве Рустергольца
6. Ламинит. Этиология, патогенез, клиника, лечение
7. Ревматическое воспаление копыт. Этиология, патогенез, клиника, лечение
8. Механизм копыта. Его сущность и значение
9. Особенности анатомического строения пальцев у крупного рогатого скота
10. Гистологическое строение области 1,2,3 фаланги у однокопытных
11. Гистологическое строение области 1,2,3 фаланги у парнокопытных
12. Строение подковы. Снятие старой подковы и её исследование.

13. Правила ухода за копытами и копытцами. Обрезка и расчистка копыт и копытец.
14. Значение и цель подковывания. «Холодная» и «горячая» ковка лошадей. Оценка подковывания.
15. Оборудование кузницы (горн, наковальня, инструменты, горючее)

ПК.2.3. Способен разрабатывать алгоритмы и критерии выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии при заболеваниях различной этиологии

1. Асептический пододерматит. Этиология, патогенез, клиника, лечение
2. Гнойный пододерматит. Этиология, патогенез, клиника, лечение.
3. Прямая и косвенная заковка. Этиология. Клиника. Лечение. Профилактика.
4. Язва Рустергольца. Этиология, патогенез, клиника, лечение.
5. Некробактериоз. Этиология, патогенез, клиника, лечение.
6. Копытная гниль овец. Этиология, патогенез, клиника, лечение.
7. Колотые раны подошвы. Этиология, патогенез, клиника, лечение.
8. Резаные раны в области дистального отдела конечностей. Их особенности. Этиология, патогенез, клиника, лечение.
9. Методы обезболивания при проведении хирургических вмешательств в области дистального отдела конечностей.
10. Инструменты, применяемые при расчистке и обрезке копыт и копытец.
11. Пункция путового сустава. Показания и техника выполнения.
12. Некроз сухожилия глубокого пальцевого сгибателя. Причины. Признаки. Лечение.
13. Тилома (лимакс). Этиология, патогенез, клиника, лечение
14. Метод частичной резекции копытной стенки и подошвы при ламините
15. Воспаление копытного сустава. Причины, признаки, диагностика, лечение.

ПК.3.2. Способен осуществлять общеоздоровительные мероприятия по формированию здорового поголовья животных, давать рекомендации по содержанию и кормлению, оценивать эффективность

1. Какие бываю подковы по назначению. Их характеристика.
2. Подотрохлеит (навикулярный синдром). Этиология. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика
3. Техника операций у лошадей при болезнях копыт: при некрозе мякишных хрящей, при поражении челночного блока, гниении стрелки.
4. Резекция мякишного хряща.
5. Методы обезболивания при проведении хирургических вмешательств в области дистального отдела конечносте.
6. Инструменты, применяемые при расчистке копыт и копытец.
7. Пункция путового сустава, техника выполнения.
8. Некроз сухожилия глубокого пальцевого сгибателя
9. Тилома. Этиология, патогенез, клиника, лечение
10. Метод частичной резекции копытной стенки и подошвы при ламините
11. Метод хирургического лечения флегмоны венчика. Артрит весечного сустава
12. Техника операций у крупного рогатого скота при болезнях копытец: при тиломе, при ламините, при язвах подошвы, флегмоне венчика.
13. Методы иссечения патологических грануляций при язве Рустергольца
14. Ламинит. Этиология, патогенез, клиника, лечение
15. Ревматическое воспаление копыт. Этиология, патогенез, клиника, лечение

4. МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ ПРОЦЕДУРЫ ОЦЕНИВАНИЯ ЗНАНИЙ, УМЕНИЙ, НАВЫКОВ И (ИЛИ) ОПЫТА ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИХ ЭТАПЫ ФОРМИРОВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ

Лекции оцениваются по посещаемости, активности, умению выделять главную мысль.

Лабораторные и практические занятия оцениваются по самостоятельности выполнения работы, грамотности в оформлении, правильности выполнения.

Самостоятельная работа оценивается по качеству и количеству выполненных домашних работ, грамотности в оформлении, правильности выполнения.

Промежуточная аттестация проводится в форме экзамена.

Критерии оценки в тестовой форме: количество баллов или удовлетворительно, хорошо, отлично. Для получения соответствующей оценки на зачете по курсу используется накопительная система балльно-рейтинговой работы студентов. Итоговая оценка складывается из суммы баллов или оценок, полученных по всем разделам курса и суммы баллов, полученной на экзамене.

Критерии оценки уровня знаний студентов с использованием теста на экзамене по учебной дисциплине.

Оценка	Характеристики ответа студента
Отлично	86-100 % правильных ответов
Хорошо	71-85 %
Удовлетворительно	51- 70%
Неудовлетворительно	Менее 51 %

Количество баллов и оценка неудовлетворительно, удовлетворительно, хорошо, отлично определяются программными средствами по количеству правильных ответов к количеству случайно выбранных вопросов.

Критерии оценивания компетенций следующие:

1. Ответы имеют полные решения (с правильным ответом). Их содержание свидетельствует об уверенных знаниях обучающегося и о его умении решать профессиональные задачи, оценивается в 5 баллов (отлично);
2. Более 75 % ответов имеют полные решения (с правильным ответом). Их содержание свидетельствует о достаточных знаниях обучающегося и его умении решать профессиональные задачи – 4 балла (хорошо);
3. Не менее 50 % ответов имеют полные решения (с правильным ответом). Их содержание свидетельствует об удовлетворительных знаниях обучающегося и о его ограниченном умении решать профессиональные задачи, соответствующие его будущей квалификации – 3 балла (удовлетворительно);
4. Менее 50 % ответов имеют решения с правильным ответом. Их содержание свидетельствует о слабых знаниях обучающегося и его неумении решать профессиональные задачи – 2 балла (неудовлетворительно).