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
и цифровизации, доцент

_____ А.В. Дмитриев
«____» _____ 2025 г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

«Общая и частная хирургия»
(Оценочные средства и методические материалы)

приложение к рабочей программе дисциплины

Специальность
36.05.01 Ветеринария

Направленность (профиль) подготовки
Ветеринария

Форма обучения
очная/очно-заочная/заочная

Казань – 2025 г.

Составитель: к.в.н., доцент Галимзянов И.Г.
Должность, ученая степень, ученое звание Ф.И.О.

Оценочные средства обсуждены и одобрены на заседании кафедры хирургии, акушерства и патологии мелких животных «21» апреля 2025 года (протокол №13)

Заведующий кафедрой:
к.в.н., доцент Галимзянов И.Г.
Должность, ученая степень, ученое звание Ф.И.О.

Рассмотрена и одобрена на заседании методической комиссии института казанской академии ветеринарной медицины имени Н.Э. Баумана «22» апреля 2025 года (протокол № 1)

Председатель методической комиссии:
д.в.н., профессор Асрутдинова Р.А.
Должность, ученая степень, ученое звание Ф.И.О.

Согласовано:
Директор Равилов Р.Х.
Ф.И.О.

Протокол Ученого совета института № 2 от «23» апреля 2025 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 Б1.О.26 «Общая и частная хирургия»

Таблица 1.1 – Требования к результатам освоения дисциплины

Формируемые компетенции (код и формулировка компетенции)	Индикатор достижения компетенции	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
ОПК-1. Способен определять биологический статус и нормативные клинические показатели органов и систем организма животных	**ОПК-1.1** Способен оценивать биологический статус органов и систем организма животных, учитывая общеклинические исследования, соблюдая технику безопасности и правила личной гигиены	**Знать** технику безопасности и правила личной гигиены при обследовании животных, способы их фиксации; схемы клинического исследования животного и порядок исследования отдельных систем организма, в том числе с помощью цифровых технологий; методологию распознавания патологического процесса. **Уметь** собирать и анализировать анамнестические данные, проводить функциональные исследования с помощью цифровых компьютерных технологий, необходимых для определения биологического статуса животных. **Владеть** практическими навыками по самостоятельному проведению клинического обследования животного с применением классических методов исследований и цифровых технологий.
	ОПК-1.2 Способен определять биологический статус и нормативные общеклинические показатели органов и систем организма животных по данным инструментальных и лабораторных исследований	**Знать** методы лабораторной и инструментальной диагностики болезней животного и порядок исследования отдельных систем организма, в том числе с помощью цифровых технологий **Уметь** проводить лабораторные и функциональные исследования с помощью цифровых компьютерных технологий, необходимых для определения биологического статуса животных. **Владеть** практическими навыками по самостоятельному проведению лабораторных и инструментальных методов диагностики заболеваний.
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** формы и правила заполнения журнала для регистрации больных животных и истории болезни животного, в том числе, электронном виде в соответствии с требованиями ветеринарной отчетности, методику сбора анамнеза жизни и болезни, факторы жизни животных, способствующие возникновению инфекционных и неинфекционных заболеваний. **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. **Уметь** пользоваться специализированными информационными базами данных для диагностики заболеваний животных и оформлять результаты клинических исследований животных, пользоваться компьютерными и телекоммуникационными средствами, специализированными базами данных для решения профессиональных задач **Владеть** методами фиксации животных при проведении их клинического обследования и лечения. **Владеть** навыками разработки программы исследований животных, включающей использование специальных (инструментальных) и лабораторных методов
	ПК 1.2.Способен пользоваться медико-технической и ветеринарной аппаратурой, инструментарием и оборудованием в лабораторных, диагностических целях.	**Знать** методы проведения клинического исследования животных с использованием специальных (инструментальных) и лабораторных методов исследования в соответствии с методическими указаниями, инструкциями, правилами диагностики, профилактики и лечения животных.Состав, функции и возможности использования информационных и телекоммуникационных технологий в профессиональной деятельности при проведении клинического обследования животных, правила работы с программным обеспечением, в том числе специальным, необходимым для выполнения должностных обязанностей **Уметь** осуществлять сбор и анализ анамнеза жизни и болезни животных, проводить клиническое исследование животных с использованием специальных (инструментальных) методов исследования, осуществлять интерпретацию их результатов, устанавливать предварительный диагноз на основе их анализа. Пользоваться специализированными информационными базами данных для диагностики заболеваний животных и оформлять результаты клинических исследований животных, пользоваться компьютерными и телекоммуникационными средствами, специализированными базами данных для решения профессиональных задач **Владеть** навыками разработки программы исследований животных, включающей использование специальных (инструментальных) и лабораторных методов.Навыками отбора проб биологического материала животных для проведения лабораторных исследований, аналитической подготовки, хранения исследуемого биологического материала, транспортировки в лабораторию, осуществления интерпретации и анализа данных лабораторных методов исследования животных для установления диагноза
ПК-2 Способен проводить мероприятия по лечению животных больных инфекционными,	**ПК.2.1**Способен пользоваться медико-технической и ветеринарной аппаратурой, инструментарием и оборудованием в лабораторных,	**Знать** методы и виды медикаментозного и немедикаментозного (в т.ч. физиотерапии) лечения больных животных и показания к их применению в соответствии с правилами диагностики, профилактики и лечения животных **Знать** Состав, функции и возможности использования информационных и телекоммуникационных

паразитарными и незаразными заболеваниями	диагностических и лечебных целях и назначением необходимого лечения в соответствии с поставленным диагнозом	технологий в профессиональной деятельности при проведении мероприятий по лечению больных животных **Уметь** пользоваться специальным оборудованием при проведении лечебных, в том числе физиотерапевтических, процедур в соответствии с инструкциями по его эксплуатации **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
	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 **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 **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.

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
ОПК-1.1 Способен оценивать биологический статус органов и систем организма животных, учитывая общеклинические исследования, соблюдая технику безопасности и правила личной гигиены	**Знать** технику безопасности и правила личной гигиены при обследовании животных, способы их фиксации; схемы клинического исследования животного и порядок исследования отдельных систем организма, в том числе с помощью цифровых технологий; методологию распознавания патологического процесса.	Плохо ориентируется в способах фиксации, путается в схеме клинического исследования животного	Ориентируется в классификации, основных синдромах болезней животных различной этиологии, патологических изменениях, происходящих в организме животных при развитии данных болезней	Ориентируется В картине крови и других биологических жидкостях в норме и при патологии; классификации, основных синдромов заразных и незаразных болезней животных; этиологии болезней; патологических изменениях, происходящих в организме животных при развитии данных болезней; основной ветеринарной терминологии; средствах лечения при заболеваниях	Ориентируется в картине крови и других биологических жидкостях в норме и при патологии; этиологии болезней; патологических изменения, происходящих в организме происходящих в организме животных при раз витии данных болезней; основной ветеринарной терминологии, эффективных средствах лечения и профилактики при заболеваниях животных
	Уметь собирать и анализировать анамнестические данные, проводить функциональные исследования с помощью	Не может анализировать анамнестические данные, проводить функциональные исследования с помощью	Анализирует анамнестические данные, проводить функциональные исследования с помощью	Выполняет сбор анамнеза, проводит функциональные исследования	Выполняет практические задания верно

	цифровых компьютерных технологий, необходимых для определения биологического статуса животных.	цифровых компьютерных технологий, необходимых для определения биологического статуса животных.	цифровых технологий, но с ошибками	незначительными неточностями	
	Владеть практическими навыками по самостоятельному проведению клинического обследования животного с применением классических методов исследований и цифровых технологий.	Не может самостоятельно провести клиническое исследование животного классическими методами и с использованием современных технологий	Выполняет практические задания по исследованию животных разными методами с ошибками, которые при дополнительных вопросах исправляет	Выполняет практические задания по исследованию животных с незначительными неточностями	Выполняет практические задания верно
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** формы и правила заполнения журнала для регистрации больных животных и истории болезни животного, в том числе, электронном виде в соответствии с требованиями ветеринарной отчетности, методику сбора анамнеза жизни и болезни, факторы жизни животных, способствующие возникновению инфекционных и неинфекционных заболеваний **Знать** общепринятые критерии и классификации заболеваний животных, перечни болезней животных, утвержденные в установленном законодательством Российской Федерации порядке	Не может самостоятельно заполнить журнал регистрации больного животного и собрать анамнестические сведения, способствующие возникновению болезней. Не знает классификацию заболеваний животных. Не знает требования охраны труда	Может самостоятельно заполнить журнал регистрации больного животного и собрать анамнестические сведения, способствующие возникновению болезней, знает классификацию заболеваний животных и требования охраны труда, но с ошибками, которые при дополнительных вопросах исправляет	Может самостоятельно заполнить журнал регистрации больного животного и собрать анамнестические сведения, способствующие возникновению болезней, знает классификацию заболеваний животных и требования охраны труда, с незначительными замечаниями	Знает формы и правила заполнения журнала для регистрации больных животных и истории болезни животного, в том числе, электронном виде. Знает методику сбора анамнеза жизни, болезни, факторы жизни животных, способствующие возникновению инфекционных и неинфекционных заболеваний, знает критерии и классификации заболеваний животных., утвержденные в установленном законодательством Российской Федерации

	Знать требования охраны труда в объеме, необходимом для выполнения должностных обязанностей				
	Уметь осуществлять сбор и анализ анамнеза жизни и болезни животных, проводить клиническое исследование животных с использованием общих методов исследования, осуществлять интерпретацию их результатов, устанавливать предварительный диагноз на основе их анализа.	Не может осуществлять сбор и анализ анамнеза жизни и болезни животных, проводить клиническое исследование животных с использованием общих методов исследования, осуществлять интерпретацию их результатов, устанавливать предварительный диагноз на основе их анализа.	Осуществляет сбор и анализ анамнеза жизни и болезни животных, проводить клиническое исследование животных с использованием общих методов исследования, осуществлять интерпретацию их результатов, устанавливать предварительный диагноз с ошибками, которые при дополнительных вопросах исправляет	Осуществлять сбор и анализ анамнеза жизни и болезни животных, проводить клиническое исследование животных с использованием общих методов исследования, осуществлять интерпретацию их результатов, устанавливать предварительный диагноз на основе их анализа с незначительными неточностями	Осуществляет сбор и анализ анамнеза жизни и болезни животных, проводить клиническое исследование животных с использованием общих методов исследования, осуществлять интерпретацию их результатов, устанавливать предварительный диагноз на основе их анализа верно.
	Владеть методами фиксации животных при проведении их клинического обследования и лечения.	Не владеет методами фиксации животных при проведении их клинического обследования и лечения и не может выполнить задание	Владеет методами фиксации животных при проведении их клинического обследования и лечения, но выполняет практические задания с ошибками, которые при дополнительных вопросах исправляет	Выполняет практические задания с незначительными неточностями	Выполняет практические задания верно
ПК 1.2. Способен пользоваться медико-технической и ветеринарной аппаратурой, инструментарием и оборудованием в	**Знать** методы проведения клинического исследования животных с использованием специальных (инструментальных) и лабораторных методов	Не знает методы проведения клинического исследования животных с использованием специальных (инструментальных) и	Знает методы проведения клинического исследования животных с использованием специальных (инструментальных) и	Выполняет практические задания по клиническому исследованию животных, лабораторному	Знает методы проведения клинического исследования животных с использованием

лабораторных, диагностических целях.	исследования в соответствии с методическими указаниями, инструкциями, правилами диагностики, профилактики и лечения животных. **Знать** состав, функции и возможности использования информационных и телекоммуникационных технологий в профессиональной деятельности при проведении клинического обследования животных, правила работы с программным обеспечением, в том числе специальным, необходимым для выполнения должностных обязанностей	лабораторных методов исследования. Не знает состав, функции и возможности использования информационных и телекоммуникационных технологий при проведении клинического обследования животных для выполнения должностных обязанностей	лабораторных методов исследования. Знает состав, функции и возможности использования информационных и телекоммуникационных технологий при проведении клинического обследования животных для выполнения должностных обязанностей, но с ошибками, которые при дополнительных вопросах исправляет	исследованию с незначительными неточностями	специальных (инструментальных) и лабораторных методов исследования. Знает состав, функции и возможности использования информационных и телекоммуникационных технологий при проведении клинического обследования животных для выполнения должностных обязанностей и выполняет верно
	Уметь осуществлять сбор и анализ анамнеза жизни и болезни животных, проводить клиническое исследование животных с использованием специальных (инструментальных) методов исследования, осуществлять интерпретацию их результатов, устанавливать предварительный диагноз на основе их анализа. **Уметь** пользоваться специализированными информационными базами данных для диагностики заболеваний животных и	Не может осуществлять сбор и анализ анамнеза жизни и болезни животных, проводить клиническое исследование животных с использованием инструментальных методов исследования, осуществлять интерпретацию их результатов, устанавливать предварительный диагноз. Не может пользоваться специализированными информационными базами данных для	Может осуществлять сбор и анализ анамнеза жизни и болезни животных, проводить клиническое исследование животных с использованием специальных (инструментальных) методов исследования, осуществлять интерпретацию их результатов, устанавливать предварительный диагноз на основе их анализа; пользоваться специализированными информационными базами данных для	Способен осуществлять сбор и анализ анамнеза жизни и болезни животных, проводить клиническое исследование животных с использованием специальных (инструментальных) методов исследования, осуществлять интерпретацию их результатов, устанавливать предварительный диагноз на основе их	Может осуществлять сбор и анализ анамнеза жизни и болезни животных, проводить их клиническое исследование с использованием специальных (инструментальных) методов исследования, интерпретирует результаты, устанавливает предварительный диагноз.Пользуется специализированными информационными базами данных для диагностики

	оформлять результаты клинических исследований животных, пользоваться компьютерными и телекоммуникационными средствами, специализированными базами данных для решения профессиональных задач	диагностики заболеваний животных и для решения профессиональных задач	диагностики заболеваний животных и оформлять результаты клинических исследований животных, пользоваться компьютерными и телекоммуникационными средствами, специализированными базами данных для решения профессиональных задач. Но при выполнении допускает ошибки и исправляет их при даче вопросов.	анализа; может пользоваться специализированным и информационными базами данных для диагностики заболеваний животных и оформлять результаты клинических исследований животных, пользоваться компьютерными и телекоммуникационными средствами, специализированными базами данных для решения профессиональных задач с с незначительными неточностями	заболеваний животных и оформлять результаты клинических исследований животных и компьютерными и телекоммуникационными средствами, специализированными базами данных для решения профессиональных задач верно.
	Владеть навыками разработки программы исследований животных, включающей использование специальных (инструментальных) и лабораторных методов **Владеть** навыками отбора проб биологического материала животных для проведения лабораторных исследований, аналитической подготовки, хранения исследуемого биологического материала, транспортировки в	Не владеет навыками разработки программы исследований животных, отбора проб биологического материала и методами исследования животных для установления диагноза	Владеет навыками разработки программы исследований животных, отбора проб биологического материала и методами исследования животных для установления диагноза, но с с ошибками, которые при дополнительных вопросах исправляет	Владеет навыками разработки программы исследований животных, отбора проб биологического материала и методами исследования животных для установления диагноза с незначительными неточностями	Владеет навыками разработки программы исследований животных, отбора проб биологического материала и методами исследования животных для установления диагноза владеет навыками разработки программы исследований животных, отбора проб биологического материала и методами исследования

	лабораторию, осуществления интерпретации и анализа данных лабораторных методов исследования животных для установления диагноза				животных для установления диагноза и выполняет задания верно
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	**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** Состав, функции и возможности использования информационных и телекоммуникационных технологий в профессиональной деятельности при проведении мероприятий по лечению больных животных	Не знает методы лечения больных животных, правила диагностики, профилактики и лечения животных. Не знает состав, функции и возможности использования информационных и телекоммуникационных технологий в профессиональной деятельности.	Знает методы и виды медикаментозного и немедикаментозного лечения больных животных и показания к их применению. Знает состав, функции и возможности использования информационных и телекоммуникационных технологий при проведении мероприятий по лечению больных животных, но с ошибками, которые при дополнительных вопросах исправляет	Знает методы и виды медикаментозного и немедикаментозного лечения больных животных и показания к их применению. Знает состав, функции и возможности использования информационных и телекоммуникационных технологий при проведении мероприятий по лечению больных животных с незначительными неточностями	Знает методы и виды медикаментозного и немедикаментозного лечения больных животных и показания к их применению. Знает состав, функции и возможности использования информационных и телекоммуникационных технологий при проведении мероприятий по лечению больных животных, но с ошибками, которые при дополнительных вопросах исправляет и выполняет всё верно
	Уметь пользоваться специальным оборудованием при проведении лечебных, в том числе физиотерапевтических, процедур в соответствии с инструкциями по его эксплуатации	Не способен пользоваться специальным оборудованием при проведении лечебных процедур в соответствии с инструкциями по его эксплуатации и не может выполнить задание	Знает специальное оборудование при проведении лечебных процедур в соответствии с инструкциями по его эксплуатации, но не может полностью самостоятельно выполнить задание	Может пользоваться специальным оборудованием при проведении лечебных процедур в соответствии с инструкциями по его эксплуатации , но выполняет практические задания	Можетпользоваться специальным оборудованием при проведении лечебных процедур в соответствии с инструкциями по его эксплуатации и не может выполнить задание верно

				с незначительными неточностями	
	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	Не владеет 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 и не может выполнить задание	Владеет 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 и выполняет практические задания с ошибками, которые при дополнительных вопросах исправляет	Владеет с незначительными неточностями 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	Владеет 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 верно
ПК-2.3. Способен разрабатывать алгоритмы и критерии выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии при заболеваниях различной этиологии	**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 **Знать** методы и виды медикаментозного и немедикаментозного (в т.ч. физиотерапии) лечения больных животных и	Не знает оперативные методы лечения животных и показания к их применению, препараты, используемые для обезболивания, дозы и способы их применения, побочные эффекты. Не знает методы и виды медикаментозного и немедикаментозного лечения больных животных, виды	Знает оперативные методы лечения животных и показания к их применению, препараты, используемые для обезболивания, дозы и способы их применения, побочные эффекты. Знает методы и виды медикаментозного и немедикаментозного лечения больных животных, виды диетических режимов, принципы подбора кормов, норм и режимов	Знает оперативные методы лечения животных и показания к их применению, препараты, используемые для обезболивания, дозы и способы их применения, побочные эффекты. Знает методы и виды медикаментозного и немедикаментозного лечения больных животных, виды	Знает оперативные методы лечения животных и показания к их применению, препараты, используемые для обезболивания, дозы и способы их применения, побочные эффекты. Знает методы и виды медикаментозного и немедикаментозного лечения больных животных, виды диетических режимов,

	показания к их применению в соответствии с методическими указаниями, инструкциями, наставлениями, правилами диагностики, профилактики и лечения животных **Знать** виды диетических режимов, принципы подбора кормов, норм и режимов кормления при диетотерапии животных	диетических режимов, принципы подбора кормов, норм и режимов кормления при диетотерапии животных	кормления при диетотерапии животных, но выполняет с ошибками.	диетических режимов, принципы подбора кормов, норм и режимов кормления при диетотерапии животных с неточностями и исправляет их при дополнительных вопросах.	принципы подбора кормов, норм и режимов кормления при диетотерапии животных и выполняет верно
	Уметь производить обезболивание животных перед операцией с использованием наркотических, нейролептических и местноанестезирующих препаратов **Уметь** осуществлять оперативное вмешательство с использованием хирургических инструментов на пораженном органе или тканях для обеспечения эффективности оперативного воздействия.	Не может производить обезболивание животных перед операцией с использованием наркотических, нейролептических и местноанестезирующих препаратов и не умеет осуществлять оперативное вмешательство с использованием хирургических инструментов на пораженном органе или тканях для обеспечения эффективности оперативного воздействия	Может производить обезболивание животных перед операцией с использованием наркотических, нейролептических и местноанестезирующих препаратов и не умеет осуществлять оперативное вмешательство с использованием хирургических инструментов на пораженном органе или тканях для обеспечения эффективности оперативного воздействия, но с ошибками. Исправляет ошибки при дополнительных вопросах	Может производить обезболивание животных перед операцией с использованием наркотических, нейролептических и местноанестезирующих препаратов и не умеет осуществлять оперативное вмешательство с использованием хирургических инструментов на пораженном органе или тканях для обеспечения эффективности оперативного воздействия, но с незначительными неточностями	Способен производить обезболивание животных перед операцией с использованием наркотических, нейролептических и местноанестезирующих препаратов и не умеет осуществлять оперативное вмешательство с использованием хирургических инструментов на пораженном органе или тканях для обеспечения эффективности оперативного воздействия
	Владеть навыками разработки плана проведения хирургической	Не владеет навыками разработки плана проведения	Владеет навыками разработки плана проведения	Владеет навыками разработки плана проведения	В полной мере владеет навыками разработки плана проведения

	операции, включая выбор способа обезболивания, проведения оперативного хирургического вмешательства в организм животных при лечении животных с различными заболеваниями **Владеть** навыками разработки рекомендаций по специальному кормлению больных животных с лечебной целью	хирургической операции, включая выбор способа обезболивания, проведения оперативного хирургического вмешательства в организм животных при лечении животных с различными заболеваниями и не владеет навыками разработки рекомендаций по специальному кормлению больных животных с лечебной целью	хирургической операции, включая выбор способа обезболивания, проведения оперативного хирургического вмешательства в организм животных при лечении животных с различными заболеваниями и не владеет навыками разработки рекомендаций по специальному кормлению больных животных с лечебной целью с ошибками, но исправляет при дополнительных вопросах	хирургической операции, включая выбор способа обезболивания, проведения оперативного хирургического вмешательства в организм животных при лечении животных с различными заболеваниями и не владеет навыками разработки рекомендаций по специальному кормлению больных животных с лечебной целью с небольшими неточностями	хирургической операции, включая выбор способа обезболивания, проведения оперативного хирургического вмешательства в организм животных при лечении животных с различными заболеваниями и не владеет навыками разработки рекомендаций по специальному кормлению больных животных с лечебной целью

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

Таблица 3.1 – Типовые контрольные задания

ОПК-1.1 Способен оценивать биологический статус органов и систем организма животных, учитывая общеклинические исследования, соблюдая технику безопасности и правила личной гигиены

Задания закрытого типа:

1. Какой вид фиксации животного сопряжен с риском причинения животному наибольших повреждений?

(выбор одного правильного варианта из предложенных вариантов ответов):

1) фиксация в лежачем положении
2) фиксация в стоячем положении
3) фиксация в станке
4) фиксация в расколе

2. Какой стол используется для фиксации мелких домашних животных?

(выбор одного правильного варианта из предложенных вариантов ответов):

1) Стол Виноградова
2) Стол И. Жемайтиса и А. Юревичуса.
3) Стол П.П.Герцена.
4) Стол Л.П. Сапожникова

3. Приемы антисептической обработки рук хирурга
(установите правильную последовательность в предложенных вариантах ответов):
1) механическая дезинфекция
2) химическая дезинфекция
3) дубление кожи
4.Виды профилактики болезней животных и проводимые мероприятия
(установите соответствия в предложенных вариантах ответов)

1) общая профилактика 2) специфическая профилактика	1. обтирание рук спиртом перед началом работы 2. инструктаж на рабочем месте, обеспечение работников спецодеждой 3.профилактические прививки, медицинское обследование

5. Дезинфекция инструментария после проведения работ
Установите соответствия в предложенных вариантах ответов

1) металлические предметы, бывшие в употреблении с заразным 2) материалом 3) шприцы, иглы, скальпели, пинцеты 4) резиновые перчатки	1. помещают в сосуд с дезинфицирующим раствором (5% карболовой кислоты или лизола, 2-3% раствор хлорамина, едкого натра, формалина 2. обеззараживают прокаливанием над пламенем 3. промывают в дезрастворе и кипятят в стерилизаторе 4. обеззараживают дезжидкостью (2% раствором карболовой кислоты или хлорамином)

6. 1. Клинический осмотр начинают с:
1) лимфатических узлов
2) опорно-двигательного аппарата (мышцы, суставы, кости)
3) кожных покровов и слизистых оболочек
4) внутренних органов
7. Клиническое исследование обычно проводят в следующем порядке (выберите правильную последовательность):
1) запись больного (регистрация)
2) специальное исследование
3) сбор анамнеза
4) общее исследование с измерением температуры тела
8. Чем проявляется общая реакция организма на травму?
1) шоком, коллапсом, обмороком, сепсисом
2) шоком, коллапсом, обмороком, воспалением
3) шоком, коллапсом, обмороком, стрессом
9. Чем проявляется местная реакция организма на травму?
1) шоком, сепсисом, воспалением
2) воспалением, сепсисом
3) воспалением
10. Какова клиническая картина I фазы шока.
1) резкое угнетение. Зрачок расширен. Пульс слабый, давление понижено Дыхание поверхностное. Бледность слизистых оболочек. Потеря чувствительности.
2) резкое возбуждение. Зрачок расширен. Дыхание учащено, пульс частый, сильного наполнения, давление повышено. Потливость. Сопротивление при фиксации.
3) резкое возбуждение. Зрачок сужен. Пульс нитевидный. Дыхание редкое. Анемичность слизистых оболочек.
11. Какие био-физико-химические изменения характеризуют 1-ю фазу воспаления?
А. гиперемия, экссудация, ацидоз, расстройство обмена, ферментолиз, гистолиз, повышение онкотического и осмотического давлений, фагоцитоз, разжижение коллоидов, процессы альтерации.

Б. уплотнение коллоидов, нормализация среды, снижение проницаемости клеточных мембран и сосудистой стенки, восстановление обмена, нормализация онкотического и осмотического давлений, процессы регенерации
В. набухание тканевых коллоидов, уплотнение клеточных мембран и сосудистой стенки, нормализация среды и обмена, гипокалиемия, гипокальциемия, процессы альтерации.
12. Какие клинические формы характерны для острого асептического экссудативного воспаления?
1) серозное, фибринозное, серозно-фибринозное, геморрагическое
2) серозное, фибринозное, серозно-фибринозное, геморрагическое, гнойное
3) серозное, фиброзное, серозно-фибринозное, геморрагическое, гнойное
13. Какие клинические формы характерны для хронического асептического продуктивного воспаления?
1) серозное, серозно-фибринозное
2) фибринозное, оссифицирующее
3) фиброзное, оссифицирующее
14. Клинические признаки двухстороннего полного паралича лицевого нерва
1) потеря двигательной способности мускулатуры ушных раковин, век, щек, губ, носа, риностеноз
2)одностороннее отвисание ушной раковины, нижней губы, птоз верхнего века
3)деформация верхней губы, односторонний риностеноз, перекашивание губы
15. Клинические признаки одностороннего паралича тройничного нерва
1) отвисание нижней челюсти, смещение резцов в парализованную сторону, пассивное сопротивление при раскрытии рта, невозможность пережевывания корма
2)отвисание нижней челюсти, невозможность приема пищи и воды, невозможность сближения верхней и нижней челюсти
3) деформация верхней губы, одностороннее повисание ушной раковины
16. Клинические признаки инородного тела в ротовой полости
1) слюнотечение, отказ от корма и воды при сохранении аппетита, воспаление десен, мягкого неба
2) слюнотечение, отказ от корма, воспаление десен, мягкого неба, невозможность сближения верхней и нижней челюсти
3) невозможность сближения верхней и нижней челюсти, слюнотечение, повышение температуры тела
17. Клинические признаки ретенционной кисты
1) мелкие поверхностные пузырьки с густым слизистым содержимым на щеках, губах, языке
2) безболезненная эластичная опухоль у корня языка с подвижной слизистой оболочкой
3) новообразование размером с просяное зерно бугристое, плотное, на коже губ
18. Прогения
1) укорочение верхней челюсти, отчего резцы нижней челюсти выступают вперед и не соприкасаются с резцами верхней челюсти
2) укорочение нижней челюсти, отчего резцы верхней челюсти выступают вперед
3) уменьшение нормального количества зубов, неправильное их стирание, образование лестничных зубов
19. Какими свойствами обладает ресничное тело?
1) имеет вид пояса, состоит из радиальных складок, содержит циннову связку, клокетов канал, ресничную мышцу, вырабатывает внутриглазную жидкость
2) имеет вид пояса, состоит из радиальных складок, содержит циннову связку, петитов канал, ресничную мышцу, участвует в рефракции
3) имеет вид пояса, состоит из радиальных складок, содержит циннову связку, петитов канал, ресничную мышцу, вырабатывает внутриглазную жидкость

20. Какой канал имеется в цинновой связке?
1) клокетов
2) петитов
3) шлемов
21. У каких видов животных в собственно сосудистой оболочке отсутствует слой отражательных пластин?
1) крупный рогатый скот, свиньи
2) мелкий рогатый скот, крупный рогатый скот
3) свиньи, кролики
22. Какими свойствами обладает сетчатка?
1) тонкая, прозрачная, розовая, имеет слепой и светочувствительный отделы, слепое и желтое пятно, гистологически 10 слоев, участвует в восприятии и проведении световых и цветовых раздражителей
2) тонкая, прозрачная, розовая, имеет слепой и светочувствительный отделы, слепое и желтое пятно, гистологически 10 слоев, участвует в рефракции
3) тонкая, непрозрачная, розовая, имеет передний и задний отделы, слепое и желтое пятно, гистологически 5 слоев, участвует в физиологии зрения
23.У каких животных смешанное зрение?
1) обезьяны, кошачьи
2) лошади, рогатый скот, верблюды, олени
3) птицы

Задания открытого типа:

Задания с развернутым ответом (ответом может быть одно слово или словосочетание из двух-трех слов)

24. Травма – это _____
25. Общая реакция организма на травму_____
26. Флегмона – это_____
27. Кариес зуба -это_____
28. Паралич – это_____
29. Орбиту формируют следующие кости:_____
30. Бинокулярное зрение _____

ОПК-1.2 Способен определять биологический статус и нормативные общеклинические показатели органов и систем организма животных по данным инструментальных и лабораторных исследований

Задания закрытого типа:

1. Что называется ушибом?
А. это закрытое повреждение тканей в результате механического воздействия
Б. это открытое повреждение тканей, характеризующееся явлениями местного воспаления
В. это повреждение тканей, сопровождающееся болью, зиянием, кровотечением
2. Что называется гематомой?
А. это механическое повреждение тканей, сопровождающееся кровоизлиянием и образованием полости с кровью
Б. это закрытое повреждение кожи и подкожной клетчатки с разрывом кровеносных и лимфатических сосудов и образованием кровоподтеков
В. это пропитывание тканей геморрагическим экссудатом на ограниченном участке тела без нарушения целостности кожи
3. Что такое лимфоэкстравазат?
А. это скопление лимфы в участке тела после разрыва лимфатического сосуда с сохранением целостности кожи

Б. воспаление лимфатических сосудов в результате внедрения патогенных микробов из местных инфицированных очагов
В. закрытое межтканевое кровоизлияние с образованием полости, заполненной кровью и лимфой
4. Что называется раной?
А. дефект тканей или органов, сопровождающийся болью, кровотечением и нарушением функции.
Б. повреждение мягких тканей и внутренних органов, сопровождающееся болью, кровотечением и расстройством функции.
В. открытое механическое повреждение кожи, слизистой оболочки и глубжележащих тканей, сопровождающееся болью, кровотечением, зиянием и нарушением функции.
5. Какие основные симптомы характерны для ран?
А. боль, воспалительный отек, кровотечение, нарушение функции
Б. боль, повышение местной температуры, воспалительный отек, кровотечение, нарушение функции.
В. боль, зияние, кровотечение, нарушение функции.
6. Какие фазы различают в биологии раневого процесса?
А. фазу гидратации и фазу эпителизации
Б. фазу гидратации и фазу дегидратации
В. фазу гидратации и фазу рубцевания
8. Какие слои грануляционной ткани вы знаете?
А. лейкоцитарно-некротический, грануляционный, фибробластический, коллагеновых волокон
Б. эпителиальный, грануляционный, коллагеновых волокон
В. лейкоцитарно-фибробластический, некротический, грануляционный, коллагеновых волокон
9. Как классифицируется хирургическая инфекция по клиническому течению?
А. острая, хроническая, гнойная, анаэробная, гнилостная.
Б. аэробная, анаэробная, специфическая, генерализованная.
В. молниеносная, острая, подострая, хроническая
10. Клинические признаки раны глотки и гортани
1) затруднение глотания твердой и жидкой пищи, слюнотечение, болезненность при пальпации, приступы упорного кашля, повышение местной температуры, развитие флегмоны, признаки общей депрессии
2) болезненность при пальпации, повышение местной температуры, признаки общей депрессии, инородное тело в глотке
3) затрудненное дыхание, одышка, слюно- и слезотечение, отсутствие аппетита, повышение общей температуры тела
11. Клинические признаки дивертикула пищевода в шейном отделе
1) образование мешка, набитого кормовыми массами по ходу яремного желоба, консистенция зависит от принимаемого корма, увеличивается при проглатывании твердого корма, уменьшается при проглатывании жидкого корма
2) образование мешка по ходу яремного желоба, консистенция не зависит от принимаемого корма, увеличивается при проглатывании твердого корма, уменьшается при проглатывании жидкого корма
3) образование припухлости по ходу яремного желоба, консистенция не зависит от принимаемого корма, горячая, разлитая, болезненная
12. Клинические признаки асептического воспаления яремной вены
1) контуры яремного желоба сглажены, воспалительный отек околососудистой клетчатки, местная температуры несколько повышена, подвижность шеи уменьшена, сосудистая стенка уплотнена

2) образование мешка по ходу яремного желоба, консистенция не зависит от принимаемого корма, увеличивается при проглатывании твердого корма, уменьшается при проглатывании жидкого корма
3) образование припухлости по ходу яремного желоба, консистенция плотная горячая, разлитая, болезненная
13. Пневмоторакс
1) вхождение воздуха в плевральную полость, сопровождающееся спадением легкого, расстройством дыхания и сердечной деятельности вследствие проникающих ран груди
2) всасывание воздуха в плевральную полость во время вдоха и выталкивание его наружу в момент выдоха
3) проникновение воздуха в плевральную полость в момент ранения
14. Обтурационная непроходимость
1) полное закрытие кишечной трубки препятствием, расположенным внутри или вне кишечника
2) заворот кишки, перекручивание кишки вокруг брыжейки, внедрение одного сегмента кишки в другой
3) образование злокачественной опухоли на брыжейке кишечника
15. Стангуляционная непроходимость
1) сочетание закрытия кишечного просвета с одновременным сдавливанием брыжейки
2) полное закрытие кишечной трубки препятствием, расположенным внутри или вне кишечника
3) образование злокачественной опухоли на брыжейке кишечника
16. Парапроктит
1) воспаление прямокишечных лимфатических узлов, анальных желез
2) аномальное развитие прямой кишки
3) аномальное развитие прямой кишки, анального отверстия
17. Воспаление препуциального мешка
1)– акробустит
2) баланит
3) парапроктит
18. Воспаление свободной части полового члена
1) баланит
2) акробустит
3) парапроктит
19. Назовите глаз по латыни:
а) ophthalmos
б) bulbus oculi
в) oculus
20. Назовите глаз по гречески:
а) ophthalmos
б) bulbus oculi
в) oculus
21. Какие аппараты имеются в органах зрения?
а) защитно-приспособительный, оптический, двигательный
б) защитный, оптический, система крово-лимфообращения
в) защитно-приспособительный, оптический светочувствительный, двигательный
22. Чем представлен защитно-приспособительный аппарат глаза?
а) орбита, периорбита, веки, фасции, глазной жир, слезный аппарат
б) орбита, периорбита, веки с конъюнктивой, фасции, глазной жир, слезный аппарат
в) орбита, периорбита, веки с конъюнктивой, фасции, глазной жир, слезный аппарат, мышцы глазного яблока
23. Чем представлен оптический светочувствительный аппарат глаза?

а) глазное яблоко, зрительный нерв
б) глазное яблоко
в) наружная фиброзная оболочка, сосудистый тракт, сетчатка, зрительный нерв

Задания открытого типа:

Задания с развернутым ответом (ответом может быть одно слово или словосочетание из двух-трех слов)

24. Основные симптомы раны_____
25. Признаки воспаления_____
26. Окончательная диагностика гематомы проводится путём_____
27. Преломляющие среды глаза_____
28. Какой прибор используется для изучения дна глаза_____
29. Наружное ухо состоит из_____
30. Суставы пальца_____

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

Задания закрытого типа:

1. Что такое травма?

А. совокупность разнообразных факторов внешней среды, вызывающих повреждения организма животного.

Б. нарушение целости тканей или органов животного под воздействием травмирующего фактора

В. нарушение целости и функционального состояния тканей или органов животного, вызванное воздействием травмирующего фактора

2. Как классифицируются травмы?

А. механические, физические, химические, биологические, комбинированные, психические

Б. механические, случайные, множественные, химические, биологические, электрические, лучевые

В. открытые, закрытые, местные, общие, острые, хронические

3. Что такое травматизм животных?

А. совокупность одинаковых или разнообразных травм, возникающих в определенных условиях технологии содержания, кормления и эксплуатации животных

Б. патологическое состояние организма, вызванное воздействием повреждающих факторов

В. сложная ответная реакция организма на воздействие факторов внешней среды.

4. Какие фазы развития шока вы знаете?

А. эректильная, торпидная, паралитическая, истощения

Б. тревоги (мобилизации), резистентности (адаптации), истощения

В. эректильная, торпидная, паралитическая

5. Что такое коллапс?

А. резкое ослабление всех жизненных функций организма вследствие недостаточности кровообращения на почве падения тонуса сосудов и кровяного давления

Б. общая реакция организма, характеризующаяся гипоксией головного мозга, угнетением центральной нервной системы, ослаблением всех функций организма, нарушением обмена веществ

В. внезапная и кратковременная ишемия головного мозга, сопровождающаяся потерей чувствительности и сознания

5. Какие компоненты воспаления вы знаете?

А. покраснение, боль, припухлость, повышение местной температуры, нарушение функции

Б. альтерация, нервно-сосудистая реакция, пролиферация
В. альтерация, экссудация, нарушение функции
6. Какое лечение применяют при остром асептическом воспалении?
А. тепло. Массаж. Новокаиновые блокады. Рассасывающие мази и линименты.
Б. покой. Холод. Давящая повязка. Антигистаминные препараты. Новокаиновые блокады. В последующем тепло, массаж
В. покой, спиртовые компрессы. Новокаиновые блокады. Хирургическое вмешательство. Антибиотики.
7. Что относится к закрытым механическим повреждениям?
А. сотрясение, сдавливание, ушиб, растяжение, разрыв, размозжение, вывих, закрытый перелом, гематома, лимфоэкстравазат
Б. рана, открытый перелом
В. остеофолликулит, фурункул, карбункул, абсцесс, флегмона
8. Как провести лечение при лимфоэкстравазате?
А. покой, холод, давящая повязка
Б. пункция, аспирация лимфы, введение антисептиков, короткий новокаиновый блок
В. пункция, введение в полость дубящих и прижигающих средств или вскрытие, дренирование с дубящими и прижигающими средствами, в дальнейшем лечение раны
9. Как провести лечение при гематоме?
А. короткий новокаиновый блок. Антибиотики. Введение в полость 1-2%-ного спиртового раствора йода или 0,5-1%-ного спиртового раствора формальдегида.
Б. пункция. Холод. Давящая повязка. На 4 -5-й день - вскрытие. Глухой шов или открытое лечение.
В. пункция. Сухое тепло. Массаж. На 4 -5-й день - вскрытие. Глухой шов или открытое лечение.
10. Какими клиническими признаками характеризуется ожог второй степени?
А. повреждение эпидермиса. Жгучая боль. Гиперемия и отек тканей. Общие расстройства
Б. поражение кожи и других тканей. Обугливание всей толщи кожи, подкожной клетчатки, фасций, мышц. Общие расстройства.
В. повреждение дермы. Гиперемия и отек тканей. Образование пузырей с серозным экссудатом. Общие расстройства.
11. Что называется экземой?
А. воспаление поверхностных слоев кожи, сопровождающееся полиморфизмом высыпаний
Б. воспаление глубоких слоев кожи без полиморфизма высыпаний
В. воспаление всех слоев кожи и рыхлой клетчатки, сопровождающееся полиморфизмом высыпаний
12.Фимоз
А. ненормальное сужение препуциального отверстия, препятствующее выхождению наружу полового члена
Б. невозможность втягивания головки и части полового члена в препуциальный мешок, вследствие ущемления полового члена в препуциальном отверстии или паталогического увеличения объема головки пениса
В. нарушение мочеиспускания вследствие воспалительного процесса полового члена
13.Парафимоз
А. невозможность втягивания головки и части полового члена в препуциальный мешок, вследствие ущемления полового члена в препуциальном отверстии или паталогического увеличения объема головки пениса
Б. ненормальное сужение препуциального отверстия, препятствующее выхождению наружу полового члена
В. нарушение мочеиспускания вследствие воспалительного процесса полового члена
14.Воспаление семенников
А. орхит

Б. эпидидемит
В. варикоцеле
15.Воспаление придатков семенников
А. эпидидемит
Б. орхит
В. варикоцеле
16.Ранние послекастрационные осложнения
А. кровотечение, выпадение культи семенного канатика, общевлагалищной оболочки, сальника, кишок
Б. выпадение культи семенного канатика, общевлагалищной оболочки, сальника, кишок, ботриомикоз, актиномикоз
В. водянка общевлагалищной оболочки, актиномикоз, ботриомикоз
17.Поздние послекастрационные осложнения
А. водянка общевлагалищной оболочки, гнойное воспаление, ботриомикоз, актиномикоз культи семенного канатика, гнойное воспаление общевлагалищной оболочки, анаэробная флегмона
Б. выпадение культи семенного канатика, общевлагалищной оболочки, сальника, кишок, ботриомикоз, актиномикоз
В. водянка общевлагалищной оболочки, актиномикоз, ботриомикоз, кровотечение, выпадение культи семенного канатика
18. Ботриомикоз культи семенного канатика
А. водянка общевлагалищной оболочки, гнойное воспаление, ботриомикоз, актиномикоз культи семенного канатика, гнойное воспаление общевлагалищной оболочки, анаэробная флегмона
Б. выпадение культи семенного канатика, общей влагалищной оболочки, сальника, кишок
В. проникновение и развитие St.acroformans в кастрационной ране
19.Актиномикоз культи семенного канатика
А. водянка общевлагалищной оболочки, гнойное воспаление, ботриомикоз, актиномикоз культи семенного канатика, гнойное воспаление общевлагалищной оболочки, анаэробная флегмона
Б. гранулема культи семенного канатика актиномикозного происхождения
В. водянка общей влагалищной оболочки, кровотечение, выпадение культи семенного канатика
20. Чем представлен двигательный аппарат глазного яблока?
а) прямые мышцы, косые мышцы, подниматель верхнего века, опускатель нижнего века, ретрактор
б) прямые мышцы, косые мышцы, подниматель верхнего века, опускатель нижнего века, круговая запирающая мышца век, ретрактор
в) прямые мышцы, косые мышцы, ретрактор
21. Из каких костей состоит орбита?
а) os frontalis, os temporalis, os lacrimalis, os nasalis
б) os frontalis, os temporalis, os lacrimalis, os zygomaticus
в) os frontalis, os temporalis, os lacrimalis, os occipitalis
22. Перечислите фасции глазного яблока:
а) f.superficialis, f.profunda, f.bulbi
б) f.superior, f.inferior, f. tertia
в) f.superior, f.inferior, f.bulbi
23. Перечислите веки по латыни:
а) blepharis superior, blepharis inferior, blepharis tertia
б) palpebra superior, palpebra inferior, palpebra tertia
в) palpebra superficialis, palpebra profunda, palpebra tertia

Задания открытого типа:

Задания с развернутым ответом (ответом может быть одно слово или словосочетание из двух-трех слов)

24. Основные слои кожи_____
25. Количество зубов у коров_____
26. На наружном ребре век расположены_____
27. Причины транспортного травматизма_____
28. Шаг- это_____
29. Фазы шага_____
30. Месторасположение слезной железы_____

ПК 1.2. Способен пользоваться медико-технической и ветеринарной аппаратурой, инструментарием и оборудованием в лабораторных, диагностических целях.

Задания закрытого типа:

1. Какие зоны различают в огнестрельных ранах?

А. раневого канала, травматического некроза, молекулярного сотрясения

Б. раневого канала, травматического некроза, ареактивная зона

В. раневого канала, травматического отека, демаркационная зона

2. Как классифицируются кровотечения?

А. наружное, внутреннее, артериальное, венозное, капиллярное, смешанное, паренхиматозное, аррозионное, первичное, вторичное, повторное

Б. . наружное, внутреннее, капельное, струйное, артериальное, венозное, капиллярное, смешанное, паренхиматозное, первичное, вторичное

В наружное, внутреннее, пульсирующее, легочное, венозное, артериальное, капиллярное, смешанное, аррозионное, первичное, вторичное

3. Какие типы очищения ран (видовые особенности) наблюдаются у животных?

А. гнойно-ферментативный, гнойно-секвестрационный, секвестрационный.

Б. гнойный, ферментативный, секвестрационный.

В. альтеративный, экссудативный, продуктивный

4. Какие существуют виды эпителизации ран?

А. заживление по первичному, вторичному натяжения и под струпом

Б. концентрическое рубцевание, плоскостная эпителизация

В. грануляция, эпителизация, рубцевание

5. Какие существуют виды хирургической обработки ран в зависимости от сроков вмешательства.

А. срочная хирургическая обработка. Полное иссечение раны. Частичное иссечение раны

Б. первичная хирургическая обработка (ранняя, поздняя, отсроченная), вторичная

В. ранняя обработка раны. Поздняя обработка раны. Отсроченная обработка раны.

6. Когда проводят полное иссечению раны?

А. давность ранения 6-12 часов, раны с малой зоной повреждения, заражение ран боевыми отравляющими веществами, отсутствие вблизи раны крупных кровеносных сосудов и нервов.

Б. давность ранения 36 часов, наличие карманов, ниш, глубоких ходов. Сложность топографии в области ранения.

8. Какие виды патологических грануляций вы знаете?

А. раздраженные, изъязвленные, некротические, атонические, каллезные

Б. раздраженные, воспаленные, фунгозные, атонические, каллезные

В. крупнозернистые, воспаленные, грибовидные, мелкозернистые, омозолелые

9. Как классифицируется хирургическая инфекция в зависимости от характера возбудителя?
А. аэробная, анаэробная, гнилостная, специфическая
Б. аэробная, анаэробная, гнилостная
В. стафилококковая, стрептококковая, анаэробная, гнилостная.
10. Как классификацируется аэробная хирургическая инфекция?
А. остеофоликуллит, фурункул, карбункул, абсцесс, флегмона, гангрена, сепсис
Б. остеофолликулит, фурункул, карбункул, абсцесс, флегмона
В. гнойный катар, гнойное воспаление серозных покровов, гнойный инфильтрат, остеофоликуллит, фурункул, карбункул, абсцесс, флегмона, сепсис
11. Какие заболевания относятся к специфической хирургической инфекции?
А. столбняк, бруцеллез, актиномикоз, ботриомикоз, некробактериоз, мыт, бешенство, сибирская язва.
Б. столбняк, бруцеллез, фурункулез, ботриомикоз, газовая гангрена, актинобациллез, пиодермия.
В. столбняк, мыт, бруцеллез, туберкулез, актиномикоз, ботриомикоз, некробактериоз, онхоцеркоз.
12. Забрюшинный абсцесс
А. водянка общевлагалищной оболочки, гнойное воспаление, ботриомикоз, актиномикоз культи семенного канатика, гнойное воспаление общевлагалищной оболочки, анаэробная флегмона
Б. выпадение культи семенного канатика, общевлагалищной оболочки, сальника, кишок, ботриомикоз
В. образование забрюшинного очага воспаления в форме абсцесса, связанное с инфицированием тканей в участке разреза мошонки, культи семенного канатика
13. Фронтит
А. воспаление лобной пазухи
Б. воспаление слизистой оболочки верхнечелюстной пазухи
В. воспаление ротовой полости
14. Гайморит
А. воспаление лобной пазухи
Б. воспаление слизистой оболочки верхнечелюстной пазухи
В. воспаление ротовой полости
15. Грыжа
А. выхождение внутренних органов из какой-либо анатомической полости, с выпячиванием выстилающей ее оболочки, через естественное или образовавшееся отверстие
Б. сочетание закрытия кишечного просвета с одновременным сдавливанием брыжейки
В. непроходимость просвета кишечной трубки в каком-либо ее отделе
16. Клинические признаки грыжи
А. припухлость с наличием флюктуирующей жидкости
Б. резко ограниченное, полушарообразное, мягкое, безболезненное и обычно легко вправимое опухание
В. скопление значительного количества фибринозного экссудата
17. Грыжа
А. Hernia
Б. Prolapsus
В. Vulnerae abdominis
18. Клинические признаки при хромоте опирающейся конечности
А. значительное сокращение фазы опирания и укорочение заднего отрезка шага
Б. значительное сокращение фазы опирания и укорочение переднего отрезка шага
В. отсутствие опорной функции

19. Клинические признаки при хромоте висячей конечности
А. шаг замедлен и укорочение его в переднем отрезке
Б. шаг замедлен и укорочение его в заднем отрезке
В. отсутствие опорной функции
20. Чем представлен слезный аппарат?
А. слезная железа с выводными протоками, слезное озеро, слезный бугорок, слезные точки, слезные канальцы, слезный мешок, носослезный канал
Б. слезная железа с выводными протоками, слезный бугорок, слезные точки, слезные канальцы, слезный мешок, носослезный канал
В. слезная железа с выводными протоками, слезное озеро, слезный бугорок, слезные точки, слезный мешок, слезный канал
21. Какие специфические железы имеются в толще век?
А. Гардеровы железы
Б. Мейбомиевы железы
В. слезные железы
22. Из каких частей состоит глазное яблоко?
А. наружная фиброзная оболочка, сосудистый тракт, сетчатка, хрусталик, стекловидное тело
Б. наружная фиброзная оболочка, сосудистый тракт, сетчатка, хрусталик, стекловидное тело, зрительный нерв
В. наружная фиброзная оболочка, сосудистый тракт, сетчатка, передняя и задняя камеры, хрусталик, стекловидное тело
23. Что входит в состав наружной оболочки глазного яблока?
А. конъюнктива, роговица, лимб, склера
Б. роговица, склера
В. конъюнктива, роговица, склера

Задания открытого типа:

Задания с развернутым ответом (ответом может быть одно слово или словосочетание из двух-трех слов)

24. Клин Байера предназначен для_____
25. Зонд хирургический предназначен для_____
26. Что исследуется пробными щипцами_____
27. Предназначение зонда Боумена _____
28. Тонометр Маклакова предназначен для_____
29. Чем проводят тест Ширмера _____
30. Рефракционный офтальмоскоп предназначен для _____

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

Задания закрытого типа:

1. Что такое ожог?
А. повреждение тканей под воздействием термических и химических факторов
Б. повреждение тканей под воздействием высокой температуры, химических веществ, электричества и радиации
В. повреждение тканей, вызванное действием кислот, щелочей, пламени, лучистой энергии
2. Как подразделяют свищи по характеру выделений?
А. гнойные, слюнные, мочевые
Б. молочные, слюнные, каловые

В. гнойные, секреторные и экскреторные
3. Какая язва называется синуозной?
А. язва с омозолелыми краями
Б. язва с подрытыми краями в виде ниш
В. язва с очагами некротического распада
узкий раневой канал, образовавшийся в результате глубокого колотого ранения.
4. Что называется свищом?
А. узкий извилистый анатомический ход, соединяющий гнойный очаг или анатомическую полость с внешней средой
Б. узкий патологический канал, соединяющий гнойный очаг или анатомическую полость с внешней средой через отверстие на коже или слизистой оболочке
В. узкий раневой канал, образовавшийся в результате глубокого колотого ранения.
5. Какие клинические признаки характерны для сухого некроза?
А. участок омертвения резко очерчен, уплотнен, серо-желтого цвета, поверхность разреза сухая, демаркационное воспаление ясно выражено
Б. участок омертвения увеличен в объеме, отечный, нечувствительный, темно-коричневой или черной окраски, распад тканей, демаркационная линия не выражена
В. пораженный участок нечувствительный, плотный, холодный, бурой или черной окраски, уменьшен в объеме, демаркационная линия выражена хорошо
6. Какие факторы являются ведущими в патогенезе сепсиса?
А. угнетение барьерных функций, интоксикация, сенсибилизация, размножение микробов, расстройство нейротрофики, особенности очага инфекции.
Б. угнетение барьерных функций, интоксикация, десенсибилизация, расстройство нейротрофики, особенности очага инфекции.
В. угнетение барьерных функций, явления сенсибилизации и дезинтоксикации, расстройство нейротрофики, особенности очага инфекции.
7. Как провести лечение абсцесса?
А. пункция, выдавливание гноя. Применение антисептиков. Антибиотики. Покой.
Б. оперативное вмешательство. Применение антисептиков. Наложение глухих швов. Антибиотики. Массаж.
В. оперативное вмешательство. Применение антисептиков. Дренирование. Антибиотики. Покой.
8. Какое лечение применяют при сепсисе?
А. местное назначение окисляющих антисептиков. Антибиотики. Переливание крови. Сердечные препараты. Моцион и массаж. Витамины. Высококалорийный белковый корм.
Б. хирургическая обработка первичного септического очага. Антисептики. Антибиотики. Симптоматическая терапия. Средства, возбуждающие ЦНС (стрихнин, вератрин). В рационе бобовое зерно, концентраты, витамины, микроэлементы. Водопой без ограничения. Моцион.
В. Полное иссечение первичного септического очага с наложением глухого шва. Новокаиновые блокады. Инъекции уротропина, глюкозы, спирта. Переливание крови. В рационе белковый витаминизированный корм.
9. Как провести лечение абсцесса?
А. пункция, выдавливание гноя. Применение антисептиков. Антибиотики. Покой.
Б. оперативное вмешательство. Применение антисептиков. Наложение глухих швов. Антибиотики. Массаж.
В. оперативное вмешательство. Применение антисептиков. Дренирование. Антибиотики. Покой.
10. Проявление клинических признаков хромоты висячей конечности при движении по:

А. мягкому грунту
Б. твердому грунту
В. смешанному грунту
11. Клинические признаки при параличе плечевого сплетения
А. частичное выпадение двигательной функции и рефлекторной возбудимости тканей всей передней конечности
Б. полное выпадение двигательной функции и рефлекторной возбудимости тканей всей передней конечности
В. отсутствие опорной функции
12. Клинические признаки при параличе плечевого сплетения
А. частичное выпадение двигательной функции и рефлекторной возбудимости тканей всей передней конечности
Б. полное выпадение двигательной функции и рефлекторной возбудимости тканей всей Б. передней конечности
В. отсутствие опорной функции
13. Клинические признаки при параличе предлопаточного нерва
А.частичное выпадение двигательной функции и рефлекторной возбудимости тканей всей передней конечности
Б. хромота усиливается при движении по мягкому, топкому грунту, атрофия парализованных предостного и заостного мускулов
В. в – отсутствие опорной функции
14. Клинические признаки при переломе плечевой кости
А. частичное выпадение двигательной функции и рефлекторной возбудимости тканей всей передней конечности
Б. внезапное возникновение хромоты опирающейся конечности сильной степени, ненормальная подвижность, болезненное опухание
В. отсутствие опорной функции
15. Бурсит
А. воспаление слизистой сумки
Б. воспаление сустава
В. воспаление синовиальной оболочки
16. Клинические признаки острого течения бурсита
А. болезненное флюктуирующее или тестоватое ограниченное подвижное опухание с нарушением функции конечности
Б. болезненное флюктуирующее или тестоватое ограниченное подвижное опухание без нарушения функции конечности
В. опухание с нарушением функции конечности
17. Клинические признаки хронического течения бурсита
А. малоболезненное флюктуирующее, тестоватое или плотное (в зависимости от экссудата) ограниченное подвижное опухание без нарушения функции конечности
Б. малоболезненное флюктуирующее или тестоватое ограниченное подвижное опухание с нарушением функции конечности
В. опухание с нарушением функции конечности
18. Назовите роговицу по латыни:
А. ceratos
Б. cornea
В. tunica fibrosa oculi
19. Назовите белочную оболочку по латыни:
А. tunica fibrosa oculi
Б. cornea
В. sclera
20. Что входит в состав сосудистого тракта?

А. iris, corpus ciliare, tunica chorioidea
Б. iris, tractus uveus, tunica chorioidea
В. iris, corpus ciliare, tractus uveus
21. Назовите сетчатку по латыни:
А. tunica chorioidea
Б. retina
В. iris
22. Какие отделы различают в сетчатке?
А. слепой и оптический
Б. палочек и колбочек
В. крупных и мелких кровеносных сосудов
23. Где находится теноново пространство?
А. между теноновой фасцией и сетчаткой
Б. между теноновой фасцией и склерой
В. между теноновой фасцией и собственно сосудистой оболочкой

Задания открытого типа:

Задания с развернутым ответом (ответом может быть одно слово или словосочетание из двух-трех слов)

24. Методы физиотерапии, используемые для лечения параличей_____
25. Для новокаиновой блокады используют ____ раствор новокаина
26. Показания к применению ультрафиолетовых лучей_____
27. Для лечения гиперкинеза языка_____
28. Какой инструмент используется для подпиливания зубов у лошадей_____
29. Показания к применению новокаиновой блокады по Гатину_____
30. Копытный нож предназначен для _____

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

Задания закрытого типа:

1. Какие фазы заживления переломов костей вы знаете?
А. подготовительная, образования соединительно-тканной мозоли, окостенения мозоли, окончательной перестройки мозоли
Б. травматического периостита, образования соединительно-тканной мозоли, перестройки мозоли
В. Периостальная мозоль, эндостальная мозоль, промежуточная мозоль, параостальная мозоль
2. Что такое остит?
А. это воспаление костного мозга.
Б. это воспаление кости и костного мозга.
В. это воспаление кости.
3. Что такое периостит?
А. это воспаление костного мозга.
Б. это воспаление кости и костного мозга.
В. это воспаление надкостницы.
4. Что такое синовит?
А. это кровоизлияние и воспаление тканей в окружности сустава.
Б. это воспаление всех слоев суставной капсулы и суставного хряща.
В. это воспаление синовиального слоя суставной капсулы.
5. Какое лечение применяют при проникающих ранах сустава?

А. ревизия. Хирургическая обработка. Промывание антисептиком. Глухой кожно-мускульный шов. Повязка и иммобилизация. Противосептическая терапия.
Б. ревизия. Хирургическая обработка. Промывание и дренирование сустава. Повязка. Противосептическая терапия. Массаж.
В. ревизия. Хирургическая обработка. Промывание полости сустава. Глухой шов на капсулу сустава. Повязка. Иммобилизация. Противосептическая терапия.
6. Каково лечение при параличах?
А. новокаиновые блокады, массаж, физиотерапия, раздражающие мази, инъекции стрихнина или вератрина, витамины группы В
Б. холод, антибиотики, физиотерапия, раздражающие мази, инъекции стрихнина или вератрина, витамины группы В
В. холод, антибиотики, обезболивающие и антигистаминные препараты, массаж, витамины
7. Как классифицируются миозиты?
А. фиброзный, оссифицирующий, инфекционный, асептический
Б. паренхиматозный, интерстициальный, инфекционный, асептический
В. травматический, гнойный, паренхиматозный, ревматический, оссифицирующий, фиброзный, эозинофильный
8. Какое лечение применяется при ожогах щелочами?
А. промывание водой, нейтрализация раствором медного купороса. Иссечение некротизированных тканей. Бальзамические мази и эмульсии. Физиотерапия.
Б. обмывание водой, нейтрализация раствором соды. Иссечение мертвых тканей. Бальзамические мази и эмульсии. Физиотерапия.
В. обмывание водой, нейтрализация растворами уксусной и лимонной кислот. Иссечение мертвых тканей. Бальзамические мази и эмульсии. Физиотерапия.
9. Какое лечение применяется при ожогах кислотами?
А. промывание водой, нейтрализация раствором соды. Иссечение мертвых тканей. Бальзамические мази и эмульсии. Физиотерапия.
Б. обмывание водой, нейтрализация растворами уксусной или лимонной кислот. Иссечение мертвых тканей. Бальзамические мази и эмульсии. Физиотерапия.
В. механическое удаление химического агента. Хлорная известь, медный купорос, иссечение некротизированной ткани, средства против общей интоксикации.
10. Как провести лечение термического ожога?
А. местное: гипотермия, вяжущие и дубящие средства, мази. Общее: новокаиновые блокады, обезболивающие средства, сердечные средства, физраствор, переливание крови или плазмы, хлористый кальций, тиосульфат натрия, обильный водопой.
Б. местное: спирт, настойки йода, антибиотики, хлорамин. Общее: сердечные средства, тиосульфат натрия, физраствор, переливание крови или плазмы, обильный водопой.
В. местное: вяжущие и дубящие средства, мази. Общее: обезболивающие средства, хлористый кальций, переливания гетерогенной крови, тканевая терапия, сердечные средства, ограничения в водопое.
11. Как проводится лечение свищей?
А. промывание антисептическими растворами, дренирование, новокаиновые блокады, тканевая терапия
Б. рассечение, иссечение свищевого канала, удаление инородных тел, промывание антисептическими растворами, дренирование, новокаиновые блокады, тканевая терапия
В. промывание антисептическими растворами, ушивание свищевого канала, новокаиновые блокады, физиотерапия
12. Контрактура
А. сведение сустава
Б. воспаление сустава
В. сведение сустава, клинически характеризующееся ограничением в той или иной степени его нормальной пассивной и активной подвижности

13. Клинические признаки контрактуры сустава

А. внезапное возникновение хромоты опирающейся конечности сильной степени, ненормальная подвижность, болезненное опухание

Б. отсутствие опорной функции

В. постепенное уменьшение или ограничение их пассивной и активной подвижности

14. Разрыв сухожилия это

А. внезапное возникновение хромоты висячей конечности сильной степени, ненормальная подвижность

Б. отсутствие опорной функции

В. нарушение целостности всего сухожилия

15. Клинические признаки разрыва сухожилия

А. внезапное возникновение хромоты опирающейся конечности сильной степени, ненормальная подвижность

Б. расслабление поврежденного сухожилия, образование дефекта (углубления) на месте разрыва, припухлость, боль, нарушение функции поврежденной конечности

В. постепенное уменьшение или ограничение их пассивной и активной подвижности

16. Клинические признаки гнойного артрита путового сустава

А. внезапное возникновение хромоты опирающейся конечности сильной степени

Б. образование дефекта (углубления) на месте воспаления, припухлость, боль, нарушение функции поврежденной конечности

В. опухание, сглаживание контура сустава, болезненность, нарушение функции, повышение местной и общей температуры

17. Клинические признаки деформирующего артрита путового сустава

А. внезапное возникновение хромоты опирающейся конечности сильной степени

Б. умеренная хромота опирающейся конечности, прогрессирующая тугоподвижность путового сустава

В. постепенное уменьшение или ограничение пассивной и активной подвижности путового сустава

17. Периостит

А. воспаление сухожилия

Б. воспаление надкостницы

В. воспаление кожи

19. Клинические признаки периостита путовой кости

А. образование экзостозов путовой кости, чаще поражается кость одной из двух парных конечностей, иногда обнаруживается на всех четырех конечностях

Б. внезапное возникновение хромоты опирающейся конечности сильной степени

В. прогрессирующая тугоподвижность путового сустава

20. Что такое эвисцерация?

а) удаление глазного яблока, мышц, фасций, глазного жира до периорбиты

б) удаление внутренних сред глазного яблока

в) удаление глазного яблока

21. Что такое экзентерация?

а) удаление глазного яблока, мышц, фасций, глазного жира до периорбиты

б) удаление внутренних сред глазного яблока

в) удаление глазного яблока

22. При какой патологии проводится операция дисцизия?

а) при отслойке сетчатки

б) при катаракте

в) при завороте век

23. При каком заболевании глаз проводятся операции перитомия и перидектомия?

а) при увеальном кератите

б) при поверхностном кератите

в) при конъюнктивите

Задания открытого типа:

Задания с развернутым ответом (ответом может быть одно слово или словосочетание из двух-трех слов)

24. К методам патогенетической терапии относятся:_____
25. Основные принципы лечения асептического воспаления_____
26. Физическая антисептика – это _____
27. В каких случаях применяется иртрамедуллярный остеосинтез_____
28. pH среды в первой фазе раневого процесса_____
29. Показания к применению новокаиновой блокады по Авровову_____
30. Способы остановки кровотечения_____

3.2 Типовые вопросы

3.2 Типовые вопросы

ОПК-1.1 Способен оценивать биологический статус органов и систем организма животных, учитывая общеклинические исследования, соблюдая технику безопасности и правила личной гигиены

1. Классификация и частота хирургических болезней.
2. Классификация травматизма у с.-х. животных по А.С.Макарову.
3. Биологические факторы, вызывающие повреждения.
4. Какое повреждение называется закрытым. Перечислите их.
5. Какое повреждение называется открытым. Перечислите их.
6. Общие реакции организма на травму.
7. Местная реакция организма на травму.
8. Характеристика стадии серозного пропитывания тканей.
9. Характеристика стадии клеточковой инфильтрации.
10. Характеристика стадии рассасывания.
11. Характеристика стадии регенерации.
12. Перечислите клинические признаки острого воспаления.
13. Некроз. Гангрена. Язвы. Свищи.
14. Опухоли. Классификация, диагностика, лечение.
15. Врожденные аномалии анального отверстия и прямой кишки.
16. Воспаление семенников и их придатков. Периорхит.
17. Анатомия глазного яблока.
18. Защитные приспособления глаза.
19. Характеристика содержимого глазного яблока. Двигательный аппарат глаза.
20. Травмы рогов. Переломы костей головы.
21. Инородные тела в организме.
22. Характеристика дна глаза у продуктивных животных.
23. Абсцесс и флегмона в области холки.
24. Раны и язвы языка.
25. Гемартроз. Дисторзия и вывихи суставов.

ОПК-1.2 Способен определять биологический статус и нормативные общеклинические показатели органов и систем организма животных по данным инструментальных и лабораторных исследований

1. Характеристика разных типов реактивности животных.
2. Хирургическая инфекция
3. Патогенез асептического воспаления

4. Патогенез инфекционного воспаления
5. Перечислить светопреломляющие среды глаза.
6. Рассказать о строении третьего века.
7. Рассказать о строении верхнего и нижнего век.
8. Рассказать о мышечном аппарате глаза.
9. Рассказать об иннервации и кровоснабжении глаза.
10. Перечислить отделы сосудистой оболочки.
11. Что такое лимб и где находится?
12. Что такое тапетум и где находится? 1
13. Что такое виноградные зерна и где находятся? 1
14. Перечислить функции ресничного тела.
15. Чем образованы передняя и задняя камеры глаза, чем заполнены и каким образом поддерживается постоянство внутриглазного давления?
16. Рассказать о строении сетчатой оболочки.
17. Что входит в слезный аппарат глаза?
18. Состав слезной жидкости
19. Значение гемато-офтальмического барьера
20. Рассказать о строении радужной оболочки глаза.
21. Строение суставов пальца
22. Статический аппарат конечности
23. Динамический аппарат конечности
24. Параличи нервов задней конечности
25. Параличи нервов грудной конечности

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. Диагностика заболеваний конечностей у животных.
2. Аномалии развития зубов и зубного прикуса.
3. Фронтиты и гаймориты. Диагностика и лечение.
4. Переломы костей головы. Травмы рогов.
5. Раны пищевода и их осложнения.
6. Аномалии зубов и зубного прикуса.
7. Инородные тела в желудке и кишечнике.
8. Переломы костей таза.
9. Кишечная непроходимость.
10. Мочекаменная болезнь. Болезни уретры.
11. Артрит и артроз голенотаранного сустава.
12. Артрит и артроз локтевого сустава.
13. Вывих коленной чашки.
14. Разрыв икроножного мускула и ахиллова сухожилия.
15. Растяжение и вывих путового сустава.
16. Опухоли. Классификация, диагностика, лечение.
17. Переломы костей. Классификация. Патогенез. Диагностика. Клиника. Лечение.
18. Исследование глаза без вспомогательных средств (осмотр, пальпация).
19. Рефракция и её аномалии. Аккомодация.
20. Определение зрительной способности у животных.
21. Хрусталик, его строение.Вывих хрусталика. Катаракты.
22. Локтевые и прекарпальные бурситы.
23. Фазы и периоды в движении конечностей. Шаг, его отрезки, виды аллюров.
24. Общие сведения о грыжах. Пупочная грыжа.

25. Пневмоторакс. Гемоторакс.

ПК 1.2. Способен пользоваться медико-технической и ветеринарной аппаратурой, инструментарием и оборудованием в лабораторных, диагностических целях.

1. Гнойно-резорбтивная лихорадка. Общая гнойная инфекция с метастазами (пиэмия). Общая гнойная инфекция без метастазов (септицемия).
2. Раны. Виды ран. Симптомы ран. Исследование раненых животных. Стадии развития раневой инфекции.
3. Биология раневого процесса. Видовые особенности раневого процесса у животных. Виды заживления ран.
4. Классификация массовых конъюнктиво-кератитов. А-авитаминозный конъюнктиво-кератит.
5. Диплобациллярный конъюнктиво-кератит.
6. Инвазионный конъюнктиво-кератит.
7. Закрытые механические повреждения. Ушибы. Гематома. Лимфоэкстравазат.
8. Определение. Классификация. Диагностика.
9. Риккетсиозный конъюнктиво-кератит.
10. Катаральный конъюнктивит.
11. Паренхиматозный конъюнктивит.
12. Кератиты поверхностные.
13. Глубокие кератиты.
14. Предмет общей ветеринарной хирургии и его задачи. Понятие о травме и травматизме. Классификация. Виды травматизма и его профилактика.
15. Общая реакция организма на травму (стресс, обморок, коллапс, шок).
16. Патогенез острого гнойного воспаления (фазы и стадии). Клинические формы инфекционного (гнойного) воспаления.
17. Последовательность и методика исследования при диагностике болезней конечностей у сельскохозяйственных животных.
18. Воспаление сухожильного влагалища в области пальца. Растяжения и вывихи путового сустава.
19. Новообразования в области мошонки и семенников.
20. Спондилиты, спондилоартриты, спондилоартроз.
21. Классификация флебитов и клинические, формы и их проявление.
22. Оперативное устранение заворота век.
23. Физиотерапия при болезнях глаз.
24. Анатомическое обоснование к выполнению блокады грудных внутренностных нервов. Показания к выполнению новокаиновой блокады грудных внутренностных нервов.
25. Основные группы методов исследования глаз.

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. Ознобления и отморожения.
2. Болезни кровеносных и лимфатических сосудов.
3. Болезни костей.
4. Бурситы. Определение. Классификация. Патогенез. Клиника. Лечение.
5. Миозиты. Классификация, этиология, патогенез, клиника, лечение.
6. Абсцесс и флегмона вымени.
7. Гематома и лимфоэкстравазат ушной раковины. Воспаление наружного и среднего уха.

8. Параличи лицевого и тройничного нервов.
9. Классификация и характеристика хромот.
10. Болезни сухожилий. Классификация. Коллагенозы.
11. Раны и язвы языка. Актиномикоз в области головы и языка.
12. Болезни придаточных половых желез у самцов .
13. Патогенетическая терапия.
14. Отеки. Травматические и воспалительные. Инфильтраты и пролифераты.
15. Отеки. Травматические и воспалительные. Инфильтраты и пролифераты
16. Антибиотики, применяющиеся в глазной практике.
17. Техника выполнения интрапальпебральной новокаиновой блокады и показания к ней.
18. Показания к выполнению интраплевральной новокаиновой блокады.
19. Закрытые и открытые повреждения в области орбиты.
20. Клинические формы экссудативного и продуктивного асептического воспаления.
21. Исследование раненых животных.
22. Закрытый и открытый методы лечения ран.
23. Принципы и методы лечения ран.
24. Растяжения, надрывы и раны связок и сухожилий.
25. Закупорка пищевода инородным телом. Дивертикулы пищевода.

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

1. Воспаление как местная защитно-приспособительная реакция организма на травму. Компоненты воспаления. Признаки воспаления. Понятие о реактивности. Типы реактивности животных при повреждениях.
2. Принципы и методы лечения при остром и хроническом асептическом воспалении. Патогенетическая терапия (новокаиновая терапия; методы физиотерапии и др.).
3. Принципы и методы лечения острого гнойного воспаления.
4. Медикаменты, применяемые в глазной практике.
5. Раны и язвы роговицы. Методы патогенетической терапии при этих заболеваниях.
6. Раны, ушибы век. Их профилактика и лечение.
7. Вывих хрусталика. Катаракты.
8. Гнойный панофтальмит.
9. Заворот, выворот век и их устранение.
10. Новокаиновая блокада грудных внутренностных нервов и симпатических стволов (техника выполнения, действие, показания к применению).
11. Принципы и методы лечения ран. Закрытый и открытый методы лечения ран. Механическая, химическая, физическая и биологическая антисептика ран.
12. Раны суставов. Гнойный синовит. Гнойный артрит и остеоартрит.
13. Оссифицирующий периартрит. Пери- и параартикулярный фиброзит. Деформирующий артрит.
14. Термические и химические ожоги. Ожоговая болезнь. Принципы и методы лечения.
15. Экзема. Дерматиты. Классификация, этиология, патогенез, клиника, лечение.
16. Гнойный панофтальмит.
17. Хориоидиты. Фибринозный и гнойный ириты.
18. Опухоли половых органов у самцов (мошонки, семенников, полового члена и препуция).
19. Воспаление крайней плоти (постит). Фимоз. Парафимоз.
20. Ранние послекастрационные осложнения.
21. Поздние послекастрационные осложнения.
22. Бурситы в области заплюсневого сустава. Локтевой и прекарпальный бурситы.
23. Раны, растяжения и разрывы сухожилий разгибателей пальцев.

24. Врожденные аномалии анального отверстия и прямой кишки.
25. Флегмона орбиты

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

Лекции оцениваются по посещаемости, активности, умению выделить 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 зачета и 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).