

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Бойко Елена Григорьевна
Должность: Ректор
Дата подписания: 04.03.2024 23:52:05
Уникальный программный ключ:
e69eb689122030af7d22cc354bf0eb9d453ecf8f

Министерство сельского хозяйства Российской Федерации
ФГБОУ ВО Государственный аграрный университет Северного Зауралья

Институт биотехнологии и ветеринарной медицины

Кафедра незаразных болезней сельскохозяйственных животных

«Утверждаю»
Заведующий кафедрой



О.А. Столбова

« 10 » июня 2021 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
ОСНОВЫ ДИАГНОСТИКИ ХИРУРГИЧЕСКИХ БОЛЕЗНЕЙ ЖИВОТНЫХ

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

Уровень высшего образования – бакалавриат

Форма обучения: очная, заочная

При разработке рабочей программы учебной дисциплины в основу положены:

1. ФГОС ВО по направлению подготовки 36.03.01 Ветеринарно-санитарная экспертиза, утвержденный Министерством образования и науки РФ « 19 » сентября 2017 г. №939.
2. Учебный план основной образовательной программы 36.03.01 Ветеринарно-санитарная экспертиза, профиль «Ветеринарно-санитарная экспертиза», одобрен Ученым советом ФГБОУ ВО ГАУ Северного Зауралья от « 27 » мая 2021 г. Протокол № 11.

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры незаразных болезней сельскохозяйственных животных от « 01 » июня 2021 г. Протокол № 10

Заведующий кафедрой



О.А. Столбова

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена методической комиссией института биотехнологии и ветеринарной медицины от « 10 » июня 2021 г. Протокол №7

Председатель методической комиссии института



Л.Н. Скосырских

Разработчик:

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

Директор института:



А.А. Бахарев

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

Коды компетенции	Результаты освоения	Индикатор достижения компетенции	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
ПК – 4	Способен осуществлять профессиональную деятельность при проведении предубойного ветеринарного осмотра животных для оценки состояния их здоровья	ИД-3ПК-4 Проводит осмотр и экспертизу состояния здоровья животных для допуска к убою	<i>Знать:</i> -методы осмотра и оценки состояния здоровья животных в отношении хирургических болезней для допуска к убою на мясо; <i>Уметь:</i> -проводить осмотр животных в отношении хирургических болезней и определять допустимость убоя животных на мясо; <i>Владеть:</i> -навыками диагностики хирургических болезней животных.

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

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

Для изучения дисциплины необходимы знания в области: Анатомия животных, Физиология животных, Патологическая физиология, Клиническая диагностика, Иммунология, Акушерство и гинекология, Оперативная хирургия, Патологическая анатомия и судебно-ветеринарная экспертиза.

Основы диагностики хирургических болезней животных является предшествующей дисциплиной для дисциплин: Офтальмология, Внутренние незаразные болезни, Болезни лошадей, Болезни мелких домашних животных, Паразитология и инвазионные болезни.

Дисциплина изучается на 4 курсе в 7 семестре по очной форме обучения, на 5 курсе в 9 семестре – заочной форме обучения.

3. Объем дисциплины и виды учебной работы

Общая трудоемкость дисциплины составляет 108 часа (3 зачетные единицы)

Виды учебной деятельности	Очная форма обучения	Заочная форма обучения
Аудиторные занятия	48	12
В том числе:		
Лекции	24	6
Практические занятия и семинары	24	6
Самостоятельная работа (всего)	60	96
В том числе:		
Проработка материала лекций, подготовка к занятиям	30	72
Самостоятельное изучение тем	6	
Контрольные работы		24
Доклад	24	
Вид промежуточной аттестации (зачет)	зачет	зачет
Общая трудоемкость	108 3 з.е.	108 3 з.е.

4. Содержание дисциплины

4.1. Содержание разделов дисциплины

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
1	2	3
1.	Общая хирургия	Определение предмета, задачи и содержание дисциплины. Классификация хирургических болезней. Диспансеризация. Виды травматизма. Раны. Ушибы. Ожоги. Отморожения. Некроз. Гангрена. Язвы. Свищи. Доброкачественные новообразования. Злокачественные новообразования. Дерматиты. Экземы. Миозиты. Миопатозы. Артриты. Артрозы. Вывихи, растяжения суставов. Контрактуры. Остит. Периостит. Переломы костей.
2.	Частная хирургия	Раны в области головы. Отиты. Болезни в области холки, груди и поясницы. Закрытые повреждения грудной полости. Открытые повреждения грудной полости. Переломы позвонков. Грыжи позвонков. Хирургические болезни в области живота и органов брюшной полости. Хирургические болезни вымени и молочных желез. Хромота как симптом заболевания конечностей. Хирургические болезни в области грудной конечности. Хирургические болезни в области таза и тазовой конечности. Переломы костей таза.
3.	Ветеринарная андрология	Послекастрационные осложнения. Фимоз. Парафимоз. Варикоцеле. Гидроцеле. Эпидидимиты. Баланопоститы.

4.2. Разделы дисциплины и виды занятий

Очная форма обучения

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Лекционного типа	Семинарского типа	СР	Всего, час.
1	2	3	4	5	6
1.	Общая хирургия	10	8	24	42
2.	Частная хирургия	10	8	22	40
3.	Ветеринарная андрология	4	8	14	26
	Итого:	24	24	60	108

Заочная форма обучения

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Лекционного типа	Семинарского типа	СР	Всего, час.
1	2	3	4	5	6
1.	Общая хирургия	2	2	43	47
2.	Частная хирургия	2	2	37	41
3.	Ветеринарная андрология	2	2	16	20
	Итого	6	6	96	108

4.3. Занятия семинарского типа

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

		<p>Переломы позвонков. Дискпатии. Обследование животных при абдоминальных болезнях. Лечение животных с болезнями в области живота и органов брюшной полости. Болезни брюшной стенки. Ушибы. Гематомы. Лимфоэкстравазаты. Перитонит. Грыжи. Болезни вымени</p> <p>Функциональная характеристика локомоторного аппарата животных. Изучение расположения мышц переднего пояса плеча, предплечья, запястья, пясти, пута и венчика, их взаимодействие, обеспечивающее статику конечностей и создающее ритм движения. 2. Изучение мышц, с помощью которых происходит фиксация лопатки к туловищу и места их прикрепления (вертикальная зубчатая, ромбовидная, поверхностная и глубокая грудная мышцы, трапецевидная, плечеголовная, широчайшая мышцы спины и остисто-поперечная фасция). Изучение фиксации лопатко-плечевого сустава: двуглавая мышца плечевого сустава с бурсой под ней, глубокая грудная мышца и широчайшая мышца спины. С боков сустав фиксируется подлопаточной мышцей и заострой мышцей. Изучение статического крепления локтевого сустава: сгибатели запястья - лучевой сгибатель запястья, локтевой сгибатель запястья, локтевой разгибатель запястья и пальца. Изучение статики и движений в запястном суставе. Изучение движений в путовом и венечном суставах. Изучение движений в суставах тазовой конечности: тазобедренном, коленном, заплюсневом.</p> <p>Постановка конечностей у животных</p> <p>Болезни нервов в области грудной конечности. Болезни суставов в области грудной конечности</p> <p>Переломы костей таза. Параректальные абсцессы. Болезни нервов в области тазовой конечности. суставов в области тазовой конечности</p>		
3	3	<p>Изучение особенностей анатомического строения пальца однокопытных и парнокопытных животных</p> <p>Анатомо-физиологическая характеристика строения копыт и копытец. Пододерматиты животных. Методы исследования конечностей. Уход за копытами, правила фиксации. Обрезка и расчистка копыт. Обследование и принципы лечения животных с деформаций копыт и дефектов копытного рога. Ортопедическая кузница и ее оборудование. Подковывание лошади.</p>	4	1
4	4	<p>Ветеринарная андрология. Послекастрационные осложнения. Ветеринарная андрология. Болезни мошонки. Фимоз. Парафимоз. Методы диагностики, лечения и профилактики</p> <p>Мочекаменная болезнь.</p>	4	1
Итого:			24	6

4.4. Примерная тематика курсовых проектов (работ) - не предусмотрено УП.

5. Организация самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

5.1. Типы самостоятельной работы и ее контроль

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

5.2. Учебно-методические материалы для самостоятельной работы:

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

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

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

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

5.3. Темы, выносимые на самостоятельное изучение:

1. Специфическая хирургическая инфекция
2. Анаэробная хирургическая инфекция.
3. Закрытые механические повреждения мягких тканей (растяжения, сдавливания).
4. Периоститы. Виды. Клинические признаки. Лечение и профилактика.
5. Некроз кости. Кариез кости. Клинические признаки. Лечение и профилактика.
6. Некроз остистых отростков грудных позвонков.
7. Последствия заболеваний суставов.
8. Болезни в области крупа и бедра.
9. Оссифицирующий периостит, экзема и дерматит путового сустава.
10. Аномалии развития анального отверстия и прямой кишки.
11. Болезни лопатки.
12. Болезни в области локтевого сустава.
13. Хирургическая обработка ран мягких тканей головы и органов ротовой полости.
14. Раны и язвы языка.
15. Воспаление слюнных желез.
16. Выпадение прямой кишки.
17. Новообразование вымени и молочных желез.
18. Параличи нервов передней конечности.
19. Параличи нервов задней конечности.
20. Синовит коленного сустава.
21. Рост копытного рога и его физические свойства.
22. Механизм копыта и копытец.
23. Патология роговой капсулы.

24. Перелом, атрофия, некроз и кариес копытовидной кости.
25. Воспаление челночного блока.
26. Простатит.
27. Рефракция.
28. Аккомодация, моно- и бинокулярное зрение.
29. Патологические состояния преломляющих сред глаза.
30. Функциональные расстройства глаз.
31. Болезни, поражающие все структуры глаза.

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

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

Код компетенции	Индикатор достижения компетенции	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине	Наименование оценочного средства
ПК-4	ИД-ЗПК-4 Проводит осмотр и экспертизу состояния здоровья животных для допуска к убою	<i>Знать:</i> -методы осмотра и оценки состояния здоровья животных в отношении хирургических болезней для допуска к убою на мясо; <i>Уметь:</i> -проводить осмотр животных в отношении хирургических болезней и определять допустимость убоя животных на мясо; <i>Владеть:</i> -навыками диагностики хирургических болезней животных.	Тест Зачетный билет Вопросы к защите контрольной работы

6.2 Шкалы оценивания

Шкала оценивания тестирования на зачете

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

Шкала оценивания зачета

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

6.3. Типовые контрольные задания или иные материалы:

Указаны в приложении 1.

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

а) основная литература

1. Лебедев А.В., Лукьяновский О.К., Семенов Б.С. Практикум по общей и частной ветеринарной хирургии. – М.: Колос, 2018. – 589с.
2. Семенова Б.С., Стекольников А.А. Частная хирургия: учебное пособие. – Санкт-Петербург.: Лань, 2020. – 452с.
3. Шакуров М.В. Основы общей ветеринарной хирургии: учебное пособие для ВО. – Санкт-Петербург.: Лань, 2020. – 252с.

б) дополнительная литература

1. Васильев В.К., Цыбикжапов А.Д. Рабочая тетрадь для лабораторно-практических занятий и самостоятельной работы по общей и частной хирургии. – Санкт-Петербург.: «Лань», 2018. – 56с.
2. Веремей Э.И. Общая хирургия ветеринарной медицины. – Санкт-Петербург.: Квадро «КОСТА», 2012. – 600с.
3. Практикум по общей хирургии: учебное пособие. – Санкт-Петербург.: Лань, 2013. – 368с.
4. Коровин М. Коровин 163 дня на Ханко: записки хирурга. - М.: Военно-морское, 2018. – 221 с.
5. Сахно Н.В., Ватников Ю.А., Ягников С.А., Шадская А.В., Шевченко А.Н., Туткышбай И.А., Андреева О.Н., Трошина Н.И. Методология обучения ветеринарной хирургии. – Санкт-Петербург.: Лань, 2020. – 184с.
6. Семенов, Б.С. Ветеринарная хирургия, ортопедия и офтальмология. – Санкт-Петербург. Квадро, 2016. – 400 с.
7. Шакуров М.Ш. Основы общей ветеринарной хирургии. – Санкт-Петербург.: «Лань», 2021. – 252с.

8.Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"

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

9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

1. Маслова Е.Н. Оперативная хирургия с топографической анатомией животных /Е.Н. Маслова. – Учебно-методическое пособие к выполнению самостоятельной работы студентов по специальности «Ветеринария». Тюмень: ТГСХА, Тюм. Аграрн. Академ. Союз, 2010. – 82 с.
2. Маслова Е.Н. Общая и частная хирургия /Е.Н. Маслова. – Методические указания к выполнению курсовой работы студентов. Тюмень, Ризограф. 2013.- 18 с.
3. Маслова Е.Н. Ветеринарная хирургия /Е.Н. Маслова. - Учебно-методическое пособие к выполнению лабораторных занятий студентов по специальности «Ветеринария». Тюмень: ТГСХА, Тюм. Аграрн. Академ. Союз, 2013. – 39 с.
4. Маслова Е.Н. Неврология /Е.Н. Маслова. – Учебно-методическое пособие к выполнению лабораторных занятий студентов по специальности «Ветеринария». Тюмень: ТГСХА, Тюм. Аграрн. Академ. Союз, 2013. – 42 с.

10. Перечень информационных технологий – не требуются.

11. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Для чтения лекций по дисциплине «Основы диагностики хирургических болезней животных» используются аудитории, обеспеченные мультимедийными средствами.

Для проведения лабораторно-практических занятий используется аудитория с лабораторной мебелью и укомплектована приборами, инструментами и подопытными животными: плакаты, таблицы, видеофильмы, слайд-лекции, рисунки, муляжи, опытные животные, скальпели, пинцеты, хирургические ножницы, иглодержатели, кровоостанавливающие зажимы, трахеотубус, языкодержатель, хирургические иглы, зубные щипцы, трепан, хирургические пилы, трепанационный молоток, хирургические ножи, брюшное зеркало, ранорасширитель, бельевые цапки, шовный материал: шелк, капрон, стендовые образцы, перевязочный материал, шприцы стеклянные, шприцы одноразовые, иглы инъекционные, пункционные иглы, троакар, стерилизатор, бикс, стол хирургический, шкаф медицинский, лампа, антисептические растворы, местно-анестезирующие вещества, термометр, катетер внутривенный, весы, стол аудиторный, табурет, рентгенологический кабинет, УЗИ, учебное хозяйство, ветеринарная клиника.

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

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

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

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

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

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

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

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

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

по учебной дисциплине *Основы диагностики хирургических болезней животных*
для направления подготовки 36.03.01 «Ветеринарно-санитарная экспертиза»
профиль «Ветеринарно-санитарная экспертиза»

Уровень высшего образования – бакалавриат

Разработчик: доцент, кандидат ветеринарных наук О.А. Столбова

Утверждено на заседании кафедры
протокол № 10 от «01» июня 2021 г.

Заведующий кафедрой



О.А. Столбова

КОНТРОЛЬНЫЕ ЗАДАНИЯ И ИНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ОЦЕНКИ

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

Основы диагностики хирургических болезней животных

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

Компетенция	Вопросы
<p>ПК-4 Способен осуществлять профессиональную деятельность при проведении предубойного ветеринарного осмотра животных для оценки состояния их здоровья</p>	<p>Знать: <i>-методы осмотра и оценки состояния здоровья животных в отношении хирургических болезней для допуска к убою на мясо;</i></p> <ol style="list-style-type: none">1. Диспансеризация.2. Вывихи, растяжения суставов.3. Контрактуры.4. Инородные тела пищевода.5. Инородные тела носовой полости.6. Инородные тела уха7. Диагностика абдоминальных болезней8. Онхоцеркоз в области холки лошадей.9. Ревматическое воспаление копыт. Методы диагностики.10. Асептические пододерматиты. Методы диагностики.11. Гнойные пододерматиты. Методы диагностики.12. Ламиниты. Методы диагностики.13. Методы диагностики хирургических болезней животных.14. Болезни кожи. Принципы исследования кожи.15. Дерматиты.16. Переломы костей. Классификация. Клинические признаки.17. Диагностика болезней конечностей18. Новообразования у животных.19. Общая реакция организма на травму. <p>Уметь: <i>-проводить осмотр животных в отношении хирургических болезней и определять допустимость убоя животных на мясо;</i></p> <ol style="list-style-type: none">1. Местная реакция организма на травму.2. Термические ожоги.3. Дивертикулы, раны пищевода.4. Методы лечения фимоза.5. Методы лечения парафимоза.6. Методы лечения простатита.7. Методы лечения гидроцеле.8. Методы лечения варикоцеле.9. Химические ожоги.10. Отморожения.11. Закрытые механические повреждения мягких тканей.12. Классификация ран. Биология раневого процесса.13. Виды заживления ран.14. Динамическая непроходимость кишечника15. Спастическая непроходимость кишечника16. Патологические состояния преломляющих сред глаза.17. Особенности ран в области головы, дифференциальная диагностика.

	<p>18. Гематома ушной раковины. 19. Болезни, поражающие все структуры глаза. 20. Патология зубов. Кариес зубов. 21. Классификация и клиническая картина грыж. 22. Перитонит.</p> <p>Владеть: <i>-навыками диагностики хирургических болезней животных;</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Катаракта глаза. 2. Воспаление век. 3. Пневмоторакс. 4. Гидроторакс. 5. Деформация копытка у рогатого скота и свиней. 6. Послекастрационные осложнения. 7. Методы лечения конъюнктивитов. 8. Методы лечения кератитов. 9. Методы лечения отитов. 10. Раны грудной стенки и их осложнения 11. Некроз. Классификация. Клинические признаки. 12. Гангрена. Классификация. Клинические признаки. 13. Методы лечения орхитов и эпидеимитов. 14. Местная хирургическая инфекция. Ее виды, лечение и профилактика. 15. Общая хирургическая инфекция. Ее виды, лечение и профилактика. 16. Свищи. Классификация. Клинические признаки. Лечение и профилактика. 17. Принципы лечения новообразований. 18. Бурситы. Классификация. Этиология. Клинические признаки. Лечение и профилактика.
--	--

Пример зачетного билета

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

Зачетный билет № 1

1. Бурситы. Классификация. Этиология. Клинические признаки. Лечение и профилактика.
2. Классификация и клиническая картина грыж.
3. Общая реакция организма на травму.

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

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

Критерии оценки:

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

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

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

Знать:

-методы осмотра и оценки состояния здоровья животных в отношении хирургических болезней для допуска к убою на мясо;

1. Метод бужирования применяется при:
2. Назовите основные приемы массажа:
4. Поставьте предварительный диагноз по клинической картине заболевания. В начальном периоде сопровождается высокой лихорадкой, диффузным отеком мошонки, препуция и брюшной стенки, увеличением и болезненностью регионарных лимфатических узлов, повышением кровяного давления и изменениями морфологического состава крови, характерными для прогрессирующей инфекции на 5—7-й день при пальпации воспаленного семенника - абсцессы, которые самопроизвольно вскрываются в полость общей влагалищной оболочки.
5. Поставьте предварительный диагноз по клинической картине заболевания. Животное во время мочеиспускания не выпускает половой член наружу. Искусственное выведение головки полового члена через препуциальное отверстие затруднено или невозможно. Мочеиспускание затруднено. Моча вытекает тонкой струйкой. Воспалительный процесс крайней плоти, обусловленный разлагающейся мочой и смегмой, вызывает диуретические явления, частые позывы и боли при мочеиспускании. При пальпации - местное повышение температуры, отек крайней плоти.
6. При проводке животного по мягкому грунту отмечают усиление хромоты.
7. При хромоте опирающейся конечности отмечаются изменения отрезков шага:
8. Абсолютным признаком перелома, выявляемым с помощью клинического исследования, является:
9. К какому виду непроходимости кишечника относится инвагинация кишечника
10. Если у животного конечности выставлены вперед, то образуется копыто...
11. Если у животного конечности отставлены назад, то образуется копыто...
12. Определите характер постановки конечности у лошади. При данном дефекте расстояние между копытами меньше ширины копыта, и нога слегка повернута внутрь.
13. Определите характер постановки конечности у лошади. Зацепы копыт развернуты в стороны.
14. Определите характер постановки конечности у лошади. Зацепы копыт направлены внутрь.
- 19.17. Недостаточное количество зубов у животных – это...
- 20.18. Симптомами гнойного перитонита являются:
20. Хроническое заболевание позвоночника, сопровождающееся деформацией позвонков за счет разрастания костной ткани на их поверхности в виде выступов и шипов и их дегенерацией – это ...
21. Поставьте предварительный диагноз. Наличие темно-коричневых выделений из слуховых каналов, воспаление наружного уха, интенсивный зуд, животное постоянно трясет головой.
22. Поставьте предварительный диагноз. Зуд, покраснением кожи ушной раковины, шелушение кожи слухового прохода. Выделения отсутствуют. В результате расчесов - ссадины, кровь и серозные отложения.
23. Поставьте предварительный диагноз. Серозные выделения из ушной раковины, перфорация барабанной перепонки, нарушение координации движения.
24. Поставьте диагноз. Симптомы: Слезоточивость, появление светобоязни, развитие блефароспазма, формирование изменений в самой роговице в виде уменьшения ее блеска и изменения прозрачности.
25. Поставьте диагноз. Симптомы: припухлость и покраснение слизистой оболочки глаза, слезотечение.

- 26.Красная волчанка относится к ...:
- 27.Укажите процентное соотношение площади ожога поверхности головы и шеи
- 28.Укажите процентное соотношение площади ожога поверхности грудной конечности
- 29.Укажите процентное соотношение площади ожога поверхности вентральные части груди и живота
- 30.Папилломатоз – это опухоль...:
- 31.При кишечной непроходимости живот:
- 32.Укажите наиболее достоверный симптом сдавления головного мозга:
- 33.Какие из перечисленных признаков свидетельствуют о травме позвоночника, осложненной повреждением спинного мозга?
- 34.Укажите, при повреждении каких органов живота наиболее часто возникает кровотечение:
- 35.Наиболее характерный рентгенологический признак артроза:
- 36.Методом подтверждения рака предстательной железы является:
- 37.Одним из ранних признаков острой почечной недостаточности является:
- 38.При развитии острой печеночной недостаточности в крови:
- 39.Определите основные задачи предоперационного периода:
- 40.Какие опухоли категорически нельзя подвергать биопсии:
- 41.При тяжелом течении гнойно-воспалительного процесса в формуле крови можно
- 42.Серозный периостит чаще регистрируется в:
- 43.Наиболее частые локализации актиномикоза:
- 44.Сколько фаз выделяют в течение шока:
- 45.Клиническими признаками странгуляционной кишечной непроходимости являются:
- 46.Достоверный признак перитонита:
- 47.Тимпанический звук при перкуссии грыжевого выпячивания говорит о наличии в грыжевом мешке:
- 48.Укажите, какой показатель наиболее характерен для острой кровопотери:
- 49.Какое из нижеприведенных повреждений следует отнести к проникающим ранениям груди:
- 50.Выберите способ лечения ламинита:
- 51.При расчистке копыт какой формы подходит данное правило. Учитывая роль стенок в опоре, щадят их края, удаляя лишь ту часть рога, которая заворачивается на подошву. Чрезмерное срезание рога абаксиальной стенки также вредно, как и его избыточное отращивание. Подошвенные края копытцевых стенок должны лежать в одной плоскости. Удаляют клиновидное утолщение рога, добиваясь параллельного расположения подошвенной поверхности копытцевой кости по отношению к рогу подошвенного участка мякиша...
- 52.Выберите способ лечения гнойного пододерматита:
- 53.После кастрации у хряка кровотечения из артерий семенного канатика. Ваши действия
- 54.Введение спиц через мягкие ткани и кость вне очага перелома и закреплении их концов снаружи поврежденной конечности в металлических или пластмассовых кольцах, дугах, пластинах предусматривает остеосинтез:
- 55.Показанием к применению торакальной повязки является:
- 56.Массаж противопоказан:
- 57.При переломе тела бедренной кости применяют:
- 58.У животного диагноз –уролитиаз. Вид уролитов – оксалатно-кальциевые, место расположения – мочевого пузырь. Выберите технику лечения:
- 59.У животного диагноз –уролитиаз. Вид уролитов – струвиты, место расположения – мочевого пузырь. Выберите технику лечения:
- 60.Укажите, через какой срок можно достоверно диагностировать глубину отморожения:
- 61.Почечную колику вызывают:
- 62.Метод диагностики камней мочеточников:

Уметь:

-проводить осмотр животных в отношении хирургических болезней и определять допустимость убоя животных на мясо;

63. Назовите степень ожога, характеризующуюся выраженной артериальной гиперемией с незначительной серозной экссудацией в поверхностных слоях кожи:

64. Для исследования ушной раковины используют:

65. Рентгенологические признаки: сужение дискового пространства, сужение щели между суставными отростками связаны:

66. Отведение передней конечности назад указывает на локализацию болезненного процесса:

67. Паллиативные вмешательства показаны при стадии рака:

68. Пригонка подковы у лошадей может осуществляться способами:

69. Какие препараты можно назначить при аллергическом отите

70. Какие препараты можно назначить при гнойном отите

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

72. Лечение перитонита предусматривает:

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

74. Способом лечебного воздействия на весь организм при злокачественных заболеваниях является:

75. Окисляющая терапия:

76. Назовите основные приемы массажа:

77. Показаниями к парафинолечению являются:

78. Гальванизация показана при:

79. При отсутствии сильного зияния раны накладывают:

80. На стенку мочевого пузыря накладывают:

81. Высокая глухая ампутация полового члена у собак показана при:

82. Лечение проникающих ран пищевода:

83. Какие медикаменты применяются в офтальмологии

84. Выберите способ лечения при остром асептическом пододерматите:

85. Выберите способ лечения при ревматическом воспалении копыт:

86. Лечение некробактериоза в первой стадии развития:

87. Лечение некробактериоза во второй стадии развития:

88. Метод протезирования круглой связки заключается:

89. Метод трансартикулярной стабилизации заключается:

90. Метод резекционной артропластики заключается:

91. Выберите методы лечения при остром асептическом бурсите:

92. Выберите методы лечения при остром гнойном бурсите:

93. Выберите методы лечения при хроническом бурсите:

94. Назовите методы лечения при злокачественных новообразованиях:

95. Какой из перечисленных способов лечения ран не существует?

96. Какой технический прием из перечисленных не применяется во время проведения хирургической обработки ран?

97. Применение каких лекарственных препаратов для лечения ран во вторую фазу наиболее целесообразно:

98. При консервативном лечении трофической язвы конечности необходимы:

99. При переломе плечевой кости необходима транспортная иммобилизация на участке:

100. Транспортная иммобилизация при переломе костей предплечья на участке:

101. При переломе костей голени транспортную иммобилизацию проводят на участке:

102. Лечебные мероприятия при обтурационной кишечной непроходимости заключаются в:

103. При подготовке больного с механической кишечной непроходимостью к операции противопоказано одно из перечисленных мероприятий:

104. С помощью каких мер можно предотвратить развитие острого тромбоза вен:
105. Какое мероприятие Вы считаете первоочередным при ущемленной паховой грыже:
106. При химическом ожоге пищевода в острой стадии показано:
107. Назовите вид грыжи: грыжевыми воротами служат тазовые выпячивания брюшины; содержимое грыжевого мешка – мочевой пузырь, кишечные петли, сальник, матка...
108. Анатомическими элементами грыжи являются:
109. По степени повреждения разрывы могут быть:
110. Рана – это ...
111. Аэробную инфекцию вызывают:
112. Септицемия – это....
113. Выпадение кишки после кастрации чаще наблюдается:
114. Анаэробную инфекцию вызывают:
115. Выберите правильный ответ. Способ предупреждения попадания микробов в рану уничтожением их на всех предметах, соприкасающихся с раной (инструменты, руки хирурга, перевязочный материал, операционное белье и др.) называется:
116. Выберите правильный ответ. Комплекс профилактических и лечебных мероприятий, направленный на борьбу с микроорганизмами в ране, устранение интоксикации организма, вызванной микробным заражением ран, и повышение защитных сил организма называется:
117. Бурситом называется:
118. По характеру повреждения, переломы подразделяют на:
119. Ветеринарная артрология изучает заболевания:
120. Отсасывание воздуха из плевральной полости показано при пневмотораксе:
121. Диагностирован открытый пневмоторакс. Какого типа нужно наложить повязку?
122. Антисептиком из группы окислителей является:
123. Под статикой конечностей понимают:
124. Под динамикой конечностей понимают:
125. Симптомами гнойного перитонита являются:
126. Хроническое заболевание позвоночника, сопровождающееся деформацией позвонков за счет разрастания костной ткани на их поверхности в виде выступов и шипов и их дегенерацией – это ...
127. Плоско-клеточный рак – это опухоль
128. Разрастание костной ткани со стороны воспалившейся надкостницы называется:
129. Воспаление лимфатических сосудов называется
130. Назовите степень отморожения, характеризующуюся некрозом ткани; кожа при этом бледная, безболезненная, холодная, твердой консистенции:
131. Механическое нарушение гистологической целостности сухожильно-связочного аппарата, мягких тканей, связанное с разрывом анатомо-гистологических структур называется
132. Укажите симптомы, характерные для перелома шейки бедра:
133. Разрастание костной ткани со стороны воспалившейся надкостницы называется:
134. Воспаление лимфатических сосудов называется
135. К общей реакции организма на травму относят:
136. К местной реакции организма на травму относят:
137. Абсцесс это - ...
138. Флегмона это - ...
139. Грыжу легкого необходимо дифференцировать от грыжи:
140. Виды ран:
141. Основные признаки ран:
142. При заживлении раны различают фазы:
143. Свищи делят на:
144. Периостит – это....

- 145. Некроз кости – это...
- 146. Воспаление всех оболочек глаза -это
- 147. Воспаление сосудистой оболочки глаза - это
- 148. Переломы бывают:

Владеть:

-навыками диагностики хирургических болезней животных;

- 149. По характеру повреждения, переломы подразделяют на:
- 150. Каннибализм у поросят относится к травматизму...:
- 151. Пути распространения экзогенной инфекции в хирургии являются:
- 152. Ветеринарная артрология изучает заболевания:
- 153. Небольшие точечные кровоизлияния в кожу называются:
- 154. Сроки заживления перелома бедра у собаки:
- 155. Наиболее благоприятные условия для заживления имеются в ране:
- 156. По степени повреждения разрывы могут быть:
- 157. К методам физической антисептики относят:
- 158. Назовите виды абсцессов :
- 159. При задержке мочи в послеоперационном периоде следует выполнить:
- 160. При экземе поражаются:
- 161. При дерматите поражаются:
- 162. К видам травматизма относятся:
- 163. Вид воспаления, в процессе которого происходит окостенение какой-либо ткани:
- 164. По клиническим признакам язвы подразделяются на:
- 165. Пролежень (декубитальная язва) представляет собой:
- 166. Узкий патологический канал, соединяющий глубокорасположенный очаг или естественные анатомические полости с поверхностью тела животного называется:
- 167. Вид некроза, характеризующийся свертыванием и уплотнением межклеточного вещества с последующим высыханием:
- 168. К методам биологической антисептики относят:
- 169. По этиологическим признакам дерматиты могут быть:
- 170. Прогноз при простом координаторном миозите:
- 171. При влажном некрозе образование демаркационного вала идет медленно вследствие:
- 172. К половому травматизму относится:
- 173. Назовите стадии первичной костной мозоли:
- 174. Язва – это...
- 175. При поражении свыше ...% поверхности тела можно ожидать развитие ожогового шока:
- 176. Назовите доброкачественные опухоли:
- 177. Воспаление синовиальной оболочки сустава без повреждения суставных хрящей называется:
- 178. Воспаление синовиальной оболочки сустава и суставных хрящей называется:
- 179. Назовите животных с гнойно - секвестрационным типом очищения ран:
- 180. К технологическому травматизму относится:
- 181. Назовите животных с секвестрационным типом очищения ран:
- 182. Прогноз при асептических тромбозах:
- 183. Рост опухоли по направлению полости органа или его поверхности называется ... ростом:
- 184. Ответными реакциями организма на травму бывают:
- 185. Особый вид омертвения части или всего органа, приобретающий серо-бурый или черный цвет под действием факторов внешней среды или микробов называется:
- 186. Назовите какие бывают свищи по характеру выделений:
- 187. Поставьте предварительный диагноз. На рентгеновском снимке головка бедренной кости находится впереди подвздошной кости, больная конечность выглядит укороченной.

188. Поставьте предварительный диагноз. Коленный и заплюсневый суставы согнуты, а конечность выставлена вперед и слегка касается пола зацепной частью копыта. В момент опоры при движении все суставы прогибаются и возникает характерная хромота опорного типа.

189. Светобоязнь (глазная щель полуоткрыта или закрыта), отечность и покраснение конъюнктивы. Клинические признаки соответствуют:

190. Поставьте предварительный диагноз по результатам аускультации. Верхняя граница притупления горизонтальная, выше границы притупления четко определяется коробочный или тимпанический перкуторный звук. При аускультации легких в местах притупления ослабевают или отсутствуют дыхательные шумы.

191. Определите стадию грыжи межпозвонковых дисков у собаки. Симптомы: Отсутствует опороспособность и осознанное мочеиспускание, отсутствует глубокая болевая чувствительность.

192. Определите стадию грыжи межпозвонковых дисков у собаки. Симптомы: Отсутствует опороспособность и осознанное мочеиспускание, сохранена глубокая болевая чувствительность.

193. Определите стадию грыжи межпозвонковых дисков у собаки. Симптомы: Атаксия тазовых конечностей. Самостоятельное мочеиспускание сохранено.

194. Определите стадию грыжи межпозвонковых дисков у собаки. Симптомы: Парез тазовых конечностей, сохранено самостоятельное мочеиспускание, глубокая болевая чувствительность.

195. Определите стадию грыжи межпозвонковых дисков. Симптомы: Боль, Собака при этом может взвизгивать, когда её берут на руки под живот, не может спрыгнуть с дивана либо запрыгнуть на него, не может спускаться по лестнице.

196. Укажите рентгенологические признаки ложного сустава:

Шкала оценивания тестирования на зачете

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

3. Текущий контроль выполнения контрольной работы.

Вопросы к контрольной работе для заочной формы обучения

1. Массаж. Виды. Показания. Техника выполнения.
2. Хирургическая инфекция. Ее виды, лечение и профилактика.
3. Сепсис. Виды. Клинические признаки. Лечение и профилактика.
4. Травматизм животных. Классификация. Лечение и профилактика.
5. Общая и местная реакция организма на травму (шок, коллапс).
6. Термические и химические повреждения. Классификация и методы хирургического лечения.
7. Закрытые механические повреждения мягких тканей.
8. Тканевая терапия. Показания. Виды. Техника выполнения.
9. Гетерогемотерапия. Аутогемотерапия.
10. Классификация ран. Биология раневого процесса.
11. Виды заживления ран.
12. Некроз. Гангрена. Классификация. Клинические признаки. Лечение и профилактика.
13. Язвы. Классификация. Клинические признаки. Лечение и профилактика.
14. Свищи. Классификация. Клинические признаки. Лечение и профилактика.
15. Хирургическое лечение ран.
16. Принципы лечения гнойных ран.

17. Отморожение. Этиология. Лечение.
18. Основные бursы у животных. Бурситы. Виды. Клинические признаки. Лечение и профилактика.
19. Болезни кожи.
20. Дерматиты. Классификация. Этиология. Клинические признаки. Лечение и профилактика.
21. Экземы. Классификация. Этиология. Клинические признаки. Лечение и профилактика.
22. Переломы костей. Классификация. Клинические признаки. Фазы заживления.
23. Опишите строение органа зрения.
24. Составьте схему лечения при конъюнктивитах.
25. Составьте схему лечения при кератитах.
26. Охарактеризуйте болезни, поражающие все структуры глаза.
27. Охарактеризуйте катаракту.
28. Охарактеризуйте болезни век.
29. Мочекаменная болезнь.
30. Классификация и клиническая картина грыж.
31. Выпадение прямой кишки.
32. Перитонит.
33. Растяжение и вывих тазобедренного сустава.
34. Болезни в области крупа и бедра.
35. Отиты.
36. Раны грудной стенки и их осложнения.
37. Методы исследования животных при болезнях конечностей.
38. Дивертикулы, раны и инородные тела пищевода.
39. Хирургическая обработка ран мягких тканей головы и органов ротовой полости.
40. Патология зубов. Кариез зубов.
41. Гематома ушной раковины.
42. Переломы позвонков.
43. Пневмоторакс.
44. Гидроторакс.
45. Грыжа легкого. Выпадение легкого.

Процедура оценивания контрольной работы:

Задания для контрольной работы выдаются студентам заочной формы обучения в виде вариантов. Студент путем случайного выбора вытягивает свой вариант контрольной работы.

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

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

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

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

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

Критерии оценки:

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

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

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

Предпоследняя цифра шифра	Последняя цифра учебного шифра									
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
0	1,9,16,25,32,42	4,12,19,28,35,45,	3,10,15,21,30,40	2,10,17,26,34,44	7,15,22,31,36,46,	2,12,17,25,34,42	6,13,21,28,36,45	4,12,19,28,35,45	8,15,22,74,31,38,37	5,13,20,28,42
1	2,10,17,26,33,43	6,14,21,31,38,44	3,10,24,32,48	2,7,17,22,35,44	1,9,16,25,31,38,48	8,12,24,38,47	5,14,20,28,36,44	7,15,22,31,38,48	3,11,18,27,34,44	7,15,22,31,36,46
2	3,11,18,27,34,44	8,10,21,29,36,47	5,14,20,28,36,44	8,11,22,28,35,46	41,29,5,13,20	5,13,20,29,36,44	5,14,20,28,36,44,	2,10,17,26,33,43	6,14,20,27,35,44	4,14,23,29,40
3	4,12,19,28,35,45	8,12,24,38,44	1,9,16,25,32,44	2,10,17,26,33,43	4,12,35,59,60,12,42	8,11,22,28,35,46	7,15,22,31,38,41	8,19,54,5,36,12,	8,11,22,28,35,46	8,12,24,38,47
4	5,13,20,29,36,45	1,8,15,24,33,42	3,12,20,28,35,40	5,14,20,28,36,44	6,14,21,31,38,44	6,14,21,30,37,45	3,11,18,27,34,44	7,15,22,31,38,41	2,10,17,26,33,43	2,10,17,26,33,43
5	6,14,21,30,37,44	2,10,17,26,33,43	5,9,19,23	8,11,22,28,35,45	3,11,18,27,34,39	7,25,12,34,22,43,21,22,37,	41,51,6,25,1,29,5,13,20	6,14,21,30,37,33	5,13,20,29,36,45	1,9,16,25,31,38,35
6	7,15,22,31,38,45	5,14,20,28,36,44	6,13,21,28,36,45	3,11,18,27,34,44	1,9,16,25,31,38,48	3,11,18,27,34,44	8,12,24,38,43	8,11,22,28,35,40	2,10,17,26,33,43	5,13,20,29,36,41
7	8,12,23,25,39,42	3,10,17,26,34,44	1,21,35,26,8,12,17	2,11,18,28,34,43	2,10,17,26,33,43	7,15,22,31,38,45	2,10,17,26,33,43	5,13,20,29,36,44	3,11,18,27,34,44	4,12,19,28,35,39
8	3,9,24,28, 31,40	7,15,22,31,36,45	2,10,17,26,33,43	5,13,20,29,36,46	8,12,23,29,40,41	41,51,61,65,80,29	23,63,54,21,28	5,13,20,29,36,41	5,14,20,28,36,40	3,11,18,27,34,44
9	12,41,45,29,13,20	8,11,22,28,35,44	4,12,19,28,35,45	2,10,17,26,33,43	4,12,19,28,35,44	6,14,21,30,37,39,40	3,11,18,27,34,44	7,15,22,31,38,42	41,45,29,5,13,20	2,10,17,26,33,43

4. Комплект ситуационных задач

1. Определите какая патология присутствует на R - грамме.



2. Определите какая патология присутствует на R - грамме.



3. Определите какая патология присутствует на R - грамме



4. Определите какая патология присутствует на R - грамме.



5. Определите какая патология присутствует на R - грамме.



6. Определите патологию позвонков по описанию следующей рентгенограммы:

- 1) сужение дискового пространства,
- 2) сужение щели между суставными отростками,
- 3) маленькое межпозвоночное отверстие,
- 4) выдавленное минерализованное вещество диска в позвоночном канале».

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

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

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

Физико-химические свойства	
Количество <u>2</u>	Белок <u>abg</u> г/л
Цвет <u>соломенный</u>	Глюкоза <u>abg</u> ммоль/л
Прозрачность <u>мутн.</u>	Кетоновые тела <u>abg</u>
Относительная плотность <u>1021</u>	Билирубин <u>abg</u>
Реакция <u>кисл.</u>	
Микроскопия осадка мочи	
Эпителий:	
плоский <u>1-2 в п/з</u>	
переходный <u>-</u>	
почечный <u>-</u>	
Лейкоциты <u>2-3 в п/з</u>	
Эритроциты:	
неизмененные <u>0-1 в п/з</u>	
измененные <u>-</u>	
Слизь <u>немного</u>	
Соли <u>соли, кристаллы окс и ур.</u>	
Бактерии <u>abg</u>	
Грибы <u>abg</u>	
Примечания	
* 16 * 09 2002 г.	Подпись <u>[подпись]</u>

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

ОБЩИЙ АНАЛИЗ МОЧИ

Исследование	Результат	Единицы	Референсные значения	Комментарий
Цвет	СИ.КОИМ			ЖЕЛТЫЙ
Прозрачность	СИ.КОИМ			НЕОПЯЯ
Оптическая плотность	1031		1003 - 1035	
рН	6.0		5.0 - 8.0	
Белок	0.17	г/л	< 0.140	
Глюкоза (сахар)	<1.7	ммоль/л	с/молек.	< 1.7 - отриц. 1.7 - 2.8 - следы > 2.8 - значимое повышение концентрации глюкозы в моче
Кетоновые тела	<1.0	ммоль/л	с/молек.	< 1.0 - отрицат. >1.0 - позитив.
Уробилиноген	<34	ммоль/л	< 34	
Билирубин	отрицат.		отрицательно	
Лейкоцитарная эстераза	отрицат.		отрицательно	
Гемоглобин	отрицат.		отрицательно	
Нитриты	отрицат.		отрицательно	
Эпителий плоский	не обнаруж.	в п/зр.	< 3	
Эпителий переходный	не обнаруж.	в п/зр.	< 1	
Эпителий почечный	не обнаруж.	в п/зр.	отсутствует	
Лейкоциты (микроскопия)	1-2	в п/зр.	< 5	
Эритроциты (микроскопия)	0-1	в п/зр.	< 2	
Цилиндры	не обнаруж.	в п/зр.	отсутствуют	
Соли	СИ.КОИМ			ураты - в умеренном количестве
Слизь	СИ.КОИМ			в умеренном количестве
Бактерии	СИ.КОИМ			в незначительном количестве
Дрожжевые грибки	не обнаруж.		отсутствуют	

*Результат, выходящий за пределы референсного значения

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

ОБЩИЙ КЛИНИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ МОЧИ (исследование каталитических проб)	
Дата исследования: 14.05.2011 г.	
Ф.И.О. врача: _____	
Вид животного: собака Шерс	
Врач: Тарасова ЕВ	
показатель, ед. измерения	результаты
Цвет	Ярко желтый
Прозрачность	Мутная с хлопьями в осадок
Удельный вес, г/л	1,020
Нитриты	-
рН	7,50
Белок, г/л	-
Глюкоза, ммоль/л	-
Кетоны, ммоль/л	-
Уробилиноген, ммоль/л	следы
Билирубин, ммоль/л	-
Кровь, эритроциты	-
Эритроциты, эритроциты	-
Осадок	обильный
Эритроциты (в п/з)	1-3 в п/з
Лейкоциты (в п/з)	1-3 в п/з
Э. переходный (в п/з)	-
Э. почечный (в п/з)	0-1 в п/з
Э. переходный (в п/з)	0-2 в п/з
Э. эпителий (в п/з)	-
Наличие кристаллов	-
Ионор. осадок	Трипельфосфаты +++
Макрофлора	Кокки ++++, дрожжеподобная ++

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

Показатель	Характеристика или значение
Количество	150–250 мп
Цвет	От соломенного до янтарно-желтого
Прозрачность	Полная
Плотность	1 015–1 030
рН	От 5 0 до 7 0
Белок	Отсутствует или менее 0 075 г/л
Глюкоза	Отсутствует
Билирубин	Отсутствует
Уробилиноген	Следы
Кетоновые тела	Отсутствуют
Эритроциты	Единичные в препарате
Лейкоциты	До 5 в препарате и поле зрения
Эпителий	Единичные клетки плоского и переходного эпителия в поле зрения
Цилиндры	Единичные в препарате гиалиновые цилиндры
Соли	Единичные в поле зрения аморфные ураты и оксалаты

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

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

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

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

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

Критерии оценки:

«зачтено», если студент самостоятельно решает поставленные задачи, используя весь арсенал имеющихся знаний, умений и навыков; умеет оценивать, анализировать и обобщать, делать выводы по результатам собственной деятельности;

«не зачтено», если обучающийся допустил грубые ошибки и не мог применить полученные знания для решения (выполнения) поставленной задачи (задания), обосновать применяемые положения.