

МИНИСТЕРСТВО СЕЛЬСКОГО ХОЗЯЙСТВА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«ЮЖНО-УРАЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ АГРАРНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»

ИНСТИТУТ ВЕТЕРИНАРНОЙ МЕДИЦИНЫ

УТВЕРЖДАЮ
Декан факультета ветеринарной
медицины
Д.М. Максимович
_____ 2019 г.



Кафедра Незаразных болезней

Рабочая программа дисциплины

Б1.В.01 ЧАСТНАЯ ХИРУРГИЯ

Специальность **36.05.01 Ветеринария**

Направленность программы – Диагностика, лечение и профилактика болезней животных

Уровень высшего образования - **специалитет**

Квалификация – **ветеринарный врач**

Форма обучения: **очная**

Троицк
2019

Рабочая программа дисциплины «Частная хирургия» составлена в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (ФГОС ВО), утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации

№ 974 от 22 сентября 2017 г. Рабочая программа предназначена для подготовки специалиста по специальности 36.05.01 Ветеринария, направленность программы Диагностика, лечение и профилактика животных.

Настоящая рабочая программа дисциплины составлена в рамках основной профессиональной образовательной программы (ОПОП) и учитывает особенности обучения при инклюзивном образовании лиц с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ).

Составитель – кандидат ветеринарных наук, доцент Циулина Е.П.

Рабочая программа дисциплины обсуждена на заседании кафедры Незаразных болезней «01» марта 2019 г. (протокол № 10).

Заведующий кафедрой незаразных болезней, доктор ветеринарных наук, профессор



(подпись)

А.М. Гертман

Рабочая программа дисциплины одобрена методической комиссией факультета ветеринарной медицины «01» марта 2019 г. (протокол № 5)

Председатель методической комиссии факультета ветеринарной медицины

кандидат ветеринарных наук, доцент



(подпись)

Н.А. Журавель

Заместитель директора по информационно-библиотечному обслуживанию



А.В. Живетина

СОДЕРЖАНИЕ

1.	Планируемые результаты обучения по дисциплине, соотнесенные с планируемыми результатами освоения ОПОП	4
1.1.	Цель и задачи дисциплины	4
1.2.	Компетенции и индикаторы их достижений	4
2.	Место дисциплины в структуре ОПОП	6
3.	Объем дисциплины и виды учебной работы	6
3.1.	Распределение объема дисциплины по видам учебной работы	6
3.2.	Распределение учебного времени по разделам и темам	7
4.	Структура и содержание дисциплины	8
4.1.	Содержание дисциплины	8
4.2.	Содержание лекций	9
4.3.	Содержание лабораторных занятий	
4.4.	Содержание практических занятий	10
4.5.	Виды и содержание самостоятельной работы обучающихся	10
5.	Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине	12
6.	Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине	12
7.	Основная и дополнительная учебная литература, необходимая для освоения дисциплины	12
8.	Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимые для освоения дисциплины	13
9.	Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины	13
10.	Информационные технологии, используемые при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем	13
11.	Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине	13
	Приложение. Фонд оценочных средств для текущего контроля успеваемости и проведения промежуточной аттестации обучающихся	15
	Лист регистрации изменений	62

1 Планируемые результаты обучения по дисциплине, соотнесенные с планируемыми результатами освоения ОПОП

1.1 Цель и задачи дисциплины

Специалист по специальности 36.05.01 Ветеринария должен быть подготовлен к решению задач профессиональной деятельности следующих типов: врачебный, экспертно-контрольный.

Цель дисциплины: формирование у студентов теоретических и практических навыков по профилактике, диагностике и лечению наиболее часто встречающихся хирургических болезней животных в соответствии с формируемыми компетенциями.

Задачи дисциплины:

- а) усвоение теоретических аспектов частной ветеринарной хирургии;
- б) ознакомление с этиопатогенетическими аспектами хирургических болезней, их клиническими признаками и особенностями;
- г) усвоение теоретических и практических аспектов заболеваний дистального отрезка конечностей, приобретение навыков диагностики и лечения массовых заболеваний копытцев;
- д) изучение теоретических и практических аспектов заболеваний глаз, освоение методов диагностики и лечения массовых заболеваний глаз;
- ж) изучение теоретических и практических аспектов заболеваний отдельных органов и систем организма у сельскохозяйственных животных - этиология, патогенез, клиническое проявление, диагностика, лечение;
- з) отработка техники выполнения лечебных мероприятий при массовой хирургической патологии.

1.2 Компетенции и индикаторы их достижений

ПК 1. Способен анализировать закономерности строения и функционирования органов и систем организма, использовать общепринятые и современные методы исследования для своевременной диагностики и осуществления лечебно-профилактической деятельности (в том числе диспансеризации) на основе гуманного отношения к животным

Код и наименование индикатора достижения компетенции	Формируемые ЗУН	
ИД-2 ПК-1 Разрабатывает программы и проводит клиническое исследование животных с использованием современных, общих, специальных (инструментальных) и лабораторных методов исследования (в том числе диспансеризации), интерпретирует, анализирует и оформляет результаты	знания	Обучающийся должен знать методы клинического исследования животных с хирургической патологией с использованием современных, общих, специальных (инструментальных) и лабораторных методов исследования (в том числе диспансеризации), интерпретирование, анализ и оформление результатов (Б1.В.01, ПК-1 - 3.2)
	умения	Обучающийся должен уметь проводить клиническое исследование животных с хирургической патологией с использованием современных, общих, специальных (инструментальных) и лабораторных методов исследования (в том числе диспансеризации), интерпретировать, анализировать и оформлять результаты (Б1.В.01, ПК-1, -У.2)
	навыки	Обучающийся должен владеть: техникой клинического исследования животных с использованием современных, общих, специальных (инструментальных) и лабораторных методов исследования (в том числе диспансеризации), интерпретацией, анализом и оформлением результатов (Б1.В.01, ПК-1 - Н.2)

ПК-2. Способен разрабатывать алгоритмы и критерии выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии при инфекционных, паразитарных и неинфекционных заболеваниях, осуществлять профилактические противоэпизоотические, ветеринарно-санитарные мероприятия и мероприятия по профилактике незаразных болезней животных, пропагандировать ветеринарные знания в области профилактики заболеваний, обобщать научную информацию отечественного и зарубежного опыта, участвовать во внедрении результатов исследований и разработок в области ветеринарии

Код и наименование индикатора достижения компетенции	Формируемые ЗУН	
<p>ИД-1 ПК-2 Разрабатывает план лечения животных на основе установленного диагноза с применением медикаментозной и немедикаментозной терапии при заболеваниях различной этиологии с учётом современных знаний и достижений науки</p>	знания	<p>Обучающийся должен знать принципы хирургического лечения животных на основе установленного диагноза с применением медикаментозной и немедикаментозной терапии при заболеваниях различной этиологии с учётом современных знаний и достижений науки (Б1.В.01, ПК-2 -3.1)</p>
	умения	<p>Обучающийся должен уметь лечить животных с хирургической патологией на основе установленного диагноза с применением медикаментозной и немедикаментозной терапии при заболеваниях различной этиологии с учётом современных знаний и достижений науки (Б1.В.01, ПК-2 -У.1)</p>
	навыки	<p>Обучающийся должен владеть методами планирования хирургического лечения животных на основе установленного диагноза с применением медикаментозной и немедикаментозной терапии при заболеваниях различной этиологии с учётом современных знаний и достижений науки (Б1.В.01, ПК-2 -Н.1)</p>
<p>ИД-3 ПК-2 Разрабатывает план проведения хирургической операции, включая выбор способа обезболивания при лечении различных заболеваний, кастрации, в косметических целях, осуществляет оперативное вмешательство с использованием хирургического инструментария и послеоперационные обработки с соблюдением асептики и антисептики</p>	знания	<p>Обучающийся должен знать этапы планирования хирургической операции, включая выбор способа обезболивания с учетом вида животных и способа оперативного вмешательства, кастрации, в косметических целях, технику оперативного вмешательства с использованием хирургического инструментария и послеоперационной обработки с соблюдением асептики и антисептики (Б1.В.01, ПК-2 -3.3)</p>
	умения	<p>Обучающийся должен уметь разрабатывать план проведения хирургической операции, включая выбор способа обезболивания при лечении хирургических заболеваний, кастрации, в косметических целях, осуществлять оперативное вмешательство с использованием хирургического инструментария и послеоперационные обработки с соблюдением асептики и антисептики (Б1.В.01, ПК-2 -У.3)</p>
	навыки	<p>Обучающийся должен владеть методами планирования хирургической операции и лечения животных на основе установленного диагноза с применением медикаментозной и немедикаментозной терапии при заболеваниях различной этиологии с учётом современных знаний и достижений науки (Б1.В.01, ПК-2 -Н.3)</p>
<p>ИД-6 ПК-2 Обобщает научную информацию отечественного и зарубежного опыта, участвует во внедрении результатов исследований и разработок в области ветеринарии</p>	знания	<p>Обучающийся должен знать научную информацию отечественного и зарубежного опыта по ветеринарной хирургии (Б1.В.01, ПК-2 -3.6)</p>
	умения	<p>Обучающийся должен уметь обобщать научную информацию отечественного и зарубежного опыта, участвовать во внедрении результатов исследований и разработок в области ветеринарной хирургии (Б1.В.01, ПК-2 -У.6)</p>
	навыки	<p>Обучающийся должен владеть научной информацией отечественного и зарубежного опыта, внедрять результаты исследований и разработок в области ветеринарной хирургии (Б1.В.01, ПК-2 -Н.6)</p>

ПК-3. Способен использовать и анализировать фармакологические и токсикологические характеристики лекарственного сырья, лекарственных препаратов, биопрепаратов, биологически активных добавок для профилактики и лечения болезней животных различной этиологии

Код и наименование индикатора достижения компетенции	Формируемые ЗУН	
ИД-1 ПК-3 Проводит расчёт количества лекарственного сырья, биопрепаратов, биологически активных добавок и медикаментов с учётом их фармакологических и токсикологических характеристик для лечения животных и профилактики незаразных и инфекционных заболеваний с составлением рецептов	знания	Обучающийся должен знать расчёт количества лекарственного сырья, биопрепаратов, биологически активных добавок и медикаментов с учётом их фармакологических и токсикологических характеристик для лечения животных с хирургической патологией и профилактики незаразных и инфекционных заболеваний с составлением рецептов (Б1.В.01, ПК-3 - 3.1)
	умения	Обучающийся должен уметь проводить расчёт количества лекарственного сырья, биопрепаратов, биологически активных добавок и медикаментов с учётом их фармакологических и токсикологических характеристик для лечения животных с хирургической патологией и профилактики незаразных и инфекционных заболеваний с составлением рецептов (Б1.В.01, ПК-3 -У.1)
	навыки	Обучающийся должен владеть методикой расчётов количества лекарственного сырья, биопрепаратов, биологически активных добавок и медикаментов с учётом их фармакологических и токсикологических характеристик для лечения животных с хирургической патологии и профилактики незаразных и инфекционных заболеваний с составлением рецептов (Б1.В.01, ПК-3 - Н.1)

2 Место дисциплины в структуре ОПОП

Дисциплина «Частная хирургия» относится к части, формируемой участниками образовательных отношений основной профессиональной образовательной программы специалитета.

3 Объём дисциплины и виды учебной работы

Объём дисциплины составляет 5 зачетных единиц (ЗЕТ), 180 академических часов
Дисциплина изучается в 8-9 семестре.

3.1 Распределение объема дисциплины по видам учебной работы

Вид учебной работы	Количество часов
Контактная работа (всего)	96
<i>В том числе:</i>	
<i>Лекции (Л)</i>	36
<i>Лабораторные занятия (ЛЗ)</i>	54
<i>Контроль самостоятельной работы</i>	6
Самостоятельная работа обучающихся (СР)	57
Контроль	27
Итого	180

3.2 Распределение учебного времени по разделам и темам

№ темы	Наименование разделов и тем	Всего часов	в том числе				
			контактная работа			СР	контроль
			Л	ЛЗ	КСР		
1	2	3	4	5	6	7	8
Раздел 1. Офтальмология							
1.1	Анатомия и физиология органа зрения	2,5	2			0,5	х
1.2	Конъюнктивиты и кератиты	2,5	2			0,5	х
1.3	Болезни сосудистого тракта, сетчатки и хрусталика	2,5	2			0,5	х
1.4	Специфические и массовые заболевания глаз. Общие принципы лечения болезней глаз	2,5	2			0,5	х
1.5	Топографическая анатомия глаза.	2,5		2		0,5	х
1.6	Методы исследования глаз	2,5		2		0,5	х
1.7	Дифференциальная диагностика и лечение болезней глаз	2,5		2		0,5	х
1.8	Патогенетическая терапия при болезнях глаз	2,5		2		0,5	х
1.9	Болезни защитного аппарата глаза	4,5		4		0,5	х
1.10	Операции на глазах	1				1	х
1.11	Развитие органа зрения у млекопитающих. Болезни конъюнктивы (раны и дермоиды).	1				1	х
1.12	Способы оперативного лечения заворотов и выворотов век.	1				1	х
1.13	Травмы в области глазницы и сосудистого тракта	1				1	х
Раздел 2. Ортопедия							
2.1	Введение к курсу ортопедии. Пододерматиты и ламиниты	2,5	2			0,5	х
2.2	Болезни венчика и пальцевого мякиша	2,5	2			0,5	х
2.3	Болезни копытного сустава и челночного блока	2,5	2			0,5	х
2.4	Ревматическое воспаление копыт. Копытная гниль овец	2,5	2			0,5	х
2.5	Некробактериоз. Профилактика болезней копыт	2,5	2			0,5	х
2.6	Топографическая анатомия и методы исследования копыт	2,5		2		0,5	х
2.7	Анализ постановки и передвижения конечностей, влияние их на форму копыт. Деформация копыт	2,5		2		0,5	х
2.8	Характеристика видов подков, подковывание	2,5		2		0,5	х
2.9	Диагностика и лечение пододерматитов	2,5		2		0,5	х
2.10	Диагностика и лечение болезней пальцев	2,5		2		0,5	х
2.11	Операции на копытах крупного рогатого скота	6,5		6		0,5	х
2.12	Расчистка и обрезка нормальных и деформированных копыт и копытец у животных	9,5		6		0,5	х
2.13	Особенности строения и функции пальца у парнокопытных и однокопытных животных. Патология роговой капсулы.	1				1	х

3

2.14	Подковывание лошадей с неправильной постановкой конечностей	1				1	x
Раздел 3. Частная хирургия							
3.1	Функциональная характеристика локомоторного аппарата животных	2,5	2		3	0,5	x
3.2	Болезни грудной конечности.	2,5	2			0,5	x
3.3	Болезни тазовой конечности.	2,5	2			0,5	x
3.4	Болезни уха, придаточных полостей и воздухоносных мешков.	2,5	2			0,5	x
3.5	Болезни зубов, языка и слюнных желез	2,5	2			0,5	x
3.6	Злаковая болезнь.	2,5	2			0,5	x
3.7	Болезни области затылка и шеи.	2,5	2			0,5	x
3.8	Болезни холки.	2,5	2			0,5	x
3.9	Андрология (болезни мужских гениталий).	2,5	2			0,5	x
3.10	Статика и динамика конечностей.	2,5		2		0,5	x
3.11	Методы исследования конечностей. Диагностика хромот	2,5		2		0,5	x
3.12	Парезы и параличи нервов грудной и тазовой конечностей	2,5		2		0,5	x
3.13	Болезни в области лопатки и плеча, локтевого сустава и предплечья	2,5		2		0,5	x
3.14	Болезни в области крупа и бедра, коленного сустава и голени	2,5		2		0,5	x
3.15	Болезни зубов и челюстей	2,5		2		0,5	x
3.16	Хирургические болезни в области холки, груди и поясницы	2,5		2		0,5	x
3.17	Хирургические болезни в области живота и органов брюшной полости	2,5		2		0,5	x
3.18	Болезни половых органов самцов и послекастрационные осложнения	2,5		2		0,5	x
3.19	Травмы нижней и верхней челюсти.	1				1	x
3.20	Проникающие и непроникающие раны живота.	1				1	x
3.21	Выпадение кишок.	1				1	x
3.22	Перитониты.	1				1	x
3.23	Илеусы.	1				1	x
3.24	Смещение сычуга.	4				1	x
3.25	Хирургия мочекаменной болезни.	1				1	x
	Контроль	27				зачет	27
	Итого	180	36	54	6		27

4. Структура и содержание дисциплины

4.1 Содержание дисциплины

Раздел 1 Офтальмология. Анатомия и физиология органа зрения. Дифференциальная диагностика и лечение болезней глаз. Симптоматика блефаритов, конъюнктивитов, кератитов, заболеваний сосудистого тракта, сетчатки, хрусталика и панофтальмитов. Специфические и массовые заболевания глаз. Болезни защитного аппарата глаза. Патогенетическая терапия при болезнях глаз. Операции на глазах.

Раздел 2 Ортопедия. Анатомия дистального отдела конечностей, методы исследования конечностей, симптоматика болезней копыт и копытец, способы диагностики и лечения. Пододерматиты и ламиниты. Диагностика и лечение болезней пальцев. Болезни венчика и пальцевого мякиша. Болезни копытного сустава и челночного блока. Ревматическое воспаление копыт. Копытная гниль овец. Некробактериоз. Профилактика болезней копыт. Анализ постановки и передвижения конечностей, влияние их на форму копыт. Деформация копыт. Расчистка и обрезка нормальных и деформированных копыт и копытец у животных. Характеристика видов подков, подковывание.

Раздел 3 Частная хирургия. Диагностика, лечение и профилактика хирургических болезней конечностей. Функциональная характеристика локомоторного аппарата животных. Болезни грудной и тазовой конечности. Статика и динамика конечностей. Методы исследования конечностей. Диагностика хромот. Парезы и параличи нервов грудной и тазовой конечностей. Диагностика, лечение и профилактика хирургических заболеваний в области головы и шеи, болезней в торакальной и абдоминальной полостях, грыж и болезни органов тазовой полости.

4.2 Содержание лекций

№ п/п	Краткое содержание лекций	Количество часов
1	Анатомия и физиология органа зрения	2
2.	Конъюнктивиты и кератиты	2
3.	Болезни сосудистого тракта, сетчатки и хрусталика	2
4.	Специфические и массовые заболевания глаз. Общие принципы лечения болезней глаз	2
5.	Введение к курсу ортопедии. Пододерматиты и ламиниты	2
6.	Болезни венчика и пальцевого мякиша	2
7.	Болезни копытного сустава и челночного блока	2
8.	Ревматическое воспаление копыт. Копытная гниль овец	2
9.	Некробактериоз. Профилактика болезней копыт	2
10.	Функциональная характеристика локомоторного аппарата животных	2
11.	Болезни грудной конечности.	2
12.	Болезни тазовой конечности.	2
13.	Болезни уха, придаточных полостей и воздухоносных мешков.	
14.	Болезни зубов, языка и слюнных желез	2
15	Злаковая болезнь.	2
16.	Болезни области затылка и шеи.	2
17.	Болезни холки.	2
18.	Андрология (болезни мужских гениталий).	2
	Итого	36

4.3. Содержание лабораторных занятий

№ п/п	Наименование лабораторных занятий	Количество часов
1.	Топографическая анатомия глаза.	2
2.	Методы исследования глаз	2

3.	Дифференциальная диагностика и лечение болезней глаз	2
4.	Патогенетическая терапия при болезнях глаз	2
5.	Болезни защитного аппарата глаза	2
6.	Операции на глазах	4
7.	Топографическая анатомия и методы исследования копыт	2
8.	Анализ постановки и передвижения конечностей, влияние их на форму копыт. Деформация копыт	2
9.	Характеристика видов подков, подковывание	2
10.	Диагностика и лечение пододерматитов	2
11.	Диагностика и лечение болезней пальцев	2
12.	Операции на копытцах крупного рогатого скота	6
13.	Расчистка и обрезка нормальных и деформированных копыт и копытец у животных	6
14.	Статика и динамика конечностей.	2
15.	Методы исследования конечностей. Диагностика хромот	2
16.	Парезы и параличи нервов грудной и тазовой конечностей	2
17.	Болезни в области лопатки и плеча, локтевого сустава и предплечья	2
18.	Болезни в области крупа и бедра, коленного сустава и голени	2
19.	Болезни зубов и челюстей	2
20.	Хирургические болезни в области холки, груди и поясницы	2
21.	Хирургические болезни в области живота и органов брюшной полости	2
22.	Болезни половых органов самцов и послекастрационные осложнения	2
	Итого	54

4.4 Содержание практических занятий

Практические занятия не предусмотрены по учебному плану

4.5 Виды и содержание самостоятельной работы обучающихся

Виды самостоятельной работы обучающихся	Количество часов
Подготовка к устному опросу на лабораторном занятии	10
Подготовка к тестированию	6
Подготовка к собеседованию	4
Выполнение курсовой работы	16
Самостоятельное изучение отдельных тем и вопросов	12
Подготовка к промежуточной аттестации	9
Итого	57

4.5.2. Содержание самостоятельной работы обучающихся

№ п/п	Наименование тем и вопросов	Количество часов
1.	Анатомия и физиология органа зрения	0,5
2.	Конъюнктивиты и кератиты	0,5
3.	Болезни сосудистого тракта, сетчатки и хрусталика	0,5
4.	Специфические и массовые заболевания глаз. Общие принципы лечения болезней глаз	0,5
5.	Топографическая анатомия глаза.	0,5
6.	Методы исследования глаз	0,5
7.	Дифференциальная диагностика и лечение болезней глаз	0,5
8.	Патогенетическая терапия при болезнях глаз	0,5
9.	Болезни защитного аппарата глаза	0,5
10.	Операции на глазах	1
11.	Развитие органа зрения у млекопитающих. Болезни конъюнктивы (раны и дермоиды).	1
12.	Способы оперативного лечения заворотов и выворотов век.	1
13.	Травмы в области глазницы и сосудистого тракта	1
14.	Введение к курсу ортопедии. Пододерматиты и ламиниты	0,5
15.	Болезни венчика и пальцевого мякиша	0,5
16.	Болезни копытного сустава и челночного блока	0,5
17.	Ревматическое воспаление копыт. Копытная гниль овец	0,5
18.	Некробактериоз. Профилактика болезней копыт	0,5
19.	Топографическая анатомия и методы исследования копыт	0,5
20.	Анализ постановки и передвижения конечностей, влияние их на форму копыт. Деформация копыт	0,5
21.	Характеристика видов подков, подковывание	0,5
22.	Диагностика и лечение пододерматитов	0,5
23.	Диагностика и лечение болезней пальцев	0,5
24.	Операции на копытцах крупного рогатого скота	0,5
25.	Расчистка и обрезка нормальных и деформированных копыт и копытцев у животных	0,5
26.	Особенности строения и функции пальца у парнокопытных и однокопытных животных. Патология роговой капсулы.	1
27.	Подковывание лошадей с неправильной постановкой конечностей	1
28.	Функциональная характеристика локомоторного аппарата животных	0,5
29.	Болезни грудной конечности.	0,5
30.	Болезни тазовой конечности.	0,5
31.	Болезни уха, придаточных полостей и воздухоносных мешков.	0,5
32.	Болезни зубов, языка и слюнных желез	0,5
33.	Злаковая болезнь.	0,5
34.	Болезни области затылка и шеи.	0,5
35.	Болезни холки.	0,5
36.	Андрология (болезни мужских гениталий).	0,5
37.	Статика и динамика конечностей.	0,5
37.	Методы исследования конечностей. Диагностика хромот	0,5
39.	Парезы и параличи нервов грудной и тазовой конечностей	0,5

40.	Болезни в области лопатки и плеча, локтевого сустава и предплечья	0,5
41.	Болезни в области крупа и бедра, коленного сустава и голени	0,5
42.	Болезни зубов и челюстей	0,5
43.	Хирургические болезни в области холки, груди и поясницы	0,5
44.	Хирургические болезни в области живота и органов брюшной полости	0,5
45.	Болезни половых органов самцов и послекастрационные осложнения	0,5
46.	Травмы нижней и верхней челюсти.	1
47.	Проникающие и непроникающие раны живота.	1
48.	Выпадение кишок.	1
49.	Перитониты.	1
50.	Илеусы.	1
51.	Смещение сычуга.	1
52.	Хирургия мочекаменной болезни.	1
	Итого	57

5 Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

Учебно-методические разработки имеются в Научной библиотеке ФГБОУ ВО Южно-Уральский ГАУ: Оперативная хирургия с топографической анатомией [Электронный ресурс]:

5.1 Циулина Е.П. Частная хирургия: [Электронный ресурс] методические рекомендации по организации и выполнению самостоятельной работы для обучающихся по специальности 36.05.01 Ветеринария, уровень высшего образования – специалитет, форма обучения – очная / Е.П. Циулина, Р.Р. Идрисова – Троицк: ФГБОУ ВО Южно-Уральский ГАУ, 2019. – 19 с. – Режим доступа: <https://edu.sursau.ru/course/view.php?id=1235>

5.2 Циулина, Е.П. Частная хирургия: [Электронный ресурс] методические указания к выполнению курсовой работы для обучающихся по специальности 36.05.01 Ветеринария, уровень высшего образования – специалитет, форма обучения – очная /Е.П. Циулина – Троицк: ФГБОУ ВО Южно-Уральский ГАУ, 2019. – 30 с. – Режим доступа: <https://edu.sursau.ru/course/view.php?id=1235>

5.3 Безин А.Н. Частная хирургия. : методические указания к лабораторным занятиям для обучающихся по специальности 36.05.01 Ветеринария, уровень высшего образования – специалитет, форма обучения – А.Н. Безин– Троицк: ФГБОУ ВО Южно-Уральский ГАУ, 2019. – 56 с. – Режим доступа: <https://edu.sursau.ru/course/view.php?id=1235>

6 Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине

Для установления соответствия уровня подготовки обучающихся требованиям ФГОС ВО разработан фонд оценочных средств для текущего контроля успеваемости и проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине. Фонд оценочных средств представлен в Приложении.

7 Основная и дополнительная учебная литература, необходимая для освоения дисциплины

Основная и дополнительная учебная литература имеется в Научной библиотеке и электронной информационно-образовательной среде ФГБОУ ВО Южно-Уральский ГАУ.

Основная:

1 Васильев, В.К. Общая хирургия [Электронный ресурс] : учебное пособие / В.К. Васильев, А.П. Попов, А.Д. Цыбикжапов. — Электрон. дан. — СПб. : Лань, 2014. — 272 с. — Режим доступа: http://e.lanbook.com/books/element.php?pl1_id=51936

2 Шакуров, М. Ш. Основы общей ветеринарной хирургии [Электронный ресурс] : учеб. пособие / М. Ш. Шакуров. – Санкт-Петербург : Лань, 2011. — 252 с. — Режим доступа: http://e.lanbook.com/books/element.php?pl1_id=1805

Дополнительная:

1 Практикум по общей хирургии [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Б. С. Семенов [и др.]. – Санкт-Петербург : Лань, 2013. — 368 с. — Режим доступа: http://e.lanbook.com/books/element.php?pl1_id=38843

2 Практикум по частной хирургии [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Б. С. Семенов [и др.]. – Санкт-Петербург : Лань, 2013. — 352 с. — Режим доступа: http://e.lanbook.com/books/element.php?pl1_id=38844

8 Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимые для освоения дисциплины

1. Единое окно доступа к учебно-методическим разработкам <https://юургау.рф>
2. ЭБС «Издательство «Лань» – <http://e.lanbook.com>
3. ЭБС «Университетская библиотека online» – <http://biblioclub.ru>
4. Научная электронная библиотека «eLIBRARY.ru»

9 Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

Учебно-методические разработки имеются в Научной библиотеке и электронной информационно-образовательной среде ФГБОУ ВО Южно-Уральский ГАУ.

9.1 Циулина Е.П. Частная хирургия: [Электронный ресурс] методические рекомендации по организации и выполнению самостоятельной работы для обучающихся по специальности 36.05.01 Ветеринария, уровень высшего образования – специалитет, форма обучения – очная / Е.П. Циулина, Р.Р. Идрисова – Троицк: ФГБОУ ВО Южно-Уральский ГАУ, 2019. – 19 с. – Режим доступа: <https://edu.sursau.ru/course/view.php?id=1235>

9.2 Циулина, Е.П. Частная хирургия: [Электронный ресурс] методические указания к выполнению курсовой работы для обучающихся по специальности 36.05.01 Ветеринария, уровень высшего образования – специалитет, форма обучения – очная /Е.П. Циулина – Троицк: ФГБОУ ВО Южно-Уральский ГАУ, 2019. – 30 с. – Режим доступа: <https://edu.sursau.ru/course/view.php?id=1235>

9.3 Безин А.Н. Частная хирургия. : методические указания к лабораторным занятиям для обучающихся по специальности 36.05.01 Ветеринария, уровень высшего образования – специалитет, форма обучения – А.Н. Безин– Троицк: ФГБОУ ВО Южно-Уральский ГАУ, 2019. – 56 с. – Режим доступа: <https://edu.sursau.ru/course/view.php?id=1235>

10 Информационные технологии, используемые при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

В Научной библиотеке с терминальных станций предоставляется доступ к базам данных:

- СПС «КонсультантПлюс»: «Версия Эксперт», «Версия Проф»,
- ИСС Техэксперт: «Базовые нормативные документы», «Экология. Проф»;
- Электронный каталог Института ветеринарной медицины - http://nb.sursau.ru:8080/cgi/zgate.exe?Init+IVM_rus1.xml,simpl_IVM1.xsl+rus.

Программное обеспечение:

- Microsoft Office Basic 2007 w/Ofc Pro Tri (MLK) OEM Software S 55-02293
- Windows XP Home Edition OEM Software № 09-0212 X12-53766
- MyTestXPRo 11.0
- Антивирус KasperskyEndpointSecurity

11 Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Учебные аудитории для проведения занятий, предусмотренных программой, оснащенные оборудованием и техническими средствами обучения

Учебная аудитория №VI, оснащенная оборудованием для проведения занятий лекционного типа

Учебные аудитории № 153, 072, 074, оснащенные оборудованием и техническими средствами для проведения лабораторных занятий.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся

Помещение № 42 для самостоятельной работы, оснащенное компьютерной техникой с подключением к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду ФГБОУ ВО Южно-Уральский ГАУ

Перечень оборудования и технических средств обучения

Бестеневая лампа. Электрокоагулятор ЭХВ4-100-МЕДСИ. Большой и малый хирургический наборы. Скалер ультразвуковой ems Woodpecker.

Стол хирургический для мелких непродуктивных животных. Бактерицидная лампа.

Переносной мультимедийный комплекс (мультимедиа проектор Panasonic, ноутбук Samsung R 40)

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

для текущего контроля успеваемости и проведения промежуточной аттестации
обучающихся

СОДЕРЖАНИЕ

1. Компетенции и их индикаторы, формируемые в процессе освоения дисциплины	17
2. Показатели, критерии и шкала оценивания индикаторов достижения сформированности компетенций	19
3. Типовые контрольные задания и (или) иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих сформированность компетенций в процессе освоения дисциплины	25
4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих сформированность компетенций	25
4.1. Оценочные средства для проведения текущего контроля успеваемости.....	25
4.1.1. Устный опрос на лабораторном занятии.....	25
4.1.2. Тестирование	31
4.1.3. Собеседование	37
4.2. Процедуры и оценочные средства для проведения промежуточной аттестации	40
4.2.1. Зачет.....	40
4.2.2. Экзамен.....	44
4.2.3. Курсовая работа.....	58

1. Компетенции и их индикаторы, формируемые в процессе освоения дисциплины

ПК 1 Способен анализировать закономерности строения и функционирования органов и систем организма, использовать общепринятые и современные методы исследования для своевременной диагностики и осуществления лечебно-профилактической деятельности (в том числе диспансеризации) на основе гуманного отношения к животным

Код и наименование индикатора достижения компетенции	Формируемые ЗУН		Наименование оценочных средств	
			Текущая аттестация	Промежуточная аттестация
ИД-2 ПК-1 Разрабатывает программы и проводит клиническое исследование животных с использованием современных, общих, специальных (инструментальных) и лабораторных методов исследования (в том числе диспансеризации), интерпретирует, анализирует и оформляет результаты	знания	Обучающийся должен знать методы клинического исследования животных с хирургической патологией с использованием современных, общих, специальных (инструментальных) и лабораторных методов исследования (в том числе диспансеризации), интерпретирование, анализ и оформление результатов (Б1.В.01, ПК-1 - 3.2)	1. Устный опрос на лабораторном занятии 2. Тестирование 3. Собеседование	1. Экзамен 2. Зачет 3. Курсовая работа
	умения	Обучающийся должен уметь проводить клиническое исследование животных с хирургической патологией с использованием современных, общих, специальных (инструментальных) и лабораторных методов исследования (в том числе диспансеризации), интерпретировать, анализировать и оформлять результаты (Б1.В.01, ПК-1, -У.2)		
	навыки	Обучающийся должен владеть: техникой клинического исследования животных с использованием современных, общих, специальных (инструментальных) и лабораторных методов исследования (в том числе диспансеризации), интерпретацией, анализом и оформлением результатов (Б1.В.01, ПК-1 - Н.2)		

ПК-2 Способен разрабатывать алгоритмы и критерии выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии при инфекционных, паразитарных и неинфекционных заболеваниях, осуществлять профилактические противоэпизоотические, ветеринарно-санитарные мероприятия и мероприятия по профилактике незаразных болезней животных, пропагандировать ветеринарные знания в области профилактики заболеваний, обобщать научную информацию отечественного и зарубежного опыта, участвовать во внедрении результатов исследований и разработок в области ветеринарии

Код и наименование индикатора достижения компетенции	Формируемые ЗУН		Наименование оценочных средств	
			Текущая аттестация	Промежуточная аттестация
ИД-1 ПК-2 Разрабатывает план лечения животных на основе установленного диагноза с применением медикаментозной и немедикаментозной	знания	Обучающийся должен знать принципы хирургического лечения животных на основе установленного диагноза с применением медикаментозной и немедикаментозной терапии при заболеваниях различной этиологии с учётом современных знаний и достижений науки (Б1.В.01, ПК-2 -3.1)	1. Устный опрос на лабораторном занятии 2. Тестирование 3. Собеседование	1. Экзамен 2. Зачет 3. Курсовая работа
	умения	Обучающийся должен уметь лечить животных с хирургической патологией на основе установленного диагноза с применением медикаментозной и		

терапии при заболеваниях различной этиологии с учётом современных знаний и достижений науки		немедикаментозной терапии при заболеваниях различной этиологии с учётом современных знаний и достижений науки (Б1.В.01, ПК-2 -У.1)		
	навыки	Обучающийся должен владеть методами планирования хирургического лечения животных на основе установленного диагноза с применением медикаментозной и немедикаментозной терапии при заболеваниях различной этиологии с учётом современных знаний и достижений науки (Б1.В.01, ПК-2 -Н.1)		
ИД-3 ПК-2 Разрабатывает план проведения хирургической операции, включая выбор способа обезболивания при лечении различных заболеваний, кастрации, в косметических целях, осуществляет оперативное вмешательство с использованием хирургического инструментария и послеоперационные обработки с соблюдением асептики и антисептики	знания	Обучающийся должен знать этапы планирования хирургической операции, включая выбор способа обезболивания с учетом вида животных и способа оперативного вмешательства, кастрации, в косметических целях, технику оперативного вмешательства с использованием хирургического инструментария и послеоперационной обработки с соблюдением асептики и антисептики (Б1.В.01, ПК-2 -3.3)	1.Устный опрос на лабораторном занятии 2.Тестирование 3.Собеседование	1.Экзамен 2.Зачет 3.Курсовая работа
	умения	Обучающийся должен уметь разрабатывать план проведения хирургической операции, включая выбор способа обезболивания при лечении хирургических заболеваний, кастрации, в косметических целях, осуществлять оперативное вмешательство с использованием хирургического инструментария и послеоперационные обработки с соблюдением асептики и антисептики (Б1.В.01, ПК-2 -У.3)		
	навыки	Обучающийся должен владеть методами планирования хирургической операции и лечения животных на основе установленного диагноза с применением медикаментозной и немедикаментозной терапии при заболеваниях различной этиологии с учётом современных знаний и достижений науки (Б1.В.01, ПК-2 -Н.3)		
ИД-6 ПК-2 Обобщает научную информацию отечественного и зарубежного опыта, участвует во внедрении результатов исследований и разработок в области ветеринарии	знания	Обучающийся должен знать научную информацию отечественного и зарубежного опыта по ветеринарной хирургии (Б1.В.01, ПК-2 -3.6)	1.Устный опрос на лабораторном занятии 2.Тестирование 3.Собеседование	1.Экзамен 2.Зачет 3.Курсовая работа
	умения	Обучающийся должен уметь обобщать научную информацию отечественного и зарубежного опыта, участвовать во внедрении результатов исследований и разработок в области ветеринарной хирургии (Б1.В.01, ПК-2 -У.6)		
	навыки	Обучающийся должен владеть научной информацией отечественного и зарубежного опыта, внедрять результаты исследований и разработок в области ветеринарной хирургии (Б1.В.01, ПК-2 -Н.6)		

ПК-3 Способен использовать и анализировать фармакологические и токсикологические характеристики лекарственного сырья, лекарственных препаратов, биопрепаратов, биологически активных добавок для профилактики и лечения болезней животных различной этиологии

Код и наименование индикатора достижения компетенции	Формируемые ЗУН		Наименование оценочных средств	
			Текущая аттестация	Промежуточная аттестация
ИД-1 ПК-3 Проводит расчёт количества	знания	Обучающийся должен знать расчёт количества лекарственного сырья, биопрепаратов, биологически активных добавок и медикаментов с учётом их	1.Устный опрос на лабораторном занятии	1.Экзамен

лекарственного сырья, биопрепаратов, биологически активных добавок и медикаментов с учётом их фармакологических и токсикологических характеристик для лечения животных и профилактики незаразных и инфекционных заболеваний с составлением рецептов		фармакологических и токсикологических характеристик для лечения животных с хирургической патологией и профилактики незаразных и инфекционных заболеваний с составлением рецептов (Б1.В.01, ПК-3 - 3.1)	рном занятии 2.Тестирование 3.Собеседование	2.Зачет 3.Курсовая работа
	умения	Обучающийся должен уметь проводить расчёт количества лекарственного сырья, биопрепаратов, биологически активных добавок и медикаментов с учётом их фармакологических и токсикологических характеристик для лечения животных с хирургической патологией и профилактики незаразных и инфекционных заболеваний с составлением рецептов (Б1.В.01, ПК-3 -У.1)		
	навыки	Обучающийся должен владеть методикой расчётов количества лекарственного сырья, биопрепаратов, биологически активных добавок и медикаментов с учётом их фармакологических и токсикологических характеристик для лечения животных с хирургической патологии и профилактики незаразных и инфекционных заболеваний с составлением рецептов (Б1.В.01, ПК-3 - Н.1)		

2. Показатели, критерии и шкала оценивания индикаторов достижения компетенций

ИД-2 ПК-1. Разрабатывает программы и проводит клиническое исследования животных с использованием современных, общих, специальных (инструментальных) и лабораторных методов исследования (в том числе диспансеризации), интерпретирует, анализирует и оформляет результаты

Показатели оценивания (Формируемые ЗУН)	Критерии и шкала оценивания результатов обучения по дисциплине			
	Недостаточный уровень	Достаточный уровень	Средний уровень	Высокий уровень
Б1.В.01, ПК-1 -3.2	Обучающийся не знает методы клинического исследования животных с хирургической патологией с использованием современных, общих, специальных (инструментальных) и лабораторных методов исследования (в том числе диспансеризации), интерпретирование, анализ и оформление результатов	Обучающийся слабо знает методы клинического исследования животных с хирургической патологией с использованием современных, общих, специальных (инструментальных) и лабораторных методов исследования (в том числе диспансеризации), интерпретирование, анализ и оформление результатов	Обучающийся знает методы клинического исследования животных с хирургической патологией с использованием современных, общих, специальных (инструментальных) и лабораторных методов исследования (в том числе диспансеризации), интерпретирование, анализ и оформление результатов с незначительными ошибками и отдельными пробелами	Обучающийся знает методы клинического исследования животных с хирургической патологией с использованием современных, общих, специальных (инструментальных) и лабораторных методов исследования (в том числе диспансеризации), интерпретирование, анализ и оформление результатов с требуемой степенью полноты и точности
Б1.В.01, ПК-2 -У.2	Обучающийся не умеет проводить клиническое исследования животных с хирургической патологией с использованием современных, общих, специальных	Обучающийся слабо умеет проводить клиническое исследования животных с хирургической патологией с использованием современных, общих, специальных	Обучающийся умеет проводить клиническое исследования животных с хирургической патологией с использованием современных, общих, специальных (инструментальных) и	Обучающийся умеет проводить клиническое исследования животных с хирургической патологией с использованием современных, общих, специальных

	(инструментальных) и лабораторных методов исследования (в том числе диспансеризации), интерпретировать, анализировать и оформлять результаты	(инструментальных) и лабораторных методов исследования (в том числе диспансеризации), интерпретировать, анализировать и оформлять результаты	лабораторных методов исследования (в том числе диспансеризации), интерпретировать, анализировать и оформлять результаты с незначительными затруднениями	(инструментальных) и лабораторных методов исследования (в том числе диспансеризации), интерпретировать, анализировать и оформлять результаты
Б1.В.01, ПК-2 -Н.2	Обучающийся не владеет навыками техники клинического исследования животных с использованием современных, общих, специальных (инструментальных) и лабораторных методов исследования (в том числе диспансеризации), интерпретацией, анализом и оформлением результатов	Обучающийся слабо владеет навыками техники клинического исследования животных с использованием современных, общих, специальных (инструментальных) и лабораторных методов исследования (в том числе диспансеризации), интерпретацией, анализом и оформлением результатов	Обучающийся владеет навыками техники клинического исследования животных с использованием современных, общих, специальных (инструментальных) и лабораторных методов исследования (в том числе диспансеризации), интерпретацией, анализом и оформлением результатов с небольшими затруднениями	Обучающийся свободно владеет навыками техники клинического исследования животных с использованием современных, общих, специальных (инструментальных) и лабораторных методов исследования (в том числе диспансеризации), интерпретацией, анализом и оформлением результатов

ИД-1 ПК-2. Разрабатывает план лечения животных на основе установленного диагноза с применением медикаментозной и немедикаментозной терапии при заболеваниях различной этиологии с учётом современных знаний и достижений науки

Показатели оценивания (Формируемые ЗУН)	Критерии и шкала оценивания результатов обучения по дисциплине			
	Недостаточный уровень	Достаточный уровень	Средний уровень	Высокий уровень
Б1.В.01, ПК-2 -З.1	Обучающийся не знает принципы хирургического лечения животных на основе установленного диагноза с применением медикаментозной и немедикаментозной терапии при заболеваниях различной этиологии с учётом современных знаний и достижений науки	Обучающийся слабо знает принципы хирургического лечения животных на основе установленного диагноза с применением медикаментозной и немедикаментозной терапии при заболеваниях различной этиологии с учётом современных знаний и достижений науки	Обучающийся знает принципы хирургического лечения животных на основе установленного диагноза с применением медикаментозной и немедикаментозной терапии при заболеваниях различной этиологии с учётом современных знаний и достижений науки с незначительными ошибками и отдельными пробелами	Обучающийся знает принципы хирургического лечения животных на основе установленного диагноза с применением медикаментозной и немедикаментозной терапии при заболеваниях различной этиологии с учётом современных знаний и достижений науки с требуемой степенью полноты и точности
Б1.В.01, ПК-2 -У.1	Обучающийся не умеет лечить животных с хирургической патологией на основе	Обучающийся слабо умеет лечить животных с хирургической патологией на основе	Обучающийся умеет лечить животных с хирургической патологией на основе установленного	Обучающийся умеет лечить животных с хирургической патологией на основе установленного

	установленного диагноза с применением медикаментозной и немедикаментозной терапии при заболеваниях различной этиологии с учётом современных знаний и достижений науки	установленного диагноза с применением медикаментозной и немедикаментозной терапии при заболеваниях различной этиологии с учётом современных знаний и достижений науки	диагноза с применением медикаментозной и немедикаментозной терапии при заболеваниях различной этиологии с учётом современных знаний и достижений науки с незначительными затруднениями	диагноза с применением медикаментозной и немедикаментозной терапии при заболеваниях различной этиологии с учётом современных знаний и достижений науки
Б1.В.01, ПК-2 -Н.1	Обучающийся не владеет методами планирования хирургического лечения животных на основе установленного диагноза с применением медикаментозной и немедикаментозной терапии при заболеваниях различной этиологии с учётом современных знаний и достижений науки	Обучающийся слабо владеет методами планирования хирургического лечения животных на основе установленного диагноза с применением медикаментозной и немедикаментозной терапии при заболеваниях различной этиологии с учётом современных знаний и достижений науки	Обучающийся владеет навыками методами планирования хирургического лечения животных на основе установленного диагноза с применением медикаментозной и немедикаментозной терапии при заболеваниях различной этиологии с учётом современных знаний и достижений науки с небольшими затруднениями	Обучающийся свободно владеет методами планирования хирургического лечения животных на основе установленного диагноза с применением медикаментозной и немедикаментозной терапии при заболеваниях различной этиологии с учётом современных знаний и достижений науки

ИД-3 ПК-2. Разрабатывает план проведения хирургической операции, включая выбор способа обезболивания при лечении различных заболеваний, кастрации, в косметических целях, осуществляет оперативное вмешательство с использованием хирургического инструментария и послеоперационные обработки с соблюдением асептики и антисептики

Показатели оценивания (Формируемые ЗУН)	Критерии и шкала оценивания результатов обучения по дисциплине			
	Недостаточный уровень	Достаточный уровень	Средний уровень	Высокий уровень
	Обучающийся не знает этапы планирования хирургической операции, включая выбор способа обезболивания с учетом вида животных и способа оперативного вмешательства, кастрации, в косметических целях, технику оперативного вмешательства с использованием хирургического	Обучающийся слабо знает этапы планирования хирургической операции, включая выбор способа обезболивания с учетом вида животных и способа оперативного вмешательства, кастрации, в косметических целях, технику оперативного вмешательства с использованием хирургического	Обучающийся знает этапы планирования хирургической операции, включая выбор способа обезболивания с учетом вида животных и способа оперативного вмешательства, кастрации, в косметических целях, технику оперативного вмешательства с использованием хирургического инструментария и послеоперационной обработки с	Обучающийся знает методы этапы планирования хирургической операции, включая выбор способа обезболивания с учетом вида животных и способа оперативного вмешательства, кастрации, в косметических целях, технику оперативного вмешательства с использованием хирургического

	инструментария и послеоперационной обработки с соблюдением асептики и антисептики	инструментария и послеоперационной обработки с соблюдением асептики и антисептики	соблюдением асептики и антисептики с незначительными ошибками и отдельными пробелами	инструментария и послеоперационной обработки с соблюдением асептики и антисептики с требуемой степенью полноты и точности
Б1.В.01, ПК-2 -У.3	Обучающийся не умеет разрабатывать план проведения хирургической операции, включая выбор способа обезболивания при лечении хирургических заболеваний, кастрации, в косметических целях, осуществлять оперативное вмешательство с использованием хирургического инструментария и послеоперационные обработки с соблюдением асептики и антисептики	Обучающийся слабо умеет разрабатывать план проведения хирургической операции, включая выбор способа обезболивания при лечении хирургических заболеваний, кастрации, в косметических целях, осуществлять оперативное вмешательство с использованием хирургического инструментария и послеоперационные обработки с соблюдением асептики и антисептики	Обучающийся умеет разрабатывать план проведения хирургической операции, включая выбор способа обезболивания при лечении хирургических заболеваний, кастрации, в косметических целях, осуществлять оперативное вмешательство с использованием хирургического инструментария и послеоперационные обработки с соблюдением асептики и антисептики с незначительными затруднениями	Обучающийся умеет разрабатывать план проведения хирургической операции, включая выбор способа обезболивания при лечении хирургических заболеваний, кастрации, в косметических целях, осуществлять оперативное вмешательство с использованием хирургического инструментария и послеоперационные обработки с соблюдением асептики и антисептики
Б1.В.01, ПК-2 -Н.3	Обучающийся не владеет методами планирования хирургической операции, включая выбор способа обезболивания при лечении хирургических заболеваний, кастрации, в косметических целях, техникой оперативного вмешательства с использованием хирургического инструментария и послеоперационными обработками с соблюдением асептики и антисептики	Обучающийся слабо владеет методами планирования хирургической операции, включая выбор способа обезболивания при лечении хирургических заболеваний, кастрации, в косметических целях, техникой оперативного вмешательства с использованием хирургического инструментария и послеоперационными обработками с соблюдением асептики и антисептики	Обучающийся владеет методами планирования хирургической операции, включая выбор способа обезболивания при лечении хирургических заболеваний, кастрации, в косметических целях, техникой оперативного вмешательства с использованием хирургического инструментария и послеоперационными обработками с соблюдением асептики и антисептики с небольшими затруднениями	Обучающийся свободно владеет методами планирования хирургической операции, включая выбор способа обезболивания при лечении хирургических заболеваний, кастрации, в косметических целях, техникой оперативного вмешательства с использованием хирургического инструментария и послеоперационными обработками с соблюдением асептики и антисептики

ИД-6 ПК-2. Обобщает научную информацию отечественного и зарубежного опыта, участвует во внедрении результатов исследований и разработок в области ветеринарии

Показатели оценивания (Формируемые)	Критерии и шкала оценивания результатов обучения по дисциплине			
	Недостаточный	Достаточный	Средний	Высокий

ЗУН)	уровень	уровень	уровень	уровень
Б1.В.01, ПК-2 -З.6	Обучающийся не знает научную информацию отечественного и зарубежного опыта по ветеринарной хирургии	Обучающийся слабо знает научную информацию отечественного и зарубежного опыта по ветеринарной хирургии	Обучающийся знает научную информацию отечественного и зарубежного опыта по ветеринарной хирургии с незначительными ошибками и отдельными пробелами	Обучающийся знает научную информацию отечественного и зарубежного опыта по ветеринарной хирургии с требуемой степенью полноты и точности
Б1.В.01, ПК-2 -У.6	Обучающийся не умеет обобщать научную информацию отечественного и зарубежного опыта, участвовать во внедрении результатов исследований и разработок в области ветеринарной хирургии	Обучающийся слабо умеет обобщать научную информацию отечественного и зарубежного опыта, участвовать во внедрении результатов исследований и разработок в области ветеринарной хирургии	Обучающийся умеет разрабатывать план обобщать научную информацию отечественного и зарубежного опыта, участвовать во внедрении результатов исследований и разработок в области ветеринарной хирургии с незначительными затруднениями	Обучающийся умеет обобщать научную информацию отечественного и зарубежного опыта, участвовать во внедрении результатов исследований и разработок в области ветеринарной хирургии
Б1.В.01, ПК-2 -Н.6	Обучающийся не владеет научной информацией отечественного и зарубежного опыта, внедрять результаты исследований и разработок в области ветеринарной хирургии	Обучающийся слабо владеет научной информацией отечественного и зарубежного опыта, внедрять результаты исследований и разработок в области ветеринарной хирургии	Обучающийся владеет научной информацией отечественного и зарубежного опыта, внедрять результаты исследований и разработок в области ветеринарной хирургии с соблюдением асептики и антисептики с небольшими затруднениями	Обучающийся свободно владеет методами научной информацией отечественного и зарубежного опыта, внедрять результаты исследований и разработок в области ветеринарной хирургии

ИД-1 ПК-3. Проводит расчёт количества лекарственного сырья, биопрепаратов, биологически активных добавок и медикаментов с учётом их фармакологических и токсикологических характеристик для лечения животных и профилактики незаразных и инфекционных заболеваний с составлением рецептов

Показатели оценивания (Формируемые ЗУН)	Критерии и шкала оценивания результатов обучения по дисциплине			
	Недостаточный уровень	Достаточный уровень	Средний уровень	Высокий уровень
	Обучающийся не знает расчёт количества лекарственного сырья, биопрепаратов, биологически активных добавок и медикаментов с учётом их фармакологических и	Обучающийся слабо знает расчёт количества лекарственного сырья, биопрепаратов, биологически активных добавок и медикаментов с учётом их	Обучающийся знает расчёт количества лекарственного сырья, биопрепаратов, биологически активных добавок и медикаментов с учётом их фармакологических и токсикологических характеристик для	Обучающийся знает расчёт количества лекарственного сырья, биопрепаратов, биологически активных добавок и медикаментов с учётом их фармакологических,

3. Типовые контрольные задания и (или) иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, сформированных в процессе освоения дисциплины

Типовые контрольные задания и материалы, необходимые для оценки знаний, умений и навыков, содержатся в учебно-методических разработках, приведенных ниже.

1 Циулина Е.П. Частная хирургия: [Электронный ресурс] методические рекомендации по организации и выполнению самостоятельной работы для обучающихся по специальности 36.05.01 Ветеринария, уровень высшего образования – специалитет, форма обучения – очная / Е.П. Циулина, Р.Р. Идрисова – Троицк: ФГБОУ ВО Южно-Уральский ГАУ, 2019. – 19 с. – Режим доступа: <https://edu.sursau.ru/course/view.php?id=1235>

2 Циулина, Е.П. Частная хирургия: [Электронный ресурс] методические указания к выполнению курсовой работы для обучающихся по специальности 36.05.01 Ветеринария, уровень высшего образования – специалитет, форма обучения – очная /Е.П. Циулина – Троицк: ФГБОУ ВО Южно-Уральский ГАУ, 2019. – 30 с. – Режим доступа: <https://edu.sursau.ru/course/view.php?id=1235>

3 Безин А.Н. Частная хирургия. : методические указания к лабораторным занятиям для обучающихся по специальности 36.05.01 Ветеринария, уровень высшего образования – специалитет, форма обучения – А.Н. Безин– Троицк: ФГБОУ ВО Южно-Уральский ГАУ, 2019. – 56 с. – Режим доступа: <https://edu.sursau.ru/course/view.php?id=1235>

4 Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих сформированность компетенций

В данном разделе методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и(или) опыта деятельности, по дисциплине «Частная хирургия», приведены применительно к каждому из используемых видов текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.

4.1. Оценочные средства для проведения текущего контроля успеваемости

4.1.1. Устный опрос на лабораторном занятии

Устный опрос на лабораторном занятии используется для оценки качества освоения обучающимся основной профессиональной образовательной программы по отдельным вопросам и/или темам дисциплины. Темы и планы занятий (см. методразработку « Безин А.Н. Частная хирургия. Раздел : методические указания к лабораторным занятиям для обучающихся по специальности 36.05.01 Ветеринария, уровень высшего образования – специалитет, форма обучения – А.Н. Безин– Троицк: ФГБОУ ВО Южно-Уральский ГАУ, 2019. – 56 с. – Режим доступа: <https://edu.sursau.ru/course/view.php?id=1235>») заранее сообщаются обучающимся. Ответ оценивается оценкой «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» или «неудовлетворительно».

№	Оценочные средства	Код и наименование индикатора компетенции
1.	Топографическая анатомия глаза. 1. Поясните строение глазного яблока. 2. Какую функцию выполняет роговица и склера? 3. Как осуществляется аккомодация глаза? 4. Какая функция ресничного тела? 5. Как осуществляется функция сетчатки и хрусталика?	ИД-2 ПК-1 Разрабатывает программы и проводит клиническое исследование животных с использованием современных, общих, специальных (инструментальных) и лабораторных методов исследования (в том числе диспансеризации), интерпретирует,
2.	Методы исследования глаз 1. В какой последовательности ведётся исследование животного при заболевании глаз? 2. Назовите и поясните способы исследования роговицы, радужной оболочки и сетчатки. 3. Назовите инструменты исследования роговицы, радужной оболочки и сетчатки. 4. Произвести общее животное и специальное исследование глаз. 5. Обобщение результатов исследования животного.	

3	<p>Дифференциальная диагностика и лечение болезней глаз</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Дайте характеристику основных заболеваний глаз и их клиническое проявление. 2. В какой последовательности ведётся исследование животного при конъюнктивитах и кератитах? 3. Поясните способы диагностики основных заболеваний глаз. 4. Какую функцию выполняет конъюнктив и роговица? 5. Как осуществляется введение глазных капель и линиментов в конъюнктивальный мешок ? 6. Как осуществляется ретробульбарная новокаиновая блокада В.Н. Авророву? 7. Назовите и поясните способы диагностики и лечения животных при конъюнктивитах и кератитах? 8. Произвести общее животное и специальное исследование глаз при конъюнктивитах и кератитах? 9. Сделайте заключение по результатам исследования и лечения животного. 	<p>анализирует и оформляет результаты ИД-1 ПК-2. Разрабатывает план лечения животных на основе установленного диагноза с применением медикаментозной и немедикаментозной терапии при заболеваниях различной этиологии с учётом современных знаний и достижений науки</p>
4	<p>Патогенетическая терапия при болезнях глаз</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Дайте характеристику основных видов новокаиновых блокад при заболеваниях глаз и их клиническое значение 2. В какой последовательности выполняется подглазничная новокаиновая блокада? 3. Поясните способы местного обезболивания при заболеваниях глаз. 4. Какую функцию выполняет гематоофтальмический барьер? 5. Как осуществляется введение анестетика при выполнении блокады верхнего шейного симпатического узла? 6. Как осуществляется ретробульбарная новокаиновая блокада В.Н. Авророву? 7. Назовите и поясните способы анестезии животных при выполнении оперативных вмешательств на органе зрения. 8. Произвести общее животное и специальное исследование глаз при конъюнктивитах и кератитах? 9. Сделайте заключение по результатам исследования и лечения животного с использованием методов патогенетической терапии. 	<p>ИД-3 ПК-2. Разрабатывает план проведения хирургической операции, включая выбор способа обезболивания при лечении различных заболеваний, кастрации, в косметических целях, осуществляет оперативное вмешательство с использованием хирургического инструментария и послеоперационные обработки с соблюдением асептики и антисептики</p>
5	<p>Болезни защитного аппарата глаза</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Провести клиническое исследование животного. 2. Как изменяются процессы в ране при первой и второй фазах биологии раневого процесса. 3. Какие формы лекарственных препаратов следует применять при лечении ран в первой и второй фазах биологии раневого процесса? 4. Какие средства ускоряют заживление раны? 5. Каковы видовые особенности заживления ран? 6. Почему при гнойных ранах необходимо применять комплексное лечение? 7. От чего зависит выбор антибактериальных средств для лечения ран? 8. Какие осложнения могут возникать при ранах век у животных? 	<p>ИД-6 ПК-2. Обобщает научную информацию отечественного и зарубежного опыта, участвует во внедрении результатов исследований и разработок в области ветеринарии</p>
6	<p>Операции на глазах</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Изучить порядок приёма и оперативного лечения животных при заболеваниях глаз. 2. Провести клиническое исследование животного. 3. Изучить клиническую картину болезни века. 4. Провести анестезию глаза. 5. Обработать кожный покров вокруг раны 5% спиртовым раствором йода. 6. Провести оперативное лечение заворота века. 7. Выписать рецепты на лекарственные средства, необходимые для оперативного лечения. 8. Какие осложнения могут возникать при операциях на глазах? 	<p>ИД-1 ПК-3. Проводит расчёт количества лекарственного сырья, биопрепаратов, биологически активных добавок и медикаментов с учётом их фармакологических и токсикологических характеристик для лечения животных и</p>
7	<p>Топографическая анатомия и методы исследования копыт</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Поясните строение копыта. 2. Какую функцию выполняет пальцевый мякиш? 3. Как осуществляется механизм копыта и какова его роль? 4. Какая функция копытного венчика? 5. Поясните скорость и условия правильного роста рога. 6. В какой последовательности ведётся исследование животного при заболевании копыт? 	

	<p>7. Назовите и поясните способы исследования животного при пододерматитах и подотрахеитах.</p> <p>7. Назовите инструменты для исследования копыт.</p> <p>8. Произвести общее животное и специальное исследование при пододерматитах.</p> <p>9. Обобщение результатов исследования животного.</p>	профилактики незаразных и инфекционных заболеваний с составлением рецептов
8	<p>Анализ постановки и передвижения конечностей, влияние их на форму копыт. Деформация копыт</p> <p>1. Поясните виды правильной и неправильной постановки конечностей.</p> <p>2. Какую функцию выполняет сухожильно-связочный аппарат конечностей и какими анатомическими структурами он образован?</p> <p>3. Какие виды постановки конечностей могут встречаться у животных?</p> <p>4. Как осуществляется механизм копыта и какова его роль?</p> <p>5. Поясните скорость и условия правильного роста рога.</p> <p>5. В какой последовательности ведётся исследование животного при заболевании копыт?</p> <p>6. Назовите и поясните способы исследования животного в состоянии покоя и движения животного.</p> <p>7. В какой последовательности производится исследование животного при диагностике болезней конечности?</p> <p>8. Для чего необходим сбор анамнеза при диагностике болезней конечности?</p> <p>9. Произвести общее животное и специальное исследование конечностей.</p> <p>10. Обобщение результатов исследования животного.</p> <p>11. Поясните виды деформаций копыт и копытца.</p> <p>12. Какие причины могут вызывать образование плоского и полного копыта?</p> <p>13. Как осуществить их исправление?</p> <p>14. Поясните причины образования сжатого копыта у лошади?</p> <p>15. В какой последовательности следует устранять такой вид деформации копыт?</p> <p>16. Назовите и поясните способы исправления косоного и кривоного копыта.</p> <p>17. В какой последовательности производится устранение тупоугольного и остроугольного копыта?</p> <p>18. Для чего необходимо использовать ортопедические подковы?</p> <p>19. Произвести общее животное и специальное исследование конечностей, выявить вид деформации копыт, провести мероприятия по ее устранению.</p> <p>20. Обобщение результатов исследования животного и устранению деформации копыт.</p>	
9	<p>Характеристика видов подков, подковывание</p> <p>1. Поясните строение и виды подков в зависимости от их назначения.</p> <p>2. В чем заключается цель подковывания лошадей?</p> <p>3. Как осуществить измерение копыта?</p> <p>4. Поясните причины заковок и засечек у лошади?</p> <p>5. В какой последовательности следует расчищать копыто лошади?</p> <p>6. Назовите и поясните способы пригонки подков.</p> <p>7. В какой последовательности производится прикрепление подковы? 8. Для чего необходимо использовать ортопедические подковы?</p> <p>9. На муляжах копыт выявить вид деформации и подобрать ортопедические подковы, пояснить мероприятия по ее устранению.</p> <p>10. Обобщение результатов исследования изучения по устранению деформации копыт и техникой подковывания лошадей.</p>	
10	<p>Диагностика и лечение пододерматитов</p> <p>1. Поясните виды пододерматитов копыт и копытца.</p> <p>2. Какие причины могут вызывать асептические пододерматиты?</p> <p>3. Как осуществить их лечение?</p> <p>4. Поясните причины образования гнойных пододерматитов.</p> <p>5. В какой последовательности следует проводить исследование животного при пододерматитах?</p> <p>6. Назовите и поясните способы лечения гнойных пододерматитов.</p> <p>7. Для чего необходимо проводить расчистку копыт?</p> <p>8. Произвести общее животное и специальное исследование конечностей, выявить вид пододерматитов.</p> <p>9. Провести мероприятия по их лечению.</p>	

	10. Обобщение результатов исследования животного и лечению устранению пододерматитов.	
11	<p>Диагностика и лечение болезней пальцев</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Перечислите болезни венчика, мякиша и мякишного хряща.. 2. Какие причины могут их вызывать? 3. Как осуществить их лечение? 4. Поясните причины образования флегмон в области венчика и мякиша. 5. В какой последовательности следует проводить исследование животного при ранах флегмонах в области венчика и мякиша. 6. Назовите и поясните способы лечения при флегмонах в области венчика и мякиша. 7. Для чего необходимо проводить хирургическую обработку ран в области венчика и мякиша? 8. В каких случаях выполняют операцию по ампутации пальца? 9. Какова техника выполнения этой операции? 10. Произвести общее и специальное исследование животного с раной в области венчика, дать ее характеристику. 11. Провести мероприятия по лечению больного животного. 12. Обобщение результатов исследования и лечения животного. 	
12	<p>Операции на копытцах крупного рогатого скота</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. В каких случаях выполняют операцию по ампутации пальца? 2. Какова техника выполнения этой операции? 3. Каковы показания к пункции копытцевого сустава? 4. В чем заключается сущность резекции сухожилия глубокого сгибателя пальца? 5. В каких случаях выполняют вскрытие челночной бursы? 6. Какое обезболивание применяют при высокой и низкой ампутации пальца? 7. Произвести общее и специальное исследование животного с заболеваниями суставов пальца, дать их характеристику. 8. Провести мероприятия по лечению больного животного. 9. Обобщение результатов исследования и лечения животного. 	
13	<p>Расчистка и обрезка нормальных и деформированных копыт и копытец у животных</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Дайте характеристику нормальных копытец у крупного рогатого скота. 2. Перечислите инструменты для расчистки и обрезки копытец. 3. Какие причины могут вызывать деформации копытец? 4. Как осуществить расчистку и обрезку копытец? 5. Поясните правила техники безопасности при расчистке и обрезке копыт. 6. В какой последовательности следует проводить расчистку и обрезку копыт? 7. Назовите фрезы для расчистки и обрезки копыт. 8. Поясните методику их использования при расчистке и обрезке копыт. 9. Для чего предназначены копытные щипцы и ножи? 10. Какова техника выполнения расчистки и обрезки деформированных копытец? 11. Произвести расчистку и обрезку деформированных копытец. 12. Обобщение результатов исследования копыт и их расчистки 	
14	<p>Статика и динамика конечностей.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Какую функцию выполняют грудные и тазовые конечности? 2. Как осуществляется согласованная работа мышц грудных и тазовых конечностей? 3. Перечислите виды суставов. 4. Как осуществляется динамика грудных и тазовых конечностей? 5. Какие фазы и периоды выделяют в структуре шага? 6. Назовите инструменты для фиксации крупного рогатого скота. 7. В какой последовательности производится сгибание и разгибание грудной конечности? 8. В какой последовательности производится сгибание и разгибание тазовой конечности? 9. Для чего необходимо измерение отрезков шага? 	
15	<p>Методы исследования конечностей. Диагностика хромот</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Какие болезни наиболее часто встречаются в области грудных и тазовых 	

	<p>конечностей?</p> <p>2. Что такое хромота перечислите виды хромот.</p> <p>3. Назовите степени хромот.</p> <p>4. Какими признаками характеризуется хромота опирающейся конечности?</p> <p>5. Какими признаками характеризуется хромота висячей конечности?</p> <p>6. В какой последовательности производится исследование животного при диагностике болезней конечности?</p> <p>7. Для чего необходим сбор анамнеза при диагностике болезней конечности?</p> <p>8. Какие виды постановки конечностей могут встречаться у животных?</p>	
16	<p>Парезы и параличи нервов грудной и тазовой конечностей</p> <p>1. Ознакомиться с причинами возникновения болезней нервов.</p> <p>2. Провести клиническое исследование животных с параличом предлопаточного нерва.</p> <p>3. На основании проведенного исследования поставить диагноз.</p> <p>4. Назначить и провести лечение больного животного.</p> <p>5. Выписать рецепты на используемые препараты.</p> <p>6. Перечислите причины возникновения парезов и параличей.</p> <p>7. Как диагностировать парезы и параличи нервов грудной конечности?</p> <p>8. Как диагностировать парезы и параличи нервов тазовой конечности?</p> <p>9. Какое должно быть лечение при парезах и параличах?</p> <p>10. Как предупредить возникновение атрофии мышц при парезах и параличах?</p>	
17	<p>Болезни в области лопатки и плеча, локтевого сустава и предплечья</p> <p>1. Назовите болезни в области лопатки и плеча, локтевого сустава и предплечья у животных.</p> <p>2. Дайте определение и назовите степени ушибов.</p> <p>3. Каковы клинические признаки ушибов, гематом и флегмон?</p> <p>4. В чём заключается дифференциальная диагностика при ушибах, гематомах и флегмонах?</p> <p>5. Чем отличается гематома от флегмоны?</p> <p>6. Соберите анамнез на больное животное.</p> <p>7. Проведите клиническое исследование пациентов с ушибом плечевого сустава.</p> <p>8. Установите окончательный диагноз.</p> <p>9. Назначьте и проведите лечение ушиба плечевого сустава.</p> <p>10. Дайте рекомендации по дальнейшему лечению пациента.</p>	
18.	<p>Болезни в области крупа и бедра, коленного сустава и голени</p> <p>1. Назовите болезни в области крупа и бедра, коленного сустава и голени.</p> <p>2. Дайте определение и назовите степени ушибов.</p> <p>3. Каковы клинические признаки ушибов, гематом и флегмон?</p> <p>4. В чём заключается дифференциальная диагностика при ушибах, гематомах и флегмонах?</p> <p>5. Чем отличается гематома от флегмоны?</p> <p>6. Соберите анамнез на больное животное.</p> <p>7. Проведите клиническое исследование пациентов с ушибом мышц ягодичной области.</p> <p>8. Установите окончательный диагноз.</p> <p>9. Назначьте и проведите лечение ушиба мышц ягодичной области.</p> <p>10. Дайте рекомендации по дальнейшему лечению пациента.</p>	
19.	<p>Болезни зубов и челюстей</p> <p>1. Назовите болезни зубов и челюстей.</p> <p>2. Дайте определение олигодонтии, ретенции, конвергенции зубов и назовите формы неправильного прикуса.</p> <p>3. Каковы клинические признаки кариеса и пульпита?</p> <p>4. В чём заключается их дифференциальная диагностика?</p> <p>5. В каких случаях возникает альвеолярный периодонтит и одонтогенный остеомиелит?</p> <p>6. Соберите анамнез на больное животное.</p> <p>7. Проведите клиническое исследование собаки с патологией зубов.</p> <p>8. Установите окончательный диагноз.</p> <p>9. Назначьте и проведите лечение при переломе зуба.</p> <p>10. Дайте рекомендации по дальнейшему лечению пациента.</p>	
20.	<p>Хирургические болезни в области холки, груди и поясницы</p>	

	<ol style="list-style-type: none"> 1. Ознакомиться с причинами возникновения болезней в области холки, груди и поясницы и дать их характеристику. 2. Провести клиническое исследование животных с гематомой области холки 3. На основании проведенного исследования поставить диагноз. 4. Назначить и провести консервативное или оперативное лечение. 5. Каковы клинические признаки ушибов, гематом и лимфоэкстравазатов. 6. В чём заключается дифференциальная диагностика при гематомах и лимфоэкстравазатах. 7. Чем отличается гематома от флегмоны? 8. Даете классификацию гематом 9. Соберите анамнез на больное животное. 10. Проведите клиническое исследование пациентов с гематомой в области холки. 11. Возьмите материал для лабораторных исследований. 12. Установите окончательный диагноз. 13. Назначьте и проведите оперативное лечение гематомы. 14. Дайте рекомендации по ведению послеоперационного периода и профилактике гематом. 	
21.	<p>Хирургические болезни в области живота и органов брюшной полости</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Ознакомиться с причинами возникновения болезней в области живота и органов брюшной полости, их диагностикой и лечением. 2. Провести клиническое исследование животных с гематомой области живота и органов брюшной полости. 3. На основании проведенного исследования поставить диагноз. 4. Назначить и провести консервативное или оперативное лечение. 5. Каковы клинические признаки ушибов, гематом и лимфоэкстравазатов. 6. В чём заключается дифференциальная диагностика при гематомах и лимфоэкстравазатах. 7. Чем отличается гематома от флегмоны? 8. Дайте классификацию гематом 9. Соберите анамнез на больное животное. 10. Проведите клиническое исследование пациентов с гематомой брюшной стенки. 13. Назначьте и проведите оперативное лечение гематомы. 14. Дайте рекомендации по ведению послеоперационного периода и профилактике гематом. 	
22.	<p>Болезни половых органов самцов и послекастрационные осложнения</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Ознакомиться с причинами возникновения болезней половых органов самцов и послекастрационных осложнений ,их диагностикой и лечением. 2. Провести клиническое исследование животного. 3. Изучить клиническую картину ран мошонки. 4. Провести короткую новокаиновую блокаду. 5. Обработать кожный покров вокруг раны 5% спиртовым раствором йода. 6. Провести остановку кровотечения и лечение операционной раны. 7. Раневую поверхность промыть антисептическими растворами, осушить тампонами и обильно припудрить антибиотиками. 8. Выписать рецепты на лекарственные средства для лечения ран. 9. Как изменяются процессы в ране при первой и второй фазах биологии раневого процесса. 10. Какие формы лекарственных препаратов следует применять при лечении ран в первой и второй фазах биологии раневого процесса? 11. Какие средства ускоряют заживление раны? 12. Каковы видовые особенности заживления ран? 13. Почему при гнойных ранах необходимо применять комплексное лечение? 14. От чего зависит выбор антибактериальных средств для лечения ран? 15. В чём заключается ошибочность в выборе антибиотиков для лечения ран? 16. Дайте рекомендации по профилактике кровотечения. 	

Критерии оценивания ответа (табл.) доводятся до сведения обучающихся в начале занятий. Оценка объявляется обучающемуся непосредственно после ответа.

Шкала	Критерии оценивания
Оценка 5	- обучающийся полно усвоил учебный материал;

(отлично)	<ul style="list-style-type: none"> - показывает знание основных понятий темы, грамотно пользуется терминологией; - проявляет умение анализировать и обобщать информацию, навыки связного описания явлений и процессов; - демонстрирует умение излагать учебный материал в определенной логической последовательности; - показывает умение иллюстрировать теоретические положения конкретными примерами; - демонстрирует сформированность и устойчивость знаний, умений и навыков; - могут быть допущены одна–две неточности при освещении второстепенных вопросов.
Оценка 4 (хорошо)	<p>ответ удовлетворяет в основном требованиям на оценку «5», но при этом имеет место один из недостатков:</p> <ul style="list-style-type: none"> - в усвоении учебного материала допущены небольшие пробелы, не исказившие содержание ответа; - в изложении материала допущены незначительные неточности.
Оценка 3 (удовлетворительно)	<ul style="list-style-type: none"> - неполно или непоследовательно раскрыто содержание материала, но показано общее понимание вопроса и продемонстрированы умения, достаточные для дальнейшего усвоения материала; - имелись затруднения или допущены ошибки в определении понятий, использовании терминологии, описании явлений и процессов, исправленные после наводящих вопросов; - выявлена недостаточная сформированность знаний, умений и навыков, обучающийся не может применить теорию в новой ситуации.
Оценка 2 (неудовлетворительно)	<ul style="list-style-type: none"> - не раскрыто основное содержание учебного материала; - обнаружено незнание или непонимание большей или наиболее важной части учебного материала; - допущены ошибки в определении понятий, при использовании терминологии, в описании явлений и процессов, решении задач, которые не исправлены после нескольких наводящих вопросов; - не сформированы компетенции, отсутствуют соответствующие знания, умения и навыки.

4.1.2. Тестирование

Тестирование используется для оценки качества освоения обучающимся основной профессиональной образовательной программы по отдельным темам или разделам дисциплины. Тест представляет собой комплекс стандартизированных заданий, позволяющий упростить процедуру измерения знаний и умений обучающихся. Обучающимся выдаются тестовые задания с формулировкой вопросов и предложением выбрать один правильный ответ из нескольких вариантов ответов.

№	Оценочные средства	Код и наименование индикатора компетенции
1.	<p>1. Какие анатомические структуры относятся к светопреломляющим средам глаза?</p> <p>а) конъюнктивa б) cristallina в) nervus opticus г) радужная оболочка</p> <p>2. Где располагается радужная оболочка глаза у крупного рогатого скота?</p> <p>а) позади роговицы перед хрусталиком б) позади хрусталика в) позади конъюнктивы г) позади лимба</p> <p>3. Какой прибор применяют для исследования прозрачных сред и дна глаза?</p> <p>а) офтальмоскоп б) кератоскоп в) микроскоп г) бинокулярная лупа</p> <p>4. Что называют аккомодацией</p>	<p>ИД-2 ПК-1</p> <p>Разрабатывает программы и проводит клиническое исследование животных с использованием современных, общих, специальных (инструментальных) и лабораторных методов исследования (в том числе диспансеризации), интерпретирует, анализирует и оформляет результаты</p>

	<p>а) способность чётко видеть предметы на разном расстоянии б) один глаз близорукий, другой – дальнозоркий в) близорукость г) дальнозоркость</p> <p>5. Место локализации паразитов при телязиозном кератоконъюнктивите а) в хрусталике б) в стекловидном теле в) в конъюнктивальном мешке и выводных протоках слезных желез г) в роговице</p> <p>6 Для уточнения диагноза при заболеваниях костно-связочного и сухожильного аппарата дистального отрезка конечности используют метод а) лабораторных исследований б) проводниковых анестезий в) горячих ванн г) рентгенологических исследований</p> <p>7. Для уточнения диагноза на хроническое воспаление челночного блока используют: а) пробу клином б) локтевую пробу в) пробу на шпат г) коленную пробу</p> <p>8. Шпатовая проба применяется для определения хронического заболевания сустава а) заплюсневого б) скакательного в) путового г) венечного</p> <p>9. Каким инструментом измеряют копыто лошади перед подковыванием? а) линейкой б) подометром в) штангенциркулем г) циркулем</p> <p>10. Инструмент, которым проводится исследование болезненности участков копыт а) щипцы Гармса б) копытные щипцы в) пробные щипцы г) щипцы Занда</p>	
2.	<p>1. Лечение кератита включает...</p> <p>а) ретробульбарную блокаду по Авророву, тканевую терапию б) гормонотерапию в) мазь, содержащую антисептики или антибиотики г) витаминотерапию</p> <p>2. Что является показанием к применению ретробульбарной новокаиновой блокады по Авророву? а) периодическое воспаление глаз б) атрофия глаза в) помутнение роговицы г) заворот века</p> <p>3. Какое лечение применяют при телязиозе? а) введение 0,5% раствора новокаина б) использование раствора новокаина с антибиотиками в) использование риванола 1:1000; г) вымывание паразитов из конъюнктивального мешка раствором Люголя</p> <p>4. При копытной гнили овец прогоняют через ванну, заполненную: а) 5 - 10% раствором формалина б) 0,5 -1% раствором формалина в) 10% раствором креолина г) 20% раствором лизола</p> <p>5. Куда целесообразно вводить антибиотики при флегмоне венчика правой</p>	ИД-1 ПК-2. Разрабатывает план лечения животных на основе установленного диагноза с применением медикаментозной и немедикаментозной терапии при заболеваниях различной этиологии с учётом современных знаний и достижений науки

	<p>тазовой конечности у коровы?</p> <p>а) внутримышечно б) подкожно в) внутривенно г) интраартериально</p> <p>6. Какое лечение эффективно в начальной стадии артроза скакательных суставов у быков-производителей?</p> <p>а) антибиотикотерапия б) ферментотерапия в) лазеротерапия г) массаж</p> <p>7.. Какая лечебная помощь наиболее эффективна при вывихе тазобедренного сустава у собак?</p> <p>а) наложить холодный компресс б) оперативное лечение в) мануальный массаж</p> <p>8. При перитоните, как правило, нарушается солевой баланс в организме пациента. Что следует применять для его нормализации?</p> <p>а) 2% раствор натрия бикарбоната; б) физиологический раствор натрия хлорида; в) 10% раствор кальция хлорида г) 10% раствор натрия хлорида</p> <p>9. При перитоните, как правило, имеет место метаболический ацидоз. Как его устранить?</p> <p>а) ударной дозой антибиотиков б) внутривенная инфузия 5% раствора глюкозы в) внутривенная инфузия 3% раствора раствора натрия бикарбоната г) внутримышечная раствора инъекция кордиамина.</p> <p>10.. Какое лекарственное средство, помимо новокаина, применяют для лечения острого ревматического воспаления копыт у лошадей?</p> <p>а) линимент синтомицина; б) 3% раствор перекиси водорода в) линимент Вишневого г) 10% раствор салицилата натрия</p>	
3	<p>1. Показаниями к ампутации пальца у крупного рогатого скота являются...</p> <p>а) гнойный остеоартрит копытного, венечного суставов б) некроз копытной кости в) специфическая язва подошвы г) флегмона венчика</p> <p>2. Лечебная помощь наиболее эффективна при вывихе тазобедренного сустава у собак?</p> <p>а) наложить холодный компресс б) оперативное лечение в) мануальный массаж г) втирание камфорного спирта</p> <p>3. У собаки установлен диагноз: разрыв поверхностного пальцевого сгибателя. Как устранить расхождение обрывочных концов сухожилия?</p> <p>а) сшиванием б) склеиванием в) обеспечением покоя г) дозированными движениями</p> <p>4. Лечебная помощь животным с неправильным стиранием зубов (острые зубы)</p> <p>а) Часть зубов удаляют, остальные подпиливают зубным рашпилем или укорачивают долотом б) края зубов спиливают зубным рашпилем, ротовую полость орошают раствором перманганата калия, слизистую щек и языка обрабатывают спиртовым раствором йода с глицерином (1:10) в) наиболее длинные зубы укорачивают скалыванием или спиливанием г) удаление зубов</p> <p>5. У собаки после травмы возник вывих нижней челюсти. Как сделать вправление?</p>	<p>ИД-3 ПК-2. Разрабатывает план проведения хирургической операции, включая выбор способа обезболивания при лечении различных заболеваний, кастрации, в косметических целях, осуществляет оперативное вмешательство с использованием хирургического инструментария и послеоперационные обработки с соблюдением асептики и антисептики</p>

	<p>а) под наркозом б) без наркоза в) на фоне действия аминазина г) после санации ротовой полости</p> <p>6. У коровы наблюдается выпадение прямой кишки. Окажите, квалифицированную помощь. а) обработка антибиотиками б) обработка аэрозолями в) смазывание слизистой оболочки линиментом синтомицина;</p> <p>7. Какое назначите лечение при гнойных поститах у маралов? а) санация препуция раствором перекиси водорода б) присыпка трициллином в) введение в препуций аэрозолей г) орошение отваром ромашки.) резекция кишки</p> <p>8. У животного внезапно возникла хромота опирающейся конечности сильной степени, ненормальная подвижность и крепитация в области плеча, поставить предварительный диагноз а) перелом плечевой кости б) остеомиелит плечевой кости в) растяжение плечевого сустава г) ревматическое воспаление плечевого сустава</p> <p>9. У лошади в области бугра локтевой кости пальпируется болезненная горячая флюктуирующая или тестоватая ограниченная припухлость, поставить предварительный диагноз а) перелом лучевой кости б) бурсит локтевого бугра в) флегмона предплечья г) растяжение локтевого сустава</p> <p>10. При переломе какой кости не рекомендуется наложение фиксирующей (иммобилизирующей) повязки у лошади? а) пястной б) путовой в) челночной г) венечной</p>	
4	<p>1. Причинами экзофтальма являются: а) катаракта б) опухоли орбиты в) флегмона орбиты г) кератит</p> <p>2. Глаукома это.. а) острая болезнь глаза, характеризующаяся постоянным или периодическим повышением внутриглазного давления (ВГД) с развитием трофических расстройств б) хроническая болезнь глаза, характеризующаяся постоянным или периодическим повышением внутриглазного давления (ВГД) с развитием трофических расстройств в) хроническая болезнь глаза, характеризующаяся постоянным или периодическим повышением внутриглазного давления (ВГД) с дальнейшей нормализацией г) острая болезнь глаза, характеризующаяся постоянным или периодическим повышением внутриглазного давления (ВГД) с дальнейшей нормализацией</p> <p>3. Место локализации паразитов при телязиозном кератоконъюнктивите а) в хрусталике б) в стекловидном теле в) в конъюнктивальном мешке и выводных протоках слезных желез</p>	ИД-6 ПК-2. Обобщает научную информацию отечественного и зарубежного опыта, участвует во внедрении результатов исследований и разработок в области ветеринарии

	<p>г) в роговице</p> <p>4. Врожденное отсутствие пигмента меланина...</p> <p>а) циклит б) ирит в) конъюнктивит г) альбинизм</p> <p>5. Врожденное отсутствие хрусталика...</p> <p>а) циклит б) ирит в) конъюнктивит г) афакия</p> <p>6. Панофтальмит - это...</p> <p>а) серозное воспаление всех тканей глазного яблока б) фиброзное воспаление всех тканей глазного яблока в) гнойное воспаление всех оболочек глазного яблока г) гнилостное воспаление всех тканей глазного яблока</p> <p>7. Что происходит при панофтальмите</p> <p>а) смещение хрусталика б) кровоизлияние в) задняя синехия г) гнойное воспаление всего глаза</p> <p>8. Что означает офтальмологический термин cataracta?</p> <p>а) воспаление конъюнктивы б) воспаление сетчатки в) помутнение стекловидного тела г) помутнение хрусталика</p> <p>9. Что означает ортопедический термин laminitis?</p> <p>а) воспаление венечной кости б) воспаление сухожилия в) воспаление листовидного слоя основы кожи копыта г) гниение стрелки</p> <p>10. У каких животных регистрируют тилому - гиперплазию кожи межпальцевого свода?</p> <p>а) у свиней б) у быков производителей в) у коз г) у маралов</p>	
5	<p>1. Лечение кератита включает...</p> <p>а) ретробульбарную блокаду по Авророву, тканевую терапию б) гормонотерапию в) мазь, содержащую антисептики или антибиотики г) витаминотерапию</p> <p>2. При ревматическом воспалении копыт назначается лечение...</p> <p>а) холод в виде ножных ванн, исключают концентраты, слабительные средства, внутривенно применяют 0,25 % раствор новокаина, 10% раствор натрия салицилата, 10% раствор кальция хлорида, подкожно димедрол б) тепло в виде ножных ванн, накладывают бесподкладочную гипсовую повязку, внутривенно 40% раствор глюкозы, 10% раствор кальция хлорида, подкожно кофеин в) холод в виде ножных ванн, полноценное кормление, антибиотики, новокаиновые блокады г) расчистка и обрезка копыт, ножные ванны с раствором перманганата калия и фурацилина</p> <p>3. Какое лечение применяют при телязиозе?</p> <p>а) введение 0,5% раствора новокаина</p>	ИД-1 ПК-3. Проводит расчёт количества лекарственного сырья, биопрепаратов, биологически активных добавок и медикаментов с учётом их фармакологических и токсикологических характеристик для лечения животных и профилактики незаразных и инфекционных заболеваний с составлением рецептов

	<p>б) использование раствора новокаина с антибиотиками в) использование риванола 1:1000; г) вымывание паразитов из конъюнктивного мешка раствором Люголя</p> <p>4. При копытной гнили овец прогоняют через ванну, заполненную:</p> <p>а) 5 - 10% раствором формалина б) 0,5 -1% раствором формалина в) 10% раствором креолина г) 20% раствором лизола</p> <p>5. Куда целесообразно вводить антибиотик при флегмоне венчика правой тазовой конечности у коровы?</p> <p>а) внутримышечно б) подкожно в) внутривенно г) интрааортально</p> <p>6. Какое лечение эффективно в начальной стадии артроза скакательных суставов у быков-производителей?</p> <p>а) антибиотикотерапия б) ферментотерапия в) лазеротерапия г) массаж</p> <p>7.. Какая лечебная помощь наиболее эффективна при вывихе тазобедренного сустава у собак?</p> <p>а) наложить холодный компресс б) оперативное лечение в) мануальный массаж</p> <p>8. При перитоните, как правило, нарушается солевой баланс в организме пациента. Что следует применять для его нормализации?</p> <p>а) 2% раствор натрия бикарбоната; б) физиологический раствор натрия хлорида; в) 10% раствор кальция хлорида г) 10% раствор натрия хлорида</p> <p>9. При перитоните, как правило, имеет место метаболический ацидоз. Как его устранить?</p> <p>а) ударной дозой антибиотиков б) внутривенная инфузия 5% раствора глюкозы в) внутривенная инфузия 3% раствора раствора натрия бикарбоната г) внутримышечная раствора инъекция кордиамина.</p> <p>10.. Какое лекарственное средство, помимо новокаина, применяют для лечения острого ревматического воспаления копыт у лошадей?</p> <p>а) линимент синтомицина; б) 3% раствор перекиси водорода в) линимент Вишневского г) 10% раствор салицилата натрия</p>	
--	---	--

По результатам теста обучающемуся выставляется оценка «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» или «неудовлетворительно».

Критерии оценивания ответа (табл.) доводятся до сведения обучающихся до начала тестирования. Результат тестирования объявляется обучающемуся непосредственно после его сдачи.

Шкала	Критерии оценивания (% правильных ответов)
Оценка 5 (отлично)	80-100
Оценка 4 (хорошо)	70-79
Оценка 3 (удовлетворительно)	50-69
Оценка 2 (неудовлетворительно)	менее 50

4.1.3. Собеседование

Собеседование используется для оценки качества освоения обучающимся основной профессиональной образовательной программы по отдельным вопросам и/или темам дисциплины. Вопросы для собеседования (см. методическую разработку: ("Циулина Е.П. Частная хирургия: [Электронный ресурс] методические рекомендации по организации и выполнению самостоятельной работы для обучающихся по специальности 36.05.01 Ветеринария, уровень высшего образования – специалитет, форма обучения – очная / Е.П. Циулина, Р.Р. Идрисова – Троицк: ФГБОУ ВО Южно-Уральский ГАУ, 2019. – 19 с. – Режим доступа: <https://edu.sursau.ru/course/view.php?id=1235>") заранее сообщаются обучающимся. Ответ оценивается оценкой «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» или «неудовлетворительно».

№ п/п	Оценочные средства	Код и наименование индикатора компетенции
1.	<p>Тема 1 Развитие органа зрения у млекопитающих. Болезни конъюнктивы (раны и дермоиды)</p> <p>1. Назовите основные этапы развития органа зрения у млекопитающих. 2. Расскажите об основных структурных единицах глаза, используя макет. 3. Расскажите об основных функциях, выполняемых структурными единицами глаза. 4. Какое лечение проводят при травмах конъюнктивы? 6. Назовите этиологические факторы, ведущие к образованию дермоида. 7. Продемонстрируй набор инструментов, используемый для оперативного лечения дермоида</p>	<p>ИД-2 ПК-1 Разрабатывает программы и проводит клиническое исследования животных с использованием современных, общих, специальных (инструментальных) и лабораторных методов исследования (в том числе диспансеризации), интерпретирует, анализирует и оформляет результаты</p>
2.	<p>Тема 2 Способы оперативного лечения заворотов и выворотов век</p> <p>1. Расскажите об основных причинах, ведущих к образованию заворотов и выворотов век. 2. Назовите предрасполагающие факторы, способствующие образованию завороту век. 3. Опишите клинические проявления при завороте век. 4. Назовите заболевания, сопровождающиеся выворотом век. 5. Какое оперативное лечение проводят при завороте и вывороте век?</p>	<p>ИД-1 ПК-2. Разрабатывает план лечения животных на основе установленного диагноза с применением медикаментозной и немедикаментозной терапии при заболеваниях различной этиологии с учётом современных знаний и достижений науки</p> <p>ИД-3 ПК-2. Разрабатывает план проведения хирургической операции, включая выбор способа обезболивания при лечении различных заболеваний, кастрации, в косметических целях, осуществляет оперативное вмешательство с использованием хирургического инструментария и послеоперационные обработки с соблюдением асептики и антисептики</p> <p>ИД-6 ПК-2. Обобщает научную информацию отечественного и зарубежного опыта, участвует во внедрении результатов исследований и разработок в области ветеринарии</p>
3	<p>Тема 3 Травмы в области глазницы и сосудистого тракта</p> <p>1. Расскажите об основных причинах, ведущих к травмам в области глазницы. 2. Назовите основные клинические проявления травм в области глазницы. 3. Опишите клинические признаки при травмах сосудистого тракта.</p>	<p>ИД-3 ПК-2. Разрабатывает план проведения хирургической операции, включая выбор способа обезболивания при лечении различных заболеваний,</p>

	<p>4. Назовите дополнительные диагностические методы исследования при подозрении на травму сосудистого тракта.</p> <p>5. Назначить лечение при травме сосудистого тракта.</p>	<p>кастрации, в косметических целях, осуществляет оперативное вмешательство с использованием хирургического инструментария и послеоперационные обработки с соблюдением асептики и антисептики</p>
4	<p>Тема 4 Особенности строения и функции пальца у парнокопытных и однокопытных животных</p> <p>1. Назовите особенности анатомического строения копыт крупного рогатого скота</p> <p>2. Какие анатомические части различают на копытце?</p> <p>3. Назовите особенности анатомического строения копыт у лошади.</p> <p>4. Расскажите о скорости роста копытного рога и факторах, влияющих на этот процесс.</p> <p>5. Опишите механизм копыта.</p>	<p>ИД-1 ПК-3. Проводит расчёт количества лекарственного сырья, биопрепаратов, биологически активных добавок и медикаментов с учётом их фармакологических и токсикологических характеристик для лечения животных и профилактики незаразных и инфекционных заболеваний с составлением рецептов</p>
5	<p>Тема 5 Патология роговой капсулы</p> <p>1. Назовите причины возникновения патологий роговой капсулы.</p> <p>2. Опишите процесс образования деформированных копыт и копытца.</p> <p>3. Назовите формы изменения копыт и копытца.</p> <p>4. Перечислите меры профилактики образования деформированных копыт и копытца.</p> <p>5. Назовите способы лечения деформированных копыт и копытца.</p> <p>6. Проведите выборку инструментов, используемых при расчистке копыт и копытца.</p>	<p>ИД-6 ПК-2. Обобщает научную информацию отечественного и зарубежного опыта, участвует во внедрении результатов исследований и разработок в области ветеринарии</p>
6	<p>Тема 6 "Подковывание лошадей с неправильной постановкой конечностей"</p> <p>1. Опишите правильную постановку конечностей при осмотре животного спереди, сбоку и сзади.</p> <p>2. Назовите факторы, влияющие на форму копыт .</p> <p>3. Перечислите виды подков, используемые при патологии роговой капсулы.</p> <p>4. Опишите цель, которая достигается ортопедическим подковыванием лошадей</p> <p>5. Опишите плоское копыто лошади и каким образом можно его исправить.</p> <p>6. Осуществите выбор подковы для исправления кривого копыта у лошади и опишите как ее прикрепляют.</p>	
7	<p>Тема 7 Травмы нижней и верхней челюсти</p> <p>1. Назовите основные этиологические факторы при переломах костей челюсти .</p> <p>2. Какие клинические признаки встречаются при переломах костей челюсти.</p> <p>3. Опишите рентгеновский снимок нижней челюсти с целью подтверждения перелома нижней челюсти .</p> <p>4. Назовите дополнительные методы диагностики при ранах и воспалениях челюстного сустава .</p> <p>5. Назначить лечение и дать рекомендации по кормлению и содержанию животного при ране челюстного сустава.</p> <p>6. Опишите клинические признаки при воспалении челюстного сустава.</p>	
8	<p>Тема 8 Проникающие и непроникающие раны живота</p> <p>1. Назовите основные этиологические факторы, ведущие к травмированию брюшной стенки.</p> <p>2. Какие клинические признаки характерны для непроникающих ран живота.</p> <p>3. Опишите клинические признаки при проникающих ранах живота.</p> <p>4. Назовите основные оперативные манипуляции, используемые при проникающих ранах, сопровождающихся выпадением через раневой канал петель кишечника.</p> <p>5. Назначить лечение и дать рекомендации при непроникающей ране живота у животного.</p> <p>6. Опишите общее лечение, проводимое наряду с хирургическим лечением при проникающих ранах живота.</p>	<p>ИД-3 ПК-2. Разрабатывает план проведения хирургической операции, включая выбор способа обезболивания при лечении различных заболеваний, кастрации, в косметических целях, осуществляет оперативное вмешательство с использованием хирургического инструментария и послеоперационные обработки с соблюдением асептики и антисептики</p>
9	<p>Тема 9 Выпадение кишок</p> <p>1. При какой патологии происходит внедрение петель кишечника во влагалищный канал?</p>	<p>ИД-2 ПК-1 Разрабатывает программы и проводит клинические исследования</p>

	<p>2.Опишите клинические проявления интравагинальных грыж .</p> <p>3. Опишите оперативное лечение, применяемое при грыжесечении у поросят.</p> <p>3.Какие этиологические факторы при выпадении прямой кишки?</p> <p>4. Назовите клинические признаки при выпадении прямой кишки.</p> <p>5. Назовите способы хирургического лечения выпадения прямой кишки.</p>	<p>животных с использованием современных, общих, специальных (инструментальных) и лабораторных методов исследования (в том числе диспансеризации), интерпретирует, анализирует и оформляет результаты ИД-1 ПК-2. Разрабатывает план лечения животных на основе установленного диагноза с применением медикаментозной и немедикаментозной терапии при заболеваниях различной этиологии с учётом современных знаний и достижений науки ИД-3 ПК-2. Разрабатывает план проведения хирургической операции, включая выбор способа обезболивания при лечении различных заболеваний, кастрации, в косметических целях, осуществляет оперативное вмешательство с использованием хирургического инструментария и послеоперационные обработки с соблюдением асептики и антисептики ИД-1 ПК-3. Проводит расчёт количества лекарственного сырья, биопрепаратов, биологически активных добавок и медикаментов с учётом их фармакологических и токсикологических характеристик для лечения животных и профилактики незаразных и инфекционных заболеваний с составлением рецептов</p>
10	<p>Тема 10 Перитониты</p> <p>1.Назовите основные этиологические факторы, ведущие к развитию перитонита.</p> <p>2.Какие клинические признаки характерны для перитонита.</p> <p>3.Опишите дополнительные методы диагностики перитонитов, используемые для подтверждения диагноза.</p> <p>4.Назовите основные виды перитонитов .</p> <p>5.Назначить лечение и дать рекомендации при травматическом перитоните у животного.</p> <p>6. Опишите общее лечение, проводимое наряду с хирургическим лечением при перитонитах.</p>	
11	<p>Тема 11 Илеусы</p> <p>1.Назовите основные этиологические факторы, ведущие к развитию илеусов.</p> <p>2. Какие клинические признаки характерны для закупорки кишечника.</p> <p>3.Опишите дополнительные методы диагностики илеусов, используемые для подтверждения диагноза.</p> <p>4.Назовите основные формы илеусов.</p> <p>5.Назначить лечение и дать рекомендации при капростазе у животного.</p> <p>6. Опишите общее лечение, проводимое наряду с хирургическим лечением при илеусах.</p>	
12	<p>Тема 12 Смещение сычуга</p> <p>1Назовите основные этиологические факторы, ведущие к смещению сычуга.</p> <p>2. Какие клинические признаки характерны для механической и паралитической форм смещения сычуга?</p> <p>3.Опишите дополнительные методы диагностики смещения сычуга, используемые для подтверждения диагноза.</p> <p>4.Расскажите о лечении, проводимом при смещении сычуга.</p> <p>5.Назначить лечение и дать рекомендации при послеоперационном лечении животного.</p> <p>6. Опишите характерные в случае смещения сычуга звуки при проведении аускультации брюшной полости.</p>	
13	<p>Тема 13 Хирургия мочекаменной болезни</p> <p>1.Назовите основные этиологические факторы, ведущие к развитию мочекаменной болезни.</p> <p>2. Какие клинические признаки характерны для закупорки мочеиспускательного канала ?</p> <p>3.Опишите дополнительные методы диагностики мочекаменной болезни, используемые для подтверждения диагноза.</p> <p>4.Назовите основные клинические проявления мочекаменной болезни.</p> <p>5.Назначить медикаментозное лечение и дать рекомендации при мочекаменной болезни у животного.</p> <p>6. Опишите хирургическое лечение, проводимое при мочекаменной болезни.</p>	

Критерии оценивания ответа (табл.) доводятся до сведения обучающихся в начале занятий. Оценка объявляется обучающемуся непосредственно после ответа.

Шкала	Критерии оценивания
Оценка 5 (отлично)	<ul style="list-style-type: none"> - обучающийся полно усвоил учебный материал; - показывает знание основных понятий темы, грамотно пользуется терминологией; - проявляет умение анализировать и обобщать информацию; - демонстрирует умение излагать учебный материал в определенной логической последовательности; - демонстрирует сформированность и устойчивость знаний, умений и навыков;

	- могут быть допущены одна–две неточности при освещении второстепенных вопросов.
Оценка 4 (хорошо)	ответ удовлетворяет в основном требованиям на оценку «5», но при этом имеет место один из недостатков: - в усвоении учебного материала допущены небольшие пробелы, не искажившие содержание ответа; - в изложении материала допущены незначительные неточности.
Оценка 3 (удовлетворительно)	- неполно или непоследовательно раскрыто содержание материала, но показано общее понимание вопроса и продемонстрированы умения, достаточные для дальнейшего усвоения материала; - имелись затруднения или допущены ошибки в определении понятий, использовании терминологии, исправленные после наводящих вопросов; - выявлена недостаточная сформированность знаний, умений и навыков, обучающийся не может применить теорию в новой ситуации.
Оценка 2 (неудовлетворительно)	- не раскрыто основное содержание учебного материала; - обнаружено незнание или непонимание большей или наиболее важной части учебного материала; - допущены ошибки в определении понятий, при использовании терминологии, решении задач, которые не исправлены после нескольких наводящих вопросов; - не сформированы компетенции, отсутствуют соответствующие знания, умения и навыки.

4.2. Процедуры и оценочные средства для проведения промежуточной аттестации

4.2.1. Зачет

Зачет является формой оценки качества освоения обучающимся основной профессиональной образовательной программы по разделам дисциплины. По результатам зачета обучающемуся выставляется оценка «зачтено» или «не зачтено»;

Зачет проводится по окончании чтения лекций и выполнения лабораторных (практических) занятий. Зачет принимается преподавателями, проводившими лабораторные (практические) занятия, или читающими лекции по данной дисциплине. В случае отсутствия ведущего преподавателя зачет принимается преподавателем, назначенным распоряжением заведующего кафедрой. С разрешения заведующего кафедрой на зачете может присутствовать преподаватель кафедры, привлеченный для помощи в приеме зачета.

Присутствие на зачете преподавателей с других кафедр без соответствующего распоряжения ректора, проректора по учебной работе или декана факультета не допускается.

Форма(ы) проведения зачета устный опрос определяются кафедрой и доводятся до сведения обучающихся в начале семестра.

Для проведения зачета ведущий преподаватель накануне получает в деканате зачетно-экзаменационную ведомость, которая возвращается в деканат после окончания мероприятия в день проведения зачета или утром следующего дня.

Обучающиеся при явке на зачет обязаны иметь при себе зачетную книжку, которую они предъявляют преподавателю.

Во время зачета обучающиеся могут пользоваться с разрешения ведущего преподавателя справочной и нормативной литературой, другими пособиями и техническими средствами.

Время подготовки ответа в устной форме при сдаче зачета должно составлять не менее 20 минут (по желанию обучающегося ответ может быть досрочным). Время ответа - не более 10 минут.

Преподавателю предоставляется право задавать обучающимся дополнительные вопросы в рамках программы дисциплины.

Качественная оценка «зачтено», внесенная в зачетную книжку и зачетно-экзаменационную ведомость, является результатом успешного усвоения учебного материала.

Результат зачета в зачетную книжку выставляется в день проведения зачета в присутствии самого обучающегося. Преподаватели несут персональную ответственность за своевременность и точность внесения записей о результатах промежуточной аттестации в зачетно-экзаменационную ведомость и в зачетные книжки.

Если обучающийся явился на зачет и отказался от прохождения аттестации в связи с неподготовленностью, то в зачетно-экзаменационную ведомость ему выставляется оценка «не зачтено».

Неявка на зачет отмечается в зачетно-экзаменационной ведомости словами «не явился».

Нарушение дисциплины, списывание, использование обучающимися неразрешенных печатных и рукописных материалов, мобильных телефонов, коммуникаторов, планшетных компьютеров, ноутбуков и других видов личной коммуникационной и компьютерной техники во время зачета запрещено. В случае нарушения этого требования преподаватель обязан удалить обучающегося из аудитории и проставить ему в ведомости оценку «не зачтено».

Обучающимся, не сдавшим зачет в установленные сроки по уважительной причине, индивидуальные сроки проведения зачета определяются деканом факультета.

Обучающиеся, имеющие академическую задолженность, сдают зачет в сроки, определяемые Университетом. Информация о ликвидации задолженности отмечается в экзаменационном листе.

Допускается с разрешения деканата и досрочная сдача зачета с записью результатов в экзаменационный лист.

Инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья могут сдавать зачеты в сроки, установленные индивидуальным учебным планом. Инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья, имеющие нарушения опорно-двигательного аппарата, допускаются на аттестационные испытания в сопровождении ассистентов-сопровождающих.

Процедура проведения промежуточной аттестации для особых случаев изложена в «Положении о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по ОПОП бакалавриата, специалитета и магистратуры» ФГБОУ ВО Южно-Уральский ГАУ (ЮУрГАУ-П-02-66/02-16 от 26.10.2016 г.).

Вопросы к зачету

Оценочные средства	Код и наименование индикатора компетенции
<ol style="list-style-type: none"> 1. Топографическая анатомия глаза (строение). 2. Специальные методы исследования глаз. 3. Топографическая анатомия копыта лошади. 4.. Анатомическая характеристика нормального копыта и копытца. 5. Характеристики видов подков в зависимости от их назначения. 	<p>ИД-6 ПК-2. Обобщает научную информацию отечественного и зарубежного опыта, участвует во внедрении результатов исследований и разработок в области ветеринарии</p> <p>ИД-2 ПК-1 Разрабатывает программы и проводит клиническое исследования животных с использованием современных, общих, специальных (инструментальных) и лабораторных методов исследования (в том числе диспансеризации), интерпретирует, анализирует и оформляет</p>

	результаты
<p>.6. Завороты и вывороты век.</p> <p>.7. Воспаление век.</p> <p>8. Раны век и роговицы.</p> <p>9. Новообразование век и роговицы.</p> <p>10. Катаральный конъюнктивит.</p> <p>11. Флегмозный паренхиматозный конъюнктивит.</p> <p>12. Фолликулярный конъюнктивит.</p> <p>13. Гнойный кератит.</p> <p>14. Сосудистый кератит.</p> <p>15. Помутнение роговицы.</p> <p>16. Язвы роговицы.</p> <p>17. Ретробульбарная флегмона глазницы.</p> <p>18. Гнойный паноптальмит.</p> <p>19. Риккетсиозный конъюнктиво-кератит.</p> <p>20. Периодическое воспаление глаза.</p> <p>21. Воспаление сосудистой оболочки глаза (хориодит).</p> <p>22. Болезни сетчатки и зрительного нерва.</p> <p>23. Болезни хрусталика.</p> <p>24. Воспаление и сращение (синехии) радужной оболочки.</p> <p>25. Воспаление слезного мешка и канала</p>	<p>ИД-1 ПК-2. Разрабатывает план лечения животных на основе установленного диагноза с применением медикаментозной и немедикаментозной терапии при заболеваниях различной этиологии с учётом современных знаний и достижений науки</p> <p>ИД-3 ПК-2. Разрабатывает план проведения хирургической операции, включая выбор способа обезболивания при лечении различных заболеваний, кастрации, в косметических целях, осуществляет оперативное вмешательство с использованием хирургического инструментария и послеоперационные обработки с соблюдением асептики и антисептики</p>
<p>26. Основные принципы лечения болезней глаз.</p> <p>27. Показания и техника выполнения новокаиновых блокад в области</p>	<p>ИД-1 ПК-3. Проводит расчёт количества лекарственного сырья, биопрепаратов, биологически активных добавок и медикаментов с учётом их фармакологических и токсикологических характеристик для лечения животных и профилактики незаразных и инфекционных заболеваний с составлением рецептов</p>

28.	Техника выполнения пластических операций при завороте и вывороте век.	ИД-3 ПК-2. Разрабатывает план проведения хирургической операции, включая выбор способа обезболивания при лечении различных заболеваний, кастрации, в косметических целях, осуществляет оперативное вмешательство с использованием хирургического инструментария и послеоперационные обработки с соблюдением асептики и антисептики ИД-1 ПК-3. Проводит расчёт количества лекарственного сырья, биопрепаратов, биологически активных добавок и медикаментов с учётом их фармакологических и токсикологических характеристик для лечения животных и профилактики незаразных и инфекционных заболеваний с составлением рецептов
29.	Анкилоблефарон и симбоблефарон. Сущность их оперативного лечения.	
30.	Дермоид и птериgium. Техника их оперативного лечения.	
31.	Операции на слезной железе. Показания к ним и техника их выполнения.	
32.	Техника выполнения экстирпации третьего века.	
33.	Техника пункции орбитального синуса у свиней	
34.	Сущность и оценка качества способов подгонки подков, их достоинства	
35.	Поверхностный гнойный пододерматит.	
36.	Глубокий гнойный пододерматит.	
37.	Некробактериозный пододерматит.	
38.	Веррукозный пододерматит.	
39.	Копытная гниль овец.	
40.	Воспаление межпальцевой железы у овец.	
41.	Первичная и вторичная флегмона венчика	
42.	Флегмона пальцевого мякиша.	
43.	Хронический асептический и гнойный подотрохлеиты.	
44.	Некроз мякишного хряща.	
45.	Ревматическое воспаление копыт	
46.	Травматический асептический пододерматит (наминка).	
47.	Деформация копыт и копытец	
48.	Профилактика болезней копыт.	
49.	Болезни копытец высокопродуктивных коров	
50.	Заковка и засечка.	

Шкала и критерии оценивания ответа обучающегося представлены в таблице.

Шкала	Критерии оценивания
Оценка «зачтено»	знание программного материала, усвоение основной и дополнительной литературы, рекомендованной программой дисциплины, правильное решение задачи (допускается наличие малозначительных ошибок или недостаточно полное раскрытие содержание вопроса, или погрешность непринципиального характера в ответе на вопросы). Дополнительным условием получения оценки «зачтено» могут стать хорошие показатели в ходе проведения текущего контроля и систематическая активная работа на учебных занятиях.
Оценка «не зачтено»	пробелы в знаниях основного программного материала, принципиальные ошибки при ответе на вопросы.

4.2.2. Экзамен

Экзамен является формой оценки качества освоения обучающимся основной профессиональной образовательной программы по разделам дисциплины. По результатам экзамена обучающемуся выставляется оценка «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» или «неудовлетворительно».

Экзамен по дисциплине проводится в соответствии с расписанием промежуточной аттестации, в котором указывается время его проведения, номер аудитории, место проведения консультации. Утвержденное расписание размещается на информационных стендах, а также на официальном сайте Университета.

Уровень требований для промежуточной аттестации обучающихся устанавливается рабочей программой дисциплины и доводится до сведения обучающихся в начале семестра.

Экзамены принимаются, как правило, лекторами. С разрешения заведующего кафедрой на экзамене может присутствовать преподаватель кафедры, привлеченный для помощи в приеме экзамена. В случае отсутствия ведущего преподавателя экзамен принимается преподавателем, назначенным распоряжением заведующего кафедрой.

Присутствие на экзамене преподавателей с других кафедр без соответствующего распоряжения ректора, проректора по учебной работе или декана факультета не допускается.

Обучающиеся при явке на экзамен обязаны иметь при себе зачетную книжку, которую они предъявляют экзаменатору.

Для проведения экзамена ведущий преподаватель накануне получает в деканате зачетно-экзаменационную ведомость, которая возвращается в деканат после окончания мероприятия в день проведения экзамена или утром следующего дня.

Экзамены проводятся по билетам в устном или письменном виде, либо в виде тестирования. Экзаменационные билеты составляются по установленной форме в соответствии с утвержденными кафедрой экзаменационными вопросами и утверждаются заведующим кафедрой ежегодно. В билете содержится... *(указывается количество вопросов: не более трех вопросов, 2 теоретических вопроса и задача и т.д.)*.

Экзаменатору предоставляется право задавать вопросы сверх билета, а также помимо теоретических вопросов давать для решения задачи и примеры, не выходящие за рамки пройденного материала по изучаемой дисциплине.

Знания, умения и навыки обучающихся определяются оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно» и выставляются в зачетно-экзаменационную ведомость и в зачетную книжку обучающегося в день экзамена.

При проведении устного экзамена в аудитории не должно находиться более *(указывается количество обучающихся)* на одного преподавателя.

При проведении устного экзамена студент выбирает экзаменационный билет в случайном порядке, затем называет фамилию, имя, отчество и номер экзаменационного билета.

Во время экзамена обучающиеся могут пользоваться с разрешения экзаменатора программой дисциплины, справочной и нормативной литературой, другими пособиями и техническими средствами.

Время подготовки ответа при сдаче экзамена в устной форме должно составлять не менее 40 минут (по желанию обучающегося ответ может быть досрочным). Время ответа – не более 15 минут.

Обучающийся, испытывающий затруднения при подготовке к ответу по выбранному им билету, имеет право на выбор второго билета с соответствующим продлением времени на подготовку. При окончательном оценивании ответа оценка снижается на один балл. Выдача третьего билета не разрешается.

Если обучающийся явился на экзамен, и, взяв билет, отказался от прохождения аттестации в связи с неподготовленностью, то в ведомости ему выставляется оценка «неудовлетворительно».

Нарушение дисциплины, списывание, использование обучающимися неразрешенных печатных и рукописных материалов, мобильных телефонов, коммуникаторов, планшетных компьютеров, ноутбуков и других видов личной коммуникационной и компьютерной техники во время аттестационных испытаний запрещено. В случае нарушения этого требования преподаватель обязан удалить обучающегося из аудитории и проставить ему в ведомости оценку «неудовлетворительно».

Выставление оценок, полученных при подведении результатов промежуточной аттестации, в зачетно-экзаменационную ведомость и зачетную книжку проводится в присутствии самого обучающегося. Преподаватели несут персональную ответственность за своевременность и точность внесения записей о результатах промежуточной аттестации в зачетно-экзаменационную ведомость и в зачетные книжки.

Неявка на экзамен отмечается в зачетно-экзаменационной ведомости словами «не явился».

Для обучающихся, которые не смогли сдать экзамен в установленные сроки, Университет устанавливает период ликвидации задолженности. В этот период преподаватели, принимавшие экзамен, должны установить не менее 2-х дней, когда они будут принимать задолженности. Информация о ликвидации задолженности отмечается в экзаменационном листе.

Обучающимся, показавшим отличные и хорошие знания в течение семестра в ходе постоянного текущего контроля успеваемости, может быть проставлена экзаменационная оценка досрочно, т.е. без сдачи экзамена. Оценка выставляется в экзаменационный лист или в зачетно-экзаменационную ведомость.

Инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья могут сдавать экзамены в межсессионный период в сроки, установленные индивидуальным учебным планом. Инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья, имеющие нарушения опорно-двигательного аппарата, допускаются на аттестационные испытания в сопровождении ассистентов-сопровождающих.

Процедура проведения промежуточной аттестации для особых случаев изложена в «Положении о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по ОПОП бакалавриата, специалитета и магистратуры» ФГБОУ ВО Южно-Уральский ГАУ (ЮУрГАУ-П-02-66/02-16 от 26.10.2016 г.).

Шкала и критерии оценивания ответа обучающегося представлены в таблице.

Вопросы к экзамену

Оценочные средства	Код и наименование индикатора компетенции
1. Топографическая анатомия глаза (строение). 2. Специальные методы исследования глаз.	ИД-2 ПК-1 Разрабатывает программы и проводит клиническое исследования животных с использованием современных, общих, специальных (инструментальных) и лабораторных методов исследования (в том числе диспансеризации), интерпретирует, анализирует и оформляет результаты ИД-6 ПК-2. Обобщает научную информацию отечественного и зарубежного опыта, участвует во внедрении результатов исследований и разработок в области ветеринарии

<ol style="list-style-type: none"> 3. Завороты и вывороты век. 4. Воспаление век. 5. Раны век и роговицы. 6. Новообразование век и роговицы. 7. Катаральный конъюнктивит. 8. Флегмозный паренхиматозный конъюнктивит. 9. Фолликулярный конъюнктивит. 10. Гнойный кератит. 11. Сосудистый кератит. 12. Помутнение роговицы. 13. Язвы роговицы. 14. Ретробульбарная флегмона глазницы. 15. Гнойный панофтальмит. 16. Риккетсиозный конъюнктиво-кератит. 17. Периодическое воспаление глаза. 18. Воспаление сосудистой оболочки глаза (хориодит). 19. Болезни сетчатки и зрительного нерва. 20. Болезни хрусталика. 21. Воспаление и сращение (синехии) радужной оболочки. 22. Воспаление слезного мешка и канала. 23. Основные принципы лечения болезней глаз. 24. Раны языка. 25. Аномалии прикуса и неправильное стирание зубов. 26. Болезни зубов. 27. Воспаление наружного и среднего уха. 28. Гематома и некроз ушной раковины. 29. Воспаление челюстного сустава. 30. Воспаление слюнных желез. 31. Гаймориты и фронтиты. 32. Переломы носовых костей и нижней челюсти. 33. Осложнения при проникающих ранах грудной стенки (пневмоторакс и гемоторакс). 34. Одонтогенный остеомиелит челюстей. 35. Паралич лицевого и тройничного нерва. 36. Воспаление воздухоносного мешка. 37. Свистящее удушье (полупаралич гортани). 38. Гнойно-некротические процессы в области затылка. 39. Ковыльная болезнь лошадей и крс. 40. Ковыльная болезнь овец. 41. Асептические процессы в области холки. 42. Остро-гнойные процессы и локализация затеков гноя в области холки. 43. Флебит и паратромбофлебит яремной вены. 44. Непроницающие и проникающие раны грудной стенки. 45. Проникающие раны брюшной стенки и травматический перитонит. 46. Травматические грыжи брюшной стенки. 47. Лимфоэкстравазаты брюшной стенки. 48. Проктиты и парапроктиты. 49. Орхиты и эпидидимит. 50. Фимоз и парафимоз. 51. Послекастрационные фуникулиты и вагиналиты. 52. Баланопоститы. 53. Статика и динамика грудной конечности. 54. Статика и динамика тазовой конечности. 55. Виды хромот и способы их определения. 56. Тендовагиниты сгибателей в области пальца. 57. Тромбоз плечевой и подмышечной артерии. 58. Воспаление подсухожильной сумки двуглавого мускула плеча. 59. Разрыв сухожилий сгибателей пальцев. 60. Гнойное воспаление плечевого мускула. 61. Паралич предлопаточного нерва. 62. Паралич локтевого нерва. 63. Паралич лучевого нерва. 64. Паралич бедренного нерва. 	<p>ИД-1 ПК-2. Разрабатывает план лечения животных на основе установленного диагноза с применением медикаментозной и немедикаментозной терапии при заболеваниях различной этиологии с учётом современных знаний и достижений науки</p> <p>ИД-3 ПК-2. Разрабатывает план проведения хирургической операции, включая выбор способа обезболивания при лечении различных заболеваний, кастрации, в косметических целях, осуществляет оперативное вмешательство с использованием хирургического инструментария и послеоперационные обработки с соблюдением асептики и антисептики</p> <p>ИД-6 ПК-2. Обобщает научную информацию отечественного и зарубежного опыта, участвует во внедрении результатов исследований и разработок в области ветеринарии</p> <p>ИД-1 ПК-3. Проводит расчёт количества лекарственного сырья, биопрепаратов, биологически активных добавок и медикаментов с учётом их фармакологических и токсикологических характеристик для лечения животных и профилактики незаразных и инфекционных заболеваний с составлением рецептов</p>
--	---

<p>65. Паралич малобецевого нерва. 66. Паралич большебецевого нерва. 67. Перелом костей таза. 68. Тромбоз брюшной аорты и ее ветвей. 69. Вывихи тазобедренного сустава. 70. Вывихи коленной чашечки. 71. Деформирующий остеоартроз тарсального сустава. 72. Гнойные бурситы бугра пяточной кости.</p>	
<p>73. Топографическая анатомия копыта лошади. 74. Анатомическая характеристика нормального копыта и копытец. 75. Характеристики видов подков в зависимости от их назначения. 76. Сущность и оценка качества способов подгонки подков, их достоинства и недостатки. 77. Заковка и засечка. 78. Деформация копыт и копытец.</p>	<p>ИД-2 ПК-1 Разрабатывает программы и проводит клиническое исследования животных с использованием современных, общих, специальных (инструментальных) и лабораторных методов исследования (в том числе диспансеризации), интерпретирует, анализирует и оформляет результаты ИД-6 ПК-2. Обобщает научную информацию отечественного и зарубежного опыта, участвует во внедрении результатов исследований и разработок в области ветеринарии</p>
<p>79. Травматический асептический пододерматит (наминка). 80. Поверхностный гнойный пододерматит. 81. Глубокий гнойный пододерматит. 82. Некробактериозный пододерматит. 83. Веррукозный пододерматит. 84. Копытная гниль и воспаление межпальцевой железы у овец. 85. Флегмона венчика и пальцевого мякиша. 86. Хронический асептический и гнойный подотрохлеиты. 87. Некроз мякишного хряща. 88. Ревматическое воспаление копыт. 89. Профилактика болезней копыт. 90. Болезни копытец высокопродуктивных коров.</p>	<p>ИД-1 ПК-2. Разрабатывает план лечения животных на основе установленного диагноза с применением медикаментозной и немедикаментозной терапии при заболеваниях различной этиологии с учётом современных знаний и достижений науки ИД-3 ПК-2. Разрабатывает план проведения хирургической операции, включая выбор способа обезболивания при лечении различных заболеваний, кастрации, в косметических целях, осуществляет оперативное вмешательство с использованием хирургического инструментария и послеоперационные обработки с соблюдением асептики и антисептики ИД-6 ПК-2. Обобщает научную информацию отечественного и зарубежного опыта, участвует во внедрении результатов исследований и разработок в области ветеринарии ИД-1 ПК-3. Проводит расчёт количества лекарственного сырья, биопрепаратов, биологически активных добавок и медикаментов с учётом их фармакологических и токсикологических характеристик для лечения животных и профилактики незаразных и инфекционных заболеваний с составлением рецептов</p>

Шкала	Критерии оценивания
Оценка 5 (отлично)	<ul style="list-style-type: none"> - обучающийся полно усвоил учебный материал; - показывает знание основных понятий дисциплины, грамотно пользуется терминологией; - проявляет умение анализировать и обобщать информацию, навыки связного описания явлений и процессов; - демонстрирует умение излагать материал в определенной логической последовательности; - показывает умение иллюстрировать теоретические положения конкретными примерами; - демонстрирует сформированность и устойчивость знаний, умений и навыков; - могут быть допущены одна–две неточности при освещении второстепенных вопросов.
Оценка 4 (хорошо)	<ul style="list-style-type: none"> - ответ удовлетворяет в основном требованиям на оценку «5», но при этом имеет место один из недостатков: - в усвоении учебного материала допущены пробелы, не искажившие содержание ответа; - в изложении материала допущены незначительные неточности.
Оценка 3 (удовлетворительно)	<ul style="list-style-type: none"> - знание основного программного материала в минимальном объеме, погрешности принципиального характера в ответе на экзамене: неполно или непоследовательно раскрыто содержание материала, но показано общее понимание вопросов; - имелись затруднения или допущены ошибки в определении понятий, использовании терминологии, описании явлений и процессов, исправленные после наводящих вопросов; - выявлена недостаточная сформированность знаний, умений и навыков, обучающийся не может применить теорию в новой ситуации.
Оценка 2 (неудовлетворительно)	<ul style="list-style-type: none"> - пробелы в знаниях основного программного материала, принципиальные ошибки при ответе на вопросы; - обнаружено незнание или непонимание большей или наиболее важной части учебного материала; - допущены ошибки в определении понятий, при использовании терминологии, в описании явлений и процессов, которые не исправлены после нескольких наводящих вопросов; - не сформированы компетенции, отсутствуют соответствующие знания, умения и навыки.

Тестовые задания по дисциплине

№ п/п	Оценочные средства	Код и наименование индикатора компетенции
1.	<p>1. Какие анатомические структуры относятся к светопреломляющим средам глаза?</p> <p>а) конъюнктивa б) cristallma в) nervus opticus г) радужная оболочка</p> <p>2. Где располагается радужная оболочка глаза у крупного рогатого скота?</p> <p>а) позади роговицы перед хрусталиком б) позади хрусталика в) позади конъюнктивы г) позади лимба</p> <p>3. Какой прибор применяют для исследования прозрачных сред и дна глаза?</p> <p>а) офтальмоскоп б) кератоскоп в) микроскоп г) бинокулярная лупа</p> <p>4. Что называют аккомодацией</p> <p>а) способность чётко видеть предметы на разном расстоянии б) один глаз близорукий, другой – дальнозоркий в) близорукость г) дальнозоркость</p> <p>5. Место локализации паразитов при телязиозном кератоконъюнктивите</p> <p>а) в хрусталике б) в стекловидном теле в) в конъюнктивальном мешке и выводных протоках слезных желез</p>	ИД-2 ПК-1 Разрабатывает программы и проводит клиническое исследования животных с использованием современных, общих, специальных (инструментальных) и лабораторных методов исследования (в том числе диспансеризации), интерпретирует, анализирует и оформляет результаты

	<p>г) в роговице</p> <p>6. Для уточнения диагноза при заболеваниях костно-связочного и сухожильного аппарата дистального отрезка конечности используют метод</p> <ol style="list-style-type: none"> лабораторных исследований проводниковых анестезий горячих ванн рентгенологических исследований <p>7. Для уточнения диагноза на хроническое воспаление члнчного блока используют:</p> <ol style="list-style-type: none"> пробу клином локтевую пробу пробу на шпат коленную пробу <p>8. Шпатовая проба применяется для определения хронического заболевания сустава</p> <ol style="list-style-type: none"> заплюсневого скакательного путового венечного <p>9. Каким инструментом измеряют копыто лошади перед подковыванием?</p> <ol style="list-style-type: none"> линейкой подометром штангенциркулем циркулем <p>10. Инструмент, которым проводится исследование болезненности участков копыт</p> <ol style="list-style-type: none"> щипцы Гармса копытные щипцы пробные щипцы щипцы Занда <p>11. У животного при движении внезапно возникла сильная хромота опирающейся конечности, при этом отмечается значительное сгибание в скакательном суставе, пальпацией вблизи пяточного бугра обнаруживается углубление и болезненное припухание тканей, предварительный диагноз</p> <ol style="list-style-type: none"> разрыв большеберцового мускула вывих коленной чашки разрыв ахиллова сухожилия разрыв малоберцового мускула <p>12. При постановке диагноза - лимфоэкстравазат необходимо исключить</p> <ol style="list-style-type: none"> флегмону абсцесс гематому перелом <p>13. Виды аномалии зубного прикуса</p> <ol style="list-style-type: none"> прогения, прогнатия, лестничные зубы, пилообразные зубы полидантия, олигодантия, конвергенция корней зубов, прогения, прогнатия, ретенция зуба полидантия, олигодантия, гладкие зубы, лестничные зубы острые зубы, ножницевидные зубы, пилообразные зубы, гладкие зуб <p>14. Пульпитом является...</p> <ol style="list-style-type: none"> прогрессирующее локализованное поражение твердых тканей зубов, приводящее к образованию в них полостного дефекта с последующим возможным разрушением коронки воспаление зубной мякоти ограниченный очаг гнойного воспаления, приводящий к расплавлению участка или другой ткани с образованием полости, возникшей на челюсти в области зубов патологический процесс, в который вовлекается весь комплекс анатомических образований: периодонта, стенки альвеолы и десны 	
--	--	--

15. Одонтогенным абсцессом называют...
- а) прогрессирующее локализованное поражение твердых тканей зубов, приводящее к образованию в них полостного дефекта с последующим возможным разрушением коронки
 - б) воспаление зубной мякоти
 - в) ограниченный очаг гнойного воспаления, приводящий к расплавлению участка или другой ткани с образованием полости, возникшей на челюсти в области зубов
 - г) патологический процесс, в который вовлекается весь комплекс анатомических образований: периодонта, стенки альвеолы и десны
16. Периодонтит - это ...
- а) воспаление перицементы корня зуба
 - б) патологический процесс, в который вовлекается весь комплекс анатомических образований: периодонта, стенки альвеолы и десны
 - в) заболевание пародонта, сопровождающееся преимущественно деструктивными процессами
 - г) воспалительные, дистрофические и дегенеративные процессы, затрагивающие пародонт (десны, альвеолы зубов, периодонт, цемент корней)
17. Сиалоденит - это ...
- а) воспаление десны
 - б) воспаление слюнной железы
 - в) воспаление пульпы
 - г) воспаление языка
18. При ранах и фистулах слюнной железы характерным клиническим признаком будет выделение ...
- а) гноя
 - б) крови
 - в) слюны
 - г) лимфы
19. Что означает термин "otitis externa"?
- а) воспаление ушной раковины
 - б) воспаление наружного уха
 - в) воспаление среднего уха
 - г) воспаление внутреннего уха
20. Заболевание, характеризующееся расстройством дыхания вследствие паралича мышц расширителей голосовой щели и сопровождающееся появлением вдыхательных шумов при движении у лошадей
- а) свистящее удушье
 - б) рана в области глотки и гортани
 - в) инородное тело в пищеводе
 - г) флегмона в области шеи
21. Вхождение воздуха в плевральную полость через раневой канал грудной клетки - это...
- а) фронтит
 - б) плеврит
 - в) гемоторакс
 - г) пневмоторакс
22. Какие виды пневмоторакса - вхождения воздуха в плевральную полость, вы знаете?
- а) поверхностный
 - б) глубокий
 - в) безопасный
 - г) клапанный
23. Асептическая форма онхоцеркоза в области холки протекает с преобладанием:
- а) продуктивных процессов
 - б) экссудативных процессов

	<p>в) некротических процессов г) гнилостных процессов</p> <p>24. У животного при движении внезапно возникла сильная хромота висячей конечности, предварительный диагноз</p> <p>а) разрыв большеберцового мускула б) вывих коленной чашки в) паралич седалищного нерва г) разрыв малоберцового мускула</p> <p>25. При постановке диагноза - инородное тело в пищеводе необходимо исключить</p> <p>а) бешенство б) перелом шейных позвонков в) сотрясение головного мозга г) перелом костей челюсти</p> <p>26. Заболевание, характеризующееся ненормальным расширением стенок вен семенного канатика это...</p> <p>а) варикоцеле б) гематоцеле в) гидроцеле г) гематома</p> <p>27. К ранним послекастрационным осложнениям можно отнести...</p> <p>а) выпадение петель кишечника, общей влагалищной оболочки б) вагинит, флегмону, перитонит в) кровотечение, выпадение сальника, выпадение культы семенного канатика г) фуникулит, гангрена</p> <p>28. К поздним послекастрационным осложнениям можно отнести...</p> <p>а) выпадение петель кишечника, общей влагалищной оболочки б) вагинит, флегмону, перитонит в) кровотечение, выпадение сальника, г) выпадение культы семенного канатика</p> <p>29. Гидроцеле у жеребцов следует дифференцировать от....</p> <p>а) пахово-мошоночной грыжи б) гематоцеле в) пупочной грыжи г) постита</p>	
2.	<p>30. Лечение кератита включает...</p> <p>а) ретробульбарную блокаду по Авророву, тканевую терапию б) гормонотерапию в) мазь, содержащую антисептики или антибиотики г) витаминотерапию</p> <p>31. Что является показанием к применению ретробульбарной новокаиновой блокады по Авророву?</p> <p>а) периодическое воспаление глаз б) атрофия глаза в) помутнение роговицы г) заворот века</p> <p>32. Какое лечение применяют при телязиозе?</p> <p>а) введение 0,5% раствора новокаина б) использование раствора новокаина с антибиотиками в) использование риванола 1:1000; г) вымывание паразитов из конъюнктивального мешка раствором Люголя</p> <p>33. При копытной гнили овец прогоняют через ванну, заполненную:</p> <p>а) 5 - 10% раствором формалина б) 0,5 - 1% раствором формалина в) 10% раствором креолина г) 20% раствором лизола</p> <p>34. Куда целесообразно вводить антибиотики при флегмоне венчика правой тазовой конечности у коровы?</p>	ИД-1 ПК-2. Разрабатывает план лечения животных на основе установленного диагноза с применением медикаментозной и немедикаментозной терапии при заболеваниях различной этиологии с учётом современных знаний и достижений науки

	<p>а) внутримышечно б) подкожно в) внутривенно г) интрааортально</p> <p>35. Какое лечение эффективно в начальной стадии артроза скакательных суставов у быков-производителей? а) антибиотикотерапия б) ферментотерапия в) лазеротерапия г) массаж</p> <p>36.. Какая лечебная помощь наиболее эффективна при вывихе тазобедренного сустава у собак? а) наложить холодный компресс б) оперативное лечение в) мануальный массаж</p> <p>37. При перитоните, как правило, нарушается солевой баланс в организме пациента. Что следует применять для его нормализации? а) 2% раствор натрия бикарбоната; б) физиологический раствор натрия хлорида; в) 10% раствор кальция хлорида г) 10% раствор натрия хлорида</p> <p>38. При перитоните, как правило, имеет место метаболический ацидоз. Как его устранить? а) ударной дозой антибиотиков б) внутривенная инфузия 5% раствора глюкозы в) внутривенная инфузия 3% раствора раствора натрия бикарбоната г) внутримышечная раствора инъекция кордиамина.</p> <p>39.. Какое лекарственное средство, помимо новокаина, применяют для лечения острого ревматического воспаления копыт у лошадей? а) линимент синтомицина; б) 3% раствор перекиси водорода в) линимент Вишневого г) 10% раствор салицилата натрия</p> <p>40У лошади обнаружены трещины копытного рога. Чем их скрепить? а) заклеить лейкопластырём б) иссечь копытным ножом; в) наложить повязку на копыто г) скрепить трещины заклёпками</p> <p>41. Где чаще локализуется язва Рустергольца у коров? а) на латеральных копытцах б) на медиальных копытцах в) на венчике г) на роговой кайме</p> <p>42. Когда проводят профилактическую (функциональную) расчистку копытцев? а) один раз в квартал б) два раза в год в) один раз в год г) ежемесячно.</p> <p>43. Пододерматит – это... а) воспаление основы кожи копыта б) воспаление подкожной клетчатки копыта в) воспаление мякиша копыта г) воспаление эпидермиса копыта</p> <p>44. Пододерматиты бывают а) ограниченные и диффузные б) глубокие, поверхностные в) острые, подострые, хронические г) асептические, гнойные, гнилостные</p> <p>45. Какая наиболее характерная поза лошади при ревматическом воспалении копыт грудных конечностей? а) лежачее положение б) частое переступание конечностями в) отведение конечностей от туловища - abductio</p>	
--	--	--

	<p>г) выставление грудных конечностей вперёд</p> <p>46. Какой следует ожидать прогноз при гнойном панартрите копытного сустава у лошади?</p> <p>а) благоприятный б) сомнительный в) неблагоприятный г) осторожный</p> <p>47. Законченное движение одной конечности животного – это шаг, в течение которого конечность проходит две фазы:</p> <p>а) приведения б) висения в) опоры г) аддукции</p> <p>48. Виды хромот при заболеваниях конечностей у сельскохозяйственных животных</p> <p>а) висячей конечности б) опирающейся конечности в) смешанная г) перемежающая</p> <p>49. Для определения вида хромоты животное осматривают</p> <p>а) в состоянии покоя б) в состоянии движения в) в положение лежа г) в подвешенном состоянии</p> <p>50. Паралич нервов конечностей характеризуется</p> <p>а) частичным выпадением двигательной функции и рефлекторной возбудимости тканей всей конечности б) снижением температурной чувствительности в) полным выпадением двигательной функции и рефлекторной возбудимости тканей всей конечности г) снижение болевой чувствительности</p> <p>51. Какие появляются симптомы при переломах костей голени?</p> <p>а) подвижность кости вне сустава б) анкилоз в) контрактура г) гипертермия</p> <p>52. У каких животных регистрируют вывих коленной чашки?</p> <p>а) у собак б) у лошадей в) у овец г) у свиней г) втирание камфорного спирта</p>	
3	<p>53. Показаниями к ампутации пальца у крупного рогатого скота являются...</p> <p>а) гнойный остеоартрит копытного, венечного суставов б) некроз копытной кости в) специфическая язва подошвы г) флегмона венчика</p> <p>54. Лечебная помощь наиболее эффективна при вывихе тазобедренного сустава у собак?</p> <p>а) наложить холодный компресс б) оперативное лечение в) мануальный массаж г) втирание камфорного спирта</p> <p>55. У собаки установлен диагноз: разрыв поверхностного пальцевого сгибателя. Как устранить расхождение обрывочных концов сухожилия?</p> <p>а) сшиванием б) склеиванием в) обеспечением покоя г) дозированными движениями</p> <p>56. Лечебная помощь животным с неправильным стиранием зубов (острые зубы)</p> <p>а) Часть зубов удаляют, остальные подпиливают зубным рашпилем или</p>	<p>ИД-3 ПК-2. Разрабатывает план проведения хирургической операции, включая выбор способа обезболивания при лечении различных заболеваний, кастрации, в косметических целях, осуществляет оперативное вмешательство с использованием хирургического инструментария и послеоперационные обработки с соблюдением асептики и антисептики</p>

	<p>укорачивают долотом</p> <p>б) края зубов спиливают зубным рашпилем, ротовую полость орошают раствором перманганата калия, слизистую щек и языка обрабатывают спиртовым раствором йода с глицерином (1:10)</p> <p>в) наиболее длинные зубы укорачивают скалыванием или спиливанием</p> <p>г) удаление зубов</p> <p>57. У собаки после травмы возник вывих нижней челюсти. Как сделать вправление?</p> <p>а) под наркозом</p> <p>б) без наркоза</p> <p>в) на фоне действия аминазина</p> <p>г) после санации ротовой полости</p> <p>58. У коровы наблюдается выпадение прямой кишки. Окажите, квалифицированную помощь.</p> <p>а) обработка антибиотиками</p> <p>б) обработка аэрозолями</p> <p>в) смазывание слизистой оболочки линиментом синтомицинава</p> <p>г) резекция кишки</p> <p>59. Какое назначите лечение при гнойных поститах у маралов?</p> <p>а) санация препуция раствором перекиси водорода</p> <p>б) присыпка трициллином</p> <p>в) введение в препуций аэрозолей</p> <p>г) орошение отваром ромашки.</p> <p>г) резекция кишки</p> <p>60. У животного внезапно возникла хромота опирающейся конечности сильной степени, ненормальная подвижность и крепитация в области плеча, поставить предварительный диагноз</p> <p>а) перелом плечевой кости</p> <p>б) остеомиелит плечевой кости</p> <p>в) растяжение плечевого сустава</p> <p>г) ревматическое воспаление плечевого сустава</p> <p>61. У лошади в области бугра локтевой кости пальпируется болезненная горячая флюктуирующая или тестоватая ограниченная припухлость, поставить предварительный диагноз</p> <p>а) перелом лучевой кости</p> <p>б) бурсит локтевого бугра</p> <p>в) флегмона предплечья</p> <p>г) растяжение локтевого сустава⁶²</p> <p>62. При переломе какой кости не рекомендуется наложение фиксирующей (иммобилизирующей) повязки у лошади?</p> <p>а) пястной</p> <p>б) путовой</p> <p>в) челночной</p> <p>г) венечной</p> <p>63. При перитоните, как правило, имеет место метаболический ацидоз. Как его устранить?</p> <p>а) ударной дозой антибиотиков</p> <p>б) внутривенная инфузия 5% раствора глюкозы</p> <p>в) внутривенная инфузия 3% раствора раствора натрия бикарбоната</p> <p>г) внутримышечная раствора инъекция кордиамина.</p> <p>64. Что означает клинический термин “haemoperitoneum”?</p> <p>а) скопление крови в полости брюшины</p> <p>б) брюшная водянка</p> <p>в) выпот лимфы в брюшную полость</p> <p>г) скопление гноя в брюшной полости</p> <p>65. Смещение внутренних органов за пределы анатомической полости через естественное или патологическое отверстие грудной или брюшной полости это...</p> <p>а) илеус</p> <p>б) грыжа</p> <p>в) пролапс</p> <p>г) свищ</p>	
--	---	--

4	<p>66. Причинами экзофтальма являются:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) катаракта б) опухоли орбиты в) флегмона орбиты г) кератит <p>67. Глаукома это..</p> <ul style="list-style-type: none"> а) острая болезнь глаза, характеризующаяся постоянным или периодическим повышением внутриглазного давления (ВГД) с развитием трофических расстройств б) хроническая болезнь глаза, характеризующаяся постоянным или периодическим повышением внутриглазного давления (ВГД) с развитием трофических расстройств в) хроническая болезнь глаза, характеризующаяся постоянным или периодическим повышением внутриглазного давления (ВГД) с дальнейшей нормализацией г) острая болезнь глаза, характеризующаяся постоянным или периодическим повышением внутриглазного давления (ВГД) с дальнейшей нормализацией <p>68. Место локализации паразитов при телязиозном кератоконъюнктивите</p> <ul style="list-style-type: none"> а) в хрусталике б) в стекловидном теле в) в конъюнктивальном мешке и выводных протоках слезных желез г) в роговице <p>69. Врожденное отсутствие пигмента меланина...</p> <ul style="list-style-type: none"> а) циклит б) ирит в) конъюнктивит г) альбинизм <p>70. Врожденное отсутствие хрусталика....</p> <ul style="list-style-type: none"> а) циклит б) ирит в) конъюнктивит г) афакия <p>71. Панофтальмит - это...</p> <ul style="list-style-type: none"> а) серозное воспаление всех тканей глазного яблока б) фиброзное воспаление всех тканей глазного яблока в) гнойное воспаление всех оболочек глазного яблока г) гнилостное воспаление всех тканей глазного яблока <p>72. Трубочатый рог продуцирует производящий слой эпидермиса...</p> <ul style="list-style-type: none"> а) каймы б) венчика в) копытной стенки г) мякиша <p>94</p> <p>73. Инструмент, которым проводится исследование болезненности участков копыт</p> <ul style="list-style-type: none"> а) щипцы Гармса б) копытные щипцы 	ИД-6 ПК-2. Обобщает научную информацию отечественного и зарубежного опыта, участвует во внедрении результатов исследований и разработок в области ветеринарии
---	--	---

- в) пробные щипцы
г) щипцы Занда
74. На пальце различают суставы
а) путовый, венечный, копытный
б) локтевой, запястный, пястный
в) коленный, тарсальный
г) запястный, пястный, копытный
75. Подковывание способствует
а) профилактике чрезмерного стирания копытного рога
б) сохранению формы копыт
в) активному росту копытного рога
г) предупреждению болезней копыт
76. Подковы бывают
а) зимняя, летняя, горная
б) для верховых и упряжных лошадей
в) ортопедические, для передних и задних копыт
г) копытные
77. К горновому оборудованию относится
а) лопатка, кочерга, швабра, жиголо
б) совок, метла, подковные гвозди
в) лопатка, лентяйка, подковные шипы
г) лопата, веник, подковные гвозди и шипы
78. Стандартные подковы могут быть 13 размеров
а) 0;00;1;2;2.5;3;3.5;4;4.5;5;6;7;8
б) 1;2;2.5;3;3.5;4;4.5;5;6;7;8;9;10
в) 1;2; 3; 4; 5;6;7;8; 9;10;11;12;13
г) 0;00;1;2; 3;4;5;6;7;8; 9;10;11
79. Подкова прикрепляется к копыту ...
а) подковными шипами
б) подковными гвоздями
в) подковными болтами
г) подковными скрепками
80. Для изготовления подковы ручным способом необходим кузнечный инструмент ...
а) ручник, кувалда
б) ручные клещи, горновые клещи
в) дорожник, пробойник, шпилька
г) зубило прямое, зубило полукруглое
81. К ковочному инструменту относятся ...
а) секач, обсечка, лапа
б) ковочный молоток, клещи, копытный нож
в) горновые клещи, пробойник, шпилька
г) копытный рашпиль, шиповой ключ
82. Что служит ориентиром для атравматическойковки лошадей?
а) венчик
б) *linea alba unguiae*
в) мякиш
г) подошвенный край роговой стенки
83. Для чего предназначена бухтовка на подкове для лошадей?
а) для улучшения амортизации пальца
б) для изоляции подковы от подошвы
в) для обеспечения правильной формы копыт
г) для справления деформаций копыта
84. Подкову подбирают, используя три измерения со стороны подошвенной стороны копыта
а) от середины копытной стенки до одного из пяточных углов
б) от середины зацепа до одного из пяточных углов
в) самая широкая часть копыта
г) ширина копыта в пяточных углах
85. Признаки правильного копыта у лошади
а) на грудной конечности высота передней стенки выше задней в 3 раза, угол наклона $45-50^{\circ}$
б) на грудной конечности высота передней стенки выше задней в 4 раза,

	<p>угол наклона 50-60° в) на тазовой конечности высота боковой и задней стенки выше передней, угол наклона 50-55° г) длина передней, боковых и задних стенок имеет соотношение 3:2:1</p> <p>86. При узкой постановке конечностей образуется а) косое копыто б) сжатое копыто в) ежовое копыто</p> <p>87. При широкой постановке конечностей образуется а) сжатое копыто б) кривое копыто в) ежовое копыто г) плоское копыто</p> <p>88. Зацепная часть роговой стенки копыта длинная и отлогая. Угол образованный ею и подошвой меньше 45° -это ... а) косое копыто б) кривое копыто в) остроугольное копыто г) тупоугольное копыто</p> <p>89. Зацепная часть роговой стенки копыта стирается больше чем задняя. Угол образованный ею и подошвой больше 60° - это ... а) косое копыто б) кривое копыто в) остроугольное копыто г) тупоугольное копыто</p>	
5	<p>90. Лечение кератита включает...</p> <p>а) ретробульбарную блокаду по Авророву, тканевую терапию б) гормонотерапию в) мазь, содержащую антисептики или антибиотики г) витаминотерапию</p> <p>91. При ревматическом воспалении копыт назначается лечение... а) холод в виде ножных ванн, исключают концентраты, слабительные средства, внутривенно применяют 0,25 % раствор новокаина, 10% раствор натрия салицилата, 10% раствор кальция хлорида, подкожно димедрол б) тепло в виде ножных ванн, накладывают бесподкладочную гипсовую повязку, внутривенно 40% раствор глюкозы, 10% раствор кальция хлорида, подкожно кофеин в) холод в виде ножных ванн, полноценное кормление, антибиотики, новокаиновые блокады г) расчистка и обрезка копыт, ножные ванны с раствором перманганата калия и фурацилина</p> <p>92. Какое лечение применяют при телязиозе? а) введение 0,5% раствора новокаина б) использование раствора новокаина с антибиотиками в) использование риванола 1:1000; г) вымывание паразитов из конъюнктивного мешка раствором Люголя</p> <p>93. При копытной гнили овец прогоняют через ванну, заполненную: а) 5 - 10% раствором формалина б) 0,5 -1% раствором формалина в) 10% раствором креолина г) 20% раствором лизола9</p> <p>94. Куда целесообразно вводить антибиотикпри флегмоне венчика правой тазовой конечности у коровы? а) внутримышечно б) подкожно в) внутривенно г) интрааортально</p> <p>95. Какое лечение эффективно в начальной стадии артроза скакательных суставов у быков-производителей? а) антибиотикотерапия б) ферментотерапия</p>	<p>ИД-1 ПК-3. Проводит расчёт количества лекарственного сырья, биопрепаратов, биологически активных добавок и медикаментов с учётом их фармакологических и токсикологических характеристик для лечения животных и профилактики незаразных и инфекционных заболеваний с составлением рецептов</p>

	<p>в) лазеротерапия г) массаж</p> <p>96.. Какая лечебная помощь наиболее эффективна при вывихе тазобедренного сустава у собак?</p> <p>а) наложить холодный компресс б) оперативное лечение в) мануальный массаж</p> <p>97. При перитоните, как правило, нарушается солевой баланс в организме пациента. Что следует применять для его нормализации?</p> <p>а) 2% раствор натрия бикарбоната; б) физиологический раствор натрия хлорида; в) 10% раствор кальция хлорида г) 10% раствор натрия хлорида</p> <p>98. При перитоните, как правило, имеет место метаболический ацидоз. Как его устранить?</p> <p>а) ударной дозой антибиотиков б) внутривенная инфузия 5% раствора глюкозы в) внутривенная инфузия 3% раствора раствора натрия бикарбоната г) внутримышечная раствора инъекция кордиамина.</p> <p>99.. Какое лекарственное средство, помимо новокаина, применяют для лечения острого ревматического воспаления копыт у лошадей?</p> <p>а) линимент синтомицина; б) 3% раствор перекиси водорода в) линимент Вишневого г) 10% раствор салицилата натрия</p> <p>100. У лошади диагноз: воспаление слёзного мешка - dacrylocystitis. Что нужно делать?</p> <p>а) ввести в конъюнктивальный мешок глазную лечебную плёнку б) промыть слёзно-носовой мешок 2% раствором борной кислоты в) введение в глаз пудры глюкозы г) введение в глаз мази</p>	
--	---	--

4.2.3. Курсовая работа

Курсовая работа является продуктом, получаемым в результате самостоятельного планирования и выполнения учебных и исследовательских задач. Он позволяет оценить знания и умения студентов, примененные к комплексному решению конкретной производственной задачи, а также уровень сформированности аналитических навыков при работе с научной, специальной литературой, типовыми проектами, ГОСТ и другими источниками. Система курсовых проектов и работ направлена на подготовку обучающегося к выполнению выпускной квалификационной работы.

Задание на /курсовую работу выдается на бланке за подписью руководителя. Задания могут быть индивидуализированы и согласованы со способностями обучающихся без снижения общих требований. Выполнение курсовой работы определяется графиком его сдачи и защиты. Согласно «Положению о курсовом проектировании и выпускной квалификационной работе» общий объем текстовой документации (в страницах) в зависимости от характера работы должен находиться в пределах от 15 до 35 страниц (без учета приложений), а общий объем обязательной графической документации (в листах формата А1) в пределах: а) в курсовых проектах – 2-3; б) в курсовых работах – 1-2.

К защите допускается обучающийся, в полном объеме выполнивший курсовой проект/курсовую работу в соответствии с предъявляемыми требованиями.

Защита курсового проекта/курсовой работы проводится в соответствии со сроками, указанными в задании, выданном руководителем. Дата, время, место защиты объявляются обучающимся руководителем курсовой работы и данная информация размещается на информационном стенде кафедры.

Защита обучающимися курсовых работ выполняется перед комиссией, созданной по распоряжению заведующего кафедрой и состоящей не менее, чем из двух человек из числа профессорско-преподавательского состава кафедры, одним из которых, как правило, является руководитель курсового проекта/курсовой работы.

Перед началом защиты курсовых работ один из членов комиссии лично получает в деканате ведомость защиты курсового проекта (работы), а после окончания защиты лично сдает ее обратно в деканат факультета.

Установление очередности защиты курсовых работ обучающимися производится комиссией. Перед началом защиты обучающийся должен разместить перед комиссией графические листы, представить пояснительную записку и назвать свою фамилию, имя, отчество, группу.

В процессе доклада обучающийся должен рассказать о цели и задачах курсовой работы, донести основное его содержание, показать результаты выполненных расчетов, графической части и сделать основные выводы. Продолжительность доклада должна составлять 5...7 минут.

После завершения доклада члены комиссии и присутствующие задают вопросы обучающемуся по теме курсового проекта/курсовой работы. Общее время ответа должно составлять не более 10 минут.

Во время защиты обучающийся при необходимости может пользоваться с разрешения комиссии справочной, нормативной и другой литературой.

Если обучающийся отказался от защиты курсовой работы в связи с неподготовленностью, то в ведомость защиты курсового проекта (работы) ему выставляется оценка «неудовлетворительно».

Нарушение дисциплины, использование обучающимися мобильных телефонов, коммуникаторов, планшетных компьютеров, ноутбуков и других видов личной коммуникационной и компьютерной техники во время защиты курсовой работы запрещено. В случае нарушения этого требования комиссия обязана удалить обучающегося из аудитории и проставить ему в ведомость защиты курсового проекта (работы) оценку «неудовлетворительно».

Оценки объявляются в день защиты курсовых работ и выставляются в зачетные книжки в присутствии обучающихся. Результаты защиты также выставляются в ведомость защиты курсового проекта (работы), на титульных листах пояснительной записки курсовых проектов/курсовых работ и подписываются членами комиссии. Пояснительная записка и графический материал сдаются комиссии.

Преподаватели несут персональную административную ответственность за своевременность и точность внесения записей в ведомость защиты курсового проекта (работы) и в зачетные книжки.

Обучающиеся имеют право на пересдачу неудовлетворительных результатов защиты курсового проекта/курсовой работы.

Инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья могут защищать курсовой проект/курсовую работу в сроки, установленные индивидуальным учебным планом. Инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья, имеющие нарушения опорно-двигательного аппарата, допускаются на защиту курсового проекта/курсовой работы в сопровождении ассистентов-сопровождающих.

Курсовой проект/работа выполняется в соответствии с определенным графиком.

Этапы (график) выполнения курсовой работы

Содержание раздела	Указываются код и наименование индикатора компетенции
1. Курация больного животного с хирургической патологией	ИД-2 ПК-1 Разрабатывает программы и проводит клинические исследования животных с использованием современных, общих, специальных (инструментальных) и лабораторных методов исследования (в том числе диспансеризации), интерпретирует, анализирует и оформляет результаты
2. Оформление бланка истории болезни в процессе курации;	
3. Изучение литературных источников по теме курсовой работы	
4. Анализ полученных результатов	
5. Оформление курсовой работы	
	ИД-1 ПК-2. Разрабатывает план лечения животных

6. .Собеседование по результатам работы	<p>на основе установленного диагноза с применением медикаментозной и немедикаментозной терапии при заболеваниях различной этиологии с учётом современных знаний и достижений науки</p> <p>ИД-3 ПК-2. Разрабатывает план проведения хирургической операции, включая выбор способа обезболивания при лечении различных заболеваний, кастрации, в косметических целях, осуществляет оперативное вмешательство с использованием хирургического инструментария и послеоперационные обработки с соблюдением асептики и антисептики ИД-6</p> <p>ПК-2. Обобщает научную информацию отечественного и зарубежного опыта, участвует во внедрении результатов исследований и разработок в области ветеринарии</p> <p>ИД-1 ПК-3. Проводит расчёт количества лекарственного сырья, биопрепаратов, биологически активных добавок и медикаментов с учётом их фармакологических и токсикологических характеристик для лечения животных и профилактики незаразных и инфекционных заболеваний с составлением рецептов</p>
---	--

Шкала и критерии оценивания защиты курсового проекта/курсовой работы представлены в таблице.

Шкала	Критерии оценивания
Оценка 5 (отлично)	Содержание курсового проекта/курсовой работы полностью соответствует заданию. Пояснительная записка имеет логичное, последовательное изложение материала с соответствующими выводами и обоснованными положениями. При защите работы обучающийся правильно и уверенно отвечает на вопросы комиссии, демонстрирует глубокое знание теоретического материала, способен аргументировать собственные утверждения и выводы.
Оценка 4 (хорошо)	Содержание курсового проекта/курсовой работы полностью соответствует заданию. Пояснительная записка имеет грамотно изложенную теоретическую главу. Большинство выводов и предложений аргументировано. Имеются одна-две несущественные ошибки в использовании терминов, в построенных диаграммах, схемах и т.д. При защите работы обучающийся правильно и уверенно отвечает на большинство вопросов комиссии, демонстрирует хорошее знание теоретического материала, но не всегда способен аргументировать собственные утверждения и выводы. При наводящих вопросах обучающийся исправляет ошибки в ответе.
Оценка 3 (удовлетворительно)	Содержание курсового проекта/курсовой работы частично не соответствует заданию. Пояснительная записка содержит теоретическую главу, базируется на практическом материале, но имеет поверхностный анализ, в ней просматривается непоследовательность изложения материала, представлены недостаточно обоснованные положения. При защите работы обучающийся проявляет неуверенность, показывает слабое знание вопросов темы, не всегда дает исчерпывающие, аргументированные ответы на заданные вопросы.
Оценка 2 (неудовлетворительно)	Содержание курсового проекта/курсовой работы частично не соответствует заданию. Пояснительная записка не имеет анализа, не отвечает требованиям, изложенным в методических рекомендациях кафедры. В работе нет выводов либо они носят декларативный характер. При защите обучающийся демонстрирует слабое понимание представленного материала, затрудняется с ответами на поставленные вопросы, допускает существенные ошибки.

Примерная тематика курсовых работ

Примерная тематика курсовых работ	Указываются код и наименование индикатора компетенции
<ol style="list-style-type: none"> 1. Лечение послеоперационной асептической раны. 2. Лечение длительнонезаживающих ран. 3. Эвентрация сальника брюшной полости. 4. Лечение пупочной грыжи. 5. Лечение послекастрационной раны. 6. Лечение конъюнктивитов у животных. 7. Лечение блефаритов у животных. 8. Лечение абсцесса. 9. Лечение флегмоны. 10. Лечение новообразования. 11. Лечение асептического травматического пододерматита. 12. Лечение поверхностного гнойного пододерматита. 13. Гнойный альвеолярный периодонтит, остеомиелит нижней челюсти. 14. Гнойно-некротическая язва венчика и тканей свода межпальцевой щели. 15. Панофтальмит. 16. Лечение кератитов. 17. Лечение заворота век. 18. Лечение асептического коронита. 19. Флегмона венчика. 20. Лечение переломов костей. 21. Лечение бурситов. 22. Лечение тендовагинитов. 23. Лечение синовитов. 24. Лечение артритов. 25. Лечение миозитов. 26. Лечение парезов. 27. Лечение пахово-мошоночной грыжи. 28. Лечение интравагинальных грыж. 29. Лечение трещин копыт. 30. Лечение послекастрационных осложнений. 	<p>ИД-2 ПК-1 Разрабатывает программы и проводит клиническое исследования животных с использованием современных, общих, специальных (инструментальных) и лабораторных методов исследования (в том числе диспансеризации), интерпретирует, анализирует и оформляет результаты</p> <p>ИД-1 ПК-2. Разрабатывает план лечения животных на основе установленного диагноза с применением медикаментозной и немедикаментозной терапии при заболеваниях различной этиологии с учётом современных знаний и достижений науки</p> <p>ИД-3 ПК-2. Разрабатывает план проведения хирургической операции, включая выбор способа обезболивания при лечении различных заболеваний, кастрации, в косметических целях, осуществляет оперативное вмешательство с использованием хирургического инструментария и послеоперационные обработки с соблюдением асептики и антисептики</p> <p>ИД-6 ПК-2. Обобщает научную информацию отечественного и зарубежного опыта, участвует во внедрении результатов исследований и разработок в области ветеринарии</p> <p>ИД-1 ПК-3. Проводит расчёт количества лекарственного сырья, биопрепаратов, биологически активных добавок и медикаментов с учётом их фармакологических и токсикологических характеристик для лечения животных и профилактики незаразных и инфекционных заболеваний с составлением рецептов</p>

