

Приложение

Министерство сельского хозяйства Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Горский государственный аграрный университет»

УТВЕРЖДАЮ:

Проректор по УВР  Кабалов Т.Х.

« 26 » 02 2020 г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

**для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации
при освоении ОПОП ВО, реализуемой по ФГОС ВО 3++**

по дисциплине

Б1.О.29 ОСНОВЫ ХИРУРГИИ

Направление подготовки

36.03.01 Ветеринарно-санитарная экспертиза

Направленность подготовки

Производственный ветеринарно-санитарный контроль

Уровень высшего образования - бакалавриат

Форма обучения – очная/заочная

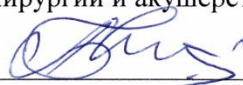
Владикавказ 2020

Фонды оценочных средств дисциплины «*Основы хирургии*» разработаны в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (36.03.01 *Ветеринарно-санитарная экспертиза*), утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 19.09.2017 № 939 (зарегистрировано Министерством юстиции Российской Федерации 11.09.2017г. №48500).

Фонд оценочных средств разработали:

Кафедра ветеринарно-санитарной экспертизы, хирургии и акушерства

к.в.н., доцент Тамерлан Борисович Бициев

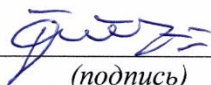

(подпись)

Фонд оценочных средств согласован:

на заседании кафедры ветеринарно-санитарной экспертизы, хирургии и акушерства,

протокол № 7 от 19.02.2020 г.

Зав. кафедрой


(подпись)

/ Ф.Н. Чеходари /

Эксперт: к.в.н., ведущий специалист


Управления ветеринарии по РСО-Алания


(подпись)

Василиади М.Я.

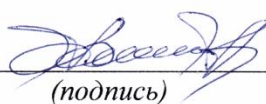
Фонд оценочных средств одобрен на заседании УМК факультета ветеринарной медицины и ветеринарно-санитарной экспертизы

Председатель УМК факультета ветеринарной медицины и ветеринарно-санитарной экспертизы


(подпись)

Б.А. Дзагуров

Декан ветеринарной медицины и ветеринарно-санитарной экспертизы


(подпись)

В.А. Арсагов

1. Область применения, цели и задачи фонда оценочных средств

Фонд оценочных средств (ФОС) является неотъемлемой частью рабочей программы дисциплины «*Основы хирургии*» и предназначен для контроля и оценки образовательных достижений обучающихся (в т.ч. по самостоятельной работе обучающихся, далее – СРО), освоивших программу данной дисциплины.

Целью фонда оценочных средств является установление соответствия уровня подготовки обучающихся требованиям ФГОС ВО по направлению подготовки/специальности (36.03.01 *Ветеринарно-санитарная экспертиза*).

Рабочей программой дисциплины «*Основы хирургии*» предусмотрено формирование следующих компетенций:

1) *ОПК-1* Способен определять биологический статус, нормативные общеклинические показатели органов и систем организма животных, а качества сырья и продуктов животного и растительного происхождения

ИД-1_{ОПК-1} Знать технику безопасности и правила личной гигиены при обследовании животных, способы их фиксации; схемы клинического исследования животного и порядок исследования отдельных систем организма; методологию распознавания патологического процесса.

ИД-2_{ОПК-1} - .Уметь собирать и анализировать анамнестические данные, проводить лабораторные и функциональные исследования необходимые для определения биологического статуса животных

ИД-3_{ОПК-1} - .Владеть практическими навыками по самостоятельному проведению клинического обследования животного с применением классических методов исследований

2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций, формируемых в процессе освоения дисциплины *Основы хирургии*

Описание показателей и критериев оценивания компетенций, формируемых в процессе освоения дисциплины *Основы хирургии*, и используемые оценочные средства приведены в таблице 1.

Перечень оценочных средств, рекомендуемых для заполнения таблицы 1 (в ФОС не приводится, используется только для заполнения таблицы)

- Решение ситуационных задач
- Тест (для текущего контроля)
- Устный опрос
- Коллоквиум
- Вопросы для проведения дифференциального зачета

3. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания

Показателями оценивания компетенций являются следующие результаты обучения:

Таблица 1 – Показатели оценивания компетенции и их индикаторов

Компетенция (код и наименование)	Индикаторы компетенций (код и наименование)	Результаты обучения
Общепрофессиональные навыки		
<p><i>ОПК-1</i> Способен определять биологический статус, нормативные общеклинические показатели органов и систем организма животных, а качества сырья и продуктов животного и растительного происхождения</p>	<p>ИД-1_{ОПК-1} Знать технику безопасности и правила личной гигиены при обследовании животных, способы их фиксации; схемы клинического исследования животного и порядок исследования отдельных систем организма; методологию распознавания патологического процесса.</p>	<p><i>Знать:</i> технику безопасности и правила личной гигиены при обследовании животных с хирургической патологией, способы их фиксации; схемы клинического исследования животного с целью выявления хирургической патологии и порядок исследования отдельных систем организма; методологию распознавания хирургических патологий; <i>Уметь:</i> использовать знания техники безопасности и правил личной гигиены при обследовании животных с целью выявления хирургической патологии; фиксировать животных для обследования; исследовать отдельные системы организма; распознавать хирургические патологии; <i>Владеть:</i> техникой безопасности и правилами личной гигиены при обследовании животных с хирургической патологией, способами их фиксации; схемой клинического исследования животного с целью выявления хирургической патологии и порядком исследования отдельных систем организма; методологией распознавания хирургических патологий.</p>
	<p>ИД-2_{ОПК-1} - .Уметь собирать и анализировать анамнестические данные, проводить лабораторные и функциональные исследования необходимые для определения биологического статуса животных</p>	<p><i>Знать:</i> методы проведения лабораторных и функциональных исследований необходимые для определения биологического статуса животных при хирургической патологии; <i>Уметь:</i> собирать и анализировать анамнестические данные животных, проводить лабораторные и функциональные исследования необходимые для определения биологического статуса животных при хирургической патологии; <i>Владеть:</i> методикой сбора и анализа анамнеза при приеме животных, лабораторных и функциональных исследований необходимых для определения биологического статуса животных при хирургической</p>

		патологии;
	ИД-3 ОПК-1 - .Владеть практическими навыками по самостоятельному проведению клинического обследования животного с применением классических методов исследований	<p><i>Знать:</i> методику проведения клинического обследования животного с применением классических методов исследований для постановки диагноза различных хирургических болезней;</p> <p><i>Уметь:</i> реализовать полученные знания для самостоятельного проведения клинического обследования животного с применением классических методов исследований для постановки диагноза различных хирургических болезней;</p> <p><i>Владеть:</i> практическими навыками по самостоятельному проведению клинического обследования животного с применением классических методов исследований для постановки диагноза различных хирургических болезней ;</p>

Порядок оценки освоения обучающимися учебного материала определяется содержанием следующих разделов дисциплины:

Таблица 2 – Порядок оценки освоения обучающимися учебного материала

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Компетенции (части компетенций)	Оценочные средства текущего контроля успеваемости		Шкала оценивания
1	Оперативная хирургия	<i>ОПК-1</i>	Устный опрос Решение ситуационных задач Тест (для текущего контроля) Коллоквиум		Отлично Хорошо Удовлетворительно Неудовлетворительно
2	Общая хирургия	<i>ОПК-1</i>	Устный опрос Решение ситуационных задач Тест (для текущего контроля) Коллоквиум		Отлично Хорошо Удовлетворительно Неудовлетворительно
3	Частная хирургия	<i>ОПК-1</i>	Устный опрос Решение ситуационных задач Тест (для текущего контроля) Коллоквиум		Отлично Хорошо Удовлетворительно Неудовлетворительно
Итого:		<i>ОПК-1</i>	Форма контроля	Оценочные средства промежуточной аттестации	Шкала оценивания
			<i>Дифференциальный зачет</i>	Вопросы для проведения дифференциального зачета	Зачет отлично Зачет хорошо Зачет удовлетворительно Не зачет неудовлетворительно

Результатом освоения дисциплины «*Основы хирургии*» является установление одного из уровней сформированности компетенции: высокий, повышенный, пороговый, недостаточный.

Показатели, критерии и шкалы оценивания компетенций

Таблица 3 – Показатели компетенций по уровню их сформированности (дифференцированный зачет)

Показатели компетенций, индикаторы компетенций	Критерий оценивания	Шкала оценивания	Уровень сформированной компетенции и индикатора компетенций
Знать (соответствует таблице 1)	Знает	Зачет	высокий
	Не знает	Не зачет	повышенный пороговый недостаточный
Уметь (соответствует таблице 1)	Умеет	Зачет	высокий
	Не умеет	Не зачет	повышенный пороговый недостаточный
Владеть (соответствует таблице 1)	Владеет	Зачет	высокий
	Не владеет	Не зачет	повышенный пороговый недостаточный

Таблица 4 – Соотношение показателей и критериев оценивания компетенций со шкалой оценивания и уровнем их сформированности

Показатели компетенций, индикаторы компетенций	Критерий оценивания	Уровень сформированной компетенции и индикатора компетенций
Знать (соответствует таблице 1)	Показывает полные и глубокие знания, логично и аргументированно отвечает на все вопросы, в том числе дополнительные, показывает высокий уровень теоретических знаний	высокий
	Показывает глубокие знания, грамотно излагает ответ, достаточно полно отвечает на все вопросы, в том числе дополнительные. В то же время при ответе допускает несущественные погрешности	повышенный
	Показывает достаточные, но не глубокие знания, при ответе не допускает грубых ошибок или противоречий, однако в формулировании ответа отсутствует должная связь между анализом, аргументацией и выводами. Для получения правильного ответа требуются уточняющие вопросы	пороговый
	Показывает недостаточные знания, не способен аргументированно и последовательно излагать материал, допускает грубые ошибки, неправильно отвечает на дополнительные вопросы или	недостаточный

	затрудняется с ответом	
Уметь (соответствует таблице 1)	Умеет применять полученные знания для решения конкретных практических задач, способен предложить альтернативные решения анализируемых проблем, формулировать выводы	высокий
	Умеет применять полученные знания для решения конкретных практических задач, способен формулировать выводы, но не может предложить альтернативные решения анализируемых проблем	повышенный
	При решении конкретных практических задач возникают затруднения	пороговый
	Не может решать практические задачи	недостаточный
Владеть (соответствует таблице 1)	Владеет навыками, необходимыми для профессиональной деятельности, способен оценить результат своей деятельности	высокий
	Владеет навыками, необходимыми для профессиональной деятельности, затрудняется оценить результат своей деятельности	повышенный
	Показывает слабые навыки, необходимые для профессиональной деятельности	пороговый
	Отсутствие навыков	недостаточный

4. Оценочные средства и критерии сформированности компетенции

4.1. Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации в форме дифференциального зачета по дисциплине «Основы хирургии»

Вопросы для подготовки дифференциального зачета

1. Понятие о ветеринарной хирургии, ее задачи
2. Топографическая анатомия и ее значение в хирургии
3. Фиксация животных и ее виды
4. Повалы крупных животных. Способы повалов животных
5. Станки и операционные столы для животных
6. Хирургические инструменты, их назначение и стерилизация
7. Подготовка животных к операции, ее планы и этапы
8. Общее обезболивание и местное обезболивание
9. Понятие об асептике и антисептике
10. Инъекции, пункции и вливания
11. Хирургическая инфекция и ее профилактика
12. Разъединение тканей. Способы остановки кровотечений
13. Соединение тканей. Шовный материал и инструменты
14. Принципы соединения тканей и виды швов
15. Соединение костей. Наложение шин и гипса (иммобилизирующие повязки)
16. Десмургия. Назначение повязок. Классификация повязок и техника их наложения
17. Кровавый и бескровный способ кастрации самцов с.-х. животных
18. Строение мошонки, анатомо-топографические данные пахового и влагалищного каналов
19. Строение семенника и его придатка. Кровоснабжение и иннервация
20. Кастрация самок – овариоэктомия животных
21. Понятие о травматизме с.-х. животных, его классификация
22. Понятие о шоке, этиология, патогенез, клинические признаки, диагноз, прогноз, лечение и профилактика
23. Нейрогуморальная регуляция организма при травме
24. Обморок, коллапс, этиология, патогенез, клинические признаки, лечение и профилактика
25. Профилактика травматизма у сельскохозяйственных животных
26. Характеристика острого асептического и хронического воспалений
27. Характеристика фазы гидратации при воспалительном процессе
28. Профилактика транспортного травматизма
29. Отеки, инфильтраты, пролифераты и их характеристика
30. Воспаление, классификация воспалений и их характеристика
31. Методы исследований раненного животного
32. Введение растворов новокаина в грудную полость по А.В. Лебедеву
33. Профилактика эксплуатационного и полового травматизма
34. Характеристика стадий воспаления при асептическом и хроническом воспалении
35. Характеристика нормергического, гиперергического и гипорергического воспалений
36. Физиотерапия при асептическом воспалении
37. Короткая и циркулярная новокаиновая блокады. Показания и противопоказания. Механизм действия
38. Поясничная новокаиновая блокада по Тихонину у лошади
39. Висцеральная новокаиновая блокада (брюшная полость) по А.К. Кузнецову
40. Лечение гнойного воспаления
41. Внутриаортальное введение новокаина по И.И. Магда и И.И. Воронину

42. Паранефральная новокаиновая блокада по М.М. Сенькину у крупного рогатого скота
43. Блокада шейного вагосимпатического узла по Кульку у крупного рогатого скота
44. Симптомы воспаления и их характеристика
45. Характеристика фазы дегидратации
46. Ткани растительного и животного происхождения
47. Заживление раны по первичному натяжению
48. Абсцесс, этиология, патогенез, диагноз, лечение и профилактика
49. Флегмона, этиология, патогенез, диагноз, лечение и профилактика
50. Понятие о ране, классификация ран
51. Ушибы, классификация и лечение
52. Гематома, этиология и лечение
53. Гемолимфоэкстравазат и его лечение
54. Гнойничковые заболевания кожи (пиодермиты)
55. Экземы
56. Дерматиты
57. Парезы и параличи нервов
58. Растяжение сухожилий
59. Разрывы сухожилий
60. Тендиниты
61. Тендовагиниты
62. Бурситы
63. Периоститы
64. Оститы
65. Остеомиелиты
66. Переломы костей
67. Заживление переломов костей
68. Закрытые асептические болезни суставов
69. Раны суставов
70. Артриты
71. Хронические безэкссудативные болезни суставов
72. Дисплазия суставов
73. Анкилоз суставов
74. Артроз суставов
75. Раны в области головы
76. Паралич лицевого и тройничного нервов
77. Кровотечения из носа
78. Травмы рогов
79. Раны челюстного сустава
80. Воспаление челюстного сустава
81. Гематома ушной раковины
82. Отиты
83. Актиномикоз в области головы
84. Строение пальца у лошади
85. Строение пальцев и копытцев у крупного рогатого скота, овец и свиней
86. Ветеринарная ортопедия и ее задачи. Методы исследования конечностей
87. Язвы венчика и мякиша
88. Пододерматиты
89. Ветеринарная офтальмология и ее задачи. Методы исследования глаз
90. Массовые заболевания глаз у животных:

Дифференциальный зачет проводится в традиционной форме. Билет содержит 3 вопроса из списка. Форма дифференциального зачета – письменная

Задания к дифференциальному зачету (билет с принятой формой)

1. Теоретический вопрос.
2. Теоретический вопрос.
3. Теоретический вопрос.

Критерии оценки уровня сформированности компетенций при проведении дифференциального зачета:

- оценка «отлично» выставляется обучающемуся если он имеет четкое представление о современных методах, методиках и технологиях, применяемых в рамках изучаемой дисциплины; свободно и правильно оперирует предметной и методической терминологией; свободно владеет вопросами экзаменационного билета; подтверждает теоретические знания практическими примерами; дает развернутые ответы на задаваемые дополнительные вопросы; имеет собственные суждения о решении теоретических и практических вопросов, связанных с профессиональной деятельностью.
- оценка «хорошо» выставляется обучающемуся если он имеет представление о современных методах, методиках и технологиях, применяемых в рамках изучаемой дисциплины; знает предметную и методическую терминологию дисциплины; излагает ответы на вопросы экзаменационного билета, ориентируясь на написанное им в экзаменационном листе; подтверждает теоретические знания отдельными практическими примерами; дает ответы на задаваемые дополнительные вопросы.
- оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся если он имеет посредственное представление о современных методах, методиках и технологиях, применяемых в рамках изучаемой дисциплины; правильно оперирует основными понятиями; отвечает на вопросы экзаменационного билета, главным образом, зачитывая написанное в экзаменационном листе; излагает, главным образом, теоретические знания по вопросам экзаменационного билета; не во всех случаях находит правильные ответы на задаваемые дополнительные вопросы.
- оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся если он не имеет представления о современных методах, методиках и технологиях, применяемых в рамках изучаемой дисциплины; не во всех случаях правильно оперирует основными понятиями; отвечает на экзаменационные вопросы, зачитывая их с текста экзаменационного листа; экзаменационные вопросы излагает не в полной мере; не отвечает на дополнительные вопросы

4.2 Коллоквиум по дисциплине «Основы хирургии»

- Время проведения 45 мин.
- Билет состоит из 2 вопросов.

Вопросы к разделу 1. Оперативная хирургия

1. Понятие о ветеринарной хирургии, ее задачи
2. Краткий исторический очерк развития ветеринарной хирургии
3. Топографическая анатомия и ее значение в хирургии
4. Фиксация домашних животных при хирургических операциях
5. Меры фиксации животных в стоячем состоянии. Фиксация головы
6. Фиксация конечностей
7. Повалы крупных животных. Способы повалов животных
8. Фиксация и повалы крупных свиней

9. Фиксация мелких домашних животных
10. Станки и операционные столы для животных
11. Хирургические инструменты, их назначение и стерилизация
12. Подготовка животных к операции, ее планы и этапы
13. Общее обезболивание (наркоз) животных. Наркоз лошади
14. Местное обезболивание
15. Понятие об асептике и антисептике
16. Инъекции, пункции и вливания
17. Наркоз крупного рогатого скота и свиней
18. Хирургическая инфекция и ее профилактика
19. Разъединение тканей. Способы остановки кровотечений
20. Соединение тканей. Шовный материал. Инструменты для соединения тканей
21. Принципы соединения тканей и виды швов
22. Кишечные и сухожильные швы
23. Соединение костей. Наложение шин и гипса (иммобилизирующие повязки)
24. Десмургия. Назначение повязок. Классификация повязок и техника их наложения
25. Кровавый способ кастрации самцов с.-х. животных
26. Бескровный способ кастрации самцов с.-х. животных
27. Строение мошонки, анатомо-топографические данные пахового и влагалищного каналов
28. Строение семенника и его придатка. Кровоснабжение и иннервация
29. Кастрация жеребцов (кровавый метод)
30. Кастрация быков (кровавый и бескровный метод)
31. Кастрация взрослых самцов закрытым способом (кровавый метод)
32. Кастрация хряков на обрыв
33. Кастрация самок – овариоэктомия свиноматок
34. Кастрация самок – овариоэктомия сук при грыжах

Вопросы к разделу 2. Общая хирургия

1. Понятие о травматизме с.-х. животных, его классификация
2. Понятие о шоке, этиология, патогенез, клинические признаки, диагноз, прогноз, лечение и профилактика
3. Нейрогуморальная регуляция организма при травме
4. Обморок, коллапс, этиология, патогенез, клинические признаки, лечение и профилактика
5. Профилактика биологического и стрессового травматизма
6. Характеристика острого асептического и хронического воспалений
7. Профилактика алиментарного и кормового травматизма
8. Характеристика фазы гидратации при воспалительном процессе
9. Профилактика транспортного травматизма
10. Отеки, инфильтраты, пролифераты и их характеристика
11. Воспаление, классификация воспалений и их характеристика
12. Методы исследований раненного животного
13. Введение растворов новокаина в грудную полость по А.В. Лебедеву
14. Профилактика эксплуатационного и полового травматизма
15. Характеристика стадий воспаления при асептическом и хроническом воспалении
16. Характеристика нормергического, гиперергического и гипорергического воспалений
17. Физиотерапия при асептическом воспалении

18. Короткая и циркулярная новокаиновая блокады. Показания и противопоказания.
Механизм действия
19. Поясничная новокаиновая блокада по Тихонину у лошади
20. Висцеральная новокаиновая блокада (брюшная полость) по А.К. Кузнецову
21. Лечение гнойного воспаления
22. Внутриаортальное введение новокаина по И.И. Магда и И.И. Воронину
23. Паранефральная новокаиновая блокада по М.М. Сенькину у крупного рогатого скота
24. Блокада шейного вагосимпатического узла по Кульку у крупного рогатого скота
25. Симптомы воспаления и их характеристика
26. Надплевральная новокаиновая блокада по В.В. Мосину
27. Новокаиновая блокада внутренностных грудных нервов по М.Ш. Шакурову
28. Характеристика фазы дегидратации
29. Ткани растительного и животного происхождения
30. Заживление раны по первичному натяжению
31. Консервация тканей растительного происхождения
32. Консервация тканей животного происхождения по Филатову
33. Абсцесс, этиология, патогенез, диагноз, лечение и профилактика
34. Флегмона, этиология, патогенез, диагноз, лечение и профилактика
35. Заживление раны по вторичному натяжению
36. Понятие о ране, классификация ран
37. Ушибы, классификация и лечение
38. Гематома, этиология и лечение
39. Лимфоэкстравазат и его лечение
40. Гемолимфоэкстравазат и его лечение

Вопросы к разделу 3. Частная хирургия

1. Гнойничковые заболевания кожи (пиодермиты)
2. Экземы
3. Дерматиты
4. Парезы и параличи нервов
5. Растяжение сухожилий
6. Разрывы сухожилий
7. Тендиниты
8. Тендовагиниты
9. Бурситы
10. Периоститы
11. Оститы
12. Остеомиелиты
13. Переломы костей
14. Заживление переломов костей
15. Закрытые асептические болезни суставов
16. Раны суставов
17. Артриты
18. Хронические безэкссудативные болезни суставов
19. Дисплазия суставов
20. Анкилоз суставов
21. Артроз суставов
22. Раны в области головы
23. Паралич лицевого и тройничного нервов
24. Кровотечения из носа

25. Травмы рогов
26. Раны челюстного сустава
27. Воспаление челюстного сустава
28. Гематома ушной раковины
29. Отиты
30. Актиномикоз в области головы
31. Строение пальца у лошади
32. Строение пальцев и копытца у крупного рогатого скота, овец и свиней
33. Ветеринарная ортопедия и ее задачи. Методы исследования конечностей
34. Язвы венчика и мякиша
35. Пододерматиты
36. Ветеринарная офтальмология и ее задачи. Методы исследования глаз
37. Конъюнктивиты
38. Кератиты
39. Заворот и выворот век
40. Массовые заболевания глаз у животных:

Критерии оценки уровня сформированности компетенций при проведении коллоквиума:

- оценка «отлично»: обучающийся демонстрирует полное понимание материала, дает верные определения основных понятий, корректно использует терминологический аппарат, может обосновать свои суждения. Обучающийся приводит примеры не только из рекомендуемой литературы, но и самостоятельно составленные, демонстрирует способности анализа и высокий уровень самостоятельности. Занимает активную позицию в дискуссии;
- оценка «хорошо»: обучающийся демонстрирует полное понимание материала, дает верные определения основных понятий, корректно использует терминологический аппарат, может обосновать свои суждения. Обучающийся приводит примеры и демонстрирует высокий уровень самостоятельности, устанавливает причинно-следственные связи обсуждаемых проблем;
- оценка «удовлетворительно»: обучающийся слабо ориентируется в материале, допускает ошибки и неточности в определении основных понятий, преимущественно корректно использует терминологический аппарат. Обучающийся недостаточно доказательно и полно обосновывает свои суждения, с затруднением приводит свои примеры;
- оценка «неудовлетворительно»: обучающийся не ориентируется в материале, допускает ошибки и неточности в определении основных понятий, некорректно использует терминологический аппарат. Обучающийся не приводит примеры к своим суждениям. Не участвует в работе.

4.3. Решение ситуационных задач по дисциплине «Основы хирургии»

Время решения задач 20 мин.

Количество ситуационных задач в каждом варианте 2.

Форма работы – самостоятельная, индивидуальная.

Раздел. 1. Оперативная хирургия

1. При исследовании коровы врач установил в преддверии влагалища злокачественное новообразование. Как Вы считаете, это относительное или абсолютное показание к операции?

2. У свинки в пупочной области припухлость шаровидной формы, безболезненная, нормальной температуры, содержимое легко вправляется в брюшную полость через расширенное пупочное кольцо. При исследовании был поставлен диагноз: вправимая пупочная грыжа. Эту операцию по показаниям можно отнести к абсолютным или относительным?
3. Корова тощей упитанности. Возраст 10 лет. При осмотре ветфельдшер установил обильное слюнотечение из ротовой полости, переполнение левой голодной ямки. Слева, в средней части яремного желоба, в пищеводе обнаружил инородное тело. Он поставил диагноз закупорка пищевода. После этого ветфельдшер попытался с помощью зонда Хохлова удалить инородное тело, но это ему не удалось. Ваши действия?
4. На ферме была зарегистрирована сибирская язва и наложен карантин. Спустя четыре месяца после этого, заболела корова возрастом четыре года. Врач поставил диагноз: пенистая тимпания. Консервативное лечение не привело к выздоровлению. Необходимо проводить руменотомию. Что Вы посоветуете врачу?
5. На свиноводческом комплексе была зарегистрирована чума свиней и наложен карантин. Спустя шесть месяцев, от свиноматок получили приплод. Заведующий комплексом сказал врачу о необходимости кастрации хрячков. Как должен поступить врач в этой ситуации?
6. В колхозе врач кастрировал 200 свинок. Прошло 10 дней после операции и он выполнил вакцинацию против сибирской язвы. Оцените действие врача.
7. Четырехмесячный теленок (упитанность тощая) болеет острой катаральной бронхопневмонией. Кроме того, у теленка вправимая пупочная грыжа. Врач решил проводить грыжесечение. Правильно ли решение врача?
8. Спустя семь дней после прививки свиней против рожи врач провел грыжесечение у 20 животных. Оцените действие врача.
9. В хозяйстве зарегистрирован туберкулез крупного рогатого скота и наложен карантин. Несмотря на это, врач решил оперировать двух телят с диагнозом вправимая пупочная грыжа. Правильно ли поступил врач?
10. В колхозе зарегистрирован мыт лошадей и наложен карантин. Спустя шесть месяцев у кобылы Зорька в области бедра появилась флюктуирующая припухлость. Врач поставил диагноз флегмона бедра, но оперировать отказался, ссылаясь на карантин. Оцените действие врача.
11. В хозяйстве, специализированном по производству свинины, зарегистрировали туберкулез свиней и наложили карантин. Спустя три месяца после этого необходимо было кастрировать хрячков. Врач отказался проводить массовую операцию ссылаясь на карантин. Прав ли врач?
12. Ветврач колхоза сделал кесарево сечение корове. Спустя четыре дня после операции корова пала. Председатель колхоза обвинил врача. Какую ошибку допустил врач?
13. У поросенка врач диагностировал ущемленную пахово-мошоночную грыжу. Операцию отложил на следующий день. Когда утром он пришел на работу ему сказали, что поросенок пал. Какую ошибку допустил врач?
14. Врач диагностировал у коровы асфиксию. Он начал искать директора совхоза, чтобы разрешил сделать операцию. Но за это время корова пала. В чем заключалась ошибка врача?
15. На волярной поверхности путовой кости у коровы резаная рана и сильное кровотечение. Для его остановки в области средней трети пястной кости врач наложил жгут и сильно его стянул. Жгут сняли спустя три часа после наложения. Какие ошибки допустил врач?
16. При ампутации пальца у коровы, с целью профилактики кровотечения на предплечья был наложен жгут. Операция длилась 2,5 часа. Жгут сняли только после завершения операции. Исправьте ошибки, допущенные врачом.

17. На кровоточащий сосуд врач наложил гемостатический пинцет, а затем лигатуру и завязал ее. Когда снял пинцет, кровотечение возобновилось. Какая ошибка была допущена врачом?
18. При послойном рассечении мягких тканей врач увидел крупный сосуд и разрезал его. После этого началось обильное кровотечение. Что неправильно сделал врач?
19. В области пясти у лошади резаная рана, из которой струей выделяется кровь. Под руками у врача ничего не оказалось чем можно остановить кровотечение. Что в таком случае должен сделать врач?
20. При проведении лапоратомии врач разрезал печень. Началось паренхиматозное кровотечение. Как его остановить?

Раздел 2. Общая хирургия

1. У коровы после механического повреждения тупкой в области бедра с правой стороны обнаружена припухлость, быстронарастающая. Установите причины и диагноз. Разработайте лечебно-профилактические мероприятия.

2. У свиньи в области плеча обнаружена горячая, ограниченная, болезненная, флюктуирующая припухлость тканей. Общая температура тела повышена. Ветеринарный врач комплекса назначил тепловые процедуры и антибиотики. Прав ли врач? Если нет, то, как бы поступили на его месте вы?

3. У коровы в области голени с латеральной стороны появилась припухлость тканей овальной формы, медленно увеличивающаяся, не горячая, безболезненная. При надавливании жидкость перемещается. При этом общее состояние животного удовлетворительное, аппетит не нарушен, продуктивность сохранена. Содержание животных привязное, после дойки коров выпускают в выгульные дворики. Поставьте диагноз и назначьте лечение.

4. У коровы врач установил гематому в области плеча. Он сделал четыре раза, пункцию, удалил содержимое, но полость вновь наполнялась кровью. Почему такое лечение оказалось безуспешным? Исправьте ошибку врача.

5. Час назад корове в области шей нанесена резаная рана, зияние раны значительное. Кровотечение слабо выражено. Ваши действия.

6. Один день назад корове в области бедра нанесена глубокая колотая рана. Зияние раны и кровотечение незначительные. Ветврач обработал рану антисептическими растворами и наложил повязку на рану. На следующий день отмечены повышение температуры тела и выделение жидкости бурого-красного цвета, неприятного запаха. Какую ошибку совершил врач? Обоснуйте диагноз и лечение.

7. У коровы в области голени с латеральной стороны обнаружена гнойная рана, размером 10x5 см, с выделением небольшого количества гнойного экссудата. Ее обследовали два врача и назначили различное лечение. Первый назначил хирургическую обработку раны с последующим применением дренажа с линиментом Вишневского, второй - применил дренаж с раствором трипсина, без хирургической обработки. Кто из них прав в лечении раны? Какое лечение назначили бы вы?

8. У собаки в области заднего края нижней челюсти с правой стороны обнаружена разлитая, плотная, горячая, болезненная припухлость тканей, распространяющаяся в межжелудочное пространство. Дыхание, прием корма затруднены. При этом общая температура тела 40°C, аппетит отсутствует. В нижней части припухлости намечается очаг абсцедирования. Установите диагноз и назначьте лечебные мероприятия.

9. При исследовании коровы ветврач поставил диагноз: межмышечная флегмона бедра: сделал разрез на месте наибольшего размягчения, полость промыл раствором антибиотика и ввел дренаж из полиэтиленовой трубки. Однако состояние животного не

улучшилось. Какие недостатки в лечении вы выявили, и какое оно должно быть в данном случае?

10. У коровы в области бедра обнаружена гнойная рана, глубиной 6 см, длиной 12 см и шириной 4 см, содержащая некротизированные ткани. Врач сделал механическую очистку раны, ввел марлевый дренаж, смоченной раствором трипсина, а внутримышечно ввел гентамицин. Правильно ли поступил врач? Как бы на его месте поступили вы?

11. При исследований коровы врач диагностировал межмышечную флегмону бедра, сопровождающуюся повышением температуры тела и общим угнетением животного. Он вскрыл абсцесс, промыл его полость раствором этакридиналактата 1:500, однако состояние животного не улучшилось. Он пригласил вас на консультацию. Составьте план своих размышлений и действий.

12. Врач заподозрил столбняк у овцы, для подтверждения диагноза он направил кровь в вет. лабораторию с просьбой определить возбудителя столбняка. Правильно ли он поступил? Если нет, то, как бы поступили на его месте вы?

13. На Ферме КРС. начали выделяться среди коров и телок животные, пораженные актиномикозом. Причем количество больных увеличивается. Кормление: концентраты, грубые корма. Больные выделяются в течение всего года, но особенно зимой и весной. Вы главный врач хозяйства. Разработайте меры борьбы с актиномикозом.

14. У коровы на уровне угла нижней челюсти установлена припухлость тканей - плотная, не болезненная, не горячая, неподвижная. При этом у животного прием корма затруднён. Ваше мнение о пациенте и лечении.

15. При клиническом осмотре быков в возрасте 10-12 мес. живой массы 300-340 кг отмечено склеротическое утолщение кожи на уровне передней части ходки. Кожа в данном случае малоподвижна, сухая, потерявшая эластичность. На ее поверхности наблюдается трещины. Содержание животных привязное, с низкоопушенной барьерной планкой. Какой диагноз? Разработайте лечебно-профилактические мероприятия.

16. При постановке коров на стойловое содержание ветврач заметил у 20% животных гиперемия кожи в области пута и выше, особенно, тазовых конечностей, слабо заметную припухлость, болезненность, склеивание шерсти, экссудат грязно-бурого цвета. Животные при этом беспокоятся и переступают с ноги на ногу, часто ложатся. Из анамнеза известно, что коровы в течение дождливого дня содержались в занавоженном загоне. Какой вы поставите диагноз? Назначьте лечение, разработайте профилактические мероприятия.

17. В хозяйстве по откорму крупного рогатого скота в качестве основного корма используется барда. У большинства животных в конце третьего месяца откорма проявляется в область пута тазовых конечностей воспаление кожи, сопровождающееся распространением и образованием пузырьков, содержащих серозный экссудат. Наблюдается хромота, угнетение общего состояния, снижение аппетита и продуктивности, Ваши суждения и действия.

18. При исследовании коровы ветврачом установлен открытый перелом правой грудной конечности в области предплечья. Расстояние от хозяйства до мясокомбината 200 км. Как вы поступите с данным животным?

19. У 15-месячного быка, находящегося на откорме, в области запястного сустава, у места прикрепления лучевого разгибателя запястья, 2 месяца назад появилась плотная, безболезненная, медленно увеличивающаяся припухлость тканей. Кожа над ней уплотнена. При этом общее состояние остаётся удовлетворительным, а хромота при движениях отсутствует. Ваше мнение относительно диагноза, лечебно-профилактических мероприятий.

20. В хозяйстве содержится 150 быков на откорме на привязи, движение ограниченное. При исследовании у животных установлено слабость всех конечностей плечевого и тазового пояса во время движения. В области плечевого сустава наблюдаются

отеки, мышцы расслаблены, безболезненны, в их толще очаговые уплотнения не выявляются, слабость и хромота. Ваши суждения о диагнозе и лечении животных.

21. У лошади в области холки отмечена припухлость округлой формы, ограниченная, безболезненная, негорячая, флюктуирующая. Из анамнеза: после скачек у лошади появилось это заболевание, седло было сильно натянуто. Общее состояние животного удовлетворительное. Поставьте диагноз. Назначьте лечение.

22. У коровы на дорсальной поверхности запястного сустава у лучевой кости правой конечности имеется припухлость ткани ограниченная, горячая, болезненная, распространяющаяся вверх по нижней трети предплечья. При пальпации в нижней части отдается крепитация. Опираемость конечности свободная, а при движении хромота. Обоснуйте диагноз, назначьте лечение.

23. У 4-летнего быка производителя на ферме с медиальной стороны заплюсневого сустава, обнаружена припухлость продолговатой формы, размером 10х6см, флюктуирующая, болезненная, несколько увеличивающаяся при сгибании конечностей. Общее состояние больного животного удовлетворительное, при движении хромота опирающейся конечности средней степени. Поставьте диагноз и назначьте лечение

24. У коровы на сосках вымени имеются разрастания тканей местами, сливающиеся между собой, на поверхности ороговевшие. Эти разрастания не болезненны, не горячие, но при доении животное беспокоится. Ваши действия.

25. У быка в области голени и шеи при исследовании обнаружены множественные разрастания кожи различной формы и величины. Поверхность их ороговевшая. Содержание беспривязное, крупногрупповое. Причем аналогичные поражения встречаются и у других животных. Поставьте диагноз. Разработайте меры лечения.

Раздел 3. Частная хирургия

1. Теленок 5 месячный поступил в ветеринарную клинику, при исследовании установлены следующие клинические признаки: животное раскрывает рот и высовывает язык, производит разные всевозможные движения со скоростью 110 движений в минуту и др. Установите причину и диагноз. Ваши действия.

2. На МПФ учхоза Горского ГАУ во время осмотра коров, было выявлено 5 коров с симптомами: припухлость в области нижней челюсти, ограниченная, безболезненная, плотная в виде опухоли. Ветврач фермы поставил диагноз актиномикоз по клиническим признакам. Прав ли ветврач? Какие исследования необходимо проводить для постановки диагноза? Какие лечебно-профилактические мероприятия надо проводить?

3. В пупочной области 4-месячной свинки обнаружена припухлость овальной формы размером 3х4 см, холодная, безболезненная, флюктуирующая, содержимое при пальпации в брюшную полость не вправляется, грыжевое кольцо не прощупывается. Ваши суждения и действия.

4. У коровы в области правой брюшной стенки припухлость тканей грушевидной формы, размером 30-15 см, мягкая, не болезненная, негорячая, флюктуирующая, при надавливании ее содержимое вправляется в брюшную полость, после чего прощупывается в брюшной стенке дефект тканей, размером с кулак взрослого человека. Общее состояние животного удовлетворительное. Животное стельное. Из анамнеза: незначительное выпячивание тканей было замечено 3 месяца назад после удара рогом другой коровы на пастбище. А с развитием беременности припухлость увеличивается. Ваши действия как ветеринарного врача.

5. У хряка (3 мес.) в паховошоночной области отмечено увеличение мошонки с левой стороны от ее основания в направлении пахового канала в виде тяжа. Припухлость мошонки эластичная, безболезненная, мягкая, кожа в этой области подвижная. При пальпации содержимое припухлости смещается в сторону пахового канала и в брюшную

полость. Левый семенник несколько больше правого. Поставьте диагноз, установите вероятные причины болезни и разработайте методы лечения.

6. У хряка (2 мес) на 5-й день после кастрации открытым способом на отрывок, как осложнение появилась двусторонняя паховошоночная грыжа. Ваши действия.

7. У 5-месячной свинки во время операции по поводу невраваемой пупочной грыжи рядом с грыжевым мешком обнаружен абсцесс. При чем характерно, что часть стенки толстого кишечника проросла соединительной тканью, которая сформировала пиогенную оболочку. Пройодимость кишечника сохранена. Ваши действия.

8. Во время диспансеризации на МПФ учхоза Горского ГАУ было выявлено у коровы сужение соскового канала. При дойке у животного наблюдали беспокойство, молоко с примесью крови, нарушение молочной продуктивности. Ветврач для устранения тугодойкости ввел в сосок молочный катетер. Правильно ли сделал врач? Какое лечение провели бы вы?

9. У больной коровы наблюдается значительное повышение местной и общей температуры тела, угнетение состояния, диффузное, болезненное опухание тканей вымени, покраснение кожи пораженной доли вымени, нарушение лактации. Ветврач поставил диагноз абсцесс и применил следующее лечение: обработал, операционное поле и вскрыл его, затем промыл полость 3%-ным раствором перекиси водорода и наложил швы на рану. Правильно ли поставил диагноз врач? Поставьте диагноз. Обоснуйте лечение врача. Какое лечение применили бы вы?

10. Во время дойки доярка обнаружила у одной коровы на вымени небольшие множественные разрастания соединительной ткани грушевидной формы, при этом животное во время дойки беспокоится, наблюдается нарушение молокоотдачи. Какой диагноз поставили бы вы? Обоснуйте лечение.

11. Бык (возраст 20 месяцев) содержится крупногрупповым методом на железобетонных полах с резиновым покрытием. Во время садки на др. быка он поскользнулся, после чего опора на правую тазовую конечность стала невозможна, конечность стала короче, бедренная кость занимает почти отвесное положение, бедро опущено, верхний вертел выступает наружу. Во время движения животное тянет конечность волоком. Ваши действия как ветеринарного врача?

12. На МПФ учхоза им. А. Саламова находятся на откорме бычки при интенсивном заключительном откорме, преимущественно концентратного (возраст 18-20 месяцев, масса тела 350-400кг) в условиях привязного состояния в утренние часы отмечается прогибание поясницы, частое отведение назад конечностей. Некоторые из них вообще стоят с отведенными конечностями. При этом отмечается стоны животного, потеря аппетита, залеживание они с трудом поднимаются лишь после принуждения, а также с трудом ложатся. Поставьте диагноз. Назначьте лечение.

13. При проведении диспансеризации молочного стада фермы учхоза Горского ГАУ у 20% животных отмечены деформации в виде длинных копыт. Коровы содержатся в типовых кирпичных помещениях по 100 голов, в 2 ряда. Полы деревянные с уклоном 10-15°, уборка навоза при помощи скрепера. Животные круглосуточно находятся на привязи, в летнее время и зимой выгоняются в загоны, проводится моцион, но недостаточный. Разработайте рекомендации по профилактике деформаций копыт.

14. Во время клинического осмотра молочного стада черно-пестрой породы, удой 4500-5000 литров молока принадлежащих ОПХ "Михайловское", у 40% животных отмечена деформация, которая чаще проявляется в виде кривых копыт тазовых конечностей. Такие животные чаще лежат, плохо передвигаются. Животные содержатся привязно, на деревянных полах. У коров при исследовании отмечено рассасывание последних хвостовых позвонков. Причина деформации? Разработайте профилактические мероприятия.

15. В летнее время у 20% свиноматок учхоза "Нарт" Горского ГАУ, масса тела 180 кг и больше, в зацепной части колит чаще всего грудных конечностей отмечены трещины.

При движении животных наблюдается хромота опирающейся конечности, выделяется пенная кровавая жидкость. Свинопоголовье содержится в загоне на возвышенной местности кормление осуществляется комбикормом в сыпучем виде, водопой ограничен. Почему появляются трещины в копытах? Разработайте лечебные мероприятия на свиноферме.

16. При выгоне животных на прогулку по мерзлому грунту, после длительной осенней распутицы, у большого количества коров, особенно у глубокостельных, появились признаки хромоты оперяющейся конечности различной степени. Животные больше лежат, в стоячем положении часто переносят тяжесть тела с одной конечности на другую. При движении походка напряжена. Поставьте диагноз, разработайте лечебно-профилактические мероприятия.

17. У быка-производителя (возраст 6 лет масса тела 1100 кг.) при исследовании установлено гнойное воспаление копытного сустава внутреннего пальца тазовой конечности. Врач станции после неудачного лечения решил сделать ампутацию пальца. Прав ли врач? Как поступили бы вы?

18. Врач диагностировал у лошади переболевшей острым расширением желудка, ревматическое воспаление копыт, поставил в проточную воду и ввел подкожно 1мл 0,1% р-ра карбохалина. Оцените действия врача.

19. Врач диагностировал у коровы серозную флегмону венчика, решил лечить животное оперативным путем. Прав ли врач? Какое лечение применили бы вы?

20. У коровы в апреле месяце отмечены слезотечение, гиперемия и отечность краев века. На них имеется множество пустул, язвочек, влажных, легко кровоточащих. В некоторых местах отмечается выпадение ресниц. Из анамнеза известно, подобные поражения выявлены у многих животных, содержащихся в одном помещении, где скребковый транспортер, используемый для уборки навоза, часто ломается, а принудительной вентиляции нет. Поставьте диагноз и разработайте лечебно-профилактические мероприятия.

21. У телки (возраст 10 мес.) при исследовании отмечены горячая, разлитая болезненная припухлость верхнего правого века. Конъюнктив гиперемирована, местами изъязвлена, отечная выпячивается из глазной щели. Сама глазная щель сужена, почти закрыта, из неё выделяется слизисто-гнойный экссудат. При этом температура тела 38,8°C, аппетит умеренный, но животное часто беспокоится. Ваше мнение о диагнозе и лечении?

22. Вас вызвали в уххозе по поводу массовых заболеваний глаз у телят 1-3 месячного возраста. Содержатся животные в клетках по 10-15голов. В долях профилактика Д-авитоминоза их ежедневно облучают ртутно-кварцевой лампой, установленной перед кормушкой. При исследовании различные формы конъюнктивитов отмечены у 50% животных. У одних конъюнктив отечная, болезненная, отмечается блефароспазм, выделение из внутреннего угла глаза, мутноватой жидкости, у других поверхность конъюнктивы покрыта слизисто-гнойным экссудатом, местами изъязвлена. Поставьте диагноз. Разработайте лечебно-профилактические мероприятия.

23. У 2-летней телки отмечается слезотечение из правого глаза, блефароспазм. При исследовании в центре роговицы установлено ее помутнение, желтого цвета, появление на ней кровеносных сосудов, особенно вокруг очага помутнения. Температура тела у животного 38,8°C, аппетит не нарушен. Поставьте диагноз и назначьте лечение.

24. У коров одного из совхозов отмечено массовое поражение глаз в форме разных керато-конъюнктивитов риккетиезного происхождения Ваши действия как ветврача хозяйства?

25. У быка (возраст 18 месяцев) при исследовании отмечены сильная отечность ткани в области левой надглазничной ямки, век, конъюнктивы, экзофтальм, выворот края века. Из внутреннего угла глаза отмечается выделение гнойного экссудата, количество которого при пальпации окружающих глазное яблоко тканей увеличивается. При этом

температура тела 39,6°C, общее состояние удовлетворительное. Определите наиболее вероятный; диагноз и разработайте курс лечения животного.

1.6. Тест (для текущего контроля)

- Время выполнения 40 мин.
- Количество вопросов 31.
- Форма работы – самостоятельная, индивидуальная.

Тесты по контролю текущей успеваемости студентов по разделу 1: Оперативная хирургия

1. Что изучает оперативная хирургия как наука
 - А. технику выполнения операций
 - Б. способы подготовки животного к операции
 - С. правила и способы проведения хирургических операций и топографическую анатомию домашних животных
 - Д. план проведения хирургической операции
2. Что изучает топографическая анатомия
 - А. взаимное расположение органов и тканей в организме животного
 - Б. строение органов и тканей у животных
 - С. строение и особенности систем органов у животных
 - Д. послойное расположение ткани брюшной стенки
3. Что является средством для фиксации головы лошади
 - А. языкодержатель
 - Б. закрутка на верхнюю губу
 - С. носовые щипцы Гармса
 - Д. клин ротовой Байера
4. Средства медикаментозного повала
 - А. местные анестезирующие вещества (новокаин, дикаин, кокаин)
 - Б. эфир и хлороформ
 - С. нейролитики и миорелаксанты
 - Д. (аминазин, рометар, ромкун)
5. Этапы подготовки рук к операции
 - А. механическая очистка, дезинфекция, дубление, изоляция
 - Б. депиляция, дезинфекция, дубление
 - С. механическая очистка дезинфекция, дубление кожи
 - Д. механическая очистка, химическая дезинфекция, изоляция
6. Этапы подготовки операционного поля к операции
 - А. мех.очистка, дезинфекция, дубление кожи
 - Б. мех.очистка, дезинфекция, дубление, обезболивание
 - С. мех.очистка, дезинфекция, дубление, изоляция
 - Д. обезболивание, обеззараживание, изоляция поля
7. Способы обработки операционного поля
 - А. Филончикова

- Б. Оливкова
 - С. Спасокупецкого-Кочргина
 - Д. Ламбера
8. Способы подготовки рук к операции?
- А. Филончикова
 - Б. Борферса
 - С. Пирогова
 - Д. Кияшева
9. Средства, применяемые для антисептики слизистых оболочек
- А. новокаин, лидокаин
 - Б. хлоралгидрат, пентотал натрия
 - С. карболовая кислота, лизол
 - Д. борная кислота, реванол
10. Сколько минут кипятят хирургический инструмент в 1% р-ре соды двууглекислой
- А. 10 мин
 - Б. 15 мин
 - С. 20 мин
 - Д. 25 мин
11. Каким из способов стерилизации не пользуются при подготовке стеклянных инструментов
- А. кипячение
 - Б. автоклавирование
 - С. фломбирование
 - Д. сухим жаром
12. В каком порядке загружают бикс начиная со дна при стерилизации хирургического белья
- А. халат, чепчик, маска, полотенце, простыни
 - Б. простыни, полотенце, маска, чепчик, халат
 - С. полотенце, простыни, маска, чепчик, халат, полотенце
 - Д. полотенце, маска, чепчик, халат, простынь, полотенце
13. Каким способом повала валят КРС
- А. берлинским
 - Б. русским
 - С. английским
 - Д. кавказским
14. Плановая операция
- А. кастрация
 - Б. ущемленная грыжа
 - С. перелом кости
 - Д. кесарево сечение
15. Какие средства не используют при стерилизации металлических инструментов
- А. щелочи
 - Б. производные нитрофурана (фурацилин)
 - С. йодсодержащие препараты
 - Д. карболовая кислота

16. Ингаляционный наркотик
 А. хлороформ
 Б. хлоралгидрат
 С. тиопентал натрия
 Д. хлорэтан
17. Неингаляционный наркотик
 А. эфир
 Б. хлороформ
 С. хлоралгидрат
 Д. закись азота
18. Путь введения раствора хлоралгидрата в организм
 А. подкожно
 Б. внутримышечно
 С. внутривенно
 Д. внутрикожно
19. В какой концентрации раствор хлоралгидрата вводят внутривенно лошади
 А. 5% Б. 10%
 С. 20% Д. 15%
20. Оральный алкогольный наркоз для крупного рогатого скота
 А. 70% Б. 96%
 С. 40% Д. 33%
21. Местно обезболивающие препараты
 А. дикаин, кокаин
 Б. хлоралгидрат, тиопентал натрия
 С. хлороформ, эфир
 Д. гексонал, закись азота
22. Инфильтрационная анестезия
 А. плоскостная
 Б. линейная
 С. люмбальная
 Д. сакральная
23. Эпидуральная анестезия
 А. люмбо-сакральная
 Б. ромбовидная
 С. тугого ползучего инфильтрата по Вишневскому
 Д. линейная
24. Какова концентрация новокаина при инфильтрационной анестезии
 А. 3-4% р-р Б. 0,25-0,5% р-р
 С. 5-10% р-р Д. 1-3% р-р
25. Какой вид анестезии используют на конечностях
 А. поверхностная плоскостная
 Б. циркулярная инфильтрационная
 С. линейная инфильтрационная

- Д. люмбальная эпидуральная
26. Инструмент для соединения тканей
 А. скальпель
 Б. игла Дешанна
 С. гемостатический пинцет
 Д. зонд желобоватый
27. Инструмент для разъединения тканей
 А.ножницы Рихтера
 Б. иглодержатель Матье
 С. игла хирургическая
 Д. пинцет Мишеля
28. Инструмент для остановки кровотечения
 А. хирургический пинцет
 Б. пинцет Кохера
 С. анатомический пинцет
 Д. распатор
29. Инструмент для разъединения кости
 А. распатор
 Б. ранорасширитель
 С. скальпель
 Д. ножницы Купера
30. Инструмент для перкутарной кастрации бычка
 А. щипцы Занда
 Б. щипцы Амосова
 С. щипцы Телятникова
 Д. щипцы Мочаловского

Ответ:

1	2	3	4	...
с	...	...	...	...

***Тесты по контролю текущей успеваемости студентов
по разделу 2: Общая хирургия***

- Виды травм
 - операционный
 - сельскохозяйственный
 - кормовой и эксплуатационный
 - механический, физический, клинический и биохимический
- Виды травматизма по П.П. Герцену
 - технологический
 - физиологический
 - транспортный
 - наружный (экзогенный), внутренний (эндогенный) и смешанный
- Последствия при травматизме у животных
 - обморок

- В. коллапс и шок
 - С. парезы
 - Д. Паралич
4. Стадии шока
- А. эректильная
 - В. торпидная
 - С. паралитическая
 - Д. все ответы правильные
5. Виды воспаления
- А. паразитарные
 - В. вирусные
 - С. асептические и гнойные
 - Д. бактериальные
6. Симптомы воспаления
- А. покраснение
 - В. припухание
 - С. повышение местной температуры и болезненность
 - Д. все ответы правильные
7. Стадии воспаления
- А. воспалительный отек
 - В. Клеточная инфильтрация
 - С. абсцедирование и созревание абсцесса
 - Д. все ответы правильные
8. Фазы воспаления
- А. гидратация
 - В. дегидратация
 - С. грануляция, эпидермизация и рубцевания
 - Д. все ответы правильные
9. Характер экссудата при асептическом воспалении
- А. гнойный
 - В. гнойно-катаральный
 - С. серозный, серозно - фибринозный и фибринозный
 - Д. гнойно-геморрагический
10. Новокаиновые блокады при воспалительных процессах
- А. циркулярная
 - В. короткая
 - С. надплевральная, паранефральная, интравенозная и интрааортальная
 - Д. все ответы правильные
11. Виды хирургической инфекции
- А. аэробная
 - В. анаэробная
 - С. гнилостная и специфическая
 - Д. все ответы правильные
12. Микробы при аэробной инфекции
- А. стафилококки, стрептококк, кишечная и синегнойная палочка
 - В. клостридии
 - С. гнилостная инфекция
 - Д. паразиты
13. Микробы при анаэробной инфекции
- А. стафилококки
 - В. стрептококки
 - С. клостридии

- Д. гнилостная инфекция
- 14. Виды сепсиса
 - А. пиемия, септицемия, септикопиемия
 - В. инфекционный
 - С. инвазионный
 - Д. грибковый
- 15. Классификация ран
 - А. операционные
 - В. случайные
 - С. огнестрельные
 - Д. резанные, колотые, рубленые, ушибленные, рваные, размозжение и отравление
- 16. Симптомы ран
 - А. зияние
 - В. кровотечение
 - С. боль и нарушение функции
 - Д. все ответы правильные
- 17. Фазы раневого процесса
 - А. отек
 - В. клеточная инфильтрация
 - С. гидратация и дегидратация
 - Д. самоочищение
- 18. Заживление раны по первичному натяжению
 - А. асептические, операционные
 - В. инфицированные
 - С. гнойные
 - Д. огнестрельные
- 19. Заживление раны по вторичному натяжению
 - А. операционные
 - В. гнойные и огнестрельные
 - С. свежие
 - Д. асептические
- 20. Нормальная грануляция раны
 - А. крупнозернистая
 - В. ярко-красная, мелкозернистая
 - С. мелкозернистая, розового цвета
 - Д. мягкая, кровоточит, крупнозернистая
- 21. Виды некроза и гангрены
 - А. сухой, влажный
 - В. паренхиматозный
 - С. экзематозный
 - Д. дерматозный
- 22. Виды язв
 - А. простые
 - В. атонические
 - С. идиопатические и симптоматические
 - Д. опухолевые
- 23. Виды свищей
 - А. врожденные и приобретенные
 - В. ушибленные
 - С. рваные
 - Д. ушиблено - рваные

24. Степени ушиба
А. первой
В. второй
С. третьей и четвертой
Д. все ответы правильные
25. Лечение гематомы
А. холод и тепло
В. антибиотики
С. массаж
Д. втирание раздражающих растворов и мазей
26. Виды ожогов
А. термические
В. химические
С. радиационные
Д. все ответы правильные
27. Степени ожога
А. первая
В. вторая
С. третья и четвертая
Д. все ответы правильные
28. Симптомы ожога
А. гиперемия
В. болезненность,
С. экссудация
Д. все ответы правильные
29. Этиология экземы
А. пищевая
В. интоксикационная
С. везикулярная
Д. полиэтиологическая
30. Стадии экземы
А. эритематозная
В. папулезная
С. везикулярная, мокнущая и сухая
Д. все ответы правильные
31. Виды дерматитов
А. воспалительные
В. инфекционные
С. травматические, медикаментозные, термические, рентгеновские
Д. специфические
32. Симптомы дерматитов
А. поражается поверхностный слой кожи
В. поражаются глубокие слои кожи
С. поражаются мышцы
Д. поражаются кости
33. Симптомы при периферическом параличе нерва
А. неполное выпадение двигательной функции нерва
В. полное выпадение двигательной функции нерва
С. чувствительность нерва не нарушена
Д. атрофии мышц не вызывается
34. Симптомы при тендините
А. хромота висячей конечности

- В. хромота опирающейся конечности
 - С. смещенная хромота
 - Д. хромота отсутствует
35. Этиология бурситов
- А. травматические
 - В. метастатические
 - С. асептические и гнойные
 - Д. все ответы правильные
36. Терапия гнойного бурсита
- А. консервативная
 - В. оперативная
 - С. патогенетическая
 - Д. массаж
37. Классификация периоститов
- А. серозный
 - В. гнойный
 - С. фибринозный и оссифицированный
 - Д. все ответы правильные
38. Виды артритов
- А. асептические, гнойные, гнилостные
 - В. инвазионные
 - С. грибковые
 - Д. специфические

Ответ:

1	2	3	4	...
д	...	...	...	...

***Тесты по контролю текущей успеваемости студентов
по разделу 3: Частная хирургия***

1. Этиология ран в области головы
 - А. при транспортировке животных
 - Б. при неисправности кормушек и автопоилок
 - С. при падениях животных
 - Д. все ответы правильные
2. Особенности заживления проникающих ран в области лицевого отдела
 - А. долго не заживают
 - В. плохо заживают
 - С. хорошо заживают
 - Д. не заживают вообще
3. Особенности заживления поверхностных ран в области черепа
 - А. долго не заживают
 - В. хорошо заживают
 - С. плохо заживают
 - Д. хорошая подвижность тканей
4. Диагностика носовых кровотечений
 - А. капельное и в виде струи
 - В. пенистая кровь

- С. кровь грязно-бурого цвета
 - Д. не возможно дифференцировать кровотечение
5. Этиология фронтита
- А. механические повреждения
 - В. перелом рогового отростка у основания у к р с
 - С. перелом лобных костей, личинки оводов, эстроз и др.
 - Д. все ответы правильные
6. Этиология повреждения рога
- А. механическая
 - В. остеодистрофия
 - С. остеомиелит
 - Д. остеосклероз
7. Симптомы повреждения рога
- А. отслоение рогового чехла от рогового отростка
 - В. перелом рогового отростка в середине или около верхушки
 - С. перелом рогового отростка у основания
 - Д. все ответы правильные
8. Этиология воспаления челюстного сустава
- А. травма
 - В. осложнения перелом костей
 - С. воспалительные процессы окружающих тканей
 - Д. при фронтите
9. Этиология инородных тел в ротовой полости и глотки
- А. засоренные корма и пастбища, вскармливание животных корнеклубнеплодов
 - В. при водопое
 - С. при введении пищевого зонда
 - Д. при вскармливании жидкого корма
10. Этиология гиперкинеза языка у к.р.с.
- А. при инфекционных болезнях
 - В. при воспалительных процессах
 - С. при недостатке в организме минеральных веществ и витаминов, наследственный порок
 - Д. при новообразованиях
11. Симптомы при гиперкинезе языка
- А. животное раскрывает рот
 - В. высовывает язык
 - С. языком производит движения в ротовой полости
 - Д. все ответы правильные
12. Этиология ретенционных кист в полости рта
- А. при новообразованиях
 - В. при ушибе
 - С. при травмах колющими растениями и закупорка выводных протоков слюнных желез
 - Д. при водопое
13. Симптомы при ретенционных кистах
- А. припухлость под языком
 - В. гиперемия слизистых оболочек
 - С. солевация, болезненность
 - Д. все ответы правильные
14. Этиология ковыльной болезни у животных
- А. при ушибе
 - В. при воспалении

- С. при поедании стеблей и зерновок ковыля
 - Д. при новообразовании
15. Симптомы ковыльной болезни
 - А. затрудненное пережевывание корма, слюнотечение
 - В. отсутствие жвачки
 - С. атония или гипотония
 - Д. тимпания
 16. Этиология гематомы ушной раковины у собак и свиней
 - А. не полноценное кормление
 - В. отсутствие моциона
 - С. механические воздействия и укусы
 - Д. новообразования
 17. Симптомы при гематоме ушной раковины
 - А. холодная без болезненная припухлость
 - В. горячая, болезненная припухлость
 - С. плотная припухлость
 - Д. некроз хряща ушной раковины
 18. Этиология воспаления наружного и среднего уха (отиты)
 - А. скопление и разложение ушной серы
 - В. попадание в слуховой проход инородных тел и паразитов
 - С. раны ушной раковины
 - Д. все ответы правильные
 19. Симптомы при воспалении наружного и среднего уха (отиты)
 - А. местная температура в норме
 - В. общее состояние у животного в норме
 - С. болезненность, влажность, отечность, выделение экссудата
 - Д. животное выбраковывают
 20. Этиология актиномикоза нижней челюсти
 - А. механические повреждения
 - В. новообразования
 - С. поедание грубых кормов, пораженных грибами и внедрение его в ткани
 - Д. внедрение в ткани нижней челюсти инородных предметов
 21. Симптомы при актиномикозе нижней челюсти
 - А. холодная припухлость, безболезненная
 - В. диффузная, болезненная, плотная припухлость
 - С. животное отказывается от корма
 - Д. наступает гипотония и атония преджелудков
 22. Этиология бурсита затылка
 - А. при инвазионных болезнях
 - В. при грибковых болезнях
 - С. при ушибах и ранах
 - Д. при опухолях
 23. Этиология дивертикула пищевода
 - А. новообразования
 - В. воспалительные процессы
 - С. травмы и закупорка пищевода инородными телами
 - Д. ушибы
 24. Симптомы при дивертикуле пищевода
 - А. отвисание пищевода вместе с кожей
 - В. образование свища
 - С. выпячивание пищевода, болезненность, плотная консистенция, атония и тимпания преджелудков

- Д. отдышка, нарушение сердечной деятельности
25. Этиология травматического диффузного отека холки
- А. ушибы
 - В. раны
 - С. ущемление тканей холки хомутом и седлом
 - Д. новообразование
26. Симптомы травматического отека холки
- А. болезненность
 - В. ограниченный воспалительный отек холки
 - С. бурное нарастание припухлости после снятия хомута, тестообразная консистенция, отсутствие болей
 - Д. скопление экссудата в тканях холки
27. Симптомы онкоцеркоза холки
- А. бессимптомная
 - В. асептическая
 - С. гнойно-некротическая
 - Д. все ответы правильные
28. Классификация грыж
- А. врожденные и приобретенные
 - В. симптоматические
 - С. инфекционные
 - Д. инвазионные
29. Этиология выпадение прямой кишки
- А. патологические роды
 - В. инфекционные болезни
 - С. поносы, запоры, травмы, расслабление сфинктера ануса и связок.
 - Д. витаминная недостаточность
30. Этиология фимоза и парафимоза пениса
- А. наличие инородных предметов в препуциальном мешке, грибов и паразитов и травма головки полового члена
 - В. наличие мочевых камней в мочевом канале
 - С. наличие мочевых камней в мочевом пузыре
 - Д. новообразования на половом члене
31. Этиология орхитов и эпидидимитов
- А. инвазионные болезни
 - В. грибковые заболевания
 - С. механические повреждения, бактериальная и вирусная инфекция,
 - Д. инфекция не вызывает эпидидимит
32. Ранние послекастрационные осложнения
- А. воспалительные процессы
 - В. новообразования
 - С. кровотечения, выпадения сальника, кишок, культы семенного канатика и др.
 - Д. перитонит
33. Поздние послекастрационные осложнения
- А. кровотечения
 - В. выпадения сальника и культы семенного канатика
 - С. вагинит, фуникулит, гранулема семенного канатика, абсцесс, перитонит и др.
 - Д. выпадении кишки
34. Группы мускулов конечностей
- А. флексоры (сгибатели)
 - В. экстензоры (разгибатели)
 - С. абдукторы и ротаторы

- Д. все ответы правильные
35. Основные анатомические части костей сустава
- А. фиброзная капсула
 - В. связочный аппарат
 - С. эпифизарный, метафизарный, диафизарный концы сустава
 - Д. хрящи и др.
36. Основные амортизаторы в суставе конечности
- А. эпифизарный
 - В. метафизарный
 - С. проксимальный, средний и дистальный
 - Д. диафизарный
37. Этиология при хромоте опирающийся конечности
- А. повреждения мускулов
 - В. повреждение кровеносных сосудов
 - С. повреждение связок, сухожилий, суставов и костей
 - Д. тромбоз артерий конечностей
38. Этиология при хромоте висячей конечности
- А. повреждения опорно связочного аппарата
 - В. повреждение нервов
 - С. повреждение мускулов
 - Д. повреждение кровеносных и лимфатических сосудов

Ответ:

1	2	3	4	...
д	...	...	...	...

Критерии оценки уровня сформированности компетенций при выполнении теста:

Оценка	Показатели*
Отлично	80-100%
Хорошо	60-80%
Удовлетворительно	50-60%
Неудовлетворительно	менее 50%

* - % выполненных заданий от общего количества заданий в тесте. Показатели зависят от уровня сложности тестовых заданий.

4.7. Устный опрос по дисциплине «Основы хирургии»

Устный опрос проводится на каждом занятии в целях закрепления и конкретизации изученного теоретического материала.

Критерии оценки уровня сформированности компетенций для устного опроса:

– оценка «отлично»: обучающимся дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание по дисциплине демонстрируются на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Обучающийся владеет терминологией, способен приводить примеры, высказывает свою точку зрения с опорой на знания и опыт;

- оценка «хорошо»: обучающимся дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделять существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ логичен, выстроен, но совершены единичные ошибки. Не в полной мере владеет знаниями по всей дисциплине. Даны ответы на дополнительные, поясняющие вопросы;
- оценка «удовлетворительно»: ответ на вопрос не полный, с ошибками. Обучающийся путается в деталях, с затруднением пользуется профессиональной терминологией. Есть замечания к построению ответа, к логике и последовательности изложения. Не отвечает на дополнительные вопросы;
- оценка «неудовлетворительно»: ответ представляет собой разрозненные знания с существенными ошибками по вопросу, присутствует фрагментарность, нелогичность изложения. Обучающийся не осознает связь обсуждаемого вопроса с другими объектами дисциплины, речь неграмотная, не используется профессиональная терминология. Ответы на дополнительные вопросы не даны или неверные.