

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

УТВЕРЖДАЮ

Директор Института ветеринарной медицины



Д.М. Максимович

«15» мая 2025 г.

Кафедра Незаразных болезней имени профессора Кабыша А.А.

Б1.В.01 ЧАСТНАЯ ХИРУРГИЯ

Специальность 36.05.01 Ветеринария

Направленность Диагностика, лечение и профилактика болезней животных

Уровень высшего образования - специалитет

Квалификация – ветеринарный врач

Форма обучения: очная, очно-заочная, заочная

Троицк
2025

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 Диагностика, лечение и профилактика болезней 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 Идрисова Р.Р.

Рабочая программа дисциплины обсуждена на заседании кафедры Незаразных болезней имени профессора Кабыша А.А. болезней 15.04.2025 г. (протокол № 10).

Зав. кафедрой кафедра Незаразных болезней

имени профессора Кабыша А.А.

доктор ветеринарных наук профессор

А.М. Гертман

Рабочая программа дисциплины одобрена методической комиссией Института ветеринарной медицины 14.05.2025 г. (протокол № 5)

Председатель методической комиссии

Института ветеринарной медицины

доктор ветеринарных наук, доцент

Директор Научной библиотеки



Н.А. Журавель

И.В.Шатрова

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, включающие практическую подготовку	11
4.1.	Содержание дисциплины	11
4.2.	Содержание лекций	13
4.3.	Содержание лабораторных занятий	14
4.4.	Содержание практических занятий	14
4.5.	Виды и содержание самостоятельной работы обучающихся	15
5.	Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине	16
6.	Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине	17
7.	Основная и дополнительная учебная литература, необходимая для освоения дисциплины	15
8.	Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимые для освоения дисциплины	17
9.	Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины	17
10.	Современные информационные технологии, используемые при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем	18
11.	Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине	19
	Приложение. Фонд оценочных средств для текущего контроля успеваемости и проведения промежуточной аттестации обучающихся	20
	Лист регистрации изменений	74

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	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,

оформляет результаты		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	
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	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 -З.1)
	умения	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)
	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 -З.3)
	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 -З.6)
	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	
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 -З.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 патологией 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:

- очная форма обучения в 8-9 семестре;
- Очно-заочная форма обучения - в 8-9 семестре;
- заочная форма обучения на 4 курсе сессия 2, на 5 курсе сессия 1.

3.1 Распределение объема дисциплины по видам учебной работы

Вид учебной работы	Количество часов		
	По очной форме обучения	По очно-заочной форме обучения	По заочной форме обучения

Контактная работа (всего), в том числе контактная работа	82	52	20
<i>В том числе:</i>			
<i>Лекции (Л)</i>	32	20	8
<i>Лабораторные занятия (ЛЗ)</i>	50	32	12
Самостоятельная работа обучающихся (СР)	71	101	151
Контроль	27	27	9
Итого	180	180	180

3.2 Распределение учебного времени по разделам и темам

Очная форма обучения

№ мы	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	5	2		X	3	x
1.2	Конъюнктивиты и кератиты	2,5	2			0,5	x
1.3	Болезни сосудистого тракта, сетчатки и хрусталика	5	2			3	x
1.4	Специфические и массовые заболевания глаз. Общие принципы лечения болезней глаз	5	2			3	x
1.5	Топографическая анатомия глаза.	5		2		3	x
1.6	Методы исследования глаз	5		2		3	x
1.7	Дифференциальная диагностика и лечение болезней глаз	5		2		3	x
1.8	Патогенетическая терапия при болезнях глаз	5		2		3	x
1.9	Болезни защитного аппарата глаза	5		2		3	x
1.10	Операции на глазах	3		2		1	x
1.11	Развитие органа зрения у млекопитающих. Болезни конъюнктивы (раны и дермоиды).	1				1	x
1.12	Способы оперативного лечения заворотов и выворотов век.	1				1	x
1.13	Травмы в области глазницы и сосудистого тракта	1				1	x
Раздел 2. Ортопедия							
2.1	Введение к курсу ортопедии. Пододерматиты и ламиниты	5	2		X	3	x
2.2	Болезни венчика и пальцевого мякиша	5	2			3	x
2.3	Болезни копытного сустава и челночного блока	5	2			3	x
2.4	Ревматическое воспаление копыт. Копытная гниль овец	2,5	2			0,5	x
2.5	Некробактериоз. Профилактика болезней копыт	2,5	2			0,5	x
2.6	Топографическая анатомия и методы исследования копыт	2,5		4		0,5	x
2.7	Анализ постановки и передвижения конечностей, влияние их на форму копыт. Деформация копыт	2,5		2		0,5	x

2.8	Характеристика видов подков, подковывание	2,5		2		0,5	x
2.9	Диагностика и лечение пододерматитов	2,5		2		0,5	x
2.10	Диагностика и лечение болезней пальцев	2,5		2		0,5	x
2.11	Операции на копытах крупного рогатого скота	4,5		4		0,5	x
2.12	Расчистка и обрезка нормальных и деформированных копыт и копытцев у животных	6,5		4		0,5	x
2.13	Особенности строения и функции пальца у парнокопытных и однокопытных животных. Патология роговой капсулы.	1				1	x
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			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				2,5	x
3.9	Андрология (болезни мужских гениталий).	2,5				2,5	x
3.10	Статика и динамика конечностей.	2,5		2		2,5	x
3.11	Методы исследования конечностей. Диагностика хромот	2,5		2		2,5	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	3		2		1	x
3.19	Травмы нижней и верхней челюсти.	2,5				2,5	x
3.20	Проникающие и непроникающие раны живота.	2,5				2,5	x
3.21	Выпадение кишок.	2,5				2,5	x
3.22	Перитониты.	2				2	x
3.23	Илеусы.	2				2	x
3.24	Смещение сычуга.	2				2	x
3.25	Хирургия мочекаменной болезни.	3				3	x
	Контроль	27				x	27
	Итого	180	32	50		71	27

Очно-заочная форма обучения

№ темы	Наименование разделов и тем	Всего часов	в том числе				СР	контроль
			контактная работа					
			Л	ЛЗ	КСР			
1	2	3	4	5	6	7	8	
Раздел 1.Офтальмология								
1.1	Конъюнктивиты и кератиты. Болезни сосудистого тракта, сетчатки и хрусталика	5	2		x	3	x	
1.2	Специфические и массовые заболевания глаз. Общие принципы лечения болезней глаз	5	2			3	x	
1.3	Топографическая анатомия глаза. Методы исследования глаз	5		2		3	x	
1.4	Дифференциальная диагностика и лечение болезней глаз	5		2		3	x	
1.5	Развитие органа зрения у млекопитающих. Болезни конъюнктивы (раны и дермоиды).	5				5	x	
1.6	Способы оперативного лечения заворотов и выворотов век.	5				5	x	
1.7	Травмы в области глазницы и сосудистого тракта	5				5	x	
Раздел 2. Ортопедия								
2.1	Введение к курсу ортопедии. Подо дерматиты и ламиниты. . Ревматическое воспаление копыт. Копытная гниль овец. Некробактериоз. Профилактика болезней копыт	5	2		x	3	x	
2.2	Топографическая анатомия и методы исследования копыт	5		2		3	x	
2.3	Анализ постановки и передвижения конечностей, влияние их на форму копыт. Деформация копыт	5		2		3	x	
2.4	Характеристика видов подков, подковывание	5		2		3	x	
2.5	Диагностика и лечение подо дерматитов	5		2		3	x	
2.6	Особенности строения и функции пальца у парнокопытных и однокопытных животных. Патология роговой капсулы.	5				5	x	
2.7	Подковывание лошадей с неправильной постановкой конечностей	7				5	x	
Раздел 3. Частная хирургия								
3.1	Функциональная характеристика локомоторного аппарата животных	4	2		x	2	x	
3.2	Болезни грудной и тазовой конечности.	4	2			2	x	
3.3	Болезни уха, придаточных полостей и воздухоносных мешков.	4	2			2	x	
3.4	Болезни зубов, языка и слюнных желез	4	2			2	x	
3.5	Злаковая болезнь.	4	2			2	x	
3.6	Болезни области затылка и шеи.	4	2			2	x	
3.7	Болезни холки.	3	2			1	x	
3.8	Статика и динамика конечностей.	3		2		1	x	
3.9	Методы исследования конечностей. Диагностика хромот	3		2		1	x	
3.10	Парезы и параличи нервов грудной и тазовой конечностей	3		2		1	x	
3.11	Болезни в области лопатки и плеча, локтевого сустава и предплечья	3		2		1	x	
3.12	Болезни в области крупа и бедра, коленного сустава и голени	3		2		1	x	

3.13	Болезни зубов и челюстей	3		2		4	x
3.14	Хирургические болезни в области холки, груди и поясницы	3		2		4	x
3.15	Хирургические болезни в области живота и органов брюшной полости	5		4		1	x
3.16	Болезни половых органов самцов и послекастрационные осложнения	3		2		1	x
3.17	Травмы нижней и верхней челюсти.	3				3	x
3.18	Проникающие и непроникающие раны живота.	3				3	x
3.19	Выпадение кишок.	3				3	x
3.20	Перитониты.	3				3	x
3.21	Илеусы.	3				3	x
3.22	Смещение сычуга.	3				3	x
3.23	Хирургия мочекаменной болезни.	7				3	x
	Контроль					зачет	27
	Итого	180	20	32	x	101	27

Заочная форма обучения

№ темы	Наименование разделов и тем	Всего часов	в том числе			
			контактная работа		СР	контроль
			Л	ЛЗ		
1	2	3	4	5	6	7
Раздел 1. Офтальмология						
1.1.	Конъюнктивиты и кератиты. Болезни сосудистого тракта, сетчатки и хрусталика	5	2		3	x
1.2.	Топографическая анатомия глаза. Методы исследования глаз	6		2	4	x
1.3	Дифференциальная диагностика и лечение болезней глаз	6		2	4	x
1.4	Специфические и массовые заболевания глаз. Общие принципы лечения болезней глаз	3			3	x
1.5	Патогенетическая терапия при болезнях глаз	3			3	x
1.6	Болезни защитного аппарата глаза	3			3	x
1.7	Развитие органа зрения у млекопитающих.	3			3	x
1.8	Болезни конъюнктивы (раны и дермоиды)	3			3	x
1.9	Способы оперативного лечения заворотов и выворотов век	3			3	x
1.10	Травмы в области глазницы	3			3	x
1.11	Флегмона глазницы	3			3	x
1.12	Травмы сосудистого тракта	3			3	x
1.13	Атрофия глаза, водянка глаза	3			3	x
1.14	Дислокация хрусталика				3	x
Раздел 2. Ортопедия						
2.1	Введение к курсу ортопедии. Пододерматиты и ламиниты. .	5	2		3	x
2.2	Болезни венчика и пальцевого мякиша	3			3	x

2.3	Болезни копытного сустава и челночного блока	3			3	<u>X</u>
2.4	Ревматическое воспаление копыт. Копытная гниль овец	3			3	<u>X</u>
2.5	Некробактериоз. Профилактика болезней копыт	3			3	<u>X</u>
2.6	Топографическая анатомия и методы исследования копыт	6		2	4	<u>X</u>
2.7	Анализ постановки и передвижения конечностей, влияние их на форму копыт. Деформация копыт	3			3	<u>X</u>
2.8	Характеристика видов подков, подковывание	3			3	<u>X</u>
2.9	Диагностика и лечение пододерматитов	3			3	<u>X</u>
2.10	Диагностика и лечение болезней пальцев. Операции на копытцах	6		2	4	<u>X</u>
2.11	Расчистка и обрезка нормальных копыт и копытцев у животных	3			3	<u>X</u>
2.12	Расчистка и обрезка деформированных копыт и копытцев у животных	3			3	<u>X</u>
Раздел 3. Частная хирургия						
3.1	Функциональная характеристика локомоторного аппарата животных	5	2		3	<u>X</u>
3.2	Болезни грудной и тазовой конечности.	5	2		3	<u>X</u>
3.3	Болезни уха, придаточных полостей и воздухоносных мешков.	3			3	<u>X</u>
3.4	Болезни зубов, языка и слюнных желез	3			3	<u>X</u>
3.5	Злаковая болезнь.	3			3	<u>X</u>
3.6	Болезни области затылка и шеи.	3			3	<u>X</u>
3.7	Болезни холки.	3			3	<u>X</u>
3.8	Статика и динамика конечностей.	3			3	<u>X</u>
3.9	Методы исследования конечностей. Диагностика хромот	5		2	3	<u>X</u>
3.10	Парезы и параличи нервов грудной и тазовой конечностей	3			3	<u>X</u>
3.11	Болезни в области лопатки и плеча, локтевого сустава и предплечья	3			3	<u>X</u>
3.12	Болезни в области крупа и бедра, коленного сустава и голени	3			3	<u>X</u>
3.13	Болезни зубов и челюстей	3			3	<u>X</u>
3.14	Хирургические болезни в области холки, груди и поясницы	3			3	<u>X</u>
3.15	Хирургические болезни в области живота и органов брюшной полости	5		2	3	<u>X</u>
3.16	Болезни половых органов самцов и послекастрационные осложнения	3			3	<u>X</u>
3.17	Травмы нижней и верхней челюсти.	3			3	<u>X</u>
3.18	Проникающие и непроникающие раны живота.	3			3	<u>X</u>
3.19	Выпадение кишок.	3			3	<u>X</u>
3.20	Перитониты.	3			3	<u>X</u>
3.21	Илеусы.	3			3	<u>X</u>

3.22	Смещение сычуга.	3			3	х
3.23	Хирургия мочекаменной болезни.	3			3	х
	Контроль	9				9
	Итого	180	8	12	151	9

4 Структура и содержание дисциплины, включающие практическую подготовку

Практическая подготовка при реализации учебных предметов, курсов, дисциплин (модулей) организуется путем проведения практических занятий, практикумов, лабораторных работ и иных аналогичных видов учебной деятельности, предусматривающих участие обучающихся в выполнении отдельных элементов работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью.

Практическая подготовка может включать в себя отдельные занятия лекционного типа, которые предусматривают передачу учебной информации обучающимся, необходимой для последующего выполнения работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью.

Рекомендуемый объем практической подготовки (в процентах от количества часов контактной работы) для дисциплин, реализующих:

- универсальные компетенции (УК) от 5 до 15%;
- общепрофессиональные компетенции (ОПК) от 15 до 50 %;
- профессиональные компетенции (ПК) от 20 до 80%.

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 копытцев, 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 копытцев 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

Очная форма обучения

№ п/п	Наименование лекций	Количество часов	Практическая подготовка
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	+
	Итого	32	40%

Очно-заочная форма обучения

4.2 Содержание лекций

№ п/п	Краткое содержание лекций	Количество часов
1.	Конъюнктивиты и кератиты. Болезни сосудистого тракта, сетчатки и хрусталика	2
2.	Специфические и массовые заболевания глаз. Общие принципы лечения болезней глаз	2
3.	Введение к курсу ортопедии. Пододерматиты и ламиниты. . Ревматическое воспаление копыт. Копытная гниль овец. Некробактериоз. Профилактика болезней копыт	2
4.	Функциональная характеристика локомоторного аппарата животных	2
5.	Болезни грудной и тазовой конечности.	2
6.	Болезни уха, придаточных полостей и воздухоносных мешков.	2
7.	Болезни зубов, языка и слюнных желез	2
8.	Злаковая болезнь.	2
9.	Болезни области затылка и шеи.	2
10.	Болезни холки.	2
	Итого	20

Заочная форма обучения

№ п/п	Наименование лекций	Количество часов	Практическая подготовка
1.	Конъюнктивиты и кератиты. Болезни сосудистого тракта, сетчатки и хрусталика	2	+
2.	Введение к курсу ортопедии. Пододерматиты и ламиниты.	2	+
3.	Функциональная характеристика локомоторного аппарата животных	2	+
4.	Болезни грудной и тазовой конечности.	2	+
	Итого	8	40%

4.3. Содержание лабораторных занятий

Очная форма обучения

№ п/п	Наименование лабораторных занятий	Количество часов	Практическая подготовка
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	2	+
7.	Топографическая анатомия и методы исследования копыт	4	+
8.	Анализ постановки и передвижения конечностей, влияние их на форму 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	4	+
13.	Расчистка и обрезка нормальных и деформированных копыт и копытцев отных	4	+
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	50	60%

Очно-заочная форма обучения

№ п/п	Наименование лабораторных занятий	Количество часов	Практическая подготовка
1.	Топографическая анатомия глаза. Методы исследования глаз	2	+
2.	Дифференциальная диагностика и лечение болезней глаз	2	+
3.	Топографическая анатомия и методы исследования копыт	2	+
4.	Анализ постановки и передвижения конечностей, влияние их на форму копыт. Деформация копыт	2	+
5.	Характеристика видов подков, подковывание	2	+
6.	Диагностика и лечение пододерматитов	2	+
7.	Статика и динамика конечностей.	2	+
8.	Методы исследования конечностей. Диагностика хромот	2	+
9.	Парезы и параличи нервов грудной и тазовой конечностей	2	+
10.	Болезни в области лопатки и плеча, локтевого сустава и предплечья	2	+
11.	Болезни в области крупа и бедра, коленного сустава и голени	2	+
12.	Болезни зубов и челюстей	2	+
13.	Хирургические болезни в области холки, груди и поясницы	2	+
14.	Хирургические болезни в области живота и органов брюшной полости	4	+
15.	Болезни половых органов самцов и послекастрационные осложнения	2	+
	Итого	32	60%

Заочная форма обучения

№ п/п	Наименование лабораторных занятий	Количество часов	Практическая подготовка
1.	Топографическая анатомия глаза. Методы исследования глаз	2	+
2.	Дифференциальная диагностика и лечение болезней глаз	2	+
3.	Топографическая анатомия и методы исследования копыт	2	+
4.	Диагностика и лечение болезней пальцев. Операции на копытцах	2	+
5.	Методы исследования конечностей. Диагностика хромот	2	+
6.	Хирургические болезни в области живота и органов брюшной полости	2	+
	Итого	12	60%

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		
	По очной форме обучения	По очно-заочной форме обучения	По заочной форме обучения
Подготовка к устному опросу на лабораторном занятии	10	9	9
Подготовка к тестированию	6	9	9
Подготовка к собеседованию	4	-	-
Выполнение курсовой работы	16	16	16
Самостоятельное изучение отдельных тем и вопросов	26	67	117
Подготовка к промежуточной аттестации	9	-	-
Итого	71	101	151

4.5.2. Содержание самостоятельной работы обучающихся

№ п/п	Наименование тем и вопросов	Количество часов		
		По очной форме обучения	По очно-заочной форме обучения	По заочной форме обучения
1.	Анатомия и физиология органа зрения	3	2	3
2.	Конъюнктивиты и кератиты	0,5	2	4
3.	Болезни сосудистого тракта, сетчатки и хрусталика	3	2	4
4.	Специфические и массовые заболевания глаз. Общие принципы лечения болезней глаз	3	2	3
5.	Топографическая анатомия глаза.	3	2	3
6.	Методы исследования глаз	3	2	3
7.	Дифференциальная диагностика и лечение болезней глаз	3	2	3
8.	Патогенетическая терапия при болезнях глаз	3	2	3

9.	Болезни защитного аппарата глаза	3	2	3
10.	Операции на глазах	1	2	3
11.	Развитие органа зрения у млекопитающих. Болезни конъюнктивы (раны и дермоиды).	1	2	3
12.	Способы оперативного лечения заворотов и выворотов век.	1	2	3
13.	Травмы в области глазницы и сосудистого тракта	1	2	3
14.	Введение к курсу ортопедии. Пододерматиты и ламиниты	3	2	3
15.	Болезни венчика и пальцевого мякиша	3	2	3
16.	Болезни копытного сустава и челночного блока	3	2	3
17.	Ревматическое воспаление копыт. Копытная гниль овец	0,5	2	3
18.	Некробактериоз. Профилактика болезней копыт	0,5	2	3
19.	Топографическая анатомия и методы исследования копыт	0,5	2	3
20.	Анализ постановки и передвижения конечностей, влияние их на форму копыт. Деформация копыт	0,5	2	4
21.	Характеристика видов подков, подковывание	0,5	2	3
22.	Диагностика и лечение пододерматитов	0,5	2	3
23.	Диагностика и лечение болезней пальцев	0,5	2	3
24.	Операции на копытах крупного рогатого скота	0,5	2	4
25.	Расчистка и обрезка нормальных и деформированных копыт и копытцев у животных	0,5	2	3
26.	Особенности строения и функции пальца у парнокопытных и однокопытных животных. Патология роговой капсулы.	1	2	3
27.	Подковывание лошадей с неправильной постановкой конечностей	1	2	3
28.	Функциональная характеристика локомоторного аппарата животных	0,5	2	3
29.	Болезни грудной конечности.	0,5	2	3
30.	Болезни тазовой конечности.	0,5	2	3
31.	Болезни уха, придаточных полостей и воздухоносных мешков.	0,5	2	3
32.	Болезни зубов, языка и слюнных желез	0,5	2	3
33.	Злаковая болезнь.	0,5	2	3
34.	Болезни области затылка и шеи.	0,5	2	3
35.	Болезни холки.	2,5	2	3
36.	Андрология (болезни мужских гениталий).	2,5	2	3
37.	Статика и динамика конечностей.	2,5	2	3
37.	Методы исследования конечностей. Диагностика хромот	2,5	2	3
39.	Парезы и параличи нервов грудной и тазовой конечностей	0,5	2	3
40.	Болезни в области лопатки и плеча, локтевого сустава и предплечья	0,5	2	3
41.	Болезни в области крупа и бедра, коленного сустава и голени	0,5	2	3
42.	Болезни зубов и челюстей	0,5	2	3
43.	Хирургические болезни в области холки, груди и поясницы	0,5	2	2
44.	Хирургические болезни в области живота и органов брюшной полости	0,5	2	2
45.	Болезни половых органов самцов и послекастрационные осложнения	1	2	2
46.	Травмы нижней и верхней челюсти.	2,5	2	1
47.	Проникающие и непроникающие раны живота.	2,5	2	1
48.	Выпадение кишок.	2,5	2	1
49.	Перитониты.	2	2	3
50.	Илеусы.	2	1	3
51.	Смещение сычуга.	2	1	3
52.	Хирургия мочекаменной болезни.	3	1	3
	Итого	71	101	151

5 Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

Учебно-методические разработки имеются в Научной библиотеке ФГБОУ ВО Южно-Уральский ГАУ:

Очная, очно-заочная, заочная форма обучения

1 Идрисова Р.Р. 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, очно-заочная, заочная форма обучения / Р.Р. Идрисова – Троицк: ФГБОУ ВО Южно-Уральский ГАУ, 2025. – 19 с. – Режим доступа: <https://edu.sursau.ru/course/view.php?id=9949>

2 Идрисова Р.Р. Частная хирургия: [Электронный ресурс] методические указания к выполнению курсовой работы для обучающихся по специальности 36.05.01 Ветеринария, уровень высшего образования – специалитет, Очная, очно-заочная, заочная форма обучения/ Идрисова Р.Р. – Троицк: ФГБОУ ВО Южно-Уральский ГАУ, 2025. – 30 с. – Режим доступа: -<https://edu.sursau.ru/course/view.php?id=9949> .

3 Безин А.Н. Частная хирургия. : методические указания к лабораторным занятиям для обучающихся по специальности 36.05.01 Ветеринария, уровень высшего образования – специалитет, Очная, очно-заочная, заочная форма обучения А.Н. Безин– Троицк: ФГБОУ ВО Южно-Уральский ГАУ, 2025. – 56 с. – Режим доступа: <https://edu.sursau.ru/course/view.php?id=9949>

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 : учебное пособие / В. К. Васильев, А. П. Попов, А. Д. Цыбикжапов. — Санкт-Петербург : Лань, 2022. — 272 с. — ISBN 978-5-8114-1686-8. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/211697>

2 Шакуров, М. Ш. Основы общей ветеринарной хирургии : учебное пособие / М. Ш. Шакуров. — 3-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2020. — 252 с. — ISBN 978-5-8114-5554-6. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/143118>

Дополнительная:

1. Авдеенко, В. С. Ветеринарная андрология : учебное пособие / В. С. Авдеенко, С. В. Федотов. — Санкт-Петербург : Лань, 2022. — 308 с. — ISBN 978-5-8114-3500-5. —

Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/206339>

2. Васильев, В. К. Ветеринарная офтальмология и ортопедия : учебное пособие для вузов / В. К. Васильев, А. Д. Цыбикжапов. — 3-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2022. — 188 с. — ISBN 978-5-8114-9012-7. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/183626>

3. Практикум по общей хирургии : учебное пособие / А. А. Стекольников, Б. С. Семенов, О. К. Суховольский [и др.]. — Санкт-Петербург : Лань, 2022. — 368 с. — ISBN 978-5-8114-1502-1. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/211409>

4. Физиотерапия в ветеринарной медицине : учебник / А. А. Стекольников, Г. Г. Щербаков, Л. Н. Трудова, Л. Ф. Согникова ; под общей редакцией А. А. Стекольников. — Санкт-Петербург : Лань, 2022. — 372 с. — ISBN 978-5-8114-4182-2. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/206708>

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

1. Единое окно доступа к учебно-методическим разработкам <https://ioyp.ru/pf>
2. ЭБС «ЛАНЬ» (<http://e.lanbook.com>).
3. ЭБС «Университетская библиотека онлайн» (<http://www.biblioclub.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.

Очная, очно-заочная, заочная форма обучения

1 Идрисова Р.Р. 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, очно-заочная, заочная форма обучения / Р.Р. Идрисова – Троицк: ФГБОУ ВО Южно-Уральский ГАУ, 2025. – 19 с. – Режим доступа: <https://edu.sursau.ru/course/view.php?id=9949>

2 Идрисова Р.Р. Частная хирургия: [Электронный ресурс] методические указания к выполнению курсовой работы для обучающихся по специальности 36.05.01 Ветеринария, уровень высшего образования – специалитет, Очная, очно-заочная, заочная форма обучения/ Идрисова Р.Р. – Троицк: ФГБОУ ВО Южно-Уральский ГАУ, 2025. – 30 с. – Режим доступа: -<https://edu.sursau.ru/course/view.php?id=9949> .

3 Безин А.Н. Частная хирургия. : методические указания к лабораторным занятиям для обучающихся по специальности 36.05.01 Ветеринария, уровень высшего образования – специалитет, Очная, очно-заочная, заочная форма обучения А.Н. Безин– Троицк: ФГБОУ ВО Южно-Уральский ГАУ, 2025. – 56 с. – Режим доступа: <https://edu.sursau.ru/course/view.php?id=9949>

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:

- Техэксперт (информационно-справочная система ГОСТов);

Программное обеспечение: MyTestXPro 11.0; Windows 10 Home Single Language 1.0.63.71; Microsoft Windows PRO 10 Russian Academic OLP 1License NoLevel Legalization GetGenuine; Microsoft OfficeStd 2019 RUS OLP NL Acdmc; Google Chrome; Mozilla Firefox; Яндекс.Браузер (Yandex Browser); MOODLE; Kaspersky Endpoint Security.

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 emsWoodpecker.

Стол хирургический для мелких непродуктивных животных. Бактерицидная лампа.

Переносной мультимедийный комплекс (мультимедиа проектор Panasonic, ноутбук SamsungR 40)

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

для текущего контроля успеваемости и проведения промежуточной аттестации
обучающихся

СОДЕРЖАНИЕ

1.	Компетенции и их индикаторы, формируемые в процессе освоения дисциплины	20
2.	Показатели, критерии и шкала оценивания индикаторов достижения сформированности компетенций	23
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	32
4.	Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих сформированность компетенций	32
4.1.	Оценочные средства для проведения текущего контроля успеваемости в процессе практической подготовки.....	32
4.1.1.	Устный опрос на лабораторном занятии.....	32
4.1.2.	Собеседование	43
4.2.	Процедуры и оценочные средства для проведения промежуточной аттестации	48
4.2.1.	Зачет.....	48
4.2.2.	Экзамен.....	53
4.2.3.	Курсовая работа.....	72
5	Комплект оценочных материалов	73

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 исследования 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 терапии при заболеваниях различной этиологии с учётом современных знаний и достижений науки	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 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 послеоперационной 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 -З.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 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 -З.1)	1.Устный опрос на лабораторном занятии 2.Тестирование 3.Собеседование	1.Экзамен 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 (инструментальных) и лабораторных методов исследования (в том числе диспансеризации),	Обучающийся слабо умеет проводить клиническое исследования животных с хирургической патологией с использованием современных, общих, специальных (инструментальных) и лабораторных методов исследования (в том числе диспансеризации),	Обучающийся умеет проводить клиническое исследования животных с хирургической патологией с использованием современных, общих, специальных (инструментальных) и лабораторных методов исследования (в том числе	Обучающийся умеет проводить клиническое исследования животных с хирургической патологией с использованием современных, общих, специальных (инструментальных) и лабораторных методов исследования (в

	интерпретировать, анализировать и оформлять результаты	интерпретировать, анализировать и оформлять результаты	диспансеризации), интерпретировать, анализировать и оформлять результаты с незначительными затруднениями	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), 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 -3.1	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	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

			отдельными пробелами	точности
Б1.В.01, ПК-2 -У.1	Обучающийся не умеет 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	Обучающийся слабо умеет 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	Обучающийся умеет 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 с незначительными затруднениями	Обучающийся умеет 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 -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
Б1.В.01, ПК-2 -3.3	Обучающийся не знает этапы планирования	Обучающийся слабо знает этапы планирования	Обучающийся знает этапы планирования хирургической	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	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	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 с незначительными ошибками и отдельными пробелами	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 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	Обучающийся слабо владеет методами планирования хирургической операции, включая	Обучающийся владеет методами планирования хирургической операции, включая	Обучающийся свободно владеет методами планирования хирургической

	выбор способа обезболивания при лечении хирургических заболеваний, кастрации, в косметических целях, техникой оперативного вмешательства с использованием хирургического инструментария и послеоперационным и обработками с соблюдением асептики и антисептики	выбор способа обезболивания при лечении хирургических заболеваний, кастрации, в косметических целях, техникой оперативного вмешательства с использованием хирургического инструментария и послеоперационным и обработками с соблюдением асептики и антисептики	выбор способа обезболивания при лечении хирургических заболеваний, кастрации, в косметических целях, техникой оперативного вмешательства с использованием хирургического инструментария и послеоперационным и обработками с соблюдением асептики и антисептики с небольшими затруднениями	операции, включая выбор способа обезболивания при лечении хирургических заболеваний, кастрации, в косметических целях, техникой оперативного вмешательства с использованием хирургического инструментария и послеоперационным и 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 ЗУН)	Критерии и шкала оценивания результатов обучения по дисциплине			
	Недостаточный уровень	Достаточный уровень	Средний уровень	Высокий 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 и 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	Обучающийся умеет обобщать научную информацию отечественного и зарубежного опыта, участвовать во внедрении результатов исследований и разработок в области ветеринарной хирургии

			ветеринарной хирургии с незначительным и затруднениями	
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
Б1.В.01, ПК-3-3.1	Обучающийся не знает 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	Обучающийся слабо знает 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	Обучающийся знает 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	Обучающийся знает 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	рецептов	рецептов .с незначительными ошибками и отдельными пробелами	рецептов с требуемой степенью полноты и точности
Б1.В.01, ПК-3 -У.1	Обучающийся не умеет 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	Обучающийся слабо умеет 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	Обучающийся умеет 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 с незначительными затруднениями	Обучающийся умеет проводить расчёт количества лекарственного сырья, биопрепаратов, биологически активных добавок и медикаментов с учётом их фармакологических, токсикологических характеристик для лечения животных с хирургической патологией и профилактики незаразных и инфекционных заболеваний с составлением рецептов
Б1.В.01, ПК-3 -Н.1	Обучающийся не владеет техникой 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	Обучающийся слабо владеет техникой 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	Обучающийся владеет техникой 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	Обучающийся свободно владеет техникой проведением расчётов количества лекарственного сырья, биопрепаратов, биологически активных добавок и медикаментов с учётом их фармакологических, токсикологических характеристик для лечения животных с хирургической патологии и профилактики незаразных и инфекционных

	рецептов	рецептов	рецептов с небольшими затруднениями	заболеваний с составлением рецептов
--	----------	----------	---	---

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.

Очная, очно-заочная, заочная форма обучения

- 4 1 Идрисова Р.Р. 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, очно-заочная, заочная форма обучения / Р.Р. Идрисова – Троицк: ФГБОУ ВО Южно-Уральский ГАУ, 2025. – 19 с. – Режим доступа: <https://edu.sursau.ru/course/view.php?id=9949>
- 5 2 Идрисова Р.Р. Частная хирургия: [Электронный ресурс] методические указания к выполнению курсовой работы для обучающихся по специальности 36.05.01 Ветеринария, уровень высшего образования – специалитет, Очная, очно-заочная, заочная форма обучения/ Идрисова Р.Р. – Троицк: ФГБОУ ВО Южно-Уральский ГАУ, 2025. – 30 с. – Режим доступа: -<https://edu.sursau.ru/course/view.php?id=9949> .
- 6 3 Безин А.Н. Частная хирургия. : методические указания к лабораторным занятиям для обучающихся по специальности 36.05.01 Ветеринария, уровень высшего образования – специалитет, Очная, очно-заочная, заочная форма обучения А.Н. Безин– Троицк: ФГБОУ ВО Южно-Уральский ГАУ, 2025. – 56 с. – Режим доступа: <https://edu.sursau.ru/course/view.php?id=9949>

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 в процессе практической подготовки

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. : методические указания к лабораторным

занятиям для обучающихся по специальности 36.05.01 Ветеринария, уровень высшего образования – специалитет, Очная, очно-заочная, заочная форма обучения А.Н. Безин–Троицк: ФГБОУ ВО Южно-Уральский ГАУ, 2025. – 56 с. – Режим доступа: <https://edu.sursau.ru/course/view.php?id=9949>

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, анализирует и оформляет результаты
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 животного и специальное исследование глаз. 5. Обобщение результатов исследования животного.	
3	Дифференциальная диагностика и лечение болезней глаз характеристику основных заболеваний глаз и их клиническое проявление. ой последовательности ведётся исследование животного при конъюнктивитах и их? 3. Поясните способы диагностики основных заболеваний глаз. 4. ункцию выполняет конъюнктив и роговица? 5. Как осуществляется введение капель и линиментов в конъюнктивальный мешок? 6. Как осуществляется рибарная новокаиновая блокада В.Н. Авророву? 7. Назовите и поясните способы пики и лечения животных при конъюнктивитах и кератитах? 8. Произвести ивного и специальное исследование глаз при конъюнктивитах и кератитах? йте заключение по результатам исследования и лечения животного.	ИД-1 ПК-2. Разрабатывает план лечения животных на основе
4	Патогенетическая терапия при болезнях глаз 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 животного и специальное исследование глаз при конъюнктивитах и кератитах? 9. Сделайте заключение по результатам исследования и лечения животного с использованием методов патогенетической терапии.	установленного диагноза с применением медикаментозной и немедикаментозной терапии при заболеваниях различной этиологии с учётом современных знаний и достижений науки
5	Болезни защитного аппарата глаза 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	ИД-3 ПК-2. Разрабатывает

	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?	план проведения хирургической операции, включая выбор способа обезболивания
6	Операции на глазах 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?	при лечении различных заболеваний, кастрации, в косметических целях, осуществляет оперативное
7	Топографическая анатомия и методы исследования копыт 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? 7. Назовите и поясните способы исследования животного при пододерматитах и подотрахлеитах. 7. Назовите инструменты для исследования копыт. 8. Произвести общее исследование животного и специальное исследование при пододерматитах. 9. Обобщение результатов исследования животного.	вмешательство с использованием хирургического инструментария и послеоперационные обработки с соблюдением асептики и антисептики ИД-6 ПК-2. Обобщает
8	Анализ постановки и передвижения конечностей, влияние их на форму копыт. Деформация копыт 1. Поясните виды правильной и неправильной постановки конечностей. 2. Какую функцию выполняет сухожильно-связочный аппарат конечностей и какими анатомическими структурами он образован? 3. Какие виды постановки конечностей могут встречаться у животных? 4. Как осуществляется механизм копыта и какова его роль? 5. Поясните скорость и условия правильного роста рога. 5. В какой последовательности ведётся исследование животного при заболевании копыт? 6. Назовите и поясните способы исследования животного в состоянии покоя и движения животного. 7. В какой последовательности производится исследование животного при диагностике болезней конечности? 8. Для чего необходим сбор анамнеза при диагностике болезней конечности? 9. Произвести общее исследование животного и специальное исследование конечностей. 10. Обобщение результатов исследования животного. 11. Поясните виды деформаций копыт и копытца. 12. Какие причины могут вызывать образование плоского и полного копыта? 13. Как осуществить их исправление? 14. Поясните причины образования сжатого копыта у лошади? 15. В какой последовательности следует устранять такой вид деформации копыт? 16. Назовите и поясните способы исправления косоного и кривоного копыта. 17. В какой последовательности производится устранение тупоугольного и остроугольного копыта? 18. Для чего необходимо использовать ортопедические подковы? 19. Произвести общее исследование животного и специальное исследование конечностей, выявить вид деформации копыт, провести мероприятия по ее устранению. 20. Обобщение результатов исследования животного и устранению деформации копыт.	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
9	Характеристика видов подков, подковывание 1. Поясните строение и виды подков в зависимости от их назначения. 2. В чем заключается цель подковывания лошадей? 3. Как осуществить измерение копыта? 4. Поясните причины заковок и засечек у лошади? 5. В какой последовательности следует расчищать копыто лошади? 6. Назовите и поясните способы пригонки подков. 7. В какой последовательности	

	производится прикрепление подковы? 8. Для чего необходимо использовать ортопедические подковы? 9. На муляжах копыт выявить вид деформации и подобрать ортопедические подковы, пояснить мероприятия по ее устранению. 10. Обобщение результатов исследования изучения по устранению деформации копыт и техникой подковывания лошадей.	составлением рецептов
10	Диагностика и лечение пододерматитов 1. Поясните виды пододерматитов копыт и копытец. 2. Какие причины могут вызывать асептические пододерматиты? 3. Как осуществить их лечение? 4. Поясните причины образования гнойных пододерматитов 5. В какой последовательности следует проводить исследование животного при пододерматитах? 6. Назовите и поясните способы лечения гнойных пододерматитов. 7. Для чего необходимо проводить расчистку копыт? 8. Произвести общее животное и специальное исследование конечностей, выявить вид пододерматитов. 9. Провести мероприятия по их лечению. 10. Обобщение результатов исследования животного и лечению устранению пододерматитов.	
11	Диагностика и лечение болезней пальцев 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	Операции на копытцах крупного рогатого скота 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	Расчистка и обрезка нормальных и деформированных копыт и копытец у животных 1. Дайте характеристику нормальных копыт у крупного рогатого скота. 2. Перечислите инструменты для расчистки и обрезки копыт. 3. Какие причины могут вызывать деформации копыт? 4. Как осуществить расчистку и обрезку копыт? 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 копыт? 11. Произвести расчистку и обрезку деформированных копыт. 12. Обобщение результатов исследования копыт и их расчистки	

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

	больное животное. 7. Проведите клиническое исследование собаки с патологией зубов. 8. Установите окончательный диагноз. 9. Назначьте и проведите лечение при переломе зуба. 10. Дайте рекомендации по дальнейшему лечению пациента.	
20.	Хирургические болезни в области холки, груди и поясницы 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.	Хирургические болезни в области живота и органов брюшной полости 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.	Болезни половых органов самцов и послекастрационные осложнения 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)	- 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)	ответ удовлетворяет в основном требованиям на оценку «5», но при этом имеет место один из недостатков: - в усвоении учебного материала допущены небольшие пробелы, не искавшие 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, 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)	- 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.	1. Какие анатомические структуры относятся к светопреломляющим средам глаза? а) конъюнктивa б) cristallma в) nervus opticus г) радужная оболочка 2. Где располагается радужная оболочка глаза у крупного рогатого скота? а) позади роговицы перед хрусталиком б) позади хрусталика в) позади конъюнктивы г) позади лимба 3. Какой прибор применяют для исследования прозрачных сред и дна глаза? а) офтальмоскоп б) кератоскоп	ИД-2 ПК-1 Разрабатывает программы и проводит клиническое исследование животных с использованием современных, общих, специальных (инструментальных) и лабораторных методов исследования (в том

	в) микроскоп г) биноклярная лупа 4. Что называют аккомодацией а) способность чётко видеть предметы на разном расстоянии б) один глаз близорукий, другой – дальнозоркий в) близорукость г) дальнозоркость 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 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 7. Для уточнения диагноза на хроническое воспаление челюстного блока используют: а) пробу клином б) локтевую пробу в) пробу на шпат г) коленную пробу 8. Шпатовая проба применяется для определения хронического заболевания сустава а) заплюсневого б) скакательного в) путового г) венечного 9. Каким инструментом измеряют копыто лошади перед подковыванием? а) линейкой б) подометром в) штангенциркулем г) циркулем 10. Инструмент, которым проводится исследование болезненности участков копыт а) щипцы Гармса б) копытные щипцы в) пробные щипцы г) щипцы Занда	числе диспансеризации), интерпретирует, анализирует и оформляет результаты
2.	1. Лечение кератита включает... а) ретробульбарную блокаду по Авророву, тканевую терапию б) гормонотерапию в) мазь, содержащую антисептики или антибиотики г) витаминотерапию 2. Что является показанием к применению ретробульбарной новокаиновой блокады по Авророву? а) периодическое воспаление глаз б) атрофия глаза в) помутнение роговицы г) заворот века 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	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

	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 5. Куда целесообразно вводить антибиотик при флегмоне венчика правой тазовой конечности у коровы? а) внутримышечно б) подкожно в) внутривенно г) интрааортально 6. Какое лечение эффективно в начальной стадии артроза скакательных суставов у быков-производителей? а) антибиотикотерапия б) ферментотерапия в) лазеротерапия г) массаж 7. Какая лечебная помощь наиболее эффективна при вывихе тазобедренного сустава у собак? а) наложить холодный компресс б) оперативное лечение в) мануальный массаж 8. 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 9. 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. 10. Какое лекарственное средство, помимо новокаина, применяют для лечения острого ревматического воспаления копыт у лошадей? а) линимент синтомицина; б) 3% раствор перекиси водорода в) линимент Вишневского г) 10% раствор салицилата натрия	
3	1. Показаниями к ампутации пальца у крупного рогатого скота являются... а) гнойный остеоартрит копытного, венечного суставов б) некроз копытной кости в) специфическая язва подошвы г) флегмона венчика 2. Лечебная помощь наиболее эффективна при вывихе тазобедренного сустава у собак? а) наложить холодный компресс б) оперативное лечение в) мануальный массаж г) втирание камфорного спирта 3. У собаки установлен диагноз: разрыв поверхностного пальцевого сгибателя. Как устранить расхождение обрывочных концов сухожилия? а) сшиванием	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

	б) склеиванием в) обеспечением покоя г) дозированными движениями 4. Лечебная помощь животным с неправильным стиранием зубов (острые зубы) 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 5. У собаки после травмы возник вывих нижней челюсти. Как сделать вправление? а) под наркозом б) без наркоза в) на фоне действия аминазина г) после санации ротовой полости 6. У коровы наблюдается выпадение прямой кишки. Окажите, квалифицированную помощь. а) обработка антибиотиками б) обработка аэрозолями в) смазывание слизистой оболочки линиментом синтомицина; 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 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 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 10. При переломе какой кости не рекомендуется наложение фиксирующей (иммобилизирующей) повязки у лошади? а) пястной б) путовой в) челночной г) венечной	использованием хирургического инструментария и послеоперационные обработки с соблюдением асептики и антисептики
4	1. Причинами экзофтальма являются: а) катаракта б) опухоли орбиты в) флегмона орбиты г) кератит 2. Глаукома это.. а) острая болезнь глаза, характеризующаяся постоянным или периодическим повышением внутриглазного давления (ВГД) с развитием трофических расстройств	ИД-6 ПК-2. Обобщает научную информацию отечественного и зарубежного опыта, участвует во

	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 3. 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 4. Врожденное отсутствие пигмента меланина.... а) циклит б) ирит в) конъюнктивит г) альбинизм 5. Врожденное отсутствие хрусталика.... а) циклит б) ирит в) конъюнктивит г) афакия 6. Панофтальмит - это... 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 7. Что происходит при панофтальмите а) смещение хрусталика б) кровоизлияние в) задняя синехия г) гнойное воспаление всего глаза 8. Что означает офтальмологический термин cataracta? а) воспаление конъюнктивы б) воспаление сетчатки в) помутнение стекловидного тела г) помутнение хрусталика 9. Что означает ортопедический термин laminitis? а) воспаление венечной кости б) воспаление сухожилия в) воспаление листочкового слоя основы кожи копыта г) гниение стрелки 10. У каких животных регистрируют тилому - гиперплазию кожи межпальцевого свода? а) у свиней б) у быков производителей в) у коз г) у маралов	внедрении результатов исследований и разработок в области ветеринарии
5	1. Лечение кератита включает... а) ретробульбарную блокаду по Авророву, тканевую терапию б) гормонотерапию в) мазь, содержащую антисептики или антибиотики г) витаминотерапию 2. При ревматическом воспалении копыт назначается лечение ...	ИД-1 ПК-3. Проводит расчёт количества лекарственного сырья,

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 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 конъюнктивного мешка раствором Люголя 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 5. Куда целесообразно вводить антибиотик при флегмоне венчика правой тазовой конечности у коровы? а) внутримышечно б) подкожно в) внутривенно г) интрааортально 6. Какое лечение эффективно в начальной стадии артроза скакательных суставов у быков-производителей? а) антибиотикотерапия б) ферментотерапия в) лазеротерапия г) массаж 7.. Какая лечебная помощь наиболее эффективна при вывихе тазобедренного сустава у собак? а) наложить холодный компресс б) оперативное лечение в) мануальный массаж 8. 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 9. 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. 10.. Какое лекарственное средство, помимо новокаина, применяют для лечения острого ревматического воспаления копыт у лошадей? а) линимент синтомицина; б) 3% раствор перекиси водорода в) линимент Вишневского г) 10% раствор салицилата натрия	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
---	--

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:

Идрисова Р.Р. 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, очно-заочная, заочная форма обучения / Р.Р. Идрисова – Троицк: ФГБОУ ВО Южно-Уральский ГАУ, 2025. – 19 с. – Режим доступа: <https://edu.sursau.ru/course/view.php?id=9949>

заранее сообщаются обучающимся. Ответ оценивается оценкой «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» или «неудовлетворительно».

№ п/п	Оценочные средства	Код и наименование индикатора компетенции
1.	Тема 1 Развитие органа зрения у млекопитающих. Болезни конъюнктивы (раны и дермоиды) 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. Продемонстрируйте набор инструментов, используемый для оперативного лечения дермоида	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
2.	Тема 2 Способы оперативного лечения заворотов и выворотов век 1. Расскажите об основных причинах, ведущих к образованию заворотов и выворотов век. 2. Назовите предрасполагающие факторы, способствующие образованию заворота век. 3. Опишите клинические проявления при завороте век. 4. Назовите заболевания, сопровождающиеся выворотом век. 5. Какое оперативное лечение проводят при завороте и вывороте век?	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
3	Тема 3 Травмы в области глазницы и сосудистого тракта 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. 4. Назовите дополнительные диагностические методы исследования при подозрении на травму сосудистого тракта. 5. Назначить лечение при травме сосудистого тракта.	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
4	Тема 4 Особенности строения и функции пальца у парнокопытных и однокопытных животных 1. Назовите особенности анатомического строения копыт крупного рогатого скота 2. Какие анатомические части различают на копыте? 3. Назовите особенности анатомического строения копыт у лошади. 4. Расскажите о скорости роста копытного рога и факторах, влияющих на этот процесс. 5. Опишите механизм копыта.	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
5	Тема 5 Патология роговой капсулы 1. Назовите причины возникновения патологий роговой капсулы. 2. Опишите процесс образования деформированных копыт и копытцев. 3. Назовите формы изменения копыт и копытцев. 4. Перечислите меры профилактики образования деформированных копыт и копытцев. 5. Назовите способы лечения деформированных копыт и копытцев. 6. Проведите выборку инструментов, используемых при расчистке копыт и копытцев.	ИД-6 ПК-2. Обобщает
6	Тема 6 "Подковывание лошадей с неправильной постановкой конечностей" 1. Опишите правильную постановку конечностей при осмотре животного спереди, сбоку и сзади. 2. Назовите факторы,	

	влияющие на форму копыт . 3. Перечислите виды подков, используемые при патологии роговой капсулы. 4. Опишите цель, которая достигается ортопедическим подковыванием лошадей 5. Опишите плоское копыто лошади и каким образом можно его исправить. 6. Осуществите выбор подковы для исправления кривого копыта у лошади и опишите как ее прикрепляют.	научную информацию отечественного и зарубежного опыта, участвует во внедрении результатов исследований и разработок в области ветеринарии
7	Тема 7 Травмы нижней и верхней челюсти 1. Назовите основные этиологические факторы при переломах костей челюсти . 2. Какие клинические признаки встречаются при переломах костей челюсти. 3. Опишите рентгеновский снимок нижней челюсти с целью подтверждения перелома нижней челюсти . 4. Назовите дополнительные методы диагностики при ранах и воспалениях челюстного сустава . 5. Назначить лечение и дать рекомендации по кормлению и содержанию животного при ране челюстного сустава. 6. Опишите клинические признаки при воспалении челюстного сустава.	
8	Тема 8 Проникающие и непроникающие раны живота 1. Назовите основные этиологические факторы, ведущие к травмированию брюшной стенки. 2. Какие клинические признаки характерны для непроникающих ран живота. 3. Опишите клинические признаки при проникающих ранах живота. 4. Назовите основные оперативные манипуляции, используемые при проникающих ранах, сопровождающихся выпадением через раневой канал петель кишечника. 5. Назначить лечение и дать рекомендации при непроникающей ране живота у животного. 6. Опишите общее лечение, проводимое наряду с хирургическим лечением при проникающих ранах живота.	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
9	Тема 9 Выпадение кишок 1. При какой патологии происходит внедрение петель кишечника во влагалищный канал? 2. Опишите клинические проявления интравагинальных грыж . 3. Опишите оперативное лечение, применяемое при грыжесечении у поросят. 3. Какие этиологические факторы при выпадении прямой кишки? 4. Назовите клинические признаки при выпадении прямой кишки. 5. Назовите способы хирургического лечения выпадения прямой кишки.	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
10	Тема 10 Перитониты 1. Назовите основные этиологические факторы, ведущие к развитию перитонита. 2. Какие клинические признаки характерны для перитонита. 3. Опишите дополнительные методы диагностики перитонитов, используемые для подтверждения диагноза. 4. Назовите основные виды перитонитов . 5. Назначить лечение и дать рекомендации при травматическом перитоните у животного. 6. Опишите общее лечение, проводимое наряду с хирургическим лечением при перитонитах.	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
11	Тема 11 Илеусы 1. Назовите основные этиологические факторы, ведущие к развитию илеусов. 2. Какие клинические признаки характерны для закупорки кишечника. 3. Опишите дополнительные методы диагностики илеусов, используемые для подтверждения диагноза.	

		4. Назовите основные формы илеусов. 5. Назначить лечение и дать рекомендации при капростазе у животного. 6. Опишите общее лечение, проводимое наряду с хирургическим лечением при илеусах.	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
2	1	Тема 12 Смещение сычуга 1. Назовите основные этиологические факторы, ведущие к смещению сычуга. 2. Какие клинические признаки характерны для механической и паралитической форм смещения сычуга? 3. Опишите дополнительные методы диагностики смещения сычуга, используемые для подтверждения диагноза. 4. Расскажите о лечении, проводимом при смещении сычуга. 5. Назначить лечение и дать рекомендации при послеоперационном лечении животного. 6. Опишите характерные в случае смещения сычуга звуки при проведении аускультации брюшной полости.	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
3	1	Тема 13 Хирургия мочекаменной болезни 1. Назовите основные этиологические факторы, ведущие к развитию мочекаменной болезни. 2. Какие клинические признаки характерны для закупорки мочеиспускательного канала? 3. Опишите дополнительные методы диагностики мочекаменной болезни, используемые для подтверждения диагноза. 4. Назовите основные клинические проявления мочекаменной болезни. 5. Назначить медикаментозное лечение и дать рекомендации при мочекаменной болезни у животного. 6. Опишите хирургическое лечение, проводимое при мочекаменной болезни.	

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

Шкала	Критерии оценивания
Оценка 5 (отлично)	- 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 занятий. Зачет принимается преподавателями, проводившими лабораторные 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, воспитательной работе и молодежной политике или директора института не допускается.

Форма проведения зачета – устный опрос, доводится до сведения обучающихся в начале семестра.

Для проведения зачета ведущий преподаватель накануне получает в директорате зачетно-экзаменационную ведомость, которая возвращается в директорат 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 зачетно-экзаменационную ведомость, является результатом успешного усвоения учебного материала.

Результат зачета в зачетно-экзаменационную ведомость 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. 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 директором института.

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

Допускается с разрешения директора института 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.

Вопросы к зачету

Оценочные средства	Код и наименование индикатора компетенции
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.	ИД-6 ПК-2. Обобщает научную информацию отечественного и зарубежного опыта, участвует во внедрении результатов исследований и разработок в области ветеринарии 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
.6. Завороты и вывороты век. .7. Воспаление век. 8. Раны век и роговицы. 9. Новообразование век и роговицы. 10. Катаральный конъюнктивит. 11. Флегмозный паренхиматозный конъюнктивит. 12. Фолликулярный конъюнктивит. 13. Гнойный кератит. 14. Сосудистый кератит. 15. Помутнение роговицы. 16. Язвы роговицы. 17. Ретробульбарная флегмона глазницы. 18. Гнойный панофтальмит. 19. Риккетсиозный конъюнктиво-кератит. 20. Периодическое воспаление глаза. 21. Воспаление сосудистой оболочки глаза (хориодит). 22. Болезни сетчатки и зрительного нерва. 23. Болезни хрусталика. 24. Воспаление и сращение (синехии) радужной оболочки. 25. Воспаление слезного мешка и канала		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
26. Основные принципы лечения болезней глаз. 27. Показания и техника выполнения новокаиновых блокад в области		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
28. Техника выполнения пластических операций при завороте и вывороте век. 29. Анкилоблефарон и симбоблефарон. Сущность их оперативного лечения. 30. Дермоид и птеригиум. 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 копытцев 48. Профилактика болезней копыт. 49. Болезни копытцев высокопродуктивных коров 50 Заковка и засечка.	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

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 не принципиального 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 директора Института не допускается.

Для проведения экзамена ведущий преподаватель накануне получает в директорате зачетно-экзаменационную ведомость, которая возвращается в директорат 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 три вопроса. 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 в день экзамена. При проведении устного экзамена в аудитории не должно находиться более 6 обучающихся на одного преподавателя.

При проведении устного экзамена обучающийся 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 проводится в присутствии самого обучающегося. Преподаватели несут персональную ответственность за своевременность и точность внесения записей о результатах промежуточной аттестации в зачетно-экзаменационную ведомость.

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.

Вопросы к экзамену

Оценочные средства		Код и наименование индикатора компетенции
1.	Топографическая анатомия глаза (строение).	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
2.	Специальные методы исследования глаз.	
3.	Завороты и вывороты век.	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
4.	Воспаление век.	
5.	Раны век и роговицы.	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
6.	Новообразование век и роговицы.	
7.	Катаральный конъюнктивит.	ИД-6 ПК-2. Обобщает научную информацию отечественного и зарубежного опыта, участвует во внедрении результатов исследований и разработок в области ветеринарии
8.	Флегмозный паренхиматозный конъюнктивит.	
9.	Фолликулярный конъюнктивит.	ИД-6 ПК-2. Обобщает
10.	Гнойный кератит.	
11.	Сосудистый кератит.	ИД-6 ПК-2. Обобщает
12.	Помутнение роговицы.	
13.	Язвы роговицы.	ИД-6 ПК-2. Обобщает
14.	Ретробульбарная флегмона глазницы.	
15.	Гнойный панфталмтит.	ИД-6 ПК-2. Обобщает
16.	Риккетсиозный конъюнктиво-кератит.	
17.	Периодическое воспаление глаза.	ИД-6 ПК-2. Обобщает
18.	Воспаление сосудистой оболочки глаза (хориодит).	
19.	Болезни сетчатки и зрительного нерва.	ИД-6 ПК-2. Обобщает
20.	Болезни хрусталика.	
21.	Воспаление и сращение (синехии) радужной оболочки.	ИД-6 ПК-2. Обобщает
22.	Воспаление слезного мешка и канала.	
23.	Основные принципы лечения болезней глаз.	ИД-6 ПК-2. Обобщает
24.	Раны языка.	
25.	Аномалии прикуса и неправильное стирание зубов.	ИД-6 ПК-2. Обобщает
26.	Болезни зубов.	
27.	Воспаление наружного и среднего уха.	ИД-6 ПК-2. Обобщает
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. 65. Паралич малобецового нерва. 66. Паралич большебецового нерва. 67. Перелом костей таза. 68. Тромбоз брюшной аорты и ее ветвей. 69. Вывихи тазобедренного сустава. 70. Вывихи коленной чашечки. 71. Деформирующий остеоартроз тазобедренного сустава. 72. Гнойные бурситы бугра пяточной кости.	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
73. Топографическая анатомия копыта лошади. 74. Анатомическая характеристика нормального копыта и копытца. 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 копытца.	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 ИД-6 ПК-2. Обобщает научную информацию отечественного и зарубежного опыта, участвует во внедрении результатов исследований и разработок в области ветеринарии
79.	Травматический асептический пододерматит (наминка).	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
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 подотрохантит.	
87.	Некроз мякишного хряща.	
88.	Ревматическое воспаление копыт.	
89.	Профилактика болезней копыт.	
90.	Болезни копыт высокопродуктивных коров.	

	незаразных и инфекционных заболеваний с составлением рецептов
--	---

Шкала и критерии оценивания ответа обучающегося представлены в таблице.

Шкала	Критерии оценивания
Оценка 5 (отлично)	- 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)	- ответ удовлетворяет в основном требованиям на оценку «5», но при этом имеет место один из недостатков: - в усвоении учебного материала допущены пробелы, не исказившие содержание ответа; - в изложении материала допущены незначительные неточности.
Оценка 3 (удовлетворительно)	- знание основного программного материала в минимальном объеме, погрешности не 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)	- 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.	1. Какие анатомические структуры относятся к светопреломляющим средам глаза? а) конъюнктивы б) cristallina в) nervus opticus г) радужная оболочка 2. Где располагается радужная оболочка глаза у крупного рогатого скота?	ИД-2 ПК-1 Разрабатывает программы и проводит клиническое исследования животных с

а) позади роговицы перед хрусталиком б) позади хрусталика в) позади конъюнктивы г) позади лимба 3. Какой прибор применяют для исследования прозрачных сред и дна глаза? а) офтальмоскоп б) кератоскоп в) микроскоп г) бинокулярная лупа 4. Что называют аккомодацией а) способность чётко видеть предметы на разном расстоянии б) один глаз близорукий, другой – дальнорезкий в) близорукость г) дальнорезкость 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 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 7. Для уточнения диагноза на хроническое воспаление челночного блока используют: а) пробу клином б) локтевую пробу в) пробу на шпат г) коленную пробу 8. Шпатовая проба применяется для определения хронического заболевания сустава а) заплюсневого б) скакательного в) путового г) венечного 9. Каким инструментом измеряют копыто лошади перед подковыванием? а) линейкой б) подометром в) штангенциркулем г) циркулем 10. Инструмент, которым проводится исследование болезненности участков копыт а) щипцы Гармса б) копытные щипцы в) пробные щипцы г) щипцы Занда 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 а) разрыв большеберцового мускула б) вывих коленной чашки в) разрыв ахиллова сухожилия г) разрыв малоберцового мускула	использованием современных, общих, специальных (инструментальных) и лабораторных методов исследования (в том числе диспансеризации), интерпретирует, анализирует и оформляет результаты
--	--

12. При постановке диагноза - лимфоэкстравазат необходимо исключить а) флегмону б) абсцесс в) гематому г) перелом 13. Виды аномалии зубного прикуса а) прогения, прогнатия, лестничные зубы, пилообразные зубы б) полидантия, олигодантия, конвергенция корней зубов, прогения, прогнатия, ретенция зуба в) полидантия, олигодантия, гладкие зубы, лестничные зубы г) острые зубы, ножницевидные зубы, пилообразные зубы, гладкие зуб 14. Пульпитом является... 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 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 перицемент 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. Сиагодентит - 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 дыхательных 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 в) некротических процессов г) гнилостных процессов 24. У животного при движении внезапно возникла сильная хромота всячей конечности, предварительный диагноз а) разрыв большеберцового мускула б) вывих коленной чашки в) паралич седалищного нерва г) разрыв малоберцового мускула 25. При постановке диагноза - инородное тело в пищеводе не обязательно исключить а) бешенство б) перелом шейных позвонков в) сотрясение головного мозга г) перелом костей челюсти 26. Заболевание, характеризующееся ненормальным расширением стенок вен семенного канатика это ... а) варикоцеле б) гематоцеле в) гидроцеле г) гематома 27. К ранним послекастрационным осложнениям можно отнести ... а) выпадение петель кишечника, общей влагалищной оболочки б) вагинит, флегмону, перитонит в) кровотечение, выпадение сальника, выпадение культи семенного канатика г) фуникулит, гангрена 28. К поздним послекастрационным осложнениям можно отнести ... а) выпадение петель кишечника, общей влагалищной оболочки б) вагинит, флегмону, перитонит в) кровотечение, выпадение сальника, г) выпадение культи семенного канатика 29. Гидроцеле у жеребцов следует дифференцировать от а) пахово-мошоночной грыжи б) гематоцеле в) пупочной грыжи г) постита	
---	--

2.	30. Лечение кератита включает... а) ретробульбарную блокаду по Авророву, тканевую терапию б) гормонотерапию в) мазь, содержащую антисептики или антибиотики г) витаминотерапию 31. Что является показанием к применения ретробульбарной новокаиновой блокады по Авророву? а) периодическое воспаление глаз б) атрофия глаза в) помутнение роговицы г) заворот века 32. 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 33. 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 34. Куда целесообразно вводить антибиотик при флегмоне венчика правой тазовой конечности у коровы? а) внутримышечно б) подкожно в) внутривенно г) интрааортально 35. Какое лечение эффективно в начальной стадии артроза скакательных суставов у быков-производителей? а) антибиотикотерапия б) ферментотерапия в) лазеротерапия г) массаж 36.. Какая лечебная помощь наиболее эффективна при вывихе тазобедренного сустава у собак? а) наложить холодный компресс б) оперативное лечение в) мануальный массаж 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 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. 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 Вишневского г) 10% раствор салицилата натрия	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
----	--	--

40. У лошади обнаружены трещины копытного рога. Чем их скрепить? а) заклеить лейкопластырём б) иссечь копытным ножом; в) наложить повязку на копыто г) скрепить трещины заклёпками 41. Где чаще локализуется язва Рустергольца у коров? а) на латеральных копытцах б) на медиальных копытцах в) на венчике г) на роговой кайме 42. Когда проводят профилактическую (функциональную) расчистку копытцев? а) один раз в квартал б) два раза в год в) один раз в год г) ежемесячно. 43. Подо дерматит – это ... а) воспаление основы кожи копыта б) воспаление подкожной клетчатки копыта в) воспаление мякиса копыта г) воспаление эпидермиса копыта 44. Подо дерматиты бывают а) ограниченные и диффузные б) глубокие, поверхностные в) острые, подострые, хронические г) асептические, гнойные, гнилостные 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 г) выставление грудных конечностей вперёд 46. Какой следует ожидать прогноз при гнойном панартрите копытного сустава у лошади? а) благоприятный б) сомнительный в) неблагоприятный г) осторожный 47. Законченное движение одной конечности животного – это шаг, в течение которого конечность проходит две фазы: а) приведения б) висения в) опоры г) аддукции 48. Виды хромот при заболеваниях конечностей у сельскохозяйственных животных а) висающей конечности б) опирающейся конечности в) смешанная г) перемежающаяся 49. Для определения вида хромоты животное осматривают а) в состоянии покоя б) в состоянии движения в) в положение лежа г) в подвешенном состоянии 50. Паралич нервов конечностей характеризуется а) частичным выпадением	
--	--

	двигательной функции и рефлекторной возбудимости тканей всей конечности б) снижение температурной чувствительности в) полным выпадением двигательной функции и рефлекторной возбудимости тканей всей конечности г) снижение болевой чувствительности 51. Какие появляются симптомы при переломах костей голени? а) подвижность кости вне сустава б) анкилоз в) контрактура г) гипертермия 52. У каких животных регистрируют вывих коленной чашки? а) у собак б) у лошадей в) у овец г) у свиней г) втирание камфорного спирта	
3	53. Показаниями к ампутации пальца у крупного рогатого скота являются... а) гнойный остеоартрит копытного, венечного суставов б) некроз копытной кости в) специфическая язва подошвы г) флегмона венчика 54. Лечебная помощь наиболее эффективна при вывихе тазобедренного сустава у собак? а) наложить холодный компресс б) оперативное лечение в) мануальный массаж г) втирание камфорного спирта 55. У собаки установлен диагноз: разрыв поверхностного пальцевого сгибателя. Как устранить расхождение обрывочных концов сухожилия? а) сшиванием б) склеиванием в) обеспечением покоя г) дозированными движениями 56. Лечебная помощь животным с неправильным стиранием зубов (острые зубы) 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 57. У собаки после травмы возник вывих нижней челюсти. Как сделать вправление? а) под наркозом б) без наркоза в) на фоне действия аминазина г) после санации ротовой полости 58. У коровы наблюдается выпадение прямой кишки. Окажите, квалифицированную помощь. а) обработка антибиотиками б) обработка аэрозолями в) смазывание слизистой оболочки линиментом синтомицинава	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

	г) резекция кишки 59. 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 60. 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 61. 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 62. При переломе какой кости не рекомендуется наложение фиксирующей (иммобилизирующей) повязки у лошади? а) пястной б) путовой в) челночной г) венечной 63. 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. 64. Что означает клинический термин “haemoperitoneum”? а) скопление крови в полости брюшины б) брюшная водянка в) выпот лимфы в брюшную полость г) скопление гноя в брюшной полости 65. Смещение внутренних органов за пределы анатомической полости через естественное или патологическое отверстие грудной или брюшной полости это ... а) илеус б) грыжа в) пролапс г) свищ	
4	66. Причинами экзофтальма являются: а) катаракта б) опухоли орбиты в) флегмона орбиты г) кератит 67. Глаукома это.. а) острая болезнь глаза, характеризующаяся постоянным или периодическим повышением внутриглазного давления (ВГД) с развитием трофических расстройств	ИД-6 ПК-2. Обобщает научную информацию отечественного и зарубежного опыта, участвует во внедрении результатов исследований и

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 68. 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 69. Врожденное отсутствие пигмента меланина.... а) циклит б) ирит в) конъюнктивит г) альбинизм 70. Врожденное отсутствие хрусталика.... а) циклит б) ирит в) конъюнктивит г) афакия 71. Панофтальмит - это... 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 72. Трубочатый рог продуцирует производящий слой эпидермиса... а) каймы б) венчика в) копытной стенки г) мякиша 94 73. Инструмент, которым проводится исследование болезненности участков копыт а) щипцы Гармса б) копытные щипцы 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	разработок в области ветеринарии
--	---

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 ungulae в) мякиш г) подошвенный край роговой стенки 83. Для чего предназначенабухтовка 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° б) на грудной конечности высота передней стенки выше задней в 4 раза, 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 86. При узкой постановке конечностей образуется а) косое копыто б) сжатое копыто	
--	--

	в) ежовое копыто 87. При широкой постановке конечностей образуется а) сжатое копыто б) кривое копыто в) ежовое копыто г) плоское копыто 88. Зацепная часть роговой стенки копыта длинная и отлогая. Угол образованный ею и подошвой меньше 45^0 - это ... а) косое копыто б) кривое копыто в) остроугольное копыто г) тупоугольное копыто 89. Зацепная часть роговой стенки копыта стирается больше чем задняя. Угол образованный ею и подошвой больше 60^0 - это ... а) косое копыто б) кривое копыто в) остроугольное копыто г) тупоугольное копыто	
5	90. Лечение кератита включает.. а) ретробульбарную блокаду по Авророву, тканевую терапию б) гормонотерапию в) мазь, содержащую антисептики или антибиотики г) витаминотерапию 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 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 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 лизола 94. Куда целесообразно вводить антибиотики при флегмоне венчика правой тазовой конечности у коровы? а) внутримышечно б) подкожно в) внутривенно г) интраартериально 95. Какое лечение эффективно в начальной стадии артроза скакательных суставов у быков-производителей? а) антибиотикотерапия б) ферментотерапия в) лазеротерапия	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

	г) массаж 96.. Какая лечебная помощь наиболее эффективна при вывихе тазобедренного сустава у собак? а) наложить холодный компресс б) оперативное лечение в) мануальный массаж 97. 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 98. 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. 99.. Какое лекарственное средство, помимо новокаина, применяют для лечения острого ревматического воспаления копыт у лошадей? а) линимент синтомицина; б) 3% раствор перекиси водорода в) линимент Вишневского г) 10% раствор салицилата натрия 100. У лошади диагноз: воспаление слёзного мешка - dacrylocystitis. Что нужно делать? 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	
--	--	--

4.2.3. Курсовая работа

Курсовая работа является продуктом, получаемым в результате самостоятельного планирования и выполнения учебных и исследовательских задач. Она позволяет оценить знания и умения обучающихся, 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 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 её 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 12 до 25 страниц (без учета приложений), а общий объем обязательной графической документации (в листах формата А1) в пределах – 1-2.

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

Защита 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 курсовой работы.

Перед началом защиты курсовых работ один из членов комиссии лично получает в директорате ведомость защиты курсовой работы, а после окончания защиты лично сдает ее обратно в директорат института.

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 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 курсовой 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 курсовой 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 курсовой работы, на титульных листах пояснительной записки 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 курсовой работы.

Обучающиеся имеют право на пересдачу неудовлетворительных результатов защиты курсовой работы.

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

Курсовая работа выполняется в соответствии с графиком выполнения. Шкала и критерии оценивания защиты курсовой работы представлены в таблице

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 клиническое исследования 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-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
2. Оформление бланка истории болезни в процессе курации;	
3. Изучение литературных источников по теме курсовой работы	
4. Анализ полученных результатов	
5. Оформление курсовой работы	
6. Собеседование по результатам работы	

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

Идрисова Р.Р. Частная хирургия: [Электронный ресурс] методические указания к выполнению курсовой работы для обучающихся по специальности 36.05.01 Ветеринария, уровень высшего образования – специалитет, Очная, очно-заочная, заочная форма обучения/ Идрисова Р.Р. – Троицк: ФГБОУ ВО Южно-Уральский ГАУ, 2025. – 30 с. – Режим доступа: -<https://edu.sursau.ru/course/view.php?id=9949> .

Примерная тематика курсовых работ	Указываются код и наименование индикатора компетенции
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.	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 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

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.	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
--	---

5. КОМПЛЕКТ ОЦЕНОЧНЫХ МАТЕРИАЛОВ

по дисциплине «Частная хирургия»

СОДЕРЖАНИЕ

1	Спецификация.....	75
2	Тестовые задания.....	86
3	Ключи к оцениванию тестовых заданий.....	101

1. Спецификация

1.1 Назначение комплекта оценочных материалов (далее – КОМ)

Наименование УГС/УГСН – 36.00.00 Ветеринария и зоотехния

Направление подготовки - 36.05.01 Ветеринария

Направленность - Диагностика, лечение и профилактика болезней животных
(Диагностика, лечение и профилактика болезней животных)

1.2 Нормативное основание отбора содержания

Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования (ФГОС ВО), специалитет по специальности 36.05.01 Ветеринария, утверждённый приказом Министерства образования и науки РФ от 22.09.2017 г., № 974;

Приказ Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 27 февраля 2023 года № 208 «О внесении изменений в федеральные государственные образовательные стандарты высшего образования»

Профессиональный стандарт «Работник в области ветеринарии», утвержденный Министерством труда и социальной защиты Российской Федерации от 12.10.2021 № 712н.

1.3 Общее количество тестовых заданий

Код компетенции	Наименование компетенции	Количество заданий
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	20
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	20

	разработок в области ветеринарии	
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	20
Всего		60

1.4 Распределение тестовых заданий по компетенциям

Код компетенции	Наименование компетенции	Наименование индикаторов сформированности компетенции	Номер задания
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	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	1 - 20
ПК-2.	Способен разрабатывать алгоритмы и критерии выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии при инфекционных, паразитарных и неинфекционных заболеваниях,	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	21 – 27

	осуществлять профилактические противозoonотические, 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	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.	28-34 35-40
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	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	41-60

1.5 Типы, уровень сложности и время выполнения тестовых заданий

Код компетенции	Индикатор сформированности компетенции	Номер задания	Тип задания	Уровень сложности	Время выполнения (мин)
-----------------	--	---------------	-------------	-------------------	------------------------

ПК 1.	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	1	Задание закрытого типа на установление соответствия	Повышенный	5
		2	Задание закрытого типа на установление последовательности	Повышенный	5
		3	Задание комбинированного типа с выбором одного правильного ответа из четырёх предложенных и обоснованием ответа	Базовый	3
		4	Задание комбинированного типа с выбором нескольких вариантов ответа из предложенных с обоснованием выбора ответов	Базовый	3
		5	Задание открытого типа с развернутым ответом	Высокий	10
		6	Задание закрытого типа на установление соответствия	Повышенный	5
		7	Задание закрытого типа на установление последовательности	Повышенный	5
		8	Задание комбинированного типа с выбором одного правильного ответа из четырёх предложенных и обоснованием ответа	Базовый	3
		9	Задание комбинированного типа с выбором нескольких вариантов ответа из предложенных с обоснованием	Базовый	3

			выбора ответов		
		10	Задание открытого типа с развернутым ответом	Высокий	10
		11	Задание закрытого типа на установление соответствия	Повышенный	5
		12	Задание закрытого типа на установление последовательности	Повышенный	5
		13	Задание комбинированного типа с выбором одного правильного ответа из четырёх предложенных и обоснованием ответа	Базовый	3
		14	Задание комбинированного типа с выбором нескольких вариантов ответа из предложенных с обоснованием выбора ответов	Базовый	3
		15	Задание открытого типа с развернутым ответом	Высокий	10
		16	Задание закрытого типа на установление соответствия	Повышенный	5
		17	Задание закрытого типа на установление последовательности	Повышенный	5
		18	Задание комбинированного типа с выбором одного правильного ответа из четырёх	Базовый	3

			предложенных и обоснованием ответа		
		19	Задание комбинированного типа с выбором нескольких вариантов ответа из предложенных с обоснованием выбора ответов	Базовый	3
		20	Задание открытого типа с развернутым ответом	Высокий	10
ПК-2.	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	21	Задание закрытого типа на установление соответствия	Повышенный	5
		22	Задание закрытого типа на установление последовательности	Повышенный	5
		23	Задание комбинированного типа с выбором одного правильного ответа из четырёх предложенных и обоснованием ответа	Базовый	3
		24	Задание комбинированного типа с выбором нескольких вариантов ответа из предложенных с обоснованием выбора ответов	Базовый	3
		25	Задание открытого типа с развернутым ответом	Высокий	10
		26	Задание закрытого типа на установление соответствия	Повышенный	5
		27	Задание закрытого типа на установление последовательности	Повышенный	5

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	28	Задание комбинированного типа с выбором одного правильного ответа из четырёх предложенных и обоснованием ответа	Базовый	3
	29	Задание комбинированного типа с выбором нескольких вариантов ответа из предложенных с обоснованием выбора ответов	Базовый	3
	30	Задание открытого типа с развернутым ответом	Высокий	10
	31	Задание закрытого типа на установление соответствия	Повышенный	5
	32	Задание закрытого типа на установление последовательности	Повышенный	5
	33	Задание комбинированного типа с выбором одного правильного ответа из четырёх предложенных и обоснованием ответа	Базовый	3
	34	Задание комбинированного типа с выбором нескольких вариантов ответа из предложенных с обоснованием выбора ответов	Базовый	3
	35	Задание открытого типа с развернутым ответом	Высокий	10
ИД-6 ПК-2				

ПК-3.	Обобщает научную информацию отечественного и зарубежного опыта, участвует во внедрении результатов исследований и разработок в области ветеринарии				
		36	Задание закрытого типа на установление соответствия	Повышенный	5
		37	Задание закрытого типа на установление последовательности	Повышенный	5
		38	Задание комбинированного типа с выбором одного правильного ответа из четырёх предложенных и обоснованием ответа	Базовый	3
		39	Задание комбинированного типа с выбором нескольких вариантов ответа из предложенных с обоснованием выбора ответов	Базовый	3
		40	Задание открытого типа с развернутым ответом	Высокий	10
		41	Задание закрытого типа на установление соответствия	Повышенный	5
		42	Задание закрытого типа на установление последовательности	Повышенный	5
		43	Задание комбинированного типа с выбором одного правильного ответа из четырёх предложенных и обоснованием ответа	Базовый	3
		44	Задание комбинированного типа с выбором нескольких вариантов ответа из предложенных с	Базовый	3
	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		обоснованием выбора ответов		
		45	Задание открытого типа с развернутым ответом	Высокий	10
		46	Задание закрытого типа на установление соответствия	Повышенный	5
		47	Задание закрытого типа на установление последовательности	Повышенный	5
		48	Задание комбинированного типа с выбором одного правильного ответа из четырёх предложенных и обоснованием ответа	Базовый	3
		49	Задание комбинированного типа с выбором нескольких вариантов ответа из предложенных с обоснованием выбора ответов	Базовый	3
		50	Задание открытого типа с развернутым ответом	Высокий	10
		51	Задание закрытого типа на установление соответствия	Повышенный	5
		52	Задание закрытого типа на установление последовательности	Повышенный	5
		53	Задание комбинированного типа с выбором одного правильного	Базовый	3

			ответа из четырёх предложенных и обоснованием ответа		
		54	Задание комбинированного типа с выбором нескольких вариантов ответа из предложенных с обоснованием выбора ответов	Базовый	3
		55	Задание открытого типа с развернутым ответом	Высокий	10
		56	Задание закрытого типа на установление соответствия	Повышенный	5
		57	Задание закрытого типа на установление последовательности	Повышенный	5
		58	Задание комбинированного типа с выбором одного правильного ответа из четырёх предложенных и обоснованием ответа	Базовый	3
		59	Задание комбинированного типа с выбором нескольких вариантов ответа из предложенных с обоснованием выбора ответов	Базовый	3
		60	Задание открытого типа с развернутым ответом	Высокий	10

1.6 Сценарии выполнения тестовых заданий

Тип задания	Последовательность действий при выполнении задания
Задание закрытого типа на установление соответствия	1. Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидаются пары элементов. 2. Внимательно прочитать оба списка: список 1 – вопросы, утверждения, факты, понятия и т.д.; список 2 – утверждения, свойства объектов и т.д. 3. Сопоставить элементы списка 1 с элементами списка 2, сформировать пары элементов. 4. Записать попарно буквы и цифры (в зависимости от задания) вариантов ответа (например, А1 или Б4)
Задание закрытого типа на установление последовательности	1. Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается последовательность элементов. 2. Внимательно прочитать предложенные варианты ответа. 3. Построить верную последовательность из предложенных элементов. 4. Записать буквы/цифры (в зависимости от задания) вариантов ответа в нужной последовательности без пробелов и знаков препинания (например, БВА или 135).
Задание комбинированного типа с выбором одного правильного ответа из четырёх предложенных и обоснованием ответа	1. Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается только один из предложенных вариантов. 2. Внимательно прочитать предложенные варианты ответа. 3. Выбрать один ответ, наиболее верный. 4. Записать только номер (или букву) выбранного варианта ответа. 5. Записать аргументы, обосновывающие выбор ответа.
Задание открытого типа с развернутым ответом	1. Внимательно прочитать текст задания и понять суть вопроса. 2. Продумать логику и полноту ответа. 3. Записать ответ, используя четкие, компактные формулировки. 4. В случае расчётной задачи, записать решение и ответ.

1.7 Система оценивания выполнения тестовых заданий

Номер задания	Указания по оцениванию	Результат оценивания (баллы, полученные за выполнение задания/характеристика правильности ответа)
---------------	------------------------	--

Задание 1	Задание закрытого типа на установление соответствия считается верным, если правильно установлены все соответствия (позиции из одного столбца верно сопоставлены с позициями другого)	Полное совпадение с верным ответом оценивается 1 баллом; неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов. Либо указывается «верно»/«неверно».
Задание 2	Задание закрытого типа на установление последовательности считается верным, если правильно указана вся последовательность цифр	Полное совпадение с верным ответом оценивается 1 баллом; если допущены ошибки или ответ отсутствует – 0 баллов. Либо указывается «верно»/«неверно».
Задание 3	Задание комбинированного типа с выбором одного верного ответа из предложенных с обоснованием выбора ответа считается верным, если правильно указана цифра и приведены корректные аргументы, используемые при выборе ответа.	Совпадение с верным ответом оценивается 1 баллом; неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов. Либо указывается «верно»/«неверно».
Задание 4	Задание комбинированного типа с выбором нескольких вариантов ответа из предложенных с обоснованием выбора ответов считается верным, если правильно указаны цифры и приведены корректные аргументы, используемые при выборе ответа.	Полное совпадение с верным ответом оценивается 1 баллом; если допущены ошибки или ответ отсутствует – 0 баллов. Либо указывается «верно»/«неверно».
Задание 5	Задание открытого типа с развернутым ответом считается верным, если ответ совпадает с эталонным по содержанию и полноте.	Полный правильный ответ на задание оценивается 3 баллами; если допущена одна ошибка/неточность/ответ правильный, но не полный – 1 балл, если допущено более одной ошибки/ответ неправильный/ответ отсутствует – 0 баллов Либо указывается «верно»/«неверно».

1.8 Описание дополнительных материалов и оборудования, необходимых для выполнения тестовых заданий (при необходимости).

Для выполнения тестовых заданий дополнительных материалов и оборудования не требуется.

2 Тестовые задания

1. Задание закрытого типа на установление соответствия
Установите соответствие между структурами глаза и их функциями:

Структура	Функция
А. Роговица	1. Регуляция количества света
Б. Радужка	2. Преломление света
В. Сетчатка	3. Защита глаза
Г. Склера	4. Восприятие света
Д. Хрусталик	5. Аккомодация

Ответы:

А – ..., Б – ..., В – ..., Г – ..., Д – ...

2. Задание закрытого типа на установление последовательности

Укажите правильную последовательность прохождения светового луча через структуры глаза:

1. Стекловидное тело
2. Хрусталик
3. Роговица
4. Сетчатка
5. Зрачок

Правильный порядок:

..., ..., ..., ..., ...

3. Задание комбинированного типа (выбор одного ответа с обоснованием)

Какая структура глаза отвечает за фокусировку на объектах разной удаленности?

- а) Склера
- б) Радужка
- в) Хрусталик
- г) Стекловидное тело

Ответ: ...

Обоснование: ...

4. Задание комбинированного типа (выбор нескольких ответов с обоснованием)

Какие структуры участвуют в преломлении света? Выберите все верные варианты:

- а) Роговица
- б) Сетчатка
- в) Хрусталик
- г) Зрительный нерв
- д) Стекловидное тело

Ответы: ...

Обоснование: ...

5. Задание открытого типа с развернутым ответом

Опишите слои сетчатки и их функциональное значение.

6. Задание закрытого типа на установление соответствия

Установите соответствие между методом исследования глаза и его описанием:

Метод	Описание
1. Офтальмоскопия	А. Измерение внутриглазного давления.
2. Тонометрия	Б. Визуализация структур глаза с помощью щелевой лампы.
3. Периметрия	В. Оценка поля зрения для выявления скотом или сужения.
4. Биомикроскопия	Г. Осмотр глазного дна для анализа сетчатки и диска зрительного нерва.

Варианты ответов:

А) 1-Г, 2-А, 3-В, 4-Б

В) 1-А, 2-Г, 3-Б, 4-В

С) 1-В, 2-Б, 3-Г, 4-А

7. Задание закрытого типа на установление последовательности

Расположите этапы проведения биомикроскопии глаза в правильном порядке:

Пациент фиксирует подбородок на подставке аппарата.

Врач регулирует ширину и высоту световой щели.

Осмотр роговицы, хрусталика и стекловидного тела.

Использование фильтров для детализации структур.

Закапывание анестезирующих капель (при необходимости).

Варианты последовательностей:

А) 1 → 5 → 2 → 4 → 3

В) 5 → 1 → 2 → 4 → 3

С) 1 → 2 → 5 → 3 → 4

8. Задание комбинированного типа (один правильный ответ + обоснование)

Какой метод используется для диагностики глаукомы на ранней стадии?

А) МРТ глаза

В) Тонометрия

С) Ультразвуковое исследование (УЗИ)

Д) Периметрия

Обоснуйте свой ответ.

9. Задание комбинированного типа (несколько вариантов + развернутое обоснование)

Какие методы применяются для оценки состояния сетчатки? Выберите все верные:

Офтальмоскопия

Оптическая когерентная томография (ОКТ)

Тонометрия

Флуоресцентная ангиография

Объясните, почему выбранные методы подходят для оценки сетчатки.

10. Задание открытого типа с развернутым ответом

Опишите методику проведения офтальмоскопии.

11. Задание закрытого типа на установление соответствия

Установите соответствие между типом конъюнктивита и его характеристикой:

Тип

конъюнктивита

Характеристика

А) Бактериальный

1) Сопровождается сильным зудом и слезотечением, часто сезонный

Б) Вирусный

2) Характерны густые гнойные выделения

В) Аллергический

3) Часто связан с ОРВИ, выделения водянистые

Г) Грибковый

4) Редкий тип, требует длительной антимикотической терапии

12. Задание закрытого типа на установление последовательности

Расположите этапы диагностики конъюнктивита в правильном порядке:

А) Осмотр глаза с помощью щелевой лампы

Б) Сбор анамнеза (жалобы, контакты, аллергии)

В) Взятие мазка конъюнктивы для микробиологического исследования

Г) Назначение предварительного лечения

Д) Дифференциальная диагностика с кератитом и блефаритом

13. Задание комбинированного типа (выбор одного ответа + обоснование)

Какое лечение является первоочередным при вирусном конъюнктивите?

1. Антибиотики широкого спектра действия

2. Антигистаминные капли

3. Противовирусные препараты (например, ацикловир)
4. Кортикостероидные мази

Обоснуйте свой ответ:

14. Задание комбинированного типа (выбор нескольких ответов + развернутое обоснование)

1. Какие меры профилактики конъюнктивита являются эффективными?
Выберите все верные:
2. Частое мытье рук с мылом
3. Использование общих полотенец в семье
4. Ношение солнцезащитных очков на улице
5. Избегание контакта с известными аллергенами

Обоснуйте свой выбор:

15. Задание открытого типа с развернутым ответом

Опишите алгоритм лечения бактериального конъюнктивита.

16. Задание закрытого типа на установление соответствия

Соотнесите тип кератита с его характеристикой:

А. Бактериальный кератит

В. Вирусный кератит

С. Грибковый кератит

Д. Аллергический кератит

1. Связан с ношением контактных линз, проявляется серо-белыми инфильтратами.
2. Чаще вызван вирусом герпеса, сопровождается древовидными изъязвлениями роговицы.
3. Характеризуется сезонными обострениями, зудом и слезотечением.
4. Развивается медленно, сопровождается нитчатыми выделениями и перикорнеальной инъекцией.

Варианты ответов:

А-1, Б-2, В-4, Г-3

А-3, Б-4, В-1, Г-2

А-2, Б-1, В-3, Г-4

17. Задание закрытого типа на установление последовательности

Укажите правильную последовательность этапов диагностики кератита:

Осмотр с помощью щелевой лампы.

Микроскопия и посев соскоба роговицы.

Сбор анамнеза (травмы, контактные линзы).

Окрашивание роговицы флуоресцеином.

Варианты ответов:

3 → 1 → 4 → 2

3 → 4 → 1 → 2

1 → 3 → 2 → 4

18. Задание комбинированного типа (выбор одного ответа и обоснование)
Какой метод лечения является первоочередным при бактериальном кератите?
А. Назначение антигистаминных препаратов.
В. Местное применение кортикостероидов.
С. Инстилляций антибиотиков широкого спектра.
D. Системная противогрибковая терапия.
Обоснуйте свой ответ.

19. Задание комбинированного типа (выбор нескольких ответов и развернутое обоснование)
Какие признаки характерны для герпетического кератита? Выберите все верные варианты:
1. Древоподобные язвы роговицы.
2. Гнойные выделения из глаза.
3. Светобоязнь и блефароспазм.
4. Перикорнеальная инъекция сосудов.
5. Снижение внутриглазного давления.
Обоснуйте выбор.

20. Задание открытого типа с развернутым ответом
Опишите алгоритм лечения грибкового кератита. Укажите ключевые группы препаратов, длительность терапии и возможные осложнения.

21. Задание закрытого типа на установление соответствия
Установите соответствие между видами блефаритов и их характеристиками:
А) Демодекозный блефарит
В) Аллергический блефарит
С) Бактериальный блефарит
D) Травматический блефарит
1. Связан с реакцией на пыльцу, корм или медикаменты.
2. Вызван клещами рода Demodex.
3. Развивается вследствие механических повреждений век.
4. Провоцируется стафилококковой или стрептококковой инфекцией.

Варианты ответов:

А – 2; Б – 1; В – 4; Г – 3

А – 1; Б – 3; В – 2; Г – 4

А – 3; Б – 4; В – 1; Г – 2

22. Задание закрытого типа на установление последовательности
Укажите правильный порядок этапов диагностики блефарита:

1. Проведение цитологического исследования.
2. Сбор анамнеза и визуальный осмотр век.
3. Выполнение соскоба с кожи для исключения паразитов.
4. Назначение аллергопроб при подозрении на гиперчувствительность.

Варианты ответов:

2 → 3 → 1 → 4
3 → 2 → 4 → 1
4 → 1 → 2 → 3

23. Задание комбинированного типа (выбор одного ответа с обоснованием)
Какое лечение является первичным при аллергическом блефарите у собаки?

- А) Системные антибиотики
- В) Антигистаминные препараты
- С) Хирургическое иссечение пораженных тканей
- Д) Акарицидные мази

Обоснуйте ответ:

24. Задание комбинированного типа (выбор нескольких ответов с обоснованием)

Какие методы диагностики необходимы при подозрении на бактериальный блефарит?

- А) Соскоб с кожи века
- В) Биохимический анализ крови
- С) Цитологическое исследование экссудата
- Д) УЗИ глазного яблока
- Е) Аллергопробы

Обоснуйте выбор:

25. Задание открытого типа с развернутым ответом

Опишите этапы лечения демодекозного блефарита у кошек.

26. Задание закрытого типа на установление соответствия

Установите соответствие между терминами (1-4) и их определениями (А-Д):

- 1. Энтропион
- 2. Эктропион
- 3. Блефароспазм
- 4. Флюоресцеиновый тест

А. Выворот века наружу.

Б. Непроизвольное сокращение круговой мышцы глаза.

В. Заворот века внутрь, приводящий к трению ресниц о роговицу.

Г. Метод диагностики повреждений роговицы.

Д. Воспаление конъюнктивы.

27. Задание закрытого типа на установление последовательности

Расположите этапы диагностики заворота век у животного в правильной последовательности:

- а) Проведение флюоресцеинового теста.
- б) Сбор анамнеза (жалобы на слезотечение, частое моргание).
- в) Клинический осмотр глаз с оценкой положения век.

- г) Определение степени повреждения роговицы.
- д) Выбор метода лечения (консервативный/хирургический).

28. Задание комбинированного типа (выбор одного правильного ответа с обоснованием)

Какой метод лечения наиболее предпочтителен для щенка с врождённым энтропионом в возрасте 3 месяцев?

- а) Назначение антибиотиков.
- б) Наложение временных швов для коррекции положения века.
- в) Хирургическая пластика века.
- г) Применение кортикостероидных капель.

Обоснуйте свой ответ.

29. Задание комбинированного типа (выбор нескольких вариантов ответа с развернутым обоснованием)

Какие методы диагностики обязательны при подозрении на заворот века у собаки?

- а) Общий анализ крови.
- б) Флюоресцеиновый тест.
- в) УЗИ глазного яблока.
- г) Клинический осмотр с выворотом века.
- д) Биопсия конъюнктивы.

Обоснуйте выбор.

30. Задание открытого типа с развернутым ответом

Опишите послеоперационный уход за животным после хирургической коррекции заворота века.

31. Закрытое задание на установление соответствия

Установите соответствие между термином и его характеристикой:

Термины:

- А) Септический бурсит
- Б) Асептический бурсит
- В) Хронический бурсит

Характеристики:

- 1 Воспаление сумки сустава без инфекционного агента, часто связано с травмой.
- 2 Гнойное воспаление, вызванное бактериальной или грибковой инфекцией.
- 3 Длительно текущее воспаление с образованием фиброзной ткани и утолщением стенки бursы.

32. Закрытое задание на установление последовательности

Расположите этапы диагностики бурсита локтевого сустава в правильном порядке:

- А) Пункция синовиальной жидкости для бактериологического исследования.
- Б) Клинический осмотр и пальпация сустава.
- В) Рентгенография для исключения сопутствующих патологий (переломы, артрит).
- Г) Сбор анамнеза (травмы, длительность симптомов).

33. Комбинированное задание с выбором одного ответа и обоснованием
Какой метод лечения является приоритетным при септическом бурсите локтевого сустава у собаки?

- А) Назначение кортикостероидов.
 - Б) Системная антибиотикотерапия + дренирование бурсы.
 - В) Физиотерапия (прогревание).
 - Г) Иммобилизация сустава.
- Обоснуйте свой ответ.

34. Комбинированное задание с выбором нескольких ответов и развернутым обоснованием

Какие методы диагностики необходимы для подтверждения хронического асептического бурсита? (Выберите 3 варианта)

- А) УЗИ мягких тканей.
 - Б) Общий анализ крови.
 - В) Пункция бурсы с цитологией экссудата.
 - Г) МРТ сустава.
 - Д) Рентгенография.
- Обоснуйте выбор каждого правильного ответа.

35. Открытое задание с развернутым ответом

Опишите алгоритм лечения хронического асептического бурсита локтевого сустава у животного.

36. Задание закрытого типа на установление соответствия

Установите соответствие между терминами и их описаниями:

Термин	Описание
1. Лимфоэкстравазат	А. Повреждение лимфатических сосудов
2. Этиология	Б. Накопление лимфы в тканях без воспаления
3. Диагностика	В. Причины возникновения патологии
4. Аспирация	Г. Метод удаления жидкости через прокол

Варианты соответствия:

- А) 1-Б, 2-В, 3-А, 4-Г

- В) 1-А, 2-В, 3-Б, 4-Г
С) 1-Б, 2-А, 3-В, 4-Г

37. Задание закрытого типа на установление последовательности

Укажите правильный порядок этапов диагностики и лечения лимфоэкстравазата:

- 1 Пункция для подтверждения характера жидкости.
- 2 Наложение давящей повязки.
- 3 Сбор анамнеза и клинический осмотр.
- 4 Проведение УЗИ для оценки размеров полости.
- 5 Назначение антибиотиков (при необходимости).

Варианты последовательности:

- А) 3 → 4 → 1 → 2 → 5
В) 3 → 1 → 4 → 2 → 5
С) 4 → 3 → 1 → 5 → 2

38. Задание комбинированного типа с выбором одного правильного ответа

Какой метод наиболее информативен для подтверждения лимфоэкстравазата?

- А) Рентгенография.
В) Ультразвуковое исследование (УЗИ).
С) Пункция с аспирацией жидкости.
D) Общий анализ крови.

Обоснуйте ответ:

39. Задание комбинированного типа с выбором нескольких вариантов ответа

Какие методы лечения лимфоэкстравазата являются допустимыми?

- А) Пункция с аспирацией жидкости.
В) Назначение кортикостероидов.
С) Хирургическое дренирование.
D) Наложение согревающего компресса.

Обоснуйте выбор:

40. Задание открытого типа с развернутым ответом

Опишите алгоритм лечения лимфоэкстравазата у животного.

41. Задание закрытого типа на установление соответствия

Установите соответствие между симптомом и его характеристикой при переломе глазницы:

- А. Энофтальм
В. Кровотечение из носа
С. Анизокория
D. Хемоз

- 1 Связан с повреждением симпатических нервных волокон.
- 2 Западение глазного яблока вглубь орбиты.
- 3 Отек конъюнктивы.

4. Признак повреждения носовых пазух.

Соответствие:

A – ..., B – ..., C – ..., D – ...

42. Задание закрытого типа на установление последовательности
Расположите этапы диагностики перелома глазницы у животных в
правильном порядке:

- a) Неврологический осмотр
- b) Рентгенография
- c) Сбор анамнеза
- d) Компьютерная томография (КТ)
- e) Офтальмоскопия

Правильная последовательность:

43. Задание комбинированного типа (выбор одного ответа и обоснование)
Какой метод является «золотым стандартом» для диагностики переломов
глазницы у животных?

- 1. Рентгенография
- 2. УЗИ
- 3. Компьютерная томография (КТ)
- 4. МРТ

Ответ:

Обоснование:

44. Задание комбинированного типа (выбор нескольких ответов и развернутое
обоснование)

Какие симптомы характерны для перелома глазницы с вовлечением нижней
стенки орбиты? (Выберите все верные варианты)

- 1. Энофтальм
- 2. Экзофтальм
- 3. Крепитация при пальпации
- 4. Анизокория
- 5. Нистагм

Ответ:

Обоснование:

45. Задание открытого типа с развернутым ответом

Опишите алгоритм хирургического лечения перелома глазницы у собаки.

46. Задание закрытого типа на установление соответствия

Установите соответствие между термином и его
определением/характеристикой:

Термин	Определение/Характеристика
--------	----------------------------

Термин	Определение/Характеристика
А. Кариес	1. Инструментальный метод для оценки глубины поражения эмали.
Б. Рентгенография	2. Патологический процесс разрушения твёрдых тканей зуба.
В. Зондирование	3. Метод визуализации скрытых кариозных полостей.
Г. Пульпит	4. Осложнение кариеса, связанное с воспалением пульпы зуба.

Варианты ответов:

А-..., Б-..., В-..., Г-...

47. Задание закрытого типа на установление последовательности
Расположите этапы диагностики кариеса у животных в правильном порядке:
Сбор анамнеза (жалобы владельца).

Визуальный осмотр полости рта.

Зондирование зубов для выявления шероховатостей и полостей.

Рентгенография для оценки состояния корней и внутренних структур.

Постановка окончательного диагноза.

Варианты ответов:

1, 2, 3, 4, 5

2, 1, 4, 3, 5

... (другие варианты по вашему усмотрению).

48. Задание комбинированного типа (выбор одного ответа + обоснование)
Какой метод диагностики наиболее эффективен для выявления скрытого кариеса у животных?

А) Визуальный осмотр

Б) Зондирование

В) Рентгенография

Г) Окрашивание метиленовым синим

Обоснуйте свой ответ.

49. Задание комбинированного типа (выбор нескольких ответов + развернутое обоснование)

Какие методы лечения кариеса применяются у животных? Выберите все верные варианты.

А) Пломбирование композитными материалами

Б) Удаление поражённого зуба

В) Антибиотикотерапия без стоматологических процедур

- Г) Фторирование эмали
Д) Ультразвуковая чистка зубов
Обоснуйте выбор всех правильных ответов.
-

50. Задание открытого типа с развернутым ответом

Опишите основные различия в подходах к лечению кариеса у плотоядных (например, собак) и травоядных (например, лошадей) животных.

51. Закрытое задание на установление соответствия

Установите соответствие между термином и его определением:

1. Неврит
 2. Невралгия
 3. Парез
 4. Гипестезия
 5. ЭМГ (электромиография)
- А. Снижение чувствительности тканей.
Б. Воспаление периферического нерва.
В. Боль по ходу нерва без признаков воспаления.
Г. Частичная потеря двигательной функции.
Д. Метод диагностики, оценивающий электрическую активность мышц.
-

52. Закрытое задание на установление последовательности

Расположите этапы диагностики неврита у животных в правильном порядке:

- А. Неврологический осмотр.
Б. Проведение МРТ или рентгенографии.
С. Сбор анамнеза и общий клинический осмотр.
Д. Лабораторные исследования (анализ крови, спинномозговой жидкости).
Е. Дифференциальная диагностика с другими патологиями.
-

53. Комбинированное задание (выбор одного ответа с обоснованием)

Какой симптом наиболее характерен для неврита у животных?

1. Судороги.
 2. Гиперрефлексия.
 3. Атаксия.
 4. Локальная боль при пальпации пораженного нерва.
- Обоснуйте свой ответ.
-

54. Комбинированное задание (выбор нескольких ответов с обоснованием)

Какие методы лечения применяются при невритах у животных? Выберите все верные варианты:

1. Назначение кортикостероидов.
2. Антибиотикотерапия.
3. Физиотерапия (массаж, электростимуляция).
4. Хирургическое вмешательство.
5. Голодная диета.

Обоснуйте выбранные ответы.

55. Открытое задание с развернутым ответом

Опишите клинический случай неврита у животного. Включите:

Предполагаемую причину развития патологии.

Характерные симптомы.

Алгоритм диагностики.

Тактику лечения.

56. Задание закрытого типа на установление соответствия

Установите соответствие между термином и его определением:

1. Парез
2. Паралич
3. Центральное паралич
4. Периферический паралич

Определения:

А. Полная утрата двигательной функции мышц.

Б. Снижение силы и объема произвольных движений.

В. Нарушение, вызванное поражением мотонейронов головного мозга или спинного мозга.

Г. Нарушение, вызванное поражением периферических нервов или двигательных нейронов спинного мозга.

57. Задание закрытого типа на установление последовательности

Расположите этапы диагностики парезов/параличей у животных в правильном порядке:

- А. Неврологическое обследование (рефлексы, чувствительность).
 - Б. Сбор анамнеза и клинический осмотр.
 - С. Визуализация (рентген, МРТ, УЗИ).
 - Д. Лабораторные анализы (кровь, ликвор).
-

58. Задание комбинированного типа (выбор одного ответа и обоснование)

У собаки с острым парезом тазовых конечностей выявлено отсутствие глубокой болевой чувствительности. Какой метод диагностики наиболее информативен?

1. Рентген позвоночника.
2. МРТ спинного мозга.
3. Общий анализ крови.
4. Электромиография (ЭМГ).

Обоснуйте ответ:

59. Задание комбинированного типа (выбор нескольких ответов и развернутое обоснование)

Какие методы лечения показаны при периферическом параличе у кошки?

Выберите все верные:

1. Назначение кортикостероидов.
2. Физиотерапия (массаж, электростимуляция).
3. Хирургическая декомпрессия нерва.
4. Антибиотикотерапия.

Обоснуйте ответ:

60. Задание открытого типа с развернутым ответом

Опишите алгоритм лечения животного с травматическим параличом конечностей (например, после автотравмы). Укажите ключевые этапы и принципы терапии.

3 Ключи к оцениванию тестовых заданий

№ задания	Верный ответ	Критерии оценивания

1	А – 2, Б – 1, В – 4, Г – 3, Д – 5	1 б – полное правильное соответствие 0 б – остальные случаи Обоснование: Роговица (А) преломляет свет (2). Радужка (Б) регулирует размер зрачка, контролируя количество света (1). Сетчатка (В) содержит фоторецепторы, воспринимающие свет (4). Склера (Г) защищает глаз (3). Хрусталик (Д) меняет кривизну для аккомодации (5).
2	3 → 5 → 2 → 1 → 4	1 б – полное правильное соответствие 0 б – остальные случаи Обоснование: Свет проходит через роговицу (3), зрачок (5), хрусталик (2), стекловидное тело (1) и попадает на сетчатку (4).
3	в) Хрусталик	1 б – полное правильное соответствие 0 б – остальные случаи Обоснование: Хрусталик меняет свою кривизну благодаря цилиарной мышце, что позволяет фокусироваться на объектах на разном расстоянии (аккомодация).
4	а, в, д	1 б – полное правильное соответствие 0 б – остальные случаи Обоснование: Роговица (а) обеспечивает основное преломление света. Хрусталик (в) дополнительно фокусирует лучи. Стекловидное тело (д) поддерживает форму глаза и проводит свет к сетчатке.
5		3 б - полный правильный ответ; 1 б - допущена одна ошибка/неточность, 0 б - допущено более одной ошибки/ответ неправильный/ ответ отсутствует Слои сетчатки и их функции: Пигментный слой – поглощает избыток света, защищает фоторецепторы. Слой фоторецепторов (палочки и колбочки) – преобразуют свет в нервные импульсы. Биполярные клетки – передают сигналы от фоторецепторов к ганглиозным клеткам. Ганглиозные клетки – формируют зрительный нерв, передающий импульсы в мозг. Внутренняя пограничная мембрана – структурная опора. Функциональное значение: Сетчатка обеспечивает преобразование света в нервные сигналы и их первичную обработку. Палочки отвечают за сумеречное зрение, колбочки – за цветовое. Макула (центральная ямка) содержит максимальную концентрацию колбочек для высокой остроты зрения.

6	А) 1-Г, 2-А, 3-В, 4-Б	1 б – полный правильный ответ 0 б – все остальные случаи Обоснование: Офтальмоскопия (1) — осмотр глазного дна (Г). Тонometрия (2) — измерение внутриглазного давления (А). Периметрия (3) — оценка поля зрения (В). Биомикроскопия (4) — исследование с щелевой лампой (Б). .
7	В) 5 → 1 → 2 → 4 → 3	1 б – полный правильный ответ 0 б – все остальные случаи Обоснование: Сначала закапывают капли (5), затем фиксация подбородка (1), настройка щели (2), применение фильтров (4), осмотр структур (3).
8	В) Тонometрия	1 б – полный правильный ответ 0 б – все остальные случаи Обоснование: Глаукома связана с повышением внутриглазного давления (ВГД). Тонometрия измеряет ВГД, что позволяет выявить заболевание на ранней стадии. Периметрия (D) используется для оценки прогрессирования глаукомы, но не для первичной диагностики.
9	1, 2, 4	1 б – полный правильный ответ 0 б – остальные случаи Обоснование: Офтальмоскопия (1) — позволяет визуализировать сетчатку и сосуды. ОКТ (2) — дает послойный анализ сетчатки, выявляет отек или отслойку. Флуоресцентная ангиография (4) — оценивает кровоток в сосудах сетчатки. Тонometрия (3) не связана с сетчаткой — это метод измерения ВГД.
10		3 б - полный правильный ответ; 1 б - допущена одна ошибка/неточность, 0 б - допущено более одной ошибки/ответ неправильный/ ответ отсутствует Офтальмоскопия — это исследование глазного дна животных с помощью специального прибора — офтальмоскопа. Некоторые структуры, которые можно рассмотреть во время процедуры: стекловидное тело, сетчатка, сосуды

		глазного дна, головка зрительного нерва. Офтальмоскопия бывает прямой и непрямой. С помощью прямого офтальмоскопа можно обследовать небольшой участок дна, а непрямой позволяет увидеть глазное дно целиком. Показания для проведения офтальмоскопии: ухудшение зрения; потеря зрения; плановое обследование пород, предрасположенных к наследственным патологиям сетчатки; травмы глаза; увеит; глаукома.
11	А-2 Б-3 В-1 Г-4	1 б – полный правильный ответ 0 б – остальные случаи А-2 (Бактериальный конъюнктивит характеризуется гнойными выделениями). Б-3 (Вирусный часто связан с ОРВИ и водянистыми выделениями). В-1 (Аллергический сопровождается зудом и слезотечением). Г-4 (Грибковый требует антимикотиков и встречается редко).
12	Б → А → В → Д → Г	1 б – полный правильный ответ 0 б – остальные случаи Обоснование: Сначала собирают анамнез, затем осмотр, взятие мазка, дифференциальная диагностика и только потом назначение лечения.
13	Противовирусные препараты.	1 б – полное правильное соответствие 0 б – остальные случаи Обоснование: Вирусный конъюнктивит вызывается вирусами (например, аденовирус), поэтому этиотропная терапия включает противовирусные средства. Антибиотики неэффективны, кортикостероиды могут ухудшить состояние. .
14	2. Частое мытье рук, 4. Избегание аллергенов	1 б – полное правильное соответствие 0 б – остальные случаи Обоснование: Мытье рук предотвращает передачу бактерий и вирусов. Избегание аллергенов снижает риск аллергического конъюнктивита. Общие полотенца — фактор передачи инфекции, солнцезащитные очки не связаны с профилактикой.
15		3 б - полный правильный ответ; 1 б - допущена одна ошибка/неточность, 0 б - допущено более одной ошибки/ответ неправильный/ ответ отсутствует

		Подтверждение диагноза (мазок, клиническая картина). Назначение антибактериальных капель/мазей (например, левофлоксацин). Гигиена век (удаление гноя стерильным раствором).
16	А-1, Б-2, В-4, Г-3.	1 б – полное правильное соответствие 0 б – остальные случаи Бактериальный кератит (А) связан с контактными линзами и инфильтратами. Герпетический кератит (Б) проявляется древовидными язвами. Грибковый кератит (В) имеет нитчатые выделения. Аллергический (Г) сопровождается зудом и сезонностью
17	3 → 1 → 4 → 2	1 б – полное правильное соответствие 0 б – остальные случаи Этапы: сбор анамнеза → осмотр лампой → окрашивание флуоресцеином → микробиологическое исследование.
18	С.	1 б – полное правильное соответствие 0 б – остальные случаи неправильный/ ответ отсутствует Обоснование: Инстилляции антибиотиков широкого спектра. Бактериальный кератит требует немедленной антибактериальной терапии. Кортикостероиды (В) противопоказаны на начальном этапе, антигистаминные (А) и противогрибковые (D) неэффективны.
19	1, 3, 4.	1 б – полное правильное соответствие 0 б – остальные случаи Обоснование: Древовидные язвы — патогномичный признак герпеса. Светобоязнь и блефароспазм — симптомы раздражения роговицы. Перикорнеальная инъекция — признак воспаления. Гнойные выделения (2) типичны для бактериальной инфекции, снижение ВГД (5) не связано с кератитом.
20		3 б - полный правильный ответ; 1 б - допущена одна ошибка/неточность, 0 б - допущено более одной ошибки/ответ неправильный/ ответ отсутствует Алгоритм лечения грибкового кератита: Диагностика: микробиологический посев, микроскопия. Препараты: местные антимикотики (натамицин, амфотерицин В), системные (флуконазол). Длительность: 4–6 недель, под контролем врача. Осложнения: перфорация роговицы, вторичная

		глаукома, необходимость кератопластики.
21	А – 2; Б – 1; В – 4; Г – 3	1 б – полное правильное соответствие 0 б – остальные случаи Обоснование: Сначала собирают анамнез и проводят осмотр. Затем выполняют соскоб для выявления паразитов. Цитология подтверждает воспалительный процесс. Аллергопробы назначают при отсутствии инфекционной/паразитарной причины.
22	2 → 3 → 1 → 4	1 б – полное правильное соответствие 0 б – остальные случаи Обоснование: Сначала собирают анамнез и проводят осмотр. Затем выполняют соскоб для выявления паразитов. Цитология подтверждает воспалительный процесс. Аллергопробы назначают при отсутствии инфекционной/паразитарной причины.
23	В) Антигистаминные препараты	1 б – полное правильное соответствие 0 б – остальные случаи Обоснование: Аллергический блефарит требует устранения гиперчувствительности. Антигистаминные препараты блокируют гистаминовые рецепторы, уменьшая отек и зуд. Антибиотики (А) применяют при бактериальной инфекции, акарициды (D) — при паразитарной.
24	А) Соскоб с кожи века; С) Цитологическое исследование экссудата.	1 б – полное правильное соответствие 0 б – остальные случаи Обоснование: Соскоб (А) исключает паразитов (например, демодекоз). Цитология (С) выявляет бактерии и воспалительные клетки. Биохимия крови (В) и УЗИ (D) неспецифичны для блефарита. Аллергопробы (Е) актуальны при аллергической форме.
25		3 б - полный правильный ответ; 1 б - допущена одна ошибка/неточность, 0 б - допущено более одной ошибки/ответ неправильный/ ответ отсутствует Этапы лечения демодекозного блефарита у кошек: Акарицидная терапия: местное применение мазей с амитразом или ивермектином. Обработка век: антисептические растворы (хлоргексидин 0.05%) для гигиены. Системные препараты: при генерализованном демодекозе — ивермектин перорально (под контролем ветеринара).

		Иммуномодуляторы: для укрепления иммунитета (например, витамины группы В). Контроль вторичной инфекции: антибиотики при наличии гнойного экссудата. Обоснование: Демодекоз требует устранения клещей и поддержки иммунитета. Важно избегать стресса и провести повторную диагностику через 2-4 недели.
26	1 – В 2 – А. 3 – Б 4 – Г	1 б – полный правильный ответ 0 б – все остальные случаи 1 – В (Энтропион — заворот века внутрь). 2 – А (Эктропион — выворот века наружу). 3 – Б (Блефароспазм — непроизвольное сокращение мышц). 4 – Г (Флюоресцеиновый тест выявляет повреждения роговицы). Д (воспаление конъюнктивы) — лишний вариант. Обоснование: Энтропион и эктропион — противоположные патологии положения век. Флюоресцеин используется для оценки целостности роговицы.
27	б → в → а → г → д.	1 б – полный правильный ответ 0 б – все остальные случаи Обоснование: Этапы: Сбор анамнеза (б). Клинический осмотр (в). Флюоресцеиновый тест для выявления язв (а). Оценка степени повреждения роговицы (г). Выбор лечения (д). Обоснование: Диагностика начинается с анамнеза и осмотра, затем проводятся специфические тесты.
28	б) Наложение временных швов.	1 б – полный правильный ответ 0 б – все остальные случаи Обоснование: У молодых животных (особенно щенков) энтропион может быть временным из-за роста тканей. Наложение временных швов позволяет скорректировать положение века без радикального вмешательства. Хирургическая пластика (в) применяется при стойких формах у взрослых животных. Антибиотики (а) и кортикостероиды (г) не устраняют причину. предотвращает заражение.
29	б) Флюоресцеиновый тест г) Клинический осмотр	1 б – полный правильный ответ 0 б – остальные случаи Обоснование: Клинический осмотр (г) необходим для визуальной оценки положения века. Флюоресцеиновый тест (б) выявляет язвы роговицы, часто возникающие при трении ресниц.

		Общий анализ крови (а), УЗИ (в) и биопсия (д) не являются обязательными при первичной диагностике энтропиона.
30		3 б - полный правильный ответ; 1 б - допущена одна ошибка/неточность, 0 б - допущено более одной ошибки/ответ неправильный/ ответ отсутствует Послеоперационный уход включает: Ношение защитного воротника для предотвращения травмирования швов. Обработку швов антисептиками (например, хлоргексидином) 2 раза в день. Назначение антибиотиков широкого спектра (местно или системно) для профилактики инфекции. Контроль заживления роговицы (повторный флюоресцеиновый тест через 7-10 дней). Ограничение физической активности до снятия швов (10-14 дней).
31	А) → 2 Б) → 1 В) → 3	1 б – полный правильный ответ 0 б – остальные случаи Обоснование: Септический бурсит связан с инфекцией (гнойный процесс). Асептический возникает из-за механического раздражения (травма). Хронический характеризуется фиброзными изменениями.
32	Г → Б → В → А	1 б – полный правильный ответ 0 б – остальные случаи Обоснование: Сбор анамнеза (Г) — основа для постановки предварительного диагноза. Осмотр и пальпация (Б) — оценка местных симптомов. Рентген (В) — исключение костных патологий. Пункция (А) — подтверждение инфекции (при септической форме).
33	Б	1 б – полное правильное соответствие 0 б – остальные случаи Обоснование: При септическом бурсите необходимо устранить инфекцию (антибиотики) и удалить гнойный экссудат (дренирование). Кортикостероиды (А) противопоказаны, так как подавляют иммунитет. Физиотерапия (В) и иммобилизация (Г) — вспомогательные методы.
34	А, В, Д	1 б – полное правильное соответствие 0 б – остальные случаи Обоснование: А (УЗИ): Позволяет оценить состояние мягких тканей и

		объем экссудата. В (Пункция): Исключает инфекцию, подтверждает асептическое воспаление. Д (Рентген): Исключает остеоартрит или переломы. Б (ОАК): Не специфичен для асептического бурсита. Г (МРТ): Используется редко из-за высокой стоимости, показан при сложных случаях.
35	А) 1-Б, 2-В, 3-А, 4-Г	3 б - полный правильный ответ; 1 б - допущена одна ошибка/неточность, 0 б - допущено более одной ошибки/ответ неправильный/ ответ отсутствует Лимфоэкстравазат (1) — скопление лимфы в тканях без воспаления (Б). Этиология (2) — причины патологии (В). Диагностика (3) включает выявление повреждения лимфатических сосудов (А). Аспирация (4) — удаление жидкости через прокол (Г).
36	А) 3 → 4 → 1 → 2 → 5	1 б – полное правильное соответствие 0 б – остальные случаи Сбор анамнеза и осмотр (3). УЗИ для оценки полости (4). Пункция для подтверждения (1). Наложение повязки (2). Антибиотики при риске инфицирования (5)
37	С) Пункция с аспирацией жидкости	1 б – полное правильное соответствие 0 б – остальные случаи Обоснование: Пункция позволяет получить образец жидкости для дифференциации лимфы от крови или гноя. УЗИ и рентген выявляют размеры полости, но не подтверждают диагноз. Анализ крови не специфичен.
38	С	1 б – полное правильное соответствие 0 б – остальные случаи неправильный/ ответ отсутствует Обоснуйте ответ: пункция с аспирацией жидкости наиболее информативный метод диагностики.
39	А) Пункция с аспирацией жидкости. С) Хирургическое дренирование.	1 б – полное правильное соответствие 0 б – остальные случаи А) Пункция с аспирацией жидкости для обеспечения вывода экссудата. . С) Хирургическое дренирование для последующего обеспечения вывода экссудата.
40		3 б - полный правильный ответ; 1 б - допущена одна ошибка/неточность, 0 б - допущено более одной ошибки/ответ неправильный/ ответ отсутствует

		Обоснование: алгоритм лечения лимфоэкстравазата у животного: удаление экссудата, орошение прижигающими растворами, дренирование
41	A – 2 B – 4 C – 1 D – 3	1 б – полное правильное соответствие 0 б – остальные случаи A – 2 (Энофтальм — западение глазного яблока из-за уменьшения объема орбиты). B – 4 (Кровотечение из носа возникает при повреждении решетчатой кости или носовых пазух). C – 1 (Анизокория связана с нарушением иннервации зрачка). D – 3 (Хемоз — отек конъюнктивы вследствие воспаления или травмы).
42	c) → a) → e) → b) → d)	1 б – полное правильное соответствие 0 б – остальные случаи Обоснование: Сбор анамнеза (c) — первичный этап. Неврологический осмотр (a) — оценка повреждений нервов. Офтальмоскопия (e) — проверка внутриглазных структур. Рентгенография (b) — начальная визуализация костей. КТ (d) — детальная диагностика сложных переломов.
43	3. Компьютерная томография (КТ).	1 б – полное правильное соответствие 0 б – остальные случаи Обоснование: КТ обеспечивает высокую разрешающую способность для оценки костных структур и выявления даже мелких переломов, что критично при травмах орбиты. МРТ лучше визуализирует мягкие ткани, но менее информативна для костей.
44	1, 3.	1 б – полное правильное соответствие 0 б – остальные случаи Обоснование: Энофтальм (1) возникает из-за уменьшения объема орбиты при переломе нижней стенки. Крепитация (3) — признак смещения костных фрагментов или подкожной эмфиземы. Экзофтальм (2) характерен для объемных процессов в орбите, а не для переломов. Анизокория (4) и нистагм (5) связаны с неврологическими нарушениями, а не с нижней стенкой.
45		3 б - полный правильный ответ; 1 б - допущена одна ошибка/неточность, 0 б - допущено более одной ошибки/ответ неправильный/ ответ отсутствует Алгоритм хирургического лечения: Предоперационная подготовка:

		Стабилизация животного (купирование шока, кровотечения). Антибиотикотерапия (профилактика инфекций). Доступ к орбите: Трансконъюнктивальный или трансокулярный доступ. Репозиция костных фрагментов: Восстановление анатомической целостности орбиты. Фиксация: Использование титановых микропластин или рассасывающихся материалов. Закрытие раны: Наложение швов на мягкие ткани. Послеоперационный уход: Анальгезия, контроль отека, повторная визуализация. Обоснование: Хирургическое вмешательство направлено на восстановление объема орбиты и профилактику осложнений (атрофия зрительного нерва, хронический болевой синдром).
46	А-2 (Кариес — разрушение твёрдых тканей зуба). Б-3 (Рентгенография выявляет скрытые полости). В-1 (Зондирование оценивает глубину поражения). Г-4 (Пульпит — воспаление пульпы).	1 б – полный правильный ответ 0 б – все остальные случаи Обоснование: Кариес определяется как патологический процесс разрушения эмали и дентина. Рентгенография позволяет визуализировать скрытые повреждения, зондирование — оценить поверхностные дефекты, а пульпит является осложнением кариеса.
47	1, 2, 3, 4, 5.	1 б – полный правильный ответ 0 б – все остальные случаи Обоснование: Диагностика начинается со сбора анамнеза, затем проводится визуальный осмотр, зондирование для уточнения дефектов, рентген для оценки внутренних структур и только после этого ставится диагноз.
48	В) Рентгенография.	1 б – полный правильный ответ 0 б – все остальные случаи Обоснование: Рентгенография позволяет выявить кариозные полости, недоступные для визуального осмотра и зондирования, особенно в межзубных промежутках или под пломбами.
49	А-2 Б-3 В-1 Г-4	1 б – полный правильный ответ 0 б – остальные случаи А-2 (Кариес — разрушение твёрдых тканей зуба). Б-3 (Рентгенография выявляет скрытые полости).

		В-1 (Зондирование оценивает глубину поражения). Г-4 (Пульпит — воспаление пульпы).
50		3 б - полный правильный ответ; 1 б - допущена одна ошибка/неточность, 0 б - допущено более одной ошибки/ответ неправильный/ ответ отсутствует Основные различия: У плотоядных (собак) кариес встречается реже, но при лечении чаще используют пломбирование, так как их зубы приспособлены для разрывания пищи и требуют сохранения функциональности. У травоядных (лошадей) кариес часто поражает щёчные зубы из-за особенностей питания. Лечение сложнее из-за анатомии, чаще применяют удаление или шлифовку зубов. Обоснование: Различия обусловлены типом питания, строением зубов и доступностью методов лечения (например, у лошадей сложно провести пломбирование из-за расположения зубов).
51	1 – Б (Неврит – воспаление нерва). 2 – В (Невралгия – боль без воспаления). 3 – Г (Парез – частичный паралич). 4 – А (Гипестезия – снижение чувствительности). 5 – Д (ЭМГ – метод оценки мышц).	1 б – полный правильный ответ 0 б – остальные случаи Обоснование: Неврит связан именно с воспалением, тогда как невралгия – с болью. ЭМГ используется для оценки мышечной активности, что подтверждает поражение нерва.
52	С → А → В → D → E.	1 б – полный правильный ответ 0 б – остальные случаи Сбор анамнеза (С) – основа диагностики. Неврологический осмотр (А) – оценка рефлексов и чувствительности. Инструментальные методы (В) – визуализация структур. Лабораторные анализы (D) – исключение инфекций. Дифференциальная диагностика (E) – исключение других патологий (опухоли, травмы).
53	4 (Локальная боль при пальпации)	1 б – полное правильное соответствие 0 б – остальные случаи Обоснование: Неврит сопровождается воспалением нерва, что вызывает болезненность при пальпации. Судороги и гиперрефлексия чаще связаны с поражением ЦНС, а атаксия – с нарушением координации, что не специфично для неврита.

54	1, 3, 4.	1 б – полное правильное соответствие 0 б – остальные случаи Обоснование: Кортикостероиды (1) – уменьшают воспаление. Физиотерапия (3) – восстанавливает функцию нерва. Хирургия (4) – применяется при травматических повреждениях. Антибиотики (2) – только при бактериальной этиологии (в вопросе не указано). Голодная диета (5) – не имеет отношения к лечению неврита
55		3 б - полный правильный ответ; 1 б - допущена одна ошибка/неточность, 0 б - допущено более одной ошибки/ответ неправильный/ ответ отсутствует Причина: Травма седалищного нерва у собаки после ДТП. Симптомы: Хромота, мышечная атрофия, боль при пальпации бедра, снижение рефлексов. Диагностика: Анамнез (травма). Неврологический осмотр (проверка рефлексов). МРТ (выявление повреждения нерва). ЭМГ (оценка проводимости). Лечение: Кортикостероиды (преднизолон). Физиотерапия (лазер, массаж). Хирургическая реконструкция нерва при отсутствии улучшений. Обоснование: Комплексный подход устраняет воспаление, стимулирует регенерацию нерва и предотвращает атрофию мышц.
56	1-Б, 2-А, 3-В, 4-Г	1 б – полное правильное соответствие 0 б – остальные случаи Обоснование: Парез — частичная утрата движений (Б). Паралич — полная утрата (А). Центральный паралич связан с поражением ЦНС (В). Периферический — с повреждением нервов/двигательных нейронов (Г).
57	$B \rightarrow A \rightarrow D \rightarrow C$	1 б – полное правильное соответствие 0 б – остальные случаи Обоснование: Диагностика начинается со сбора анамнеза (В), затем неврологический осмотр (А). Лабораторные анализы (D) исключают инфекции/метаболические нарушения. Визуализация (С) подтверждает структурные патологии.
58	2 (МРТ спинного мозга).	1 б – полное правильное соответствие

		0 б – остальные случаи неправильный/ ответ отсутствует Обоснование: Отсутствие глубокой болевой чувствительности указывает на тяжелое поражение спинного мозга (например, грыжа диска, травма). МРТ позволяет визуализировать мягкие ткани, включая спинной мозг и межпозвонковые диски, что критично для выбора тактики лечения.
59	1, 2, 3 (если причина — компрессия нерва).	1 б – полное правильное соответствие 0 б – остальные случаи Обоснование: Кортикостероиды (1) уменьшают отек и воспаление. Физиотерапия (2) сохраняет тонус мышц и улучшает кровообращение. Хирургическая декомпрессия (3) показана при механическом сдавлении нерва. Антибиотики (4) неэффективны, если нет инфекции.
60		3 б - полный правильный ответ; 1 б - допущена одна ошибка/неточность, 0 б - допущено более одной ошибки/ответ неправильный/ ответ отсутствует Алгоритм лечения травматического паралича: Стабилизация состояния: купирование шока, обезболивание. Диагностика: рентген/МРТ для оценки переломов, повреждений спинного мозга. Хирургическое вмешательство (при компрессии спинного мозга или переломах). Медикаментозная терапия: кортикостероиды (метилпреднизолон), антибиотики (при открытых травмах). Реабилитация: физиотерапия, массаж, контроль пролежней. Долгосрочный уход: профилактика атрофии мышц, использование поддерживающих устройств.

ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ

Номер изменения	Номера листов			Основание для внесения изменений	Подпись	Расшифровка подписи	Дата внесения изменения
	замененных	новых	аннулированных				