

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«ВОРОНЕЖСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ АГРАРНЫЙ  
УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ ИМПЕРАТОРА ПЕТРА I»**

Факультет ветеринарной медицины и технологии животноводства

Кафедра анатомии и хирургии

УТВЕРЖДАЮ

Заведующий кафедрой

Анатомии и хирургии

Трояновская Л.П.



«29» июня 2017г.

**Фонд оценочных средств**

по дисциплине Б1.В.09 «Ветеринарная хирургия»  
для направления  
36.03.01 – «Ветеринарно-санитарная экспертиза»

---

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

Индекс	Формулировка	Разделы дисциплины	
		1	2
ОК-7	Способностью к самоорганизации и самообразованию	+	+
ПК-4	способность применять на практике базовые знания теории и проводить исследования с использованием современных технологий при решении профессиональных задач	+	+

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

**2.1. Шкала академических оценок освоения дисциплины**

Виды оценок	Оценки	
Академическая оценка по 2-х балльной шкале (зачет)	не зачтено	зачтено

## 2.2. Текущий контроль

Код	Планируемые результаты	Раздел дисциплины	Содержание требования в разрезе разделов дисциплины	Технология формирования	Форма оценочного средства (контроля)	№Задания		
						Пороговый уровень (удовл.)	Повышенный уровень (хорошо)	Высокий уровень (отлично)
ОК-7	<p><b>Знать</b> – историю возникновения и развития ветеринарной хирургии как науки и ее связь с другими клиническими дисциплинами;</p> <p><b>Уметь</b> - грамотно объяснять процессы, происходящие в организме, с точки зрения общебиологической и экологической науки; применять правила асептики и антисептики при работе с животным</p> <p><b>иметь навыки и / или опыт деятельности:</b></p> <p>по исследованию физиологических констант функций, методами наблюдения и эксперимента</p>	1,2	история возникновения и развития ветеринарной хирургии как науки и ее связь с другими клиническими дисциплинами	Лекции, самостоятельная работа	Устный опрос, тестирование, ситуационные задачи,	Задания из разделов 3.2.,3.4. Тесты из задания 3.3.	Задания из разделов 3.2.,3.4. Тесты из задания 3.3.	Задания из разделов 3.2.,3.4. Тесты из задания 3.3.

ПК-4	<p>- <b>знать:</b> этиологию и патогенез хирургических болезней снижающих продуктивность животных, качество мяса и молока, рабочих и спортивных показателей животных;</p> <p>- <b>уметь:</b> проводить дифференциальную диагностику различных хирургических болезней животных; использовать знания физиологии при оценке состояния животного;</p> <p>- <b>иметь навыки и /или опыт деятельности:</b> оказания первой ветеринарной помощи хирургическим больным животным; использования знаний по механизмам развития болезни; навыками клинического исследования животных с</p>	1,2	<p>Этиология и патогенез хирургических болезней снижающих продуктивность животных, качество мяса и молока,</p>	Лекции, самостоятельная работа	Устный опрос, тестирование ситуационные задачи,	Задания из разделов 3.2.,3.4. Тесты из задания 3.3.	Задания из разделов 3.2.,3.4. Тесты из задания 3.3.	Задания из разделов 3.2.,3.4. Тесты из задания 3.3.
------	---	-----	--	--------------------------------	---	---	---	---

	хирургической патологией						
--	--------------------------	--	--	--	--	--	--

### 2.3. Промежуточная аттестация

Код	Планируемые результаты	Технология формирования	Форма оценочного средства (контроля)	№Задания		
				Пороговый уровень (удовл.)	Повышенный уровень (хорошо)	Высокий уровень (отлично)
ОК-7	<b>Уметь-</b> грамотно объяснять процессы, происходящие в организме, с точки зрения общебиологической и экологической науки; применять правила асептики и антисептики при работе с животным	Лекции, лабораторные занятия, самостоятельная работа	Зачёт	Задания из разделов 3.1.	Задания из разделов 3.1.	Задания из разделов 3.1.
	<b>иметь навыки и / или опыт деятельности:</b> по исследованию физиологических констант функций, методами наблюдения и эксперимента	Лекции, лабораторные занятия, самостоятельная работа	Зачёт	Задания из разделов 3.1.	Задания из разделов 3.1.	Задания из разделов 3.1.
	<b>Знать</b> – историю возникновения и развития ветеринарной хирургии как науки и ее связь с другими клиническими дисциплинами	Лекции, лабораторные занятия, самостоятельная работа	Зачёт	Задания из разделов 3.1.	Задания из разделов 3.1.	Задания из разделов 3.1.
ПК-4	- <b>знать:</b> этиологию и патогенез хирургических болезней снижающих продуктивность животных, качество мяса и молока, рабочих и спортивных показателей животных;	Лекции, лабораторные занятия, самостоятельная работа	Зачёт	Задания из разделов 3.1.	Задания из разделов 3.1.	Задания из разделов 3.1.

	- <b>уметь:</b> проводить дифференциальную диагностику различных хирургических болезней животных; использовать знания физиологии при оценке состояния животного;	Лекции, лабораторные занятия, самостоятельная работа	Зачёт	Задания из разделов 3.1.	Задания из разделов 3.1.	Задания из разделов 3.1.
	- <b>иметь навыки и /или опыт деятельности:</b> оказания первой ветеринарной помощи хирургическим больным животным; использования знаний по механизмам развития болезни; навыками клинического исследования животных с хирургической патологией	Лекции, лабораторные занятия, самостоятельная работа	Зачёт	Задания из разделов 3.1.	Задания из разделов 3.1.	Задания из разделов 3.1.

## 2.4. Критерии оценки на экзамене

Не предусмотрены.

## 2.5 Критерии оценки на зачете

Оценка	Критерии
«зачтено»	Обучающийся, выполнил программу занятий во время изучения дисциплины и при проведении зачета в виде устного опроса дал ответы, соответствующие, как минимум, критериям удовлетворительной оценки теоретического курса. Тестирование: уровень освоения компетенций – пороговый, продвинутый, высокий.
«не зачтено»	Обучающийся, не выполнил программу занятий, а так же при проведении устного опроса дал ответы, не соответствующие, как минимум, критериям удовлетворительной оценки теоретического курса. Тестирование: уровень освоения компетенций – компетенция не сформирована.

## 2.6 Критерии оценки контрольной работы. Не предусмотрена.

## 2.7. Критерии оценки устного опроса

Оценка	Критерии
«отлично»	выставляется обучающемуся, если он четко выражает свою точку зрения по рассматриваемым вопросам, приводя соответствующие примеры
«хорошо»	выставляется обучающемуся, если он допускает отдельные погрешности в ответе
«удовлетворительно»	выставляется обучающемуся, если он обнаруживает пробелы в знаниях основного учебно-программного материала
«неудовлетворительно»	выставляется обучающемуся, если он обнаруживает существенные пробелы в знаниях основных положений учебной дисциплины, неумение с помощью преподавателя получить правильное решение конкретной практической задачи из числа предусмотренных рабочей программой учебной дисциплины

## 2.8. Критерии оценки тестов

Ступени уровней освоения компетенций	Отличительные признаки	Показатель оценки сформированной компетенции
Пороговый	Обучающийся воспроизводит термины, основные понятия, способен узнавать языковые явления.	Не менее 55 % баллов за задания теста.
Продвинутый	Обучающийся выявляет взаимосвязи, классифицирует, упорядочивает, интерпретирует, применяет на практике пройденный материал.	Не менее 75 % баллов за задания теста.
Высокий	Обучающийся анализирует, оценивает,	Не менее 90 % баллов за

	прогнозирует, конструирует.	задания теста.
Компетенция не сформирована		Менее 55 % баллов за задания теста.

## **2.9. Допуск к сдаче зачёта**

1. Посещение занятий. Допускается один пропуск без предъявления справки.
2. Выполнение домашних заданий.
3. Активное участие в работе на занятиях.

**3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы**

### **3.1. Вопросы к зачёту**

1. Что такое хирургия. Цель и задачи. Краткое ее развитие.
2. Способы стерилизации инструментов и сравнительная их оценка.
3. Значение обезболивания в ветеринарной хирургии. Общее и местное обезболивание.
4. Методы и техника рассечения тканей. Инструменты, необходимые для рассечения тканей.
5. Понятие о повязке и перевязке. Техника наложения бинтовых, каркасных повязок.
6. Организация хирургической работы в условиях хозяйства.
7. Способы подготовки рук и операционного поля.
8. Подготовка животного к операции и способы обработки операционного поля.
9. Классификация хирургических операций. Показания и противопоказания.
10. Сакральная, эпидуральная анестезия, техника применения.
11. Виды швов: провизорные, погружные, уменьшающие напряжения и корректурные.
12. Прерывистые и непрерывные швы. Техника снятия кожных швов.
13. Виды шовного материала и способы их стерилизации.
14. Фиксация и повал крупного рогатого скота и свиней.
15. Асептика и антисептика в современном понимании, история их развития.
16. Соединение тканей. Инструментарий и шовный материал, необходимый для соединения. Физические способы остановки кровотечения.
17. Виды перевязок.
18. Виды наркоза, стадии и техника наркоза.
19. Кастрация жеребцов открытым способом.
20. Закрытая кастрация хряков, баранчиков, быков. (Кастрация с удалением семенников и перкутаные методы).
21. Открытый метод кастрации быков, хряков и баранов. Показания и противопоказания.
22. Осложнения при кастрации и их предупреждение. (Кровотечение).



- 
23. Способы операции пупочных грыж.
  24. Подпиливание зубов. Экстракция зубов. Скусывание коронки у поросят.
  25. Предкастрационный период и послекастрационный уход за животными.
  26. Кровотечение: его виды и методы остановки.
  27. Обезроживание.
  28. Механические способы остановки кровотечения.
  29. Кастрация жеребцов закрытым способом.
  30. Соединение тканей. Инструментарий и шовный материал, необходимый для соединения. Физические способы остановки кровотечения.
  31. Профилактика травматизма в спецхозах по откорму крупного рогатого скота.
  32. Хирургическая обработка ран: что это такое? Дайте ее классификацию и методы операций.
  33. Анатомия глаза.
  34. Местное проявление ожоговой травмы: степени ожогов и их клиническое проявление.
  35. Переломы рогового отростка жвачных.
  36. Исследование глаз осмотром и пальпацией. Диагностическое значение полученных данных.
  37. В чем сущность заживления ран концентрическим и плоскостным рубцеванием? Какие причины и условия способствуют тому и другому, какой тип предпочтительнее и почему?
  38. Раны грудной стенки и их осложнения: пневмоторакс и гемоторакс.
  39. Этиология сепсиса: условия, способствующие его развитию. Какова роль сенсibilизации организма белком, продуктами жизнедеятельности микробов и распада тканей?
  40. Дерматиты. Дайте их классификацию, укажите причины, патогенез и признаки.
  41. Новокаиновая терапия при асептических и гнойных процессах. Механизм действия и показания к применению.
  42. Как и у каких животных совершается заживление по гнойному, гнойно - секвестрационному и секвестрационному типам?
  43. Технологический травматизм свиней при откорме в хозяйствах промышленного типа и меры его профилактики. Опишите отдельные его формы.
  44. Технологический травматизм поросят в цехах подсоса и доразивания, его виды, причины, значение и профилактика.
  45. Технологический травматизм овец при индустриальной технологии и его особенности на комплексной механизированной овцеводческой ферме.
  46. В чем сущность раневой болезни? Каковы особенности реакции организма на рану? Назовите и объясните признаки ран и дайте их классификацию.
  47. Что такое травматизм и его классификация?

- 
48. В чем состоят причины и характер травматизма при стойловом и пастбищном содержании крупного рогатого скота?
  49. "Механизм" копытец и общие меры профилактики болезней копыт.
  50. Что такое хирургическая инфекция, и какие условия способствуют ее развитию?
  51. Опишите этиологию, патогенез, клинические признаки, принципы лечения и профилактику флегмон. Чем опасны флегмоны, к каким осложнениям они могут привести?
  52. Так называемые пахово-мошоночные грыжи, их значение в свиноводстве и организация грыжесечения в комплексах промышленного типа.
  53. Особенности хирургической патологии в свиноводческих спецхозах.
  54. Расскажите и объясните принципы лечения асептического и гнойного воспаления в разные стадии.
  55. Переломы костей: причины, классификация и общие клинические признаки. Почему условия современного ведения животноводства предрасполагают к массовым переломам костей?
  56. Воспалительные отеки: их происхождение, сущность, классификация и принципы лечения. Чем воспалительные отеки отличаются от застойных по существу и клинически.
  57. Брюшные грыжи и подкожное выпадение внутренностей. Дифференциальная диагностика, лечение и профилактика.
  58. Как проявляется местная реакция на травму? Дайте определение и классификацию воспаления, клинические признаки и стадийность развития.
  59. Хирургическая обработка ран: что это такое? Дайте ее классификацию и методы операций.
  60. Миозиты: причины, классификация и клинические признаки каждой из форм. Принципы лечения.
  61. Гнойничковые заболевания кожи: фолликулит, фурункул, карбункул, фурункулез.
  62. Экземы. Дайте определение, классификацию, патогенез и стадийность развития.
  63. Шок: причины, патогенез, признаки, лечение и профилактика.
  64. Сухое и влажное омертвление. В чем их различие в этиологии и течении? Общее направление лечения. Почему влажное омертвление более опасно, чем сухое?
  65. Массовые заболевания глаз.
  66. Опишите этиологию, патогенез, клинические признаки, принципы лечения и профилактику флегмон.
  67. Раны брюшной стенки и их осложнения. Особенности течения перитонитов у отдельных видов животных.
  68. Расскажите об абсцессах, их причинах, классификации, патогенезе и принципах лечения.
  69. Отморожения. При каких условиях возможно местное и общее замерзание. В чем принципы и методы лечения оледенения и общего замерзания.

- 
70. Исследования глаз осмотром и пальпацией. Диагностическое значение полученных данных.
  71. Строение и анатомические особенности пальца у различных видов животных.
  72. Гнойное воспаление глаз (панофтальмит).
  73. Воспаление суставов: их причина, классификация, значение, клинические признаки и принципы лечения.
  74. Виды хромот в покое и движении.
  75. Воспаление конъюнктивы (Классификация, принципы лечения и профилактики).
  76. Воспаление роговицы (Классификация, принципы лечения и профилактики).
  77. Растяжения, разрывы и раны сухожилий.
  78. Артрозы. Причины, механизм развития и значение в условиях промышленного животноводства

### **3.2. Вопросы к экзамену**

Не предусмотрены.

### **3.3. Тестовые задания**

#### **3.3.1. Тестовые задания текущего контроля**

#### Раздел 1. Оперативная хирургия с топографической анатомией.

1. Нижнюю стенку яремного желоба у лошади образует:
  - а) верхний край грудинно-челюстного мускула;
  - б) плече-подъязычный мускул;
  - в) кожный мускул шеи.
  
2. В передней половине шеи лошади, дно яремного желоба образует:
  - а) верхний край грудинно-челюстного мускула;
  - б) плече-подъязычный мускул;
  - в) грудинно-щитовидный мускул.
  
3. Яремный желоб у лошадей имеет мышечное дно:
  - а) на всем протяжении шеи;
  - б) только в передней половине шеи;
  - в) только в задней половине шеи.
  
4. В яремном желобе лошади расположены:
  - а) яремная вена, сонная артерия, кожный нерв шеи;
  - б) яремная вена и сонная артерия;
  - в) яремная вена и кожный нерв шеи.
  
5. Яремная вена лошади образуется путем слияния наружной и внутренней челюстных вен на уровне:
  - а) 1-го шейного позвонка;
  - б) 2-го шейного позвонка;
  - в) 5-го шейного позвонка.

- 
6. Яремная вена лежит над плече-подъязычным мускулом до уровня:
- 2-го шейного позвонка;
  - 5-го шейного позвонка;
  - 7-го шейного позвонка.
7. Позади пятого шейного позвонка, правая яремная вена прилегает:
- к общей сонной артерии;
  - к общей сонной артерии и пищеводу;
  - плече-подъязычному мускулу.
8. Позади пятого шейного позвонка, левая яремная вена прилегает:
- к общей сонной артерии и пищеводу;
  - к пищеводу;
  - к плече-подъязычному мускулу.
9. Трахея лошади одета в собственную трахеальную фасцию, в которую включены:
- только пищевод;
  - только оба возвратных нерва и щитовидная железа;
  - все вышеперечисленные органы.
10. Трахея лошади состоит из:
- 45 - 55 хрящевых колец;
  - 35 - 45 хрящевых колец;
  - 55 - 65 хрящевых колец.
11. Шейная часть трахеи у лошадей легко прощупывается:
- на всем протяжении шеи;
  - в задней половине шеи;
  - в передней половине шеи.
12. Щитовидная железа лошади, состоящая из правой и левой долей, соединенных между собой перешейком, занимает место:
- с 5 по 11 хрящевое кольцо трахеи;
  - с 1 по 3 хрящевое кольцо трахеи;
  - с 5 по 8 хрящевое кольцо трахеи.
13. На уровне какого шейного позвонка у лошадей, пищевод отклоняется влево и далее до входа в грудную полость располагается на левой поверхности трахеи?
- 3-го;
  - 4-го;
  - 5-го.
14. Вдоль дорзального края каждой общей сонной артерии тянется:
- только блуждающий нерв;
  - только симпатический нерв;
  - блуждающий и симпатический нервы.
15. Вдоль вентрального края каждой общей сонной артерии тянется:
- возвратный нерв;
  - блуждающий нерв;
  - симпатический нерв.

---

16. Возвратный нерв является ветвью:

- а) симпатического нерва;
- б) блуждающего нерва;
- в) подблокового нерва.

17. Блуждающий и симпатический нервы в области шеи:

- а) отдают по 2 ветви;
- б) никаких ветвей не отдают;
- в) отдают по одной ветви.

18. У крупного рогатого скота с каждой стороны яремных вен:

- а) две - наружная и внутренняя;
- б) одна;
- в) три - наружная, средняя и внутренняя.

19. Яремный желоб отсутствует у:

- а) собак;
- б) лошадей;
- в) крупного рогатого скота.

20. Яремный желоб отсутствует у:

- а) у кошек;
- б) баранов;
- в) жеребят.

21. Подглазничное отверстие у лошади расположено на:

- а) на середине линии соединяющей окраек с первым премоляром;
- б) на 1—1,5 см позади середины линии, соединяющей оральный конец лицевого гребня с носо-челюстным углом;
- в) на 1—1,5 см впереди середины линии, соединяющей оральный конец лицевого гребня с носо-челюстным углом.

22. Из подглазничного отверстия выходит одноименный нерв, который делится на 3 ветви:

- а) наружный носовой, передний носовой, дорзальный губной нервы;
- б) лобный нерв, подблоковый нерв, нерв рога;
- в) дорзальный щечный нерв, вентральный щечный нерв, лобный нерв.

23. Подбородочное отверстие у лошади расположено на:

- а) на середине линии соединяющей окраек с первым премоляром;
- б) на 1—1,5 см позади середины линии, соединяющей оральный конец лицевого гребня с носо-челюстным углом;
- в) на 1—1,5 см впереди середины линии, соединяющей оральный конец лицевого гребня с носо-челюстным углом.

24. Лицевая артерия, после перехода через сосудистую вырезку нижнечелюстной кости, делится на:

- а) 5 ветвей;
- б) 4 ветви;
- в) 6 ветвей.

25. Носовые раковины делят носовую полость на:

- 
- а) 3 носовых хода – дорзальный, средний, вентральный;
  - б) 4 носовых хода – дорзальный, средний, вентральный, общий;
  - в) 2 носовых хода – средний и общий.

26. Для введения носо-пищеводного зонда у лошади используют:

- а) дорзальный носовой ход;
- б) общий носовой ход;
- в) вентральный носовой ход.

27. Поверхностные паховые лимфатические узлы у лошади размещаются на:

- а) дорзальной поверхности молочной железы на 2 – 4 см впереди лонных костей и на 1 см в сторону от белой линии живота;
- б) вентральной поверхности молочной железы на 1 см позади лонных костей и на 2 см в сторону от белой линии живота;
- в) медиальной поверхности молочной железы на 2 см позади лонных костей и на 2 см в сторону от белой линии живота.

28. Желтая брюшная фасция имеет наибольшую толщину в вентральной брюшной стенке и сращен с апоневрозом:

- а) наружного косого мускула живота;
- б) внутреннего косого мускула живота;
- в) прямого мускула живота.

29. На уровне какого ребра прямой мускул живота у лошади утолщается и расширяется до 30-35см?

- а) 7-го ребра;
- б) 11-го ребра;
- в) 5-го ребра.

30. Половой член снабжается кровью из:

- а) наружной срамной, запирающей и внутренней семенной артерий;
- б) артерии семяпровода и внутренней семенной артерии;
- в) наружной срамной артерии.

31. Стенки мошонки снабжаются кровью ветвями:

- а) внутренней семенной артерии;
- б) наружной семенной артерии;
- в) наружной срамной артерии.

32. В содержимом мошонки различают:

- а) кожу, мускульно-эластическую оболочку, подмускульно-эластическую фасцию;
- б) общую влагалищную оболочку, собственную влагалищную оболочку семенника, белочную оболочку;
- в) кожу, мускульно-эластическую оболочку, подмускульно-эластическую фасцию, общую влагалищную оболочку, собственную влагалищную оболочку семенника, белочную оболочку.

33. Влагалищным отростком пристеночной брюшины и поперечной брюшной фасции, выпятившихся в полость мошонки в процессе эмбриогенеза является:

- а) собственная влагалищная оболочка;
- б) общая влагалищная оболочка;
- в) белочная оболочка.

---

34. В семенном канатике расположена:

- а) внутренняя семенная артерия;
- б) наружная семенная артерия;
- в) срамная артерия.

35. Внутреннее отверстие пахового канала при ректальном исследовании жеребца легко обнаруживается:

- а) на расстоянии 3 – 4 см впереди краниального края лонной кости и на 2 – 5 см в сторону от белой линии живота;
- б) на расстоянии 3 – 4 см впереди краниального края лонной кости и на 11 – 14 см в сторону от белой линии живота;
- в) на расстоянии 1 см впереди краниального края лонной кости и на 2 см в сторону от белой линии живота.

36. Шейка мошонки отсутствует у:

- а) быков;
- б) баранов;
- в) хряков.

37. Половой член непосредственно позади шейки мошонки образует S-образный изгиб:

- а) у быков;
- б) у жеребцов;
- в) у кобелей.

38. В основе передней части полового члена сверху мочеполового канала лежит кость:

- а) у быков;
- б) у кроликов;
- в) у кобелей.

39. Мошонка отсутствует у:

- а) кобелей;
- б) котов;
- в) кроликов.

40. Семенники расположены в брюшной полости у:

- а) козлов;
- б) баранов;
- в) петухов.

41. Широкий паховый канал в норме представлен у:

- а) жеребцов;
- б) верблюдов;
- в) кроликов.

## Раздел 2. Общая и частная хирургия

1. В каком возрасте кастрируют животных с лечебной целью:

- а) в любом;
- б) до достижения половой зрелости;
- в) исключительно после достижения половой зрелости;

- 
- г) при достижении физиологической зрелости.
2. По достижению какого возраста рекомендуется кастрировать жеребцов:
- а) 5 лет;
  - б) 2 года;
  - в) 1 год;
  - г) 3 года.
3. Баранов, которые до года будут использованы на мясо:
- а) кастрируют в возрасте 2 месяцев;
  - б) кастрируют в возрасте 5 месяцев;
  - в) кастрируют в возрасте 7 месяцев;
  - г) не кастрируют.
4. Котов кастрируют в возрасте:
- а) 3 месяцев;
  - б) 6 месяцев;
  - в) 8 месяцев;
  - г) 12 месяцев.
5. Кастрация закрытым способом на лигатуру не применяется у:
- а) быков;
  - б) жеребцов;
  - в) козлов;
  - г) хряков.
6. Для перкутанного метода кастрации используют:
- а) щипцы Занда;
  - б) лещетки;
  - в) щипцы Телятникова;
  - г) экразер.
7. Эластрация это:
- а) наложение на шейку мошонки щипцов Занда;
  - б) наложение на шейку мошонки лещеток;
  - в) наложение на шейку мошонки эмаскулятора;
  - г) наложение на шейку мошонки резинового кольца.
8. Кастрация жеребцов закрытым способом осуществляется:
- а) лещетками;
  - б) щипцами Занда;
  - в) эмаскулятором;
  - г) щипцами Телятникова.
9. Кастрация быков на щипцы Телятникова относится к:
- а) открытому способу;
  - б) закрытому способу;
  - в) кровавому способу;
  - г) бескровному способу.
10. При наличии у быков широких паховых колец их можно кастрировать:
- а) только закрытым способом на прошивную лигатуру;



- 
- б) только открытым способом на щипцы Занда;
  - в) только открытым способом на эмаскулятор;
  - г) любым из вышеназванных способов.

11. К бескровному методу кастрации относится кастрация на:

- а) щипцы Занда;
- б) щипцы Ханина и Таныбекова;
- в) эмаскулятор;
- г) лещетки.

12. К бескровному методу кастрации быков относится:

- а) кастрация на щипцы Галенского-Глушко;
- б) кастрация на прошивную лигатуру;
- в) кастрация на щипцы Занда;
- г) кастрация на эмаскулятор.

13. Кастрация старых баранов осуществляется:

- а) посредством ампутации мошонки по 2-й рудиментарный сосок;
- б) посредством ампутации верхушки мошонки;
- в) посредством разреза (от полюса до полюса) по передней поверхности мошонки;
- г) посредством разреза (от полюса до полюса) по боковой поверхности мошонки.

14. Кастрацию старых хряков лучше проводить на:

- а) лигатуру открытым или закрытым способом;
- б) обрыв;
- в) на щипцы Занда;
- г) на эмаскулятор.

15. Кастрацию кроликов проводят:

- а) только открытым способом на обрыв;
- б) только открытым способом на прошивную лигатуру;
- в) только закрытым способом на прошивную лигатуру;
- г) на щипцы Занда.

16. Оперативный доступ это –

- а) обнажение органа путём рациональных разрезов покровных тканей;
- б) подготовка операционного поля, с целью проведения хирургической операции;
- в) ручные или инструментальные действия на обнажённом органе;
- г) разъединение тканей, остановка кровотечения, соединение тканей.

17. Оперативный прием это -

- а) остановка кровотечения и соединения тканей;
- б) обнажение органа путём рациональных разрезов покровных тканей;
- в) ручные или инструментальные действия на обнажённом органе;
- г) разъединение тканей.

18. Заключительный этап операции это -

- а) наложение швов, повязки, введение в рану дренажа и т.п.;
- б) остановка кровотечения;
- в) выход животного из наркоза;
- г) введение лекарственных веществ сразу после завершения операции.

- 
19. К операции с абсолютным показанием к ее проведению относится:
- а) ущемленная грыжа;
  - б) кастрация;
  - в) диагностическая лапаротомия;
  - г) купирование хвоста.
20. В каких случаях операция противопоказана:
- а) если животное не выдержано на голодной диете;
  - б) если операция угрожает жизни животного или ухудшает течение болезни;
  - в) если у животного температура тела выше физиологической нормы;
  - г) если 3 недели назад животному проводили плановую вакцинацию.
21. Асептика (греч. а - отрицание, sepsis - гниение) это:
- а) полное уничтожение микрофлоры на всех предметах, которые соприкасаются с раной посредством использования антибиотиков широкого спектра действия;
  - б) полное уничтожение микрофлоры на всех предметах, которые соприкасаются с раной посредством использования различных дезинфицирующих средств;
  - в) полное или частичное подавление микрофлоры на всех предметах, которые соприкасаются с раной посредством использования сульфаниламидов;
  - г) полное уничтожение микрофлоры на всех предметах, которые соприкасаются с раной, физическими методами, в частности высокой температурой - стерилизация.
22. Антисептика (греч. anti - против, sepsis - гниение) это:
- а) подавление или уничтожение патогенных свойств микроорганизмов на всех предметах, которые соприкасаются с раной при операции, антисептическими средствами - дезинфекция.
  - б) подавление или уничтожение патогенных свойств микроорганизмов на всех предметах, которые соприкасаются с раной при операции, высокой температурой - стерилизация;
  - в) подавление или уничтожение патогенных свойств микроорганизмов на всех предметах, которые соприкасаются с раной при операции - использование антибиотиков широкого спектра действия;
  - г) подавление или уничтожение патогенных свойств микроорганизмов на всех предметах, которые соприкасаются с раной при операции - использование сульфаниламидов.
23. Фломбирование это
- а) одна из операций в области головы;
  - б) один из операционных приемов;
  - в) один из способов стерилизации;
  - г) один из способов остановки кровотечения.
24. Стерилизация шприцов проводится:
- а) исключительно в дистиллированной воде;
  - б) исключительно в дистиллированной воде с добавлением 1% раствора едкого натра;
  - в) исключительно в дистиллированной воде с добавлением 3% раствора соды;
  - г) исключительно в дистиллированной воде с добавлением 1% раствора нашатырного спирта.
25. Основная задача при обработки рук хирурга состоит в следующем:
- а) провести только механическую очистку рук;

- 
- б) провести только дезинфекцию рук;
  - в) провести только дублирование кожи рук;
  - г) провести все вышеперечисленные манипуляции.

### **3.3.2. Тестовые задания текущего контроля**

#### **1. Оперативный доступ это –**

- А) обнажение органа путём рациональных разрезов покровных тканей;
- Б) подготовка операционного поля, с целью проведения хирургической операции;
- В) ручные или инструментальные действия на обнажённом органе;
- Г) разъединение тканей, остановка кровотечения, соединение тканей.

#### **2. Оперативный прием это -**

- А) остановка кровотечения и соединения тканей;
- Б) обнажение органа путём рациональных разрезов покровных тканей;
- В) ручные или инструментальные действия на обнажённом органе;
- Г) разъединение тканей.

#### **3 Заключительный этап операции это -**

- А) наложение швов, повязки, введение в рану дренажа и т.п.;
- Б) остановка кровотечения;
- В) выход животного из наркоза;
- Г) введение лекарственных веществ сразу после завершения операции.

#### **4 В каких случаях операция противопоказана:**

- А) если животное не выдержано на голодной диете;
- Б) если операция угрожает жизни животного или ухудшает течение болезни;
- В) если у животного температура тела выше физиологической нормы;
- Г) если 3 недели назад животному проводили плановую вакцинацию.

#### **5 Асептика (греч. а - отрицание, sepsis - гниение) это:**

- А) полное уничтожение микрофлоры на всех предметах, которые соприкасаются с раной посредством использования антибиотиков широкого спектра действия;
- Б) полное уничтожение микрофлоры на всех предметах, которые соприкасаются с раной посредством использования различных дезинфицирующих средств;
- В) полное или частичное подавление микрофлоры на всех предметах, которые соприкасаются с раной посредством использования сульфаниламидов;
- Г) полное уничтожение микрофлоры на всех предметах, которые соприкасаются с раной, физическими методами, в частности высокой температурой - стерилизация.

#### **6 Баранов, которые до года будут использованы на мясо:**

- А) кастрируют в возрасте 2 месяцев;
- Б) кастрируют в возрасте 5 месяцев;
- В) кастрируют в возрасте 7 месяцев;
- Г) не кастрируют.

#### **7 В каком возрасте кастрируют животных с лечебной целью:**

- А) в любом;
- Б) до достижения половой зрелости;
- В) исключительно после достижения половой зрелости;
- Г) при достижении физиологической зрелости.

#### **8 При кастрации животных какое кровотечение является менее опасным:**

- А) из сосудов мошонки;
- Б) из поврежденных сосудов семенника;
- В) из артерии семяпровода;
- Г) из внутренней семенной артерии.

---

**9. Трахеотомия относится к:**

- А) радикальным операциям;
- Б) срочным (неотложным);
- В) паллиативным;
- Г) свободного выбора.

**10 При полной закупорке пищевода (яблоко, свекла) у крупного рогатого скота:**

- А) развивается тимпания;
- Б) повышается температура тела;
- В) происходит инвагинация кишечника;
- Г) повышается температура тела и происходит инвагинация кишечника.

**11. Прокол рубца у крупного рогатого скота осуществляют толстым троакарном:**

- А) в правой голодной ямке отступя 3 - 5 см от концов поперечных отростков поясничных позвонков.
- Б) в левой голодной ямке на равном расстоянии от последнего ребра, маклока и концов поперечных отростков поясничных позвонков;
- В) в правой голодной ямке на равном расстоянии от последнего ребра, маклока и концов поперечных отростков поясничных позвонков;
- Г) в левой голодной ямке отступя 3 - 5 см от концов поперечных отростков поясничных позвонков.

**12 Показанием к проведению гастротомии является:**

- А) камни в мочевом пузыре;
- Б) инвагинация кишечника;
- В) инородное тело в желудке;
- Г) закупорка пищевода.

**13. Виды кровотечений**

- А) наружное, внутреннее, полостное, артериальное, венозное, капиллярное, смешанное, паренхиматозное, аррозиозное, первичное, вторичное, повторное
- Б) наружное, внутреннее, артериальное, венозное, капиллярное, смешанное, паренхиматозное, аррозиозное, септическое, первичное, вторичное
- В) наружное, внутреннее, капельное, струйчатое, артериальное, венозное, капиллярное, смешанное, паренхиматозное, первичное, вторичное, повторное
- Г) наружное, внутреннее, пульсирующее, легочное, мышечное, венозное, артериальное, капиллярное, смешанное, аррозиозное, первичное, вторичное

**14 Что называется раной**

- А) дефект тканей или органов, сопровождающийся болью, кровоизлиянием и нарушением функции
- Б) повреждение мягких тканей и внутренних органов, сопровождающееся болью, кровоизлиянием и расстройством функции
- В) открытое механическое повреждение кожи или слизистой оболочки, сопровождающееся болью, кровоизлиянием, зиянием и нарушением функции
- Г) открытое или закрытое повреждение мягких тканей ранимым предметом, сопровождающееся болью, воспалением, нарушением функции и общего состояния

---

### **15 Основные симптомы раны**

- А) боль, воспалительный отек, кровотечение, нарушение функции
- Б) боль, повышение местной температуры, воспалительный отек, кровотечение, нарушение функции
- В) боль, зияние, кровотечение, нарушение функции
- Г) боль, припухлость, повышение местной и общей температуры, кровотечение, нарушение функции

### **16 Что называется язвой**

- А) дефект тканей от действия низких температур или химических агентов, характеризующийся длительностью течения
- Б) закрытое очаговое повреждение тканей, сопровождающееся злокачественным течением и отсутствием склонности к заживлению
- В) дефект тканей, несклонный к заживлению в силу распада клеток и развития патологических грануляций
- Г) открытое механическое повреждение тканей, осложненное вирулентной микрофлорой и общей интоксикацией

### **17 Что называется некрозом**

- А) резкое снижение жизненных функций клеток ткани или органа, ведущее к замедленной регенерации дефекта
- Б) постепенная утрата всех жизненных функций ткани или органа вследствие дегенеративных изменений и отмирания
- В) местная смерть клеток ограниченного участка тела или органа на почве нарушения тока крови, лимфы, или прямого повреждения

### **18 Что называется свищем**

- А) узкий извилистый анатомический ход, соединяющий анатомическую полость с внешней средой
- Б) узкий, патологически образованный канал, соединяющий поверхность тела с глубокими тканями и органами
- В) узкий раневой канал, образовавшийся в результате глубокого колотого ранения
- Г) узкий раневой ход, через который выделяется гнойный экссудат и секрет железы

### **19 Принципы лечения воспаления:**

- А) Перевести в нормергическое течение
- Б) Перевести в гиперергическое течение
- В) Перевести в гипоергическое
- Г) Перевести в анергическое

---

**20 Виды хронического экссудативного воспаления:**

- А) Серозное
- Б) Оссифицирующее
- В) Фиброзное
- Г) Фиброзно-оссифицирующее

**21 Виды хронического пролиферативного воспаления:**

- А) Оссифицирующее
- Б) Фибринозное
- В) Геморрагическое
- Г) Серозное

**22 Хроническое воспаление длится:**

- А) 1-2 дня
- Б) 1-2 недели
- В) 3-4 недели
- Г) 6 и более недель

**23 Место локализации лимфоэкстравазата чаще:**

- А) В подкожной клетчатке
- Б) Под надкостницей
- В) Меж мышцами
- Г) Под фасцией

**24 При пробном проколе гематомы в первые сутки:**

- А) Лимфа
- Б) Кровь
- В) Фибрин
- Г) Сыворотка крови

**25 Чем проявляется общая реакция организма на травму?**

- А) Коллапсом, шоком
- Б) Коллапсом, воспалением
- В) Шоком, воспалением
- Г) Коллапсом, шоком, обмороком

---

**26 Чем проявляется местная реакция организма на травму?**

- А) Коллапсом, воспалением
- Б) Шоком, воспалением
- В) Воспалением
- Г) Коллапсом, шоком, воспалением

**27 Что называется абсцессом?**

- А) Ограниченное гнойное воспаление органов и тканей, сопровождающееся накоплением гноя во вновь образованной полости.
- Б) Разлитое воспаление рыхлой соединительной ткани с образованием гнойного или ихорозного экссудата.
- В) Ограниченное воспаление, сопровождающееся обильным размножением клеточных элементов при пониженной экссудации и альтерации.
- Г) Разлитое воспаление органов и тканей, сопровождающееся транссудативным пропитыванием и набуханием коллоидов.

**28 Возбудителями актиномикоза в области головы у животных являются:**

- А) лучистый гриб и актинобактерии
- Б) патогенные клостридии
- В) факультативный аэроб - синегнойная палочка

**29 Обморок**

- А) Внезапная анемия мозга
- Б) Внезапный временный упадок сердечной деятельности
- В) Нервнодистрофический симптомокомплекс и расстройства нервных центров, гемодинамики и обмена веществ.
- Г) Внезапное повышение кровяного давления

**30 Описать клинику ожога четвертой степени**

- А) жгучая боль, гипертония, отек тканей, повреждение эпидермиса, общие расстройства
- Б) жгучая боль, отек тканей, образование пузырей с серозным экссудатом, повреждение дермы, общие расстройства
- В) жгучая боль, обугливание тканей, наличие струпа, поражение кожи и других тканей, общие расстройства
- Г) жгучая боль, отсутствие отека, уплотнение, складчатость и некроз кожи, поражение дермы, образование язв, общие расстройства

**3.4. Ситуационные задачи**

1. На МТФ привезли некондиционные яблоки и скормили их животным. В результате этого возникло заболевание у 8 коров и 4 телят 4-х месячного возраста со следующей

---

клинической картиной: 1. Отказ от корма. 2. Беспокойство, частое глотание, мотание головой, вытягивание шеи. 3. Отсутствует жвачка, отрыжка. 4. Тимпания. 5. Кашель. 6. Одышка, грудной тип дыхания. 7. Припухлость в области шеи. 8. Слюнотечение. 9. Цианоз слизистой оболочки. Необходимо: Определить диагноз, дать прогноз.

2. У коровы в частном секторе в области паха с правой стороны обнаружена ограниченная припухлость тканей 20 см в диаметре, болезненная, горячая, напряженная, флюктуирующая при пальпации. У её основания имеется плотный массивный пролиферат. Общая температура тела – 42, 2<sup>0</sup> С, отмечается угнетение. Проведите дифференциальную диагностику и дайте прогноз.

3. В ветеринарную клинику доставлен теленок массой тела 75 кг. Состояние животного угнетенное, температура тела 39,6<sup>0</sup>С, на правую тазовую конечность не опирается. При осмотре установлено увеличение заплюсневого сустава в объеме: припухлость плотная, контуры сглажены, при пассивном движении отмечаются болезненность и тугоподвижность. На латеральной и медиальной поверхностях имеются свищевые ходы, из которых при пальпации выделяется незначительное количество гнойного экссудата. Поставьте диагноз и дайте прогноз.

4. На рынок для реализации доставлена туша свинины. При проведении ветеринарно-санитарной экспертизы установлено панциреобразное утолщение в области шеи и лопаток. Проба варкой и жаркой выявила неприятный аммиачный запах. Дать ветеринарно-санитарную оценку. Определить пути использования туши.

5. У лошади в области затылка обнаружена припухлость величиной с гусиное яйцо. При пункции выделяется жидкость слизистой консистенции. Общее состояние животного удовлетворительное, корм принимает хорошо. Поставьте диагноз

### **3.5. Реферат**

Не предусмотрен.

## **4. Методические материалы, определяющие процедуру оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций**

### **4.1 Положение о формах, периодичности и порядке проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся П ВГАУ 1.1.13 – 2016**

#### **4.2 Методические указания по проведению текущего контроля**

1.	Сроки проведения текущего контроля	На лекциях
2.	Место и время проведения текущего контроля	В лекционной аудитории в течение лекции



3.	Требования к техническому оснащению аудитории	в соответствии с ОПОП и рабочей программой
4.	Ф.И.О. преподавателя (ей), проводящих процедуру контроля	Доцент кафедры анатомии и хирургии Алтухов Б.Н.
5.	Вид и форма заданий	Устный опрос, тестирование
6.	Время для выполнения заданий	в течение лекции
7.	Возможность использований дополнительных материалов.	Не предусмотрено
8.	Ф.И.О. преподавателя (ей), обрабатывающих результаты	Доцент кафедры анатомии и хирургии Алтухов Б.Н.
9.	Методы оценки результатов	Экспертный
10.	Предъявление результатов	Оценка выставляется в журнал и доводится до сведения обучающихся в течение занятия
11.	Апелляция результатов	В порядке, установленном нормативными документами, регулирующими образовательный процесс в Воронежском ГАУ

### 4.3. Ключи (ответы) к контрольным заданиям, материалам, необходимым для оценки знаний

#### 4.3.1. Ключи к тестовым заданиям текущего контроля

##### Раздел 1

<b>1. а</b>	<b>11. в</b>	<b>21. б</b>	<b>31. б</b>
<b>2. б</b>	<b>12. б</b>	<b>22. а</b>	<b>32. б</b>
<b>3. б</b>	<b>13. б</b>	<b>23. а</b>	<b>33. б</b>
<b>4. в</b>	<b>14. в</b>	<b>24. а</b>	<b>34. а</b>
<b>5. б</b>	<b>15. а</b>	<b>25. б</b>	<b>35. б</b>
<b>6. б</b>	<b>16. б</b>	<b>26. в</b>	<b>36. в</b>
<b>7. а</b>	<b>17. б</b>	<b>27. а</b>	<b>37. а</b>
<b>8. б</b>	<b>18. а</b>	<b>28. а</b>	<b>38. в</b>
<b>9. в</b>	<b>19. а</b>	<b>29. б</b>	<b>39. в</b>
<b>10. а</b>	<b>20. а</b>	<b>30. а</b>	<b>40. в</b>
			<b>41. в</b>

##### Раздел 2

1. а	13. а
2. г	14. а
3. г	15. в
4. в	16. а
5. б	17. в
6. в	18. а
7. г	19. а
8. а	20. б
9. г	21. г
10. г	22. а
11. б	23. в
12. а	24. а
	25. г

**Ключи к тестовым заданиям текущего контроля**

1. А	11. Б	21. А
2. В	12. В	22. Г
3. А	13. А	23. А
4. Б	14. В	24. Б
5. Г	15. В	25. Г
6. Г	16. В	26. В
7. А	17. В	27. А
8. Б	18. Б	28. А
9. Б	19. А	29. А
10. А	20. А	30. Г

Рецензент:  
 Андреев Михаил Михайлович, кандидат ветеринарных наук, заместитель начальника  
 управления ветеринарии Липецкой области.