

**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. _____

«06» мая 2016 г.



Фонд оценочных средств
по дисциплине Б1.В.30 «Общая и частная хирургия»
для специальности
36.05.01 Ветеринария

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

Индекс	Формулировка	Разделы дисциплины		
		1	2	3
ОПК-3	способность и готовностью к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач	+	+	+
ПК-3	осуществлением необходимых диагностических, терапевтических, хирургических и акушерско-гинекологических мероприятий, знанием методов асептики и антисептики и их применением, осуществлением профилактики, диагностики и лечения животных при инфекционных и инвазионных болезнях, при отравлениях и радиационных поражениях, владением методами ветеринарной санитарии и оздоровления хозяйств	+	+	+
ПК-6	способность и готовность назначать больным адекватное (терапевтическое и хирургическое) лечение в соответствии с поставленным диагнозом, осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии пациентам с инфекционными, паразитарными и неинфекционными заболеваниями, соблюдать правила работы с лекарственными средствами, использовать основные принципы при организации лечебного диетического кормления больных и здоровых животных	+	+	+
ПК-16	способность и готовность организовать и контролировать проведение массовых диагностических и лечебно-профилактических мероприятий, направленных на раннее выявление, недопущение и оперативное лечение опасных заболеваний, в том числе, зооантропонозов	+	+	+

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 4-х балльной шкале	Неудовлетвори- тельно	Удовлетворительно	хорошо	отлично
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)
ОП К-3	<p>- знать</p> <p>закономерности осуществления физиологических процессов и функций и их качественное своеобразие в организме разных видов животных, механизмы их нейрогуморальной регуляции;</p> <p>- уметь</p> <p>организовывать и проводить массовые хирургические операции;</p> <p>- иметь навыки и /или опыт деятельности</p> <p>в правилах ведения истории болезни на животных;</p>	1-3	Сформированы и систематизированы знания о закономерностях осуществления физиологических процессов и функций и их качественное своеобразие в организме разных видов животных, организации и проведении хирургических операций, правилах ведения истории болезни животных.	Лекции, практические занятия, лабораторные занятия, самостоятельная работа	Устный опрос, коллоквиум, тестирование, контрольная работа (заочная форма обучения), ситуационные задачи	Задания из разделов 3.3, 3.4 (заоч./отд.), 3.6 Тесты из-задания 3.5.1-3.5.3	Задания из разделов 3.3, 3.4 (заоч./отд.), 3.6 Тесты из-задания 3.5.1-3.5.3	Задания из разделов 3.3, 3.4 (заоч./отд.), 3.6 Тесты из-задания 3.5.1-3.5.3

ПК-3	<p>- знать</p> <p>методы фиксации, фармакологического обездвиживания и обезболивания животных;</p> <p>методы асептики и антисептики и их применение</p> <p>- уметь</p> <p>осуществлять профилактику, диагностику и лечение животных при хирургической патологии</p> <p>- иметь навыки и /или опыт деятельности</p> <p>иметь навыки владения методами ветеринарной санитарии и оздоровления хозяйства при хирургической</p>	1-3	<p>Сформированы и систематизированы знания о методах фиксации, фармакологического обездвиживания и обезболивания животных;</p> <p>методах асептики и антисептики и их применении, о профилактике, диагностике и лечении животных при хирургической патологии</p>	<p>Лекции, практические занятия, лабораторные занятия, самостоятельная работа</p>	<p>Устный опрос, коллоквиум, тестирование, контрольная работа (заочная форма обучения), ситуационные задачи</p>	<p>Задания из разделов 3.3, 3.4 (заоч./отд.), 3.6 Тесты из-задания 3.5.1-3.5.3</p>	<p>Задания из разделов 3.3, 3.4 (заоч./отд.), 3.6 Тесты из-задания 3.5.1-3.5.3</p>	<p>Задания из разделов 3.3, 3.4 (заоч./отд.), 3.6 Тесты из-задания 3.5.1-3.5.3</p>
------	---	-----	--	---	---	--	--	--

	патологии у животных							
ПК-6	<p>- знать</p> <p>теоретические аспекты, технологию организации и проведения хирургической операции;</p> <p>методы фиксации, фармакологического обездвизивания и обезболивания животных;</p> <p>- уметь</p> <p>назначать больным адекватное хирургическое лечение в соответствии с поставленным диагнозом, осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии</p> <p>- иметь навыки и /или</p>	1-3	Сформированы и систематизированы знания о теоретических аспектах, технологии организации и проведения хирургической операции	Лекции, практические занятия, лабораторные занятия, самостоятельная работа	Устный опрос, коллоквиум, тестирование, контрольная работа (заочная форма обучения), ситуационные задачи	Задания из разделов 3.3, 3.4 (заоч./отд.), 3.6 Тесты из-задания 3.5.1-3.5.3	Задания из разделов 3.3, 3.4 (заоч./отд.), 3.6 Тесты из-задания 3.5.1-3.5.3	Задания из разделов 3.3, 3.4 (заоч./отд.), 3.6 Тесты из-задания 3.5.1-3.5.3

	опыт деятельности владения техникой тканевой и новокаиновой терапии при хирургической патологии;							
ПК-16	- знать патогенез типовых патологических процессов и особенности их проявления у различных видов животных; общие принципы лечебно- профилактической работы по хирургии, технике безопасности при проведении хирургической помощи животным. - уметь составить план проведения хирургической операции, останавливать	1-3	Сформированы и систематизирован ы знания о патогенезе типовых патологических процессов и особенностях их проявления у различных видов животных; общие принципы лечебно- профилактической работы по хирургии, технике безопасности при проведении хирургической помощи	Лекции, практические занятия, лабораторные занятия, самостоятельная работа	Устный опрос, коллоквиум, тестирование, контрольная работа (заочная форма обучения), ситуационные задачи	Задания из разделов 3.3, 3.4 (заоч./отд.) , 3.6 Тесты из-задания 3.5.1-3.5.3	Задания из разделов 3.3, 3.4 (заоч./отд.), 3.6 Тесты из- задания 3.5.1-3.5.3	Задания из разделов 3.3, 3.4 (заоч./отд.), 3.6 Тесты из- задания 3.5.1- 3.5.3

	<p>кровотечение, накладывать мягкие и иммобилизирующие повязки;</p> <p>проводить новокаиновые блокады, инъекции и пункции;</p> <p>- иметь навыки и /или опыт деятельности</p> <p>в технике диагностических исследований животных и использовании лабораторных приборов</p>		животным.					
--	---	--	-----------	--	--	--	--	--

2.3 Промежуточная аттестация

Код	Планируемые результаты	Технология формирования	Форма оценочного средства (контроля)	№Задания		
				Пороговый уровень (удовл.)	Повышенный уровень (хорошо)	Высокий уровень (отлично)
ОП К-3	- уметь организовывать и проводить массовые хирургические операции;	Лекции, практические занятия,	Зачет Экзамен Курсовая работа	Задания из разделов 3.1, 3.2, 3.7	Задания из разделов 3.1, 3.2, 3.7	Задания из разделов 3.1, 3.2, 3.7

		лабораторные занятия, самостоятельная работа				
	- иметь навыки и /или опыт деятельности в правилах ведения истории болезни на животных;	Лекции, практические занятия, лабораторные занятия, самостоятельная работа	Зачет Экзамен Курсовая работа	Задания из разделов 3.1, 3.2, 3.7	Задания из разделов 3.1, 3.2, 3.7	Задания из разделов 3.1, 3.2, 3.7
	- знать закономерности осуществления физиологических процессов и функций и их качественное своеобразие в организме разных видов животных, механизмы их нейрогуморальной регуляции;	Лекции, практические занятия, лабораторные занятия, самостоятельная работа	Зачет Экзамен Курсовая работа	Задания из разделов 3.1, 3.2, 3.7	Задания из разделов 3.1, 3.2, 3.7	Задания из разделов 3.1, 3.2, 3.7
ПК-3	- уметь осуществлять профилактику, диагностику и лечение животных при хирургической патологии	Лекции, практические занятия, лабораторные занятия, самостоятельная работа	Зачет Экзамен Курсовая работа	Задания из разделов 3.1, 3.2, 3.7	Задания из разделов 3.1, 3.2, 3.7	Задания из разделов 3.1, 3.2, 3.7
	- иметь навыки и /или опыт деятельности	Лекции, практические занятия,	Зачет Экзамен Курсовая работа	Задания из разделов 3.1, 3.2, 3.7	Задания из разделов 3.1, 3.2, 3.7	Задания из разделов 3.1, 3.2, 3.7

	иметь навыки владения методами ветеринарной санитарии и оздоровления хозяйства при хирургической патологии у животных	лабораторные занятия, самостоятельная работа				
	- знать методы фиксации, фармакологического обездвиживания и обезболивания животных; методы асептики и антисептики и их применение	Лекции, практические занятия, лабораторные занятия, самостоятельная работа	Зачет Экзамен Курсовая работа	Задания из разделов 3.1, 3.2, 3.7	Задания из разделов 3.1, 3.2, 3.7	Задания из разделов 3.1, 3.2, 3.7
ПК-6	- уметь назначать больным адекватное хирургическое лечение в соответствии с поставленным диагнозом, осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии	Лекции, практические занятия, лабораторные занятия, самостоятельная работа	Зачет Экзамен Курсовая работа	Задания из разделов 3.1, 3.2, 3.7	Задания из разделов 3.1, 3.2, 3.7	Задания из разделов 3.1, 3.2, 3.7
	- иметь навыки и /или опыт деятельности владения техникой тканевой и новокаиновой терапии при хирургической патологии;	Лекции, практические занятия, лабораторные занятия, самостоятельная работа	Зачет Экзамен Курсовая работа	Задания из разделов 3.1, 3.2, 3.7 3.5.1-3.5.3	Задания из разделов 3.1, 3.2, 3.7 3.5.1-3.5.3	Задания из разделов 3.1, 3.2, 3.7
	- знать теоретические аспекты, технологию организации и проведения хирургической операции;	Лекции, практические занятия, лабораторные занятия,	Зачет Экзамен Курсовая работа	Задания из разделов 3.1, 3.2, 3.7	Задания из разделов 3.1, 3.2, 3.7	Задания из разделов 3.1, 3.2, 3.7

	методы фиксации, фармакологического обездвиживания и обезболивания животных;	самостоятельная работа				
ПК - 6	- уметь назначать больным адекватное хирургическое лечение в соответствии с поставленным диагнозом, осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии	Лекции, практические занятия, лабораторные занятия, самостоятельная работа	Зачет Экзамен Курсовая работа	Задания из разделов 3.1, 3.2, 3.7	Задания из разделов 3.1, 3.2, 3.7	Задания из разделов 3.1, 3.2, 3.7
	- иметь навыки и /или опыт деятельности владения техникой тканевой и новокаиновой терапии при хирургической патологии;	Лекции, практические занятия, лабораторные занятия, самостоятельная работа	Зачет Экзамен Курсовая работа	Задания из разделов 3.1, 3.2, 3.7	Задания из разделов 3.1, 3.2, 3.7	Задания из разделов 3.1, 3.2, 3.7
	- знать теоретические аспекты, технологию организации и проведения хирургической операции; методы фиксации, фармакологического обездвиживания и обезболивания животных;	Лекции, практические занятия, лабораторные занятия, самостоятельная работа	Зачет Экзамен Курсовая работа	Задания из разделов 3.1, 3.2, 3.7	Задания из разделов 3.1, 3.2, 3.7	Задания из разделов 3.1, 3.2, 3.7
ПК-	- уметь	Лекции,	Зачет	Задания из	Задания из	Задания из

16	составить план проведения хирургической операции, останавливать кровотечение, накладывать мягкие и иммобилизирующие повязки; проводить новокаиновые блокады, инъекции и пункции;	практические занятия, лабораторные занятия, самостоятельная работа	Экзамен Курсовая работа	разделов 3.1, 3.2, 3.7	разделов 3.1, 3.2, 3.7	разделов 3.1, 3.2, 3.7
	- иметь навыки и /или опыт деятельности в технике диагностических исследований животных и использовании лабораторных приборов	Лекции, практические занятия, лабораторные занятия, самостоятельная работа	Зачет Экзамен Курсовая работа	Задания из разделов 3.1, 3.2, 3.7	Задания из разделов 3.1, 3.2, 3.7	Задания из разделов 3.1, 3.2, 3.7
	- знать патогенез типовых патологических процессов и особенности их проявления у различных видов животных; общие принципы лечебно-профилактической работы по хирургии, технике безопасности при проведении хирургической помощи животным.	Лекции, практические занятия, лабораторные занятия, самостоятельная работа	Зачет Экзамен Курсовая работа	Задания из разделов 3.1, 3.2, 3.7	Задания из разделов 3.1, 3.2, 3.7	Задания из разделов 3.1, 3.2, 3.7

2.4 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 также при проведении устного опроса дал ответы, не соответствующие, как минимум, критериям удовлетворительной оценки теоретического курса. Тестирование: уровень освоения компетенций – компетенция не сформирована.

2.5 Критерии оценки контрольной работы (не предусмотрены)

2.6 Критерии оценки на экзамене

Оценка экзаменатора, уровень	Критерии
«отлично», высокий уровень	Обучающийся показал прочные знания основных положений учебной дисциплины, умение самостоятельно решать конкретные практические задачи повышенной сложности, свободно использовать справочную литературу, делать обоснованные выводы
«хорошо», повышенный уровень	Обучающийся показал прочные знания основных положений учебной дисциплины, умение самостоятельно решать конкретные практические задачи, предусмотренные рабочей программой, ориентироваться в рекомендованной справочной литературе, умеет правильно оценить полученные результаты.
«удовлетворительно», пороговый уровень	Обучающийся показал знание основных положений учебной дисциплины, умение получить с помощью преподавателя правильное решение конкретной практической задачи из числа предусмотренных рабочей программой, знакомство с рекомендованной справочной
«неудовлетворительно»,	При ответе обучающегося выявились 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

2.7 Критерии оценки устного опроса и коллоквиума

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, прогнозирует, конструирует.	Не менее 90 % баллов за задания теста.
Компетенция не сформирована		Менее 55 % баллов за задания теста.

2.9. Критерии оценки курсовой работы

Оценка преподавателя, уровень	Критерии
«отлично»	работа выполнена в соответствии с утвержденным планом, полностью раскрыто содержание каждого вопроса, обучающимся сформулированы собственные аргументированные выводы по теме работы. Оформление работы соответствует предъявляемым требованиям. При защите работы обучающийся свободно владеет материалом и отвечает на вопросы.
«хорошо»	работа выполнена в соответствии с утвержденным планом, полностью раскрыто содержание каждого вопроса. Незначительные замечания к оформлению работы. При защите работы обучающийся владеет материалом, но отвечает не на все вопросы
«удовлетворительно»	работа выполнена в соответствии с утвержденным планом, но не полностью раскрыто содержание каждого вопроса. Обучающимся не сделаны собственные выводы по теме работы. Грубые недостатки в оформлении работы. При защите работы обучающийся слабо владеет материалом, отвечает не на все вопросы

«неудовлетворительно»	работа выполнена не в соответствии с утвержденным планом, не раскрыто содержание каждого вопроса. Обучающимся не сделаны выводы по теме работы. Грубые недостатки в оформлении работы. При защите работы обучающийся не владеет материалом, не отвечает на вопросы
-----------------------	--

2.10. Критерии оценки решения ситуационных задач

Оценка преподавателя, уровень	Критерии
«отлично»	обучающийся самостоятельно и правильно решил практическую задачу, уверенно, логично, последовательно и аргументировано излагал свое решение, используя понятия профессиональной сферы и логически построенные выводы
«хорошо»	Обучающийся самостоятельно и в основном правильно решил практическую задачу, уверенно, логично, последовательно и аргументировано излагал свое решение, используя понятия профессиональной сферы
«удовлетворительно»	Обучающийся в основном решил практическую задачу, допустил несущественные ошибки, слабо аргументировал свое решение, используя в основном общие понятия профессиональной сферы
«неудовлетворительно»	Обучающийся не решил практическую задачу или решил с грубыми ошибками и не смог аргументировать свое решение

2.11 Допуск к сдаче зачета и экзамена

- 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 зачету

Вопросы к зачету по общей хирургии (7 семестр)

1. Клинические признаки острого асептического воспаления в 3-4 стадии. Консистенция при воспалительном инфильтрате?
2. Клинические признаки острого асептического воспаления в 3-4 стадии.
3. Принципы лечения воспаления
4. При остром асептическом воспалении в 1 стадию происходит...?
5. При остром асептическом воспалении во 2 стадию происходит..?
6. Клинические признаки острого асептического воспаления в 3-4 стадии. Консистенция при воспалительном пролиферате ?

7. Клинические признаки острого воспаления во 2 стадию. Припухлость, боль, местная температура, гиперемия?
8. Клинические признаки острого асептического воспаления в 1 стадию. Припухлость, боль, местная температура, гиперемия?
9. Клинические признаки острого асептического воспаления в 1 стадию. Консистенция?
10. Клинические признаки острого асептического воспаления во 2 стадию. Консистенция?
11. Виды хронического экссудативного воспаления
12. Виды хронического пролиферативного воспаления
13. Виды пролиферативного хронического воспаления
14. Признаки воспаления при хроническом течении
15. Хроническое воспаление длится...?
16. Что применять при лечении хронического воспаления?
17. Принципы лечения хронического воспаления
18. Виды хронического экссудативного воспаления
19. Особенности течения воспаления у однокопытных. Фиксация и ограничение раздражителя у однокопытных за счет...?
20. Особенности течения воспаления у однокопытных. Местная температура в 1-ю стадию?
21. Особенности течения воспаления у однокопытных. Нарушение функции в 1-ю стадию...?
22. Особенности течения воспаления у однокопытных. Лейкоцитоз у однокопытных
23. Особенности течения воспаления у однокопытных. Клинические признаки острого асептического воспаления в 1-ю стадию
24. Особенности течения воспаления у однокопытных. Нейтрализация раздражителя у однокопытных
25. Особенности течения воспаления у однокопытных. Выведение раздражителя у них
26. Особенности течения воспаления у однокопытных в первую стадию. Боль...?
27. Особенности течения воспаления у однокопытных в первую стадию. Консистенция...?
28. Течение воспаления у однокопытных чаще проходит...?
29. Быстрота развития абсцессов?
30. Повышение местной температуры при абсцессе
31. Консистенция абсцесса во вторую стадию
32. Лечение растяжений во вторую стадию
33. Консистенция абсцесса в 3-4 стадию
34. Болевая реакция при абсцессе
35. Консистенция абсцесса в первую стадию
36. При пробном проколе при абсцессе на 5 сутки...?
37. Лечение растяжений в 1 стадию
38. Растяжение тканей
39. Место локализации лимфоэкстравазата чаще...?
40. Болевая реакция при лимфоэкстравазате
41. Повышение местной температуры при лимфоэкстравазате
42. Воспалительная реакция при лимфоэкстравазате
43. Цвет непигментированной кожи при лимфоэкстравазате
44. Коллапс
45. Шок
46. Обморок
47. Продолжительность флюктуации при лимфоэкстравазате
48. Быстрота развития лимфоэкстравазата
49. Пробный прокол при гематоме на 3-4 сутки
50. Лечение гематомы. Повысить свертываемость крови..?
51. Лечение гематомы. Уменьшать степень кровоизлияния...?

52. При пробном проколе гематомы в первые сутки...?
53. Лечение гематомы. Предупредить развитие инфекции...?
54. Лечение гематомы. Уменьшить степень кровоизлияния...?
55. Лечение лимфоэкстравазата
56. Что называется язвой?
57. Что называется некрозом?
58. Что называется свищем?
59. Что называется гангреной?
60. Определите понятие и патогенез ожоговой болезни
61. Описать клинику ожога второй степени
62. Описать клинику ожога четвертой степени
63. Лечение при ожогах кислотами
64. Лечение при термических ожогах
65. Лечение при ожогах щелочами
66. Что называется раной?
67. Основные симптомы раны.
68. Виды кровотечений.
69. Какие фазы различают в биологии раневого процесса?
70. Какие три вида заживления ран различают?
71. Основные био-физико-химические сдвиги в первой фазе раневого процесса.
72. Основные био-физико-химические сдвиги во второй фазе раневого процесса
73. Клиническая картина в фазе гидратации.
74. Какие типы очищения ран (видовые особенности) наблюдаются у животных
75. Какой рН раневой среды в первой фазе заживления?
76. Микроскопическое строение грануляционной ткани.
77. Какие основные моменты учитывают при выборе способов и методов лечения ран?
78. Основные принципы лечения в первой фазе заживления.
79. Виды хирургической обработки ран в зависимости от сроков вмешательства.
80. Виды хирургической обработки ран в зависимости от характера вмешательства.
81. Противопоказания к полному иссечению раны.
82. Противопоказание для дренирования ран.

Вопросы к зачету по офтальмологии и ортопедии (8 семестр)

1. Преломляющие среды глаза
2. Защитные приспособления глаза
3. Содержимое глазного яблока
4. Оболочки глаза
5. Слезный аппарат: ограниченная, бугристая припухлость бывает...?
6. Размягчение слезной железы бывает
7. Выводные протоки железы открываются
8. При заболеваниях слезной железы припухлость располагается...?
9. Промывание слезно-носового канала можно проводить из наружного отверстия у кого...?
10. При гнойных дакриоциститах вскрытие...?
11. Усиление слезоотделения при заболеваниях слезной железы будет...?
12. Слезные точки находятся...?
13. Слезная железа расположена...?
14. Исследование слезных путей. Наружное отверстие слезно-носового канала доступно для исследования у кого?
15. Поверхностные асептические кератиты. Принципы лечения
16. Поверхностные асептические кератиты. Светобоязнь в острых случаях?

17. Поверхностные асептические кератиты. Исходы
18. Поверхностные асептические кератиты. Васкуляризация
19. Поверхностные асептические кератиты. Роговица
20. Поверхностные асептические кератиты. Истечение из конъюнктивального мешка
21. Поверхностные асептические кератиты. Цвет роговицы
22. Поверхностные асептические кератиты. Лечение
23. Поверхностные асептические кератиты. Эрозии
24. Поверхностные асептические кератиты. Воспалительная гиперемия
25. Глубокие кератиты. Воспалительная гиперемия
26. Глубокие кератиты. Светобоязнь
27. Глубокие кератиты. Исход без лечения.
28. Глубокие кератиты. Васкуляризация
29. Глубокие кератиты. Применение новокаиновой терапии как патогенетическое лечение
30. Глубокие кератиты. Цвет роговицы
31. Глубокие кератиты. Поверхность роговицы
32. Глубокие кератиты. Применение антибиотиков и сульфаниламидов
33. Глубокие кератиты. Истечения
34. Глубокие кератиты. Применение тканевой терапии
35. Глубокие гнойные кератиты
36. Поверхность роговицы при глубоких гнойных кератитах
37. При гнойных кератитах цвет роговицы...?
38. Исходы глубоких кератитов
39. Глубокие гнойные кератиты. Васкуляризация
40. Зрение нарушено при глубоких кератитах в результате...?
41. Слезотечение и светобоязнь при кератитах бывают...?
42. При асептических кератитах цвет роговицы...?
43. Слизистые истечения при кератитах бывают...?
44. Местоположение помутнения при глубоких кератитах ?
45. Исход хронических помутнений. Нубекула
46. Хроническое помутнение типа облачка?
47. Принцип лечения хронических помутнений
48. Лечение хронических помутнений
49. Латинское название бельма
50. Пигментация роговицы
51. Меловые пятна
52. Нарушение зрения при хронических помутнениях
53. Хронические помутнения. Лейкома
54. Куда вводится раствор новокаина при ретробульбарной блокаде?
55. Новокаиновая терапия при заболевании глаз применяется
56. Цель применения новокаиновой терапии
57. Повторное применение блокады
58. Сочетание новокаиновой терапии с ртутными препаратами. Возможно ли?
59. Новокаиновая терапия при заболевании глаз применяется когда?
60. Применение новокаиновой терапии при хронических процессах
61. Сочетание новокаиновой терапии с антибиотиками и сульфаниламидами
62. Количество раствора новокаина для блокады телятам
63. Эпидермис копыта имеет только трубчатое строение рога
64. Эпидермис копыта имеет два слоя трубчатого рога
65. Эпидермис копыта имеет один слой трубчатого рога
66. У лошадей мякишные хрящи...?
67. У крупного рогатого скота стрелка...?
68. У крупного рогатого скота стрелка..?

69. Основа кожи копыт имеет сосочковое строение...?
70. У крупного рогатого скота заворотная стенка
71. У крупного рогатого скота мякишные хрящи...?
72. Причины острого гнойного пододерматита
73. Общая температура при гнойном пододерматите у лошадей:
74. Лечение гнойного пододерматита. Новокаиновая блокада
75. Консистенция гноя при поверхностном пододерматите
76. Консистенция гноя при глубоком пододерматите:
77. Данные исследования крови при гнойном пододерматите:
78. Данные исследования крови при гнойном пододерматите. СОЭ
79. Данные исследования крови при гнойном пододерматите, количество лимфоцитов
80. Второй этап лечения гнойного пододерматита
81. Третий этап лечения гнойного пододерматита
82. Определение пододерматита
83. Поверхностный гнойный пододерматит
84. Болевая реакция при гнойном пододерматите
85. Повышение местной температуры при гнойном пододерматите
86. Пульсация пальцевых артерий при гнойном пододерматите:
87. Выход гноя при гнойном пододерматите у лошадей
88. Выход гноя при гнойном пододерматите у лошадей
89. Выход гноя при гнойном пододерматите у крс
90. Цвет гноя при глубоком пододерматите
91. Лечение гнойного пододерматита 1-й этап

3.2 Вопросы к экзамену

1. Профилактика травматизма в спецхозах по откорму крупного рогатого скота.
2. Болезни полового члена, в частности новообразования на половом члене быка.
3. Новокаиновая терапия заболеваний глаз. Показания, методы и техника проведения.
4. Хирургическая обработка ран: что это такое? Дайте ее классификацию и методы операций.
5. Болезни препуция у быков и баранов.
6. Периодическое воспаление глаз у лошадей.
7. Ваше отношение к повязке в отдельные фазы раневого процесса и у отдельных видов животных. Как надо оценивать дренажи при лечении ран, когда следует и не следует их применять? Виды дренажей, порядок их введения и смены.
8. Анатомия глаза.
9. Вывих и растяжение крестцово-подвздошного сочленения.
10. Расскажите об общих принципах лечения ран в 1, 2 и 3-ю фазы заживления.
11. Производственная ситуация: Вы ветврач МХП по производству говядины на промышленной основе. В 24:00 в одном из помещений, где содержатся животные цеха откорма, случился пожар. Каковы Ваши действия от сообщения о пожаре и в последующем по сортировке пострадавших и оказанию лечебной помощи?
12. Воспаление лобной пазухи, причины, клинические признаки и лечение.
13. Ящурные поражения копыт у крупного рогатого скота.
14. промышленного животноводства? Как Вы будете осуществлять их профилактику в условиях спецхоза?
15. Переломы рогового отростка жвачных.
16. Исследование глаз осмотром и пальпацией. Диагностическое значение полученных данных.

17. Функция кожного покрова и его взаимосвязь с нервной системой и другими органами. Значение эндо- и экзогенных факторов в развитии болезней кожи.
18. В чем сущность заживления ран концентрическим и плоскостным рубцеванием? Какие причины и условия способствуют тому и другому, какой тип предпочтительнее и почему? Как лечащий врач, как Вы будете способствовать этому?
19. Принципы лечения. Чем объясняется развитие оссифицирующего миозита?
20. Форма рогового башмака и техника расчистки копытного рога.
21. Аллергические заболевания глаз, клинические формы и принципы лечения.
22. Гнойничковые заболевания кожи: фолликулит, фурункул, карбункул, фурункулез. Распространение и их значение в молочном скотоводстве. Роль ветеринарного врача хозяйства в их профилактике. Методы лечения.
23. В чем сущность раневого процесса в 1-ю фазу, какие биофизикохимические процессы совершаются в ране, при заживлении по первичному и вторичному натяжению. Как врач, как Вы будете способствовать нормализации этих процессов?
24. Дно глаза лошади и крупного рогатого скота.
25. Экземы. Дайте определение, классификацию, патогенез и стадийность развития. Причины их возникновения в молочном животноводстве и свиноводстве. Пути профилактики.
26. Гипертонические растворы и коллоидотерапия при лечении ран, показания к применению и техника. Жидкость Оливкова: ее состав и механизм действия.
27. Раны грудной стенки и их осложнения: пневмоторакс и гемоторакс.
28. Дерматиты. Дайте их классификацию, укажите причины, патогенез и признаки. Вы врач МХП по откорму крупного рогатого скота. Какие факторы могут привести к массовым токсическим дерматитам животных в вашем хозяйстве? Укажите их меры профилактики.
29. Деформация копыт у парнокопытных.
30. Особенности течения заболеваний области пальца у различных животных.
31. Язвенная болезнь. Что это такое? Какова роль нервной системы в образовании язв? В чем состоят общие и местные причины в развитии язвенного процесса в условиях современных хозяйств с индустриальной технологией?
32. Вагиниты. Особенности послекастрационных осложнений у баранов.
33. Ревматическое воспаление копыт: причины, патогенез, лечение и профилактика.
34. Новокаиновая терапия при асептических и гнойных процессах. Механизм действия и показания к применению. Почему при гнойных процессах может наблюдаться различный терапевтический эффект?
35. Классификация язв и их признаки. Есть ли разница между гранулирующей раной (2 фаза заживления) и язвой. Если есть, то в чем она проявляется по существу и клинически. Принципы лечения язв.
36. Зимняя и летняя ковка нормальных копыт. Техника и оценка.
37. Как и у каких животных совершается заживление по гнойному, гнойно-секвестрационному и секвестрационному типам?
38. Назовите наиболее сложные и тяжелые по течению формы хирургической инфекции? Почему флегмона чаще оканчивается сепсисом, чем абсцессом? Какие принципы и методы лечения хирургической инфекции Вы знаете?
39. Фолликулиты и ботриомикозы семенного канатика.
40. Технологический травматизм свиней при откорме в хозяйствах промышленного типа и меры его профилактики. Опишите отдельные его формы.
41. Переломы и вывихи шейных позвонков.
42. Трещины и расселины копыт.

43. Септицемия и пиемия, их сущность, различие и клиническое течение. Ваша тактика при лечении и профилактики сепсиса.
44. Аномалия прикуса и неправильное стирание зубов.
45. А-гиповитаминозные поражения глаз.
46. При каких условиях может быть заживление по первичному натяжению, а при каких – по вторичному натяжению? Какие морфологические и биофизические процессы протекают в ране в этих случаях?
47. Технологический травматизм крупного рогатого скота при откорме, его формы, причины и профилактика.
48. Выпадение глазного яблока.
49. Технологический травматизм овец при индустриальной технологии и его особенности на комплексной механизированной овцеводческой ферме (КМОФ).
50. В чем сущность раневой болезни? Каковы особенности реакции организма на рану? Назовите и объясните признаки ран и дайте их классификацию.
51. Шок: причины, патогенез, признаки, лечение и профилактика.
52. что такое травматизм и его классификация? В чем Вы, как главный (старший) вет. врач, видите основные факторы, вызывающие и способствующие травматизму в условиях промышленного животноводства? (Тип хозяйства определяется экзаменатором).
53. Вывих коленной чашки.
54. Аутоаллергия и заболевания глаз.
55. В чем состоят причины и характер травматизма при стойловом и пастбищном содержании крупного рогатого скота? Ваше участие, как вет. врача хозяйства, в профилактике этого вида травматизма?
56. Анатомия защитных приспособлений глаза.
57. «Механизм» копытца и общие меры профилактики болезней копыт.
58. Что такое хирургическая инфекция, и какие условия способствуют ее развитию? Что такое аутоантисептика, и какие барьеры в организме препятствуют развитию хирургической инфекции? Когда ветеринарный персонал может вызвать тяжелые формы хирургической инфекции? Что будете делать Вы, как вет. врач, для профилактики хирургической инфекции?
59. Раны суставов: признаки, течение и принципы лечения в различные стадии воспаления.
60. Острые и хронические асептические конъюнктивиты.
61. Дайте характеристику клинического течения газового абсцесса и газовой флегмоны. Чем объясняется быстрота их развития и отдельные клинические признаки? Принципы их лечения.
62. Формы рогового башмака в зависимости от постановки конечностей и оси костей пальца.
63. Хламидиозы и конъюнктивито-кератиты, вызываемые моракселлой.
64. Болезни надкостницы: причины, классификация, признаки и принципы лечения отдельных форм.
65. Так называемые пахово-мошоночные грыжи, их значение в свиноводстве и организация грыжесечения в комплексах промышленного типа.
66. Копытная гниль овец. Экономический ущерб, этиология, признаки, лечение и профилактика.
67. Артروزы: причины, механизм развития и значение в условиях промышленного животноводства. Какие причины в современном животноводстве приводят к массовым артрозам?
68. Послекастрационные воспалительные отеки, классификация, признаки, принципы лечения и профилактики.
69. Опухоли области глаза.

70. Анатомо-физиологические особенности суставов, влияющие на течение раневого и воспалительного процесса в них.
71. Особенности хирургической патологии в свиноводческих спецхозах.
72. Раны брюшной стенки и их осложнения. Особенности течения перитонитов у отдельных видов животных.
73. Расскажите и объясните принципы лечения асептического и гнойного воспаления в разные стадии. В чем состоят особенности реакции организма в разные стадии воспаления при новокаиновой терапии.
74. Переломы костей: причины, классификация и общие клинические признаки. Почему условия современного ведения животноводства предрасполагают к массовым переломам костей?
75. Строение и анатомические особенности пальца у различных видов животных.
76. Что представляют в клиническом течении газовая гангрена и газовый отек? Почему они имеют очень тяжелое течение и часто неблагоприятный прогноз?
77. Тромбофлебит яремной вены, причины, клинические признаки, лечение и профилактика.
78. Этиология поллинозов.
79. Какие методы патогенетической терапии хирургических заболеваний Вы знаете? Расскажите об их сущности.
80. Брюшные грыжи и подкожное выпадение внутренностей. Дифференциальная диагностика, лечение и профилактика.
81. Расскажите об абсцессах, их причинах, классификации, патогенезе и принципах лечения. Какая форма хирургической инфекции имеет тяжелое течение и почему? Влияет ли местоположение гнойного процесса на общую реакцию организма и в чем она может выражаться?
82. Раны запястного сустава.
83. Как проявляется местная реакция на травму? Дайте определение и классификацию воспаления, клинические признаки и стадийность развития. Вы лечащий врач, в развитии воспаления отмечается плотная консистенция: на какие процессы она может указывать? А как оцените тестоватость консистенции и флюктуацию?
84. Ретробульбарная флегмона и перелом костей глазницы.
85. Хроническое асептическое воспаление суставов: их причина, классификация, значение, клинические признаки и принципы лечения.
86. Гной: его происхождение и характер в зависимости от характера возбудителя, реакция организма у разных видов животных.
87. Отморожение. При каких условиях возможно местное и общее замерзание. В чем принципы и методы лечения оледенения и общего замерзания.
88. Заживление переломов: фазы заживления и процессы, происходящие в эти периоды в концах сломанных костей.
89. Вывих бедренной кости. Анатомические особенности, предрасполагающие к вывиху, формы, признаки, лечение.
90. Гнойные конъюнктивиты.
91. Условия, способствующие и тормозящие заживление переломов. Осложнения при заживлении: ложный сустав, несрастание концов и др., чем они вызываются и как лечатся?
92. Паралич большеберцового и малоберцового нервов.
93. Асептические поверхностные и глубокие кератиты.
94. Раны, нанесенные транспортером во время уборки навоза, в чем их сложности и опасности? Ваши действия с первого дня ранения и до конца лечения. В чем сложности и опасности колотых ран и каковы принципы лечения?
95. Некроз и кариес кости, их сущность и различие. Клинические признаки и принципы лечения.

96. Инвазионный конъюнктивно-кератит у крупного рогатого скота.
97. Формы гнойного воспаления суставов, их клиническое проявление и принципы лечения.
98. Как надо относиться к химической антисептике (а так же к антибиотикотерапии) при лечении ран в разные стадии? Когда они более полезны и необходимы и что предварительно следует предпринять для лечения?
99. Миопатоз ягодичных и заднебедренных мышц.
100. Переломы костей таза.
101. Паралич бедренного нерва.
102. Как Вы будете проводить выбор антисептических средств при лечении ран? Расскажите о методике применения водных антисептиков на раневую поверхность. У каких животных и в какую стадию рекомендуется применение водных антисептиков и почему?
103. Гнойные поверхностные и глубокие кератиты.
104. Виды хромот в покое и движении.

3.3 Вопросы к коллоквиуму

1. Оперативное удаление глаза при опухолях и паноптальмите.
2. Панариций парнокопытных.
3. Местное проявление ожоговой травмы: степени ожогов и их клиническое проявление у отдельных видов животных.
4. Ревматические миозиты и артриты. Их этиология и патогенез, принципы лечения и профилактики. Чем объясняется массовое появление миозитов в условиях
5. Миозиты: причины, классификация и клинические признаки каждой из форм.
6. Выпадение прямой кишки.
7. Раны и воспаления век.
8. Этиология сепсиса: условия, способствующие его развитию. Какова роль сенсibilизации организма белком, продуктами жизнедеятельности микробов и распада тканей? Как в данном случае сенсibilизация и аутоиммунизация влияет на возникновение сепсиса?
9. Чем объясняется большой объем заболеваний периферических нервов в условиях промышленного свиноводства?
10. Актиномикоз в области головы, клинические признаки, лечение и профилактика.
11. Асептические пододерматиты.
12. Сопоставьте течение раневого процесса в 1-ю, 2-ю и 3-ю стадию у различных видов животных. В чем состоят видовые особенности заживления ран? Каковы принципиальные особенности лечения ран у лошадей и рогатого скота?
13. Технологический травматизм поросят в цехах подсоса и дорастивания, его виды, причины, значение и профилактика.
14. Оценка ковки копыт лошади.
15. Вывих бедренной кости.
16. Сухое и влажное омертвление. В чем их различие в этиологии и течении? Общее направление лечения. Почему влажное омертвление более опасно, чем сухое? Объясните на примере гангрены хвоста у откормочного крупного рогатого скота.
17. Ожоговая болезнь. Ее местное и общее проявление. Особенности у отдельных видов животных. Чем вызывается массовая гибель животных во время пожаров в животноводческих помещениях?
18. Гнойный пододерматит.
19. Паралич лучевого нерва.

20. Опишите этиологию, патогенез, клинические признаки, принципы лечения и профилактики флегмон. Чем опасны флегмоны, к каким осложнениям они могут привести?
21. Гнойно-резорбтивная лихорадка: что это такое? Можно ли ее отождествлять с сепсисом? Какая роль первичного септического очага в начале и при развитии сепсиса?
22. Поллинозы: течение и принципы лечения.
23. Технологический травматизм животных (свиней) в хозяйствах промышленного типа.
24. Острые асептические воспаления суставов: их причины, значение, классификация, клинические признаки и принципы лечения.
25. Гнойное воспаление глаз (панофтальмит).
26. Паралич плечевого сплетения и предлопаточного нерва.
27. Заболевания глаз при ИРТ и парагриппе-3.
28. Воспалительные отеки: их происхождение, сущность, классификация и принципы лечения. Чем воспалительные отеки отличаются от застойных по существу и клинически.
29. Хроническое асептическое воспаление, его причины, классификация, клинические признаки отдельных форм и принципы лечения.
30. Спастический парез у крупного рогатого скота.

3.4. Задания для выполнения контрольной работы (к разделу 3 заочная форма обучения)

Вариант № 1

1. Перелом костей черепа.
2. Паралич предлопаточного нерва.

Вариант №2

1. Паралич лицевого и тройничного нервов.
2. Паралич лучевого нерва.

Вариант № 3

1. Болезни языка.
2. Болезни лопатки и плеча.

Вариант № 4

1. Повреждение рогового отростка у жвачных животных.
2. Болезни локтя.

Вариант № 5

1. Болезни уха.
2. Болезни предплечья.

Вариант № 6

1. Перелом и вывих шейных позвонков.
2. Болезни запястья.

Вариант № 7

1. Инородные тела в пищеводе.
2. Болезни пясти.

Вариант № 8

1. Раны груди.
2. Болезни пуга.

Вариант № 9

1. Перелом костей таза.

2. Болезни венчика.
- Вариант № 10
1. Грыжи живота.
2. Паралич седалищного нерва.
- Вариант № 11
1. Выпадение и разрыв прямой кишки.
2. Паралич бедренного нерва.
- Вариант № 12
1. Воспаление семенников – орхит.
2. Болезни бедра.
- Вариант № 13
1. Водянка семенника – гидроцеле.
2. Болезни коленного сустава.
- Вариант № 14
1. Воспаление препуция.
2. Болезни голени.
- Вариант № 15
1. Болезни полового члена.
2. Болезни скакательного сустава.
- Вариант № 16
1. Осложнения во время и после кастрации самцов. Кровотечение.
2. Болезни плюсны и пута.
- Вариант № 17
1. Осложнения во время и после кастрации самцов. Выпадение сальника.
2. Болезни век.
- Вариант № 18
1. Осложнения во время и после кастрации самцов. Выпадение кишечных петель.
2. Болезни конъюнктивы.
- Вариант № 19
1. Осложнения во время и после кастрации самцов. Воспалительный отек.
2. Болезни роговицы.
- Вариант № 20
1. Осложнения во время и после кастрации самцов. Воспаление общей влагалищной оболочки – вагиналит.
2. Асептическое воспаление основы кожи копыта.
- Вариант № 21
1. Осложнения во время и после кастрации самцов. Свищ семенного канатика.
2. Ревматическое воспаление копыт.
- Вариант № 22
1. Осложнения во время и после кастрации самцов. Внутрибрюшное ущемление петель кишок.
2. Гнойное воспаление основы кожи копыта.

3.5 Тестовые задания

3.5.1 Общая хирургия (Раздел 1)

1. Допишите определение.

Нарушение целостности и функционального состояния тканей или органов животного, вызванное воздействием травматического фактора называется...

2. Укажите верную комбинацию ответов

1. наружный травматизм включает
 2. внутренний травматизм включает
 3. смешанный травматизм включает
- А. алиментарный, биологический, кормовой
Б. повреждающие факторы наружного и внутреннего травматизма
В. стрессовый, половой, смешанный
Г. сельскохозяйственный, половой, операционный
3. Кормовой травматизм включает:
 - А. травматический ретикулит
 - Б. травматические грыжи
 - В. закупорку пищевода
 4. Наиболее часто стрессовый травматизм возникает у:
 - А. новорожденных и молодых животных
 - Б. старых животных
 - В. буйных животных
 5. Травмирование сосков вымени у коров во время доения относится:
 - А. эксплуатационному травматизму
 - Б. половому травматизму
 - В. производственному травматизму
 6. Дополните определение.
Разрыв отдельных волокон сухожилий или связок при сильном натяжении, с сохранением анатомической целостности называется (латынь)...
 7. Дайте классификацию разрывов по степени повреждения:
 - А. полные и частичные
 - Б. со смещением и без смещения
 8. Укажите основные принципы лечения при разрывах сухожилий и связок:
 - А. покой, иммобилизация, наложение швов, лечебное подковывание
 - Б. остановка кровотечения, введение кровезаменителей и тонизирующих средств
 9. К алиментарному травматизму относится:
 - А. неполноценное кормление
 - Б. укусы ядовитых животных
 - В. obturation пищевода
 10. К половому травматизму относится:
 - А. неправильное взятие спермы
 - Б. травматические аборт
 - В. травмы сосков вымени
 11. К предрасполагающим причинам перелома костей относится:
 - А. нарушение минерального обмена
 - Б. инфекционные заболевания
 - В. паразитарные заболевания
 12. Биологический травматизм вызывается:
 - А. гельминтами
 - Б. авитаминозом
 - В. флюороозом
 13. К пищевому травматизму относится:
 - А. ретикулоперикардит
 - Б. фолликулит
 - В. стоматит

14. Дополните.
При быстрой потере крови в патогенезе коллапса первичным является фактор ...
15. Укажите верную комбинацию ответов:
- | | |
|---------------------------------------|---|
| 1. для устранения коллапса необходимо | А. провести ощелачивающую и окисляющую терапию |
| 2. при обмороке необходимо | Б. остановить кровотечение, ввести кровозаменяющие и тонизирующие средства |
| 3. для лечения шока необходимо | В. устранить причины, провести блокаду нервов от очага поражения
Г. кислородотерапия, массаж, растирание кожи, вдыхание нашатырного спирта |
16. Ответными реакциями организма на травму являются:
- А. местная
 - Б. общая
 - В. смешанная
 - Г. комбинированная
17. Соотнесите клинические признаки с диагнозом:
- | | |
|--|----------------------------|
| 1. временное ослабление всех функций организма вследствие угнетения центральной нервной системы возникает при... | А. шоке |
| 2. резкое угнетение, выключение рефлексов, ослабление всех функций, снижение температуры тела., непроизвольная дефекация и мочеиспускание возникают при... | Б. торпидной фазе шока |
| 3. глубокое угнетение всех функций после кратковременного возбуждения возникает при... | В. коллапсе
Г. обмороке |
18. По тяжести процесса различают три фазы шока:
- А. лёгкая
 - Б. эректильная
 - В. средняя
 - Г. торпидная
 - Д. паралитическая
 - Е. тяжёлая
19. Дополните определение.
Омертвление части тела при сохранении жизни всего организма называется ...
20. Дополните определение.
Процесс медленного отмирания тканей и органов на фоне ишемии и глубоких дегенеративных изменений называется...
21. При влажном некрозе образование демаркационного вала идет медленно вследствие:
- А. токсического действия продуктов распада на здоровую ткань
 - Б. образования гнойного свища
 - В. высокой температуры

22. Особый вид омертвения части или всего органа, приобретающего серо-бурый или чёрный цвет под действием факторов внешней среды или микробов называется:
- А. гангреной
 - Б. колликвационным некрозом
 - В. коагуляционным некрозом
23. Закончите определение.
Нарушение целостности слизистых оболочек, кожи и глубжележащих тканей в результате их некроза с последующим отторжением, не имеющее склонности к быстрому заживлению называется...
24. Дополните определение.
Омертвение части тела (органа, части органа и др.) называется...
25. Дополните.
При сухой гангрене гистологически в тканях отмечается некроз с распадом ядер клеток, эритроцитов, лейкоцитов.
26. Дополните.
При острой ишемии конечности II Б степени наблюдается отсутствие активных... и чувствительности.
27. Дополните определение.
Дефект кожи и глубжележащих тканей, развивающийся в результате их отморожения, с отсутствием или слабовыраженным процессом регенерации и хроническим течением называется...
28. Укажите верную комбинацию ответов:
- | | |
|-----------------------------------|--|
| 1. аэробная инфекция вызывается | А. <i>Cl.perfringens</i>
<i>Cl.Hysolyticus</i>
<i>Cl.oedematiens</i> |
| 2. анаэробная инфекция вызывается | Б. стафилококком, стрептококком, диплококком, кишечной палочкой |
| 3. гнилостная инфекция вызывается | В. кишечной палочкой
спорообразующими бациллами
специфическими возбудителями |
29. Назовите механизмы, препятствующие развитию хирургической инфекции:
- А. гематоэнцефалический барьер
 - Б. межтканевая жидкость
 - В. слизистые оболочки
 - Г. кровопотеря
 - Д. сенсibilизация организма
30. Распределите в правильном, на ваш взгляд, порядке стадии образования иммунобиологического барьера:
- А. грануляционная ткань
 - Б. лейкоцитарно-макрофагальный барьер
 - В. воспалительный отёк
31. Аэробная гнойная инфекция протекает:
- А. нормэргически
 - Б. гиперэргически
 - В. гипозэргически
32. Соотнесите возбудителя к вызываемому им заболеванию:
- | | |
|---------------------------------------|----------------------------------|
| 1. аэробная инфекция протекает в виде | А. некробактериоза, актиномикоза |
|---------------------------------------|----------------------------------|

2. анаэробная хирургическая инфекция протекает в виде
3. специфическая хирургическая инфекция протекает в виде

- Б. газовой гангрены, злокачественного отёка
- В. абсцесса, газовой гангрены, актинобациллёза
- Г. абсцессов, флегмон

33. Соотнесите консервативное лечение при хирургической инфекции:

- | | |
|---|---|
| 1. в стадию воспалительного отёка и кожной инфильтрации | А. вскрытие, применение дренажа |
| 2. на стадии абсцедирования | Б. внутримышечно антибиотики широкого спектра действия |
| 3. на стадии сформировавшегося абсцесса | В. короткая новокаиновая блокада с полусинтетическими антибиотиками |

34. Марлевый дренаж извлекают через:

- | | | |
|------------|----------------|-------------|
| А. 3-4 дня | Б. 24-48 часов | В. 5-6 дней |
|------------|----------------|-------------|

35. Расположите стадии образования абсцесса в правильном, на ваш взгляд, порядке:

- А. воспалительный инфильтрат
- Б. слой грануляционной ткани
- В. полость заполненная гноем

36. Соотнесите название заболевания с клиническими признаками:

- | | |
|--------------------|-------------------------------------|
| 1. абсцесс | А. формируется быстро |
| 2. гематома | Б. формируется несколько дней |
| 3. новообразования | В. медленное увеличение припухлости |
| | Г. формируется несколько минут |

37. Расположите в правильном порядке стадии развития флегмоны:

- А. прогрессирующего некроза и абсцедирования
- Б. разлитого воспалительного отека
- В. сформировавшегося абсцесса

38. Соотнесите диагноз с его определением:

- | | |
|---------------|--|
| 1. пиемия | А. общая гнойная инфекция с метастазами |
| 2. септицемия | Б. общая гнойная инфекция без метастазов |
| 3. сепсис | В. ограниченное воспаление |
| | Г. инфекционно - токсический процесс, с резким ухудшением всех функций организма |

39. Дополните.

Понижение температуры тканей до ... градусов приводит к прекращению кровообращения и их некрозу в результате нарушения обменных процессов.

40. Дополните.

После согревания тканей начинается ...

41. Попадание на поверхность раны различных микроорганизмов называется:

- А. микробной контаминацией
- Б. инфекцией
- В. инфектом

42. Укажите верную комбинацию ответов:

- | | |
|---|----------------|
| 1. попадание на поверхность раны микроорганизмов называется | А. микрофлорой |
|---|----------------|

2. процесс активного взаимодействия между организмом и внедрившимися в него микроорганизмами с выделением токсинов называется
3. ассоциация микроорганизмов, размножающихся в ране, называется
43. Назовите три периода фазы дегидратации:
- А. гранулирование
Б. рубцевание
В. абсцедирование
Г. эпителизация
44. Назовите 3 морфофункциональные характеристики периода экссудации при раневом процессе:
- А. разжижение тканей
Б. ферментативное очищение раны
В. серозная и серофибринозная экссудация
Г. уменьшение доступа кислорода
45. Кровотечение в результате разрушения кровеносного сосуда гниением называется:
- А. арозийным
Б. посттравматическим
В. патологическим
46. Соотнесите характеристику раны и ее название:
1. колото - рваные края и малое кровотечение имеет
2. карманы и рваные края имеет
3. большое количество мертвых размозженных тканей имеет
- А. колотая рана
Б. кусаная рана
В. огнестрельная рана
Г. рубленая рана
47. Укажите верную комбинацию ответов:
1. гнойно - ферментативный тип очищения ран наблюдается у...
2. гнойно - секвестрационный тип очищения ран наблюдается у...
3. секвестрационное очищение ран наблюдается у...
- А. плотоядных и лошадей
Б. свиней и птиц
В. птиц и грызунов
Г. КРС и свиней
48. Укажите верную комбинацию ответов:
1. по характеру сосудистой реакции травматический отек развивается на фоне
2. по характеру сосудистой реакции травматический отек развивается на фоне
3. по характеру сосудистой реакции воспалительный отек развивается на фоне
4. холодный отек развивается на
- А. гидремии
Б. анемии
В. сердечно - сосудистой недостаточности
Г. паралича конечностей
49. Укажите верную комбинацию ответов:
1. регуляцию общей и местной реакции организма на травму осуществляют гормоны
2. реактивность организма на травму повышают гормоны
3. способствуют толерантности организма и снижают воспалительную реакцию гормоны
- А. АКТГ, ССТГ, тиреотропный, кортизон
Б. соматотропный, деоксикортикостерон
В. адреналин, серотонин
- Б. микробной контаминацией
- В. инфекцией

50. Назовите, что лежит в основе патогенеза коллапса:
А. слабость сердечной деятельности и гипоксия мозга
Б. возбуждение подкорковых центров и коры головного мозга
В. нарушения со стороны нейрогуморальной реакции сосудистой системы
51. Дополните.
К местным симптомам раны относятся: боль, ..., зияние.
52. Дополните.
Укушенные раны могут быть заражены вирусом ...
53. Дополните.
Наличие значительного расстояния между стенками раны или развитие гнойной инфекции ведёт к ... заживлению раны.
54. Дополните.
При поверхностных ранах, которые не проникают через все слои кожи (ссадинах), заживление проходит под ..., состоящим из фибрина, лейкоцитов и эритроцитов.
55. Дополните.
Признаками воспаления являются покраснение, повышение температуры, боль, ... и нарушение функции.
56. Дополните.
Пуля, летящая с большой скоростью, проникая в тело, передаёт энергию окружающим тканям в виде ускорения, заставляя их двигаться неравномерно в стороны от раневого канала и к центру его, - это ведёт к формированию временной... полости.
57. Дополните определение.
Гнойной инфекции раны сопутствует раневая ... - общая реакция организма в результате всасывания продуктов раневого распада, бактерий и их токсинов.
58. К методам физической остановки кровотечения относятся:
А. электрокоагуляция
Б. перевязка сосуда лигатурой
В. тампонада сальником
59. В периоде гидратации различают 4 периода:
А. раневой сгусток
Б. абсцедирования
В. травматический отёк
Г. воспалительный отёк
Д. рубцевание
Е. гранулирование
Ж. экссудация
60. Дополните.
Гидродинамический эффект вызывает сильное повреждение окружающих тканей при ...
61. Укажите верную комбинацию ответов:
- | | |
|---|---------------------------|
| 1. заживление ран по первичному натяжению происходит при... | А. асептических ранениях |
| 2. заживление ран по вторичному натяжению происходит при... | Б. инфицированных ранах |
| 3. заживление ран под струпом | В. поверхностных ссадинах |

происходит при ...

Г. смешанных

62. Дополните определение.

Открытое механическое повреждение кожи или слизистой оболочки, а также глубже лежащих тканей называются ...

63. Укажите виды животных с высокой болевой чувствительностью:

А. лошадь Б. собака В. кошка Г. овца Д. крупный
рогатый скот Е. лисы Ж. нутрии

64. Дополните определение.

Острое разлитое воспаление подкожной клетчатки называется ...

65. Дополните определение.

Ограниченное скопление гноя в тканях или органах называется ...

66. Попадание на поверхность раны различных микроорганизмов называется:

А. микробной контаминацией
Б. инфекцией
В. инфектантом

67. Укажите верную комбинацию ответов:

1. ассоциация микроорганизмов, размножающаяся в ране называется	А. микрофлорой
2. попадание на поверхность раны различных микроорганизмов называется	Б. инфектом
3. Процесс активного взаимодействия между организмом и внедрившимися в него микроорганизмами с выделением токсинов и выработкой иммунитета называется	В. септикотоксимией
	Г. инфекцией

68. Различают два вида дренажей:

А. активный
Б. пассивный
В. иммобилизирующий

69. Соотнесите характер повреждения ткани и ранящий предмет:

1. колотая рана	А. игла
2. резаная рана	Б. пуля
3. рваная	В. пила
4. ушибленная рана	Г. топор
5. рубленая рана	Д. молоток
	Е. стекло

70. Назовите свойство ткани, от которой зависит зияние раны:

А. эластичность Б. сократимость
В. возбудимость Г. проводимость

71. Укажите 4 основных симптома.

К основным симптомам ран относят:

А. зияние Б. боль В. кровотечение
Г. нарушение функции Д. разрыв тканей
Е. перелом костной ткани Ж. разрыв связок
З. припухлость И. отёчность

72. Течение раневого процесса по физколлоидным изменениям происходит в две фазы:
А. гидратация Б. дегидратация В. экссудация
Г. регенерация Д. воспалительный отёк Е. ферментативное очищение
73. Какой из перечисленных препаратов обладает сосудосуживающим эффектом:
А. витамин С Б. андроксон В. адреналин
74. Назовите, что включает комплексное лечение раненого животного:
А. местное лечение
Б. общее лечение
В. улучшение условий кормления
Г. все ответы правильные
75. Лечение ран у животных включает:
А. хирургическую обработку
Б. физические методы
В. химическую и биологическую антисептику
Г. все ответы правильные
76. Назовите, что включают основные мероприятия первой помощи раненому животному:
А. остановку кровотечения
Б. туалет раны
В. устранение осложнений
Г. все ответы правильные
77. Соотнесите латинское название раны:
1. ушибленная А. *vuinus punctum*
2. рубленая Б. *vuinus caecum*
3. колотая В. *vuinus morsum*
4. резаная
78. Укажите верную комбинацию ответов:
1. глухой шов накладывается при А. полном иссечении раны и достаточной антисептической обработке
2. открытый способ лечения ран Б. ушибе
применяют при
3. дренаж применяют при В. гнойной ране в стадии абсцедирования
Г. ранах с глубоким каналом, большим количеством некротических тканей
79. Назовите тип очищения ран у лошадей и собак:
А. гнойный
Б. секвестрационный
В. все ответы правильные
80. Назовите животных с гнойно-секвестрационным типом очищения ран:
А. грызуны и птицы
Б. лошади и собаки
В. все ответы правильные
81. Назовите, при каком типе очищения ран наиболее опасно загрязнение анаэробной микрофлорой:
А. гнойно-секвестрационном
Б. секвестрационном
В. гнойном
82. Дополните.

- Экссудация наиболее выражена при ...
83. Дополните.
У КРС и свиней наблюдается ... тип очищения ран.
84. Назовите три типа очищения ран
- А. гнойное
 - Б. фибринозное
 - В. гнойно - секвестрационное
 - Г. асептическое
 - Д. фиброзное
 - Е. секвестрационное
85. Дополните.
При лечении ран ошелачивающую терапию применяют в фазу...
86. Дополните.
Для усиления экссудации и очищения раны осмотерапию применяют в фазу...
87. Вторая зона повреждения при огнестрельном ранении называется:
- А. зоной травматического некроза
 - Б. молекулярного сотрясения
 - В. раневого канала
88. Соотнесите вид животного и время, когда образуется прочное сращение при заживлении ран по первичному натяжению:
- | | |
|--------------|---------------|
| 1. у лошадей | А. 8-10 день |
| 2. у КРС | Б. 9-12 день |
| 3. у собак | В. 6-8 день |
| | Г. 14-18 день |
89. Укажите тип очищения ран у грызунов и птиц:
- А. секвестрационный
 - Б. ферментативный
 - В. экссудативный
90. Дополните.
По выходу крови кровотечение бывает двух видов ... и ...
91. Комплекс заживления, который совершается от периферии к центру называется:
- А. концентрическим рубцеванием
 - Б. гранулированием
 - В. плоскостной эпителизацией
92. Назовите, что входит в туалет раны:
- А. обработка околораневой поверхности
 - Б. очистка раны с применением антисептических растворов
 - В. частичное иссечение раны
 - Г. устранение осложнений
93. Дайте краткую характеристику пунктата лимфоэкстровазата:
- А. при пункции вытекает соломенно-желтая или красноватая жидкость с примесью комков фибрина
 - Б. при пункции выделяется густой, светло-желтого цвета гной
94. Опишите консервативные лечебные мероприятия в период образования лимфоэкстровазата:
- А. покой, пункция и введение 5 % спиртового раствора йода или 1-2 % спиртового раствора формалина и давящие повязки

Б. вскрытие или пункция, введение новокаина или растворов антибиотиков, сухое тепло

95. Ограниченное кровоизлияние в кожу или слизистую называется:

- А. гематомой
- Б. петехией
- В. экхимозом
- Г. кровоизлиянием

96. Назовите два правильных из предложенных ответов:

Основными причинами образования гематомы являются ...

- А. ушибы 2 и 3 степени
- Б. ушибы 1 и 2 степени
- В. дистрофия артерий и вен
- Г. механические повреждения артерий и вен

97. Дополните.

Полное размозжение мягких тканей и раздробление костей при сохранении непрерывности кожи происходит при...

98. Укажите правильные ответы.

Основными симптомами Contusio являются:

- А. болезненная припухлость со следами травмы тупым предметом
- Б. с развитием воспаления, повышение местной температуры
- В. болезненная припухлость со следами травмы тупым предметом, с развитием воспаления, повышение местной температуры

99. Укажите правильные ответы.

К мягким тканям, обладающим сравнительно большой сопротивляемостью к механическим повреждениям относят:

- А. кожу
- Б. мышцы
- В. фации
- Г. сухожилия
- Д. связки
- Е. жировую ткань

100. Дополните.

Кардинальным симптомом повышенного внутричерепного давления является ... пульса.

101. Дополните.

При лоскутном повреждении ткани лёгкого возникает ... пневмоторакс.

102. Закрытая травма живота чаще всего сопровождается явлениями:

- А. гемоперитонита
- Б. перитонита
- В. гемоперитонита, перитонита

103. Дополните.

Нарастание болевых ощущений при травме живота является настораживающим признаком повреждения ... органа.

104. Дополните.

При разрыве полого органа отмечается исчезновение ... тупости

105. Дополните.

Светлый промежуток времени после травмы черепа бывает при... головного мозга.

106. Дополните.

При сотрясении головного мозга строгий постельный режим назначается до ... дней.

107. Назовите характерные признаки.

При закрытых повреждениях мягких тканей происходит ...

108. Укажите причины (факторы).

К основным механическим факторам, вызывающим закрытые повреждения мягких тканей относят:

- | | | |
|---------------|----------------|---------------|
| А. удар | Б. сдавливание | В. растяжение |
| Г. сотрясение | Д. размозжение | Е. атрофию |
| Ж. дискинезию | З. разрыв | |

109. Назовите свойства ткани.

Интенсивность закрытого механического повреждения находится в прямой зависимости от таких свойств ткани, как:

- А. прочность
- Б. эластичность
- В. гидрофильность
- Г. крово- и лимфоснабжение
- Д. растяжимость
- Е. волокнистость

110. К мягким тканям, обладающим сравнительно большой сопротивляемостью к механическому повреждению относятся:

- А. кожа, фасция
- Б. связки, сухожилия
- В. кожа, фасция, связки, сухожилия

111. Дополните.

Резкое падение кровяного давления, нарушение деятельности ЦНС, при разрыве легочной ткани - основные симптомы общих нарушений при...

112. Дополните определение.

Повреждение тканей при сохранении анатомической целостности кожи или слизистой оболочки называется ...

113. Дополните.

Удар, сдавливание, растяжение, разрыв, сотрясение являются основными механическими факторами, вызывающими ...

114. Назовите, какие бывают свищи по характеру выделений:

- А. гнойные
- Б. секреторные
- В. фибринозные
- Г. серозные

115. Назовите, какие могут быть свищи:

- А. врожденные и приобретенные
- Б. наружные и внутренние
- В. симптоматические и идиопатические
- Г. травматические и термические

116. Ограниченное скопление крови в тканях с образованием в них полости называется:

- А. гематомой
- Б. петехией
- В. экхимозом

117. Укажите верную комбинацию ответов:

- | | |
|--------------------|------------|
| 1. коагуляционный | А. влажный |
| 2. колликвационный | Б. сухой |
| | В. мокрый |

118. Дополните.

При переливании крови животному с сепсисом можно увеличить фагоцитарную активность лейкоцитов, повысить реактивность организма, что связано с ... действием переливаемой крови.

119. Допишите фамилию автора.

Причины прижизненного тромбообразования определены в 1854 году

120. Дополните определение.

При протезировании сосудов проксимальный анастомоз накладывается по типу «конец в ...»

121. Напишите правильный ответ:

Vulnus sclopetarum это -... рана.

122. Округлённое отверстие, глубокий узкий канал, большая зона тканевого рассечения характерна для ... раны:

А. огнестрельной

Б. колотой

В. ушибленной

123. Укажите зоны огнестрельной раны:

А. вторичного некроза

Б. раневого канала

В. первичного некроза

Г. реактивная

124. Раневой канал с разможжёнными тканями, инородными телами, микробами является ... зоной огнестрельной раны

А. первой

Б. второй

В. третьей

125. Отравляющие вещества делят на:

А. нервно - паралитические

Б. кожно -нарывные

В. удушающие

Г. общеядовитые

Д. раздражающие

Е. бактериальные

126 Профилактика и защита особо ценных животных от отравляющих веществ включают в себя:

А. обеспеченность герметизированными помещениями

Б. наличие антидотов

В. защитные маски с пропитками

Г. профилактические прививки

127. Укажите верную комбинацию ответов:

1. расстройство гемодинамики, отеки, повышение свертываемости крови происходит в

А. вторую фазу ожоговой болезни

2. интоксикация, кардиодистрофия, нарушение метаболизма, снижение резистентности организма происходит в

Б. первую фазу ожоговой болезни

3. коагуляционный некроз эпидермиса, образование язвы, значительный отёк подкожной клетчатки происходит в

В. третью фазу ожоговой болезни

Г. четвёртую фазу ожоговой болезни

128. Укажите процентное соотношение:

- | | |
|---|---------|
| 1. поверхность головы от общей поверхности животного составляет | A. 6% |
| 2. поверхность дорсальной части шеи, холки и спины до крупа | B. 10 % |
| 3. грудные конечности | B. 15 % |
| 4. тазовые конечности | Г. 17% |
| 5. вентральной части груди и живота | Д. 20% |
| | Е. 35% |

129. Укажите верную комбинацию ответов:

- | | |
|--|--|
| 1. основными симптомами первой степени ожога кожи являются | A. гиперемия, умеренный отек, жгучая боль через 6-10 дней шелушение кожи |
| 2. основными симптомами второй степени ожога кожи являются | Б. отек подкожной клетчатки, уплотнение кожи |
| 3. основными симптомами третьей степени | В. коагуляционный некроз эпидермиса, образование язвы, значительный отек подкожной клетчатки |
| | Г. коагуляционный некроз, умеренный отёк |

130. Дополните. 2 % раствор бикарбоната натрия, 2 % раствор уксусной, лимонной и борной кислоты применяют для нейтрализации и при...

131. Укажите основную причину токсемии при ожоговой болезни:

- A. всасывание продуктов распада белков коагулированных тканей
- Б. расстройство гемодинамики
- В. нарушение метаболизма

132. Соотнесите клинические проявления и степени ожога:

- | | |
|---------------------------------------|--------------------|
| 1. появление пузырей | A. 2 степень ожога |
| 2. гиперемия, отек, боль | Б. 1 степень ожога |
| 3. наличие ожоговой раны | В. 4 степень ожог |
| 4. с потерей болевой чувствительности | Г. 3 степень ожога |
| 5. обугливание тканей | Д. 2, 3 степени |

133. Дайте краткую характеристику первой степени ожога кожи.

134. Укажите фазы ожоговой болезни:

- A. ожоговой токсемии
- Б. реконвалесценции
- В. ожогового шока
- Г. септикотоксемии

135. Основной причиной при ожоговой болезни является

- A. всасывание продуктов распада белков коагулированных тканей
- Б. расстройство гемодинамики
- В. нарушение метаболизма

136. При глубоком поражении, свыше ... % поверхности тела, можно ожидать развитие ожогового шока:

- A. 20
- Б. 10
- В. 30

137. При ожоге пламенем необходимо обязательно исследовать состояние:

- A. дыхательных путей
- Б. сердечно-сосудистой системы

В. выделительной системы

138. Подавляющее большинство висцеральных осложнений ожоговой болезни развивается в стадию:

- А. септико-токсемии
- Б. токсемии
- В. реконвалесценции

139. Распределите симптомы отморожения от первой до четвертой степени:

- А. повреждение мягких тканей и костей
- Б. деструктивные изменения эпидермиса, потеря чувствительности
- В. глубокие деструктивно-генеративные изменения, некроз, гангрена
- Г. поверхностные изменения, спазм сосудов, некроз до базального слоя, образование пузыря.

140. Назовите, какие изменения при химических ожогах вызывают щелочи:

- А. растворяют белки
- Б. омыляют жиры
- В. коагулируют белки
- Г. глубоко проникают в ткани
- Д. остаются на поверхности

141. Расположите по тяжести повреждения при ожоге:

- А. обугливание
- Б. язвы
- В. покраснение

142. Укажите верную комбинацию ответов:

- | | |
|-------------------|------------|
| 1. ожог кислотами | А. соли |
| 2. ожог щелочами | Б. кислоты |
| | В. щелочи |

143. Распределите по мере развития процесса патогенеза отморожения:

- А. десквамация эпителия
- Б. рефлекторный спазм сосудов
- В. пролиферация клеток интимы
- Г. гангрена
- Д. нарушение трофики
- Е. нарушение проводимости нервного импульса

144. Дополните определение.

Опухоли, которые обладают свойством медленного роста, не способны разрушать соседние ткани, издавать метастазы называются...

145. Дополните определение.

Опухоли с метастазами, рецидивами, инвазивным ростом называются...

146. Распространение опухоли в глубине ткани или органе является:

- А. эндофитным ростом
- Б. экзофитным ростом
- В. перифитным ростом

147. Рост опухоли по направлению полости органа или его поверхности является... ростом:

- А. экзофитным
- Б. эндофитным
- В. перифитным

148. Доброкачественная опухоль, состоящая из васкуляризованной соединительной ткани,

покрыта многослойным эпителием:

- А. папиллома
- Б. аденома
- В. глиома

149. Папилломатоз-это:

- А. опухоль соединительной ткани
- Б. опухоль слизистых
- В. опухоль железистой ткани

150. Назовите опухоли, чаще всего встречающиеся у лошадей

- А. папилломатоз
- Б. лейкоз
- В. аденома

151. Назовите опухоли, чаще всего встречающиеся у крупного рогатого скота:

- А. лейкоз
- Б. аденома
- В. остеосаркома

152. Основной функцией кожи является:

- А. покровно-защитная
- Б. рецепторная
- В. терморегулирующая
- Г. выделительная

153. Дерматиты по экссудации классифицируют:

- А. серозный
- Б. гнойный
- В. фибринозный
- Г. гнойно-геморрагический

154. Дополните определение.

Гнойничковые заболевания кожи называется ...

155. Дополните определение.

Воспаление поверхностных слоев кожи называется ...

156. Поражение волосяных фолликулов и сальных желез с гнойно-некротическим распадом кожи, подкожной клетчатки называется:

- А. фурункулом
- Б. карбункулом
- В. фолликулитом

157. Воспаление кожи с поражением ее глубоких слоев называется:

- А. дерматитом
- Б. экземой
- В. Пиодерматитом

158. Распределите по стадиям формирование фурункула:

- А. стадия инфильтрации
- Б. зона мертвого стержня
- В. гнойно-демаркационное воспаление
- Г. фолликулит

Д. стадия абсцедирования

159. Распределите по стадиям развитие экземы:

- А. пустулезная
- Б. папулезная
- В. эрема托зная
- Г. везикулезная

160. Распределите мероприятия для лечения экземы по очередности:

- А. препараты ихтиола
- Б. неспецифическая десенсибилизирующая терапия
- В. антисептические средства

161. Распределите по мере возникновения клинические симптомы дерматита:

- А. травматический отек
- Б. стирание шерстного покрова
- В. воспалительный отек
- Г. абсцесс или флегмона

162. Распределите стадии образования бородавчатого дерматита:

- А. пролиферативные явления
- Б. отек кожи и подкожной клетчатки
- В. кожа склеротизируется

163. Назовите два вида дерматита по характеру экссудации:

- А. серозный
- Б. гнойный
- В. геморрагический
- Г. фибринозный

164. Основной функцией кожи является:

- А. покровно – защитная
- Б. рецепторная
- В. терморегулирующая
- Г. выделительная

165. Назовите два вида дерматита по экссудации:

- А. серозный
- Б. гнойный
- В. фибринозный
- Г. гнойно - геморрагический

166. Распределите слои кожи по порядку:

- А. дерма
- Б. эпидермис
- В. подкожная клетчатка

167. Расположите по тяжести процесса:

- А. карбункул
- Б. фолликулит
- В. фурункул

168. Проникновению микробов по межклеточному веществу способствует фермент:

- А. фосфатаза
- Б. гиалуронидаза
- В. Липаза

169. Три пути генерализации инфекции:

- А. тканевой
- Б. трофический
- В. нервно - трофический
- Г. гематогенный
- Д. лимфогенный
- Е. вазомоторный

170. Какой инфекции соответствуют выделения:

- | | |
|--|-----------------------------|
| 1. жидкий гной с примесью крови, кусочков мертвой ткани, серо-грязного цвета, неприятного | А. кишечная палочка |
| 2. густой гной, бледно-зеленого цвета или серого, некротизированные ткани изумрудно-зеленого цвета | Б. стафилококковая инфекция |
| 3. жидкий гной с коричневым оттенком, с гнилостно-фекальным запахом, иногда с примесью газа | В. стрептококковая инфекция |
| | Г. синегнойная палочка |

171. Дополните определение.

Расширение стенки просвета сосуда на определённом участке, связанное с изменением его стенки, называется ...

172. Воздушная эмболия чаще всего является осложнением:

- А. артерий
- Б. вен
- В. капилляров

173. Возникновение вторичных поздних кровотечений наблюдается:

- А. на 1-3 сутки
- Б. на 3-5 сутки
- В. на 5-7 сутки
- Г. позже 7 суток

174. Для временной остановки капиллярного кровотечения используют:

- А. жгут
- Б. давящую повязку
- В. гемостатические пинцеты

175. К методам физической остановки кровотечения относятся...

- А. электрокоагуляция
- Б. перевязка сосуда лигатурой
- В. тампонада сальником

176. Заболевание мышц невоспалительного характера, связанное с функциональными расстройствами их сократительной способности на почве переутомления, называется

- А. миозитом
- Б. атрофией
- В. миопатозом

177. Три формы миопатоза:

- А. простой координаторный
- Б. координаторный миофасциальный
- В. фасциальный некоординаторный
- Г. фасциальный координаторный
- Д. миофасциальный

178. Прогноз при простом координаторном миозите:

- А. благоприятный
- Б. осторожный
- В. неблагоприятный

179. Миогенная контрактура возникает вследствие:

- А. судороги мышц
- Б. рубцового стягивания мышц
- В. хромоты висячей конечности

180. Инфекционно-аллергическое заболевание организма, сопровождающееся нервнодистрофическими процессами в системе соединительной ткани, называется

- А. фибринозный миозит
- Б. ревматический миозит
- В. оссифицирующий миозит

181. Закончите определение.

Мешочек в соединительной ткани, выстланный изнутри полностью или частично слоем эпителиальных клеток и содержащий слизь, называется ...

182. Разрыв, когда сухожилие разрывается изнутри синовиального сухожильного влагалища, называется:

- А. интравагинальный
- Б. экстравагинальный
- В. фасциальный

183. Разрыв отдельных сухожильных волокон или пучков называется...

- А. интравагинальный
- Б. экстравагинальный
- В. фасцикулярный

184. Закончите определение.

Воспаление сухожилия, возникающее в результате растяжения, ушиба, сдавливания, растяжения сухожилия называется...

185. Тендинит паразитарный возникает вследствие:

- А. гематогенного проникновения в межсухожильную рыхлую клетчатку онхоцеркоз ретикулята
- Б. инфицирование ран сухожилия
- В. растяжений, ушибов, сдавливаний

186. Дополните определение.

Заболевание, в основе которого лежит образование тромба в просвете вены связанное с воспалительным процессом и нарушением оттока крови, называется...

187. Дополните определение.

Врождённое заболевание – сегментарное сужение аорты называется ... аорты.

188. Дополните.

Основными осложнениями аневризмы брюшной аорты являются тромбоз, эмболия, расслоение и ...

189. По виду аневризматического мешка аневризмы различают:

- А. мешковидные
- Б. веретенообразные
- В. ветвистые
- Г. подкожные
- Д. подфасциальные
- Е. межмышечные

190. Дополните определение.
Закупорка артерии какой – либо частицей называется ...
191. Местом локализации эмбола является:
А. зона бифуркации артерий
Б. вены
В. артерии
192. Ультразвук показан при ... миозите:
А. гнойном
Б. оссифицирующем
В. ревматическом
193. Гальванизация показана при:
А. оссифицирующем миозите
Б. разрывах мышц
В. атрофии мышц
194. Перечислите виды кровотечений .
В зависимости от повреждения сосудов различают 5 видов кровотечений ...
195. Дополните.
Нарушение функции, хромота, необычная подвижность суставов в области повреждения – основные симптомы ...
196. Распределите по мере развития патогенез флебита:
А. воспаление наружной или внутренней оболочки вены
Б. возникновение тромбозов
В. интима теряет гладкость
Г. повышается проницаемость стенки сосуда
197. Распределите артерииты по течению:
А. хронические
Б. острые
В. подострые
198. Распределите по стадиям развитие гнойного артериита:
А. обтурирование просвета сосуда
Б. сепсис
В. образование массы гнойных эмболов
Г. метастазирование инфекции
199. Воздушная эмболия чаще всего является осложнением повреждения:
А. вен
Б. артерий
В. капилляров
200. Укажите сроки вторичных поздних кровотечений:
А. 1-3 сутки
Б. 3-5 сутки
В. 5-7 сутки
Г. позже 7 суток
201. Для временной остановки капиллярного кровотечения используют:
А. жгут
Б. давящую повязку
В. лигатуру
202. К методам физической остановки кровотечения относятся:

- А. электрокоагуляция
 - Б. перевязка сосуда лигатурой
 - В. тампонада сальником
203. Массаж показан при:
- А. лимфонгитах
 - Б. лимфонодулитах
 - В. лимфоэкстравазате
204. По клиническому течению оститы различаются:
- А. острые и хронические
 - Б. асептические и гнойные
 - В. серозные и катаральные
205. Ветеринарная артрология изучает заболевания:
- А. суставов
 - Б. половых органов у самцов
 - В. глаз
206. Твёрдое тело в суставной поверхности, состоящее из фибрина и отторгнутых ворсинок синовиального листка, пропитанных солями извести:
- А. гемартроз
 - Б. артерилит
 - В. артролит
207. Прогноз при кожных анкилозах:
- А. неблагоприятный
 - Б. благоприятный
 - В. осторожный
208. Дополните определение.
Разрастание пери- и параартикулярных тканей в результате фиброзных и оссифицирующих пери- и парартритов при полном сохранении суставных хрящей, суставных поверхностей и суставной щели называется ...
209. Дополните определение.
Сращение суставных поверхностей, сопровождающееся полным исчезновением полости сустава и разрушением суставного хряща, называется...
210. Напишите правильный ответ.
Дисторзией суставов называется ...
211. Воспаление синовиальной оболочки сустава без повреждения суставных хрящей называется:
- А. артрит
 - Б. синовит
 - В. Миозит
212. При гидроартрозе в полости сустава происходит скопление:
- А. серозной жидкости
 - Б. крови
 - В. гноя
213. По происхождению гидроартрозы бывают:
- А. травматические
 - Б. привычные
 - В. ревматические
 - Г. статические

Д. сосудистые

214. Четыре вида гидрартроза по происхождению:

- А. травматический
- Б. привычный
- В. ревматический
- Г. статический
- Д. сосудистый

215. По времени, прошедшему с момента возникновения, травматические вывихи делят на:

- А. свежие
- Б. несвежие
- В. срочные

216. Дополните определение.

Гнойное воспаление рыхлой клетчатки вокруг сустава называется...

217. Дополните определение.

Неподвижность сустава в результате патологического сращения суставных поверхностей называется...

218. Дополните определение.

Глубокое угнетение всех функций после кратковременного возбуждения называется...

219. Дополните определение.

Врожденное множественное искривление суставов и конечностей с явлениями контрактур и сращений суставов называется ...

220. Соотнесите показания и метод хирургической обработки раны:

- | | |
|--|---|
| 1. Укажите основные показания к рассечению раны, как методу хирургической обработки раны | А. ликвидация карманов, обеспечение оттока экссудата, ревизия раны, наличие мертвых травмированных тканей |
| 2. Укажите основные показания к частичному иссечению раны | Б. наличие мертвых травмированных тканей, отсутствие возможности полного иссечения |
| 3. Укажите основные показания к полной обработке раны | В. ликвидация карманов, обеспечение оттока экссудата, ревизия раны |
| | Г. наличие некрозов, опухолей |

221. По времени возникновения переломы подразделяются на:

- А. первичные и вторичные
- Б. молниеносные и острые
- В. врожденные и приобретенные

222. Дополните определение.

Воспаление костного мозга называется ...

223. Дополните определение.

Операция соединения отломков кости открытым кровавым способом называется ...

224. Укажите верную комбинацию ответов:

- | | |
|--|------------------|
| 1. При переломах костей у мелких животных иммобилизирующую повязку снимают | А. на 20-25 день |
| 2. У собак и кошек штифт из костно-мозгового канала извлекают на | Б. 35-45 день |
| 3. Зона перелома подготавливается к | В. 48-72 часа |

регенерации, которая начинается через

Г. на 10-15 день

225. Дополните определение.

Гнойное воспаление в надкостнице, формирование поднадкостничных абсцессов, расплавление надкостницы и образование свищей называется ...

226. Серозный периостит чаще регистрируется в:

- А. пясти, плюсны, путовой костях
- Б. бедренной кости
- В. лучевой и локтевой костях

227. По клиническому течению оститы различают:

- А. острые
- Б. острые и хронические
- В. асептические и гнойные

228. Дайте правильный ответ.

Частичное или полное нарушение целостности кости под влиянием механических факторов называется ...

229. По патоморфологическим изменениям оститы различают:

- А. разрезающие и конденсирующие
- Б. серозные и фибриновые
- В. асептические и гнойные

230. Распределите по мере выполнения методы консервативного лечения переломов:

- А. вправление сместившихся отломков
- Б. обеспечение условий регенерации
- В. иммобилизация отломков

231. Распределите по мере образования стадий первичной костной мозоли:

- А. периостальная
- Б. промежуточная
- В. эндоостальная
- Г. пароостальная

232. Распределите по порядку фазы образования костной мозоли:

- А. кровотечение и образование гематомы
- Б. перестройка костной мозоли
- В. образование соединительно-тканной мозоли
- Г. окостенение мозоли

233. Назовите, какие два вида оститов различают по патоморфологическим изменениям:

- А. разрезающие
- Б. серозные
- В. фибриновые
- Г. конденсирующие

234. Расположите по распространению процесса

- А. периостит
- Б. остеомиелит
- В. остит

3.5.2 Частная хирургия. (Офтальмология. Ортопедия) (Раздел 2)

1. Укажите правильный ответ.

При обследовании в области холки установили сильно болезненные узелки величиной с

лесной орех, цианотичного цвета. Через 3-4 дня в центре бугорков незначительное размягчение и развивается некроз кожи. Они вскрываются, а из их полости выделяется гнойный экссудат, который высыхает, образует корочки. Данные клинические признаки соответствуют:

- А. фурункулёзу в области холки
- Б. некрозу кожи в области холки
- В. абсцессу в области холки

2. Укажите правильный ответ.

Если после вскрытия флегмоны в области лопатки у больного животного в течение 3-4 дней сохраняется высокая температура, необходимо:

- А. назначить жаропонижающие препараты
- Б. выполнить ревизию раны и посев крови
- В. назначить рентгенотерапию

3. Укажите правильный ответ.

У собаки верхняя губа односторонне отвисает, язык выпадает из ротовой полости, становится малоподвижным, птоз верхнего века, опускание ушной раковины и перекашивание верхней губы на здоровую сторону. Клинические признаки соответствуют:

- А. одностороннему параличу лицевого нерва
- Б. двустороннему параличу лицевого нерва
- В. инородному предмету в ротовой полости.

4. Согласно клиническим проявлениям поставьте диагноз.

У лошади одностороннее истечение из носовой полости серозно-слизистой или жидкого зловонного экссудата, усиливающегося при наклонном положении головы или кашле. При перкуссии лобной пазухи притуплённый звук. Клинические признаки соответствуют:

- А. воспалению лобной пазухи
- Б. воспалению верхнечелюстной пазухи
- В. перелому верхнечелюстных и лобных костей

5. Соотнесите клинические признаки с названием заболевания:

- | | |
|--|------------------|
| 1. Выступление вперёд резцов
верхней челюсти называется | А. кариесом |
| 2. Прогрессирующее разрушение
твёрдой субстанции зуба называется | Б. прогнатией |
| 3. Воспаление луночковой
надкостницы, соединяющей корень
зуба с челюстью, называется | В. пародонтозом |
| | Г. периодонтитом |

6. Закончите определение.

Актинобациллёз у крупного рогатого скота протекает в трёх формах ...

7. Закончите определение.

Акгиномиккома в области головы — это ...

8. Укажите правильный вариант ответа:

- | | |
|----------------|---|
| 1. полидонтия | А. уменьшение нормального количества
зубов |
| 2. олигодонтия | Б. расхождение коронок зубов |
| 3. дивергенция | В. многозубость |

9. Укажите правильный ответ.

Причинами кровотечения из носа могут быть:

- А. травмы
 - Б. инфекционные болезни
 - В. травмы и инфекционные болезни
10. Дополните клинические признаки.
При проникающем ранении в ротовую полость, во время пи-
тья животное погружает голову в воду ...
11. Дополните клинические признаки.
При кровотечении из придаточных полостей кровь поступает ...
12. Укажите правильный ответ.
Воспаление слизистой оболочки, выстилающей полость лобной пазухи, называется:
А. гайморитом
Б. ринитом
В. фронтитом
13. Укажите правильный ответ.
При гнойном фронтите производят:
А. трепанацию лобной пазухи
Б. рентгеновское исследование
В. рассечение мягких тканей
14. Укажите правильный ответ.
В зависимости от места локализации, причины, паралич лицевого нерва делится на:
А. центральный
Б. центральный, периферический
В. центральный, односторонний, двусторонний
Г. центральный, периферический, двусторонний и односторонний
15. Перечислите иннервируемые мышцы.
Лицевой нерв иннервирует мышцы ...
16. Поставьте диагноз согласно клиническим признакам.
У собаки отмечается одностороннее отвисание верхней губы, язык выпадает из ротовой
полости, малоподвижен, активных движений ушной раковины на звуковые раздражители не
происходит. Данные клинические признаки указывают на...
17. Дополните определение.
Паротит-это...
18. Соотнесите название перелома костей черепа латинской транскрипции:

1. косой перелом	А. <i>fractura complicata</i>
2. множественный перелом	Б. <i>fractura multiplex</i>
3. неполный перелом	В. <i>fractura sclopetaria</i>
4. огнестрельный перелом	Г. <i>fractura incompleta</i>
5. оскольчатый перелом	Д. <i>fractura comminuta</i>
	Е. <i>fractura obliqua</i>
19. Дополните определение.
Зубной камень сопровождается резко выраженным воспалением ...
20. Дополните определение.
Периодонтит — воспаление ..., соединяющий корень зуба с челюстью.
21. Распределите по порядку, по мере развития процесса формы кариеса:
А. распад цемента
Б. разрушение дентина
В. разрушение эмали

Г. разрушение коронки зуба

22. Дополните.

При простом кариесе зуба не захватываются стенки его полости, а происходит поражение только его ...

23. Дополните определение.

Кариесом называется прогрессирующее разрушение ... зуба.

24. Поставьте диагноз согласно клиническим признакам.

Диагностируем напряжённость и болезненность в области затылка. Выделение слизисто-гнойного экссудата, с примесью некротизированных тканей. После вскрытия абсцесса отмечаем незначительное улучшение общего состояния животного. Клинические признаки указывают на:

- А. гнойное воспаление глубокой слизистой сумки затылка
- Б. абсцесс в области затылка
- В. некроз в области затылка

25. Укажите диагноз.

Отмечаем ограниченную подвижность шеи. Голова у животного отведена и опущена в сторону. Шея искривлена. Приподнимание и сгибание шеи сопровождается сильной болью.

Клинические признаки указывают на:

- А. вывих сустава шейного позвонка
- Б. перелом шейного позвонка
- В. абсцесс в области шеи

26. Поставьте диагноз согласно клиническим признакам.

У животного отмечается округлая припухлость с неясными очертаниями в области затылка, при исследовании — умеренная болезненность, флюктуация, повышение местной температуры. Клинические признаки указывают на ...

27. Поставьте диагноз по клинической картине.

При клиническом осмотре у животного обнаружено: болезненная напряжённая припухлость в области затылка. Отмечается выделение гноя экссудата. Свищи имеют извилистые каналы и самопроизвольно не закрываются. Клиническая картина указывает на ...

28. Укажите правильный ответ.

Воспаление слюнных желез протекает:

- А. односторонне и двусторонне
- Б. остро и хронически
- В. все варианты верны

29. Укажите правильный ответ.

При воспалении слизистых сумок затылка в процесс вовлекаются:

- А. поверхностная слизистая сумка
- Б. глубокая слизистая сумка
- В. средняя слизистая сумка

30. Укажите правильный ответ.

Бурситы по течению подразделяются на:

- А. острые, подострые
- Б. хронические
- В. острые, подострые, хронические

31. Укажите правильный ответ.

Гнойно-гнилостные бурситы возникают при попадании в бурсу патогенной микрофлоры:

- А. при механическом повреждении и переходе воспалительного процесса с окружающих тканей

- Б. гематогенным путем
В. при механическом повреждении, переходе воспалительного процесса с окружающих тканей и гематогенным путем
32. Укажите правильный ответ.
Для лечения некроза затылочно-остистой связки применяют:
А. иссечение и удаление пораженной связки
Б. консервативное лечение
В. новокаиновые блокады.
33. Укажите правильный ответ.
Первая степень ожога в области холки характеризуется повреждением
А. в пределах эпидермиса
Б. поверхностных слоев дермы
В. всей дермы
34. Укажите правильный ответ.
Третья степень ожога в области лопатки характеризуется повреждением:
А. в пределах эпидермиса
Б. поверхностных слоев дермы
В. всей дермы
35. Укажите правильный ответ.
Причина возникновения и вид пневмоторакса:
А. повреждение грудной клетки — открытый
Б. буллёзная эмфизема — напряжённый
В. разрыв лёгкого в виде клапана - спонтанный
36. Укажите правильный ответ.
Подкожная эмфизема в области холки возникает при:
А. повреждении покровов грудной клетки
Б. повреждении париетальной плевры и лёгкого
В. повреждении лёгкого
37. Укажите правильный ответ.
Для первой степени ожога в области холки характерно:
А. нарушение гемодинамики, плазморея
Б. отёки вследствие повышения проницаемости сосудов, снижение объёма циркулирующей крови
В. нарушение гемодинамики, плазморея, отёки вследствие повышения проницаемости сосудов, снижение объёма циркулирующей крови
38. Перечислите характерные признаки.
Кратко охарактеризуйте ожог 4-й степени в области холки ...
39. Укажите процентное соотношение:
Поверхность дорсальной части шеи, холки и спины до крупа составляет ... % от общей поверхности тела животного.
40. Закончите определение.
Бурсит в области холки - это ...
41. Укажите видовые особенности.
Видовые особенности раневого процесса, учитываемые при лечении ран в области лопатки ...
42. Дополните.
Лечение ран в области лопатки у животных включает ...

43. Дополните.
При развитии стафилококковой инфекции в области холки гной будет иметь...
44. Дополните.
При развитии стрептококковой инфекции в области лопатки для гноя характерно ...
45. Укажите правильный ответ.
При дивертикулите пищевода в грудной части прогноз —
А. осторожный
Б. неблагоприятный
В. сомнительный
46. Укажите правильный ответ.
При постановке диагноза - инородное тело в пищеводе необходимо исключить:
А. бешенство
Б. перелом шейных позвонков
В. сотрясение головного мозга
47. Укажите правильный ответ.
Предрасполагающими причинами к развитию флегмоны в области холки являются:
А. перегревание, переутомление
Б. переутомление и гиповитаминозы
В. перегревание, переутомление и гиповитаминозы
48. Укажите правильный ответ.
В области холки диагностируют:
А. подкожную флегмону
Б. подфасциальную флегмону
В. межмышечную флегмону
49. Укажите правильный ответ.
Асептическая форма онхоцеркоза в области холки протекает с преобладанием:
А. продуктивных процессов
Б. экссудативных процессов
В. некротических процессов
50. Укажите правильный ответ.
Для лечения переломов ребер применяют:
А. бинтование
Б. гипсовую повязку
В. оперативное вмешательство
51. Дополните.
При переломе ребер в отсутствии перфорации плевры происходит сдавливание грудной клетки, и часть легкого выпячивается в межреберный промежуток возникает ...
52. Укажите правильный ответ.
При сужении просвета гортани может возникнуть одышка
А. экспираторная
Б. инспираторная
В. смешанная
53. Укажите правильный ответ.
Камнеобразованию в жёлчном пузыре способствует:
А. инфекция, застой жёлчи, обменные нарушения, воспалительные процессы в пузыре, повышенное количество жёлчных кислот
Б. всё верно
В. инфекция, застой жёлчи, нарушения обменных процессов, воспалительные процессы

в пузыре, пол, конституция

54. Укажите вид непроходимости.

Заворот кишечника — непроходимость:

- А. обтуративная
- Б. смешанная
- В. паралитическая
- Г. Странгуляционная

55. Укажите правильный ответ.

Показанием к операции анальной области являются заболевания :

- А. хроническая экзема анального канала, острый парапроктит, полип анального канала
- Б. параректальный свищ, острый парапроктит, трещина анального канала
- В. параректальный свищ, трещина анального канала, полип анального канала

56. Согласно клиническим признакам поставьте диагноз:

На рентгеновском снимке видно туго выполненный пищевод, просвет которого циркулярно сужен в бифуркационном сегменте стенки неровные, проходимость замедлена, протяжённость сужена. Над сужением пищевод умеренно расширен. Чем это вызвано?

- А. инородное тело
- Б. химический ожог
- В. рак пищевода
- Г. грыжа пищевода

57. Укажите правильный ответ.

Собака 5 лет. Оперирована по поводу извлечения инородного тела из желудка, сопутствующих заболеваний нет. Операция прошла без осложнений. После операции ей назначили:

- А. постоянный зонд в желудок
- Б. массивные дозы антибиотиков
- В. парентеральное питание
- Г. анальгетики

58. Согласно клиническим признакам поставьте диагноз.

Животное, собака 12 лет, при осмотре отмечают опухолевидное образование в одной из правых молочных желез, менструальный цикл не нарушен. Все молочные железы развиты правильно, симметричны, кожа и соски не изменены. В верхнем наружном квадрате первой четверти правой молочной железы прощупывается опухолевидное образование диаметром 3 см, плотной консистенции, бугристое, без чётких границ, подвижное, не связанное с кожей и грудной мышцей. Выделений из соска нет. При пальпации опухоль не исчезает. Регионарные лимфатические узлы не прощупываются. Данные клинические признаки соответствуют:

- А. дисгормональной гиперплазии
- Б. фибroadеноме
- В. раку молочной железы

59. Закончите определение.

Симптомом острой кишечной непроходимости является ...

60. Закончите определение.

Обтурационная непроходимость - это ...

61. Дополните клинические признаки.

При пилорическом стенозе отмечают...

62. Поставьте диагноз.

Скопление крови в свободной брюшной полости указывает на...

63. Допишите диагноз.
Резекция правой половины толстой кишки показана при ...
64. Допишите диагноз.
Воспаление одной из параанальных желёз приводит к развитию ...
65. Соотнесите виды обработки ран в области поясницы к срокам их выполнения:
- | | |
|------------------------|-----------------|
| 1. первичная обработка | А. до 24 часов |
| 2. отсроченная | Б. более недели |
| 3. поздняя | В. более суток |
| | Г. до 12 часов |
66. Укажите правильный ответ.
Выявление геморрагического выпота в брюшной полости и очагов жирового некроза в брюшине позволяют думать о:
- А. разрыве печени
 - Б. остром панкреатите
 - В. мезентериальном тромбозе
67. Укажите правильный ответ.
Напряжение брюшной стенки может отсутствовать при ...стадиях перитонита:
- А. реактивной терминальной
 - Б. реактивной токсической
 - В. токсической терминальной
68. Укажите верные комбинации ответов.
Причины «почечной колики»:
- А. мочекаменная болезнь - гидронефрит
 - Б. гидронефрит - острая обтурация мочеточников
 - В. пиелонефрит - повышение внутрилоханочного давления
69. Укажите правильный ответ.
Для компрессионного перелома позвонка в поясничном отделе характерно:
- А. резкая болезненность при пальпации, расстройство мочеиспускания
 - Б. расслабление мышц спины
 - В. все ответы правильные
70. Укажите правильный ответ.
Анатомическими элементами грыжи являются:
- А. грыжевое отверстие
 - Б. грыжевое содержимое, грыжевой пласт
 - В. грыжевое отверстие, грыжевое содержимое, грыжевой пласт
71. Укажите правильный ответ.
По состоянию грыжевого содержимого различают:
- А. грыжа вправимая, невправимая
 - Б. ущемленная
 - В. вправимая, невправимая, ущемленная
72. Укажите правильный ответ.
Основными симптомами разлитого гнойного перитонита являются:
- А. боль в животе
 - Б. брадикардия
 - В. напряжение мышц живота
 - Г. парез кишечника
73. Укажите правильный ответ.

Операционный доступ при перитоните это:

- А. срединная лапаротомия
- Б. параректальный разрез
- В. интравагинальный

74. Укажите правильный ответ.

Острый диагноз устанавливается на:

- А. на основе характера боли и рентгенологической картины
- Б. на основе лабораторных данных
- В. на основе клинического осмотра и лабораторных данных

75. Укажите наиболее достоверный признак ущемления грыжи:

- А. невправляемость грыжи
- Б. напряжение и боль в грыже
- В. наличие грыжевого выпячивания

76. Укажите правильный ответ.

Какие возможны осложнения при инородных телах пищевода

- А. затрудненное дыхание
- Б. эзофагит
- В. перфорация пищевода

77. Перечислите отрезки шага.

Отрезки шаг следов противоположной конечности делится

- А. равные, передний и задний
- Б. на передний и задний
- В. на средний, малый и большой

78. Укажите правильный ответ.

Для хромоты висячей конечности характерно:

- А. неполное вынесение конечности вперёд и незначительное приподнимание её над землёй
- Б. неполное вынесение конечности вперёд
- В. увеличение переднего и заднего отрезка шага

79. Перечислите фазы.

Ретракция конечности включает в себя следующие фазы:

- А. 1 - соприкосновение конечности с землёй
2 - максимальное разгибание и принятие тяжести тела
- Б. 1 - соприкосновение конечности с землёй
2 - касание земли зацепной частью копыта
- В. 1 - максимальное разгибание суставов,
2 - перенос центра тяжести на конечность

80. Перечислите признаки.

Для смешанной хромоты характерным является:

- А. нарушение функции конечности в фазу опирания и в фазу выноса
- Б. нарушение функции конечности в фазу опирания
- В. нарушение функции конечности в фазу выноса

81. Укажите правильный ответ.

Клиническим признаком, подтверждающим диагноз - перелом кости - при применении горячей ванны является:

- А. усиление болевой реакции
- Б. увеличение отёка больной конечности
- В. снижение болевой реакции и отёка

82. Укажите диагноз.

Хромота опирающейся конечности. Опираие в момент движения на пяточную часть копыта. Выше венчика копыта желобообразное углубление. Венечная и челочная кости при- давливаются книзу при статике. Описанные клинические признаки относятся к:

- А. полному разрыву глубокого пальцевого сгибателя
- Б. частичному разрыву глубокого пальцевого сгибателя
- В. полному разрыву поверхностного пальцевого сгибателя

83. Укажите клинические признаки.

Смешанная хромота характеризуется нарушением:

- А. функции конечности в фазу опирания и в фазу выноса
- Б. функции конечности в фазу опирания
- В. функции конечности в фазу выноса

84. Укажите правильный ответ.

Направление боковой линии отвеса на грудной конечности животного:

- А. от каудального угла кости лопатки, через центр локтевого, запястного и тазового сустава и опускается на землю позади копыта
- Б. каудально лопатки, через запястного и путового суставов
- В. через центр лопатки, локтевого, запястного и путового суставов

85. Укажите правильный ответ.

Назовите главные амортизаторы грудной конечности:

- А. проксимальный, средний, дистальный
- Б. сухожилия, мышцы, копыта
- В. суставы, копыта

86. Укажите правильный ответ.

При хромоте опирающейся конечности отмечаются изменения отрезков шага:

- А. наблюдается укорочение фазы опирания конечности
- Б. отмечается укорочение переднего отрезка шага
- В. отмечается укорочение переднего и заднего отрезков

87. Дополните клинические признаки хромоты.

Для хромоты опирающейся конечности будет характерно:

88. Укажите правильный ответ.

Центр тяжести туловища животного находится:

- А. в области мечевидного хряща
- Б. в пупочной области
- В. впереди мечевидного хряща

89. Укажите правильный ответ.

При проводке по мягкому грунту у животного усиливается

- А. хромота висячей конечности
- Б. хромота опирающейся конечности
- В. хромота висячей и опирающейся конечности

90. Укажите правильный ответ.

При проводке животного по твёрдому грунту у животного наблюдается усиление... хромоты:

- А. висячей конечности
- Б. опирающейся конечности
- В. выносящей конечности

91. Укажите правильный ответ.

Фазы движения конечности включают:

- А. 1 - фазу выноса, протракции
2 - фазу опирания, ретракции
- Б. 1 - фазу ретракции,
2 - фазу протракции
- В. 1 - фазу сгибания лопатко-плечевого сустава
2 - фазу разгибания лопатко-плечевого сустава

92. Укажите правильный ответ.

Под статикой конечности понимают:

- А. функцию конечностей при стоянии животного
- Б. функциональное состояние конечности во время движения
- В. функциональное состояние всех конечностей при движении

93. Укажите правильный ответ.

Под динамикой конечности понимают:

- А. функцию конечности при стоянии животного
- Б. функциональное состояние конечности во время движения
- В. функциональное состояние всех конечностей при движении

94. Дайте определение.

Шаг - это:

- А. законченное действие одной конечности
- Б. законченное действие всех четырёх конечностей
- В. законченное действие противоположной конечности

95. Укажите классификацию хромот.

К основным видам хромот у животного относят хромоту:

- А. висячей конечности, опирающейся конечности, смешанную
- Б. выносящей конечности, опирающейся конечности, смешанную
- В. расстройство функции конечности

96. Соотнесите вид хромоты и его клиническое проявления:

- | | |
|---|---|
| 1. хромота висячей конечности | А. конечность недостаточно поднимается над землёй и становится вблизи опирающейся здоровой |
| 2. хромота опирающейся конечности | Б. нарушение функции конечностей |
| 3. смешанная хромота обеих фаз опоры и выноса | В. при движении в момент опоры болезненность, сокращение фазы опоры; здоровая конечность до окончания фазы опоры становится ближе к больной |
| 4. хромота перемежающаяся | |

97. Соотнесите название хромот с латинским названием:

- | | |
|-------------------------------|-------------------------------|
| 1. хромота висячей конечности | А. claudicatio membri pundula |
| 2. хромота смешанная | Б. claudicatio intermittens |
| 3. хромота перемежающаяся | В. claudicatio mixta |
| 4. хромота смешанная | |

98. Укажите правильный ответ.

Хромота грудной конечности высшей степени, отсутствие её опирания, болезненное опухание. Крепитация, при смещении обломков - деформация. Ненормальная подвижность сустава:

- А. полный перелом лучевой кости
- Б. ушиб 2-й степени
- В. перелом локтевой кости

99. Укажите правильный ответ.

При неосложнённых переломах трубчатых костей имеют место все симптомы, кроме:

- А. боль в покое и при движении
- Б. отсутствие чувствительности в дистальных отделах
- В. крепитация костных отломков
- Г. выступающий, безболезненный отросток.

3.5.3 Частная хирургия (Раздел 3)

100. Укажите правильный ответ.

Главными амортизаторами грудной конечности являются

- А. проксимальный, средний и дистальный
- Б. сухожилия, мышцы, копыта
- В. суставы, копыта

101. Допишите диагноз.

При повреждении лимфатических сосудов в области лопатко-плечевого сустава образуется...

102. Перечислите слои.

Копытцевая стенка состоит из трех слоев ...

103. Перечислите анатомические полости.

Копытце крупного рогатого скота делится на пять анатомических частей...

104. Перечислите характерные изменения.

Регенеративные изменения волосяного покрова, происходящие после ожогов кожи 3-й степени будут ...

105. Перечислите особенности.

Особенностями при ожоге 2-й степени у собак в области лопатки являются ...

106. Перечислите расстройства.

Основными расстройствами в 1-ю фазу ожоговой болезни являются...

107. Перечислите.

Основными причинами местного лечения термических ожогов кожи в области лопатко-плечевого сустава являются ...

108. Закончите определение.

Асептический бурсит в области коленного сустава - это ...

109. Укажите правильный ответ.

Клиническими признаками прикарпального бурсита в острых случаях являются:

- А. на дорсальной поверхности запястного сустава обнаруживается флюктуация, болезненная припухлость с выраженной подвижностью кожи
- Б. припухлость ограниченная, болезненная без повышения местной температуры
- В. болезненность, припухлость, местная температура

110. Укажите клинические признаки.

Прикарпальный серозно-фибринозный бурсит клинически проявляется:

- А. вначале на ощупь - тестоватая консистенция, впоследствии флюктуирующая, при пальпации крепитация, нарушение функции
- Б. при пальпации крепитация, нарушение функции, сильная болевая реакция
- В. болевая реакция, припухлость, нарушение функции

111. Укажите правильный ответ.

Клинические признаки при гнойном прикарпальном бурсите:

- А. разлитое болезненное флюктуирующее опухание, при пальпации плотная, затем тестоватой консистенции
- Б. болезненная, флюктуирующая припухлость
- В. повышенная местная температура, флюктуация тестоватой консистенции

112. Укажите клинические признаки.

Клинически острое серозное воспаление запястного сухожильного влагалища поверхностного и глубокого сгибателя проявляется:

- А. пальпацией, обнаруживается три ундулирующих припухлостей. При надавливании на одну из опухлостей экссудат легко переливается в смежную полость
- Б. отёчностью, болезненностью, флюктуацией, переливанием экссудата в смежную полость
- В. перемежающейся безболезненной припухлостью

113. Соотнесите название перелома костей грудной конечности латинской транскрипцией.

- | | |
|------------------------------|----------------------------|
| 1. Fractura intraarticularis | А. закрытый перелом |
| 2. Fractura clausa | Б. оскольчатый перелом |
| 3. Fracturadnticulata | В. зубчатый перелом |
| 4. Fractura isolate | Г. Инфицированный перелом |
| 5. Fractura infecta | Д. изолированный перелом |
| | Е. внутрисуставной перелом |

114. Соотнесите диагноз и его латинскую транскрипцию:

- | | |
|---------------------------|------------------------------------|
| 1. перелом лучевой кости | А. fractura jssium metacarpalium |
| 2. перелом плечевой кости | Б. fractura ossis humeri |
| 3. перелом пястных костей | В. fractura jssis radii |
| | Г. Fractura ossis phalangis primae |

115. Дополните определение.

Подотрохлеит асептический — это ...

116. Укажите правильный ответ.

Анкилоз тазобедренного сустава - это:

- А. неподвижность сустава в результате патологического сращения суставных поверхностей
- Б. воспаление слизистой или синовиальной сумки в результате механического раздражения, травмы, инфекции или инвазии
- В. серозно-фибринозное воспаление сустава
- Г. неподвижность сустава в результате патологического сращения суставных поверхностей

117. Закончите определение.

Акинезия тазобедренного сустава - это ...

118. Поставьте диагноз.

Fractura pelvis— это ...

119. Укажите повреждения.

1-я степень ожога в области тазовой конечности характеризуется повреждением:

- А. в пределах эпидермиса
- Б. в пределах поверхностных слоев дермы
- В. в пределах сосочкового слоя
- Г. в пределах всей дермы

120. Укажите повреждения.
2-я степень ожога в области скакательного сустава характеризуется повреждением:
А. в пределах эпидермиса
Б. в пределах сосочкового слоя
В. в пределах поверхностных слоев дермы
Г. в пределах всей дермы
121. Укажите признаки.
При ожоге 3-й степени в области бедра у лошади характерными признаками будут:
А. повреждение поверхностных слоев дермы
Б. повреждение всей дермы
В. повреждение в пределах эпидермиса
122. Укажите повреждения при ожоге.
3-я степень ожога в области бедра характеризуется повреждением:
А. в пределах эпидермиса
Б. поверхностных слоев дермы
В. всех слоев дермы
123. Укажите классификацию ожогов.
По физической природе повреждающих факторов ожоги классифицируют на ...
124. Укажите характерные признаки.
При ожоге 4-й степени в области тазовой конечности характерными признаками будут...
125. Укажите правильный ответ.
При неосложнённых переломах трубчатых костей тазовой конечности будут иметь место все клинические признаки кроме:
А. боли при движении и в состоянии покоя
Б. отсутствия чувствительности в дистальных отделах
В. крепитации костных отломков
Г. относительного укорочения конечности
Д. ненормальной подвижности в месте перелома
126. Укажите клинический диагноз согласно клиническим признакам.
На рентгеновском снимке головка бедренной кости находится впереди подвздошной кости, укорочение больной конечности. Бедро больной конечности опущено. Верхний вертел отчётливо выступает вперёд и наружу. Пассивное движение сустава вызывает трение головки бедра о подвздошную кость, при движении животное на конечность не опирается. Клинические признаки свидетельствуют о:
А. вывихе тазобедренного сустава вперёд
Б. параличе бедренного нерва
В. ушибе в области тазобедренного сустава
127. Укажите правильный ответ.
Остеосинтез для заживления перелома костей тазовой конечности необходим при:
А. переломе диафиза большеберцовой кости без смещения
Б. переломе диафиза большеберцовой кости со смещением костных отломков
В. медиальном переломе шейки бедра
128. Укажите клинический признак.
Абсолютным признаком перелома, выявляемым с помощью клинического исследования, является:
А. гиперемия кожи
Б. отёк конечности
В. костная крепитация

129. Укажите правильный ответ.

Симптомом внутрисуставного перелома костей таза является:

- А. нарушение проводимости звука по кости
- Б. гемартроз
- В. патологическая подвижность

130. Соотнесите вопрос и правильный ответ.

Мышцы конечностей в зависимости от выполняемой ими физиологической функции при движении подразделяются на:

- | | |
|----------------|---------------|
| 1. сгибатели | А. экстензоры |
| 2. разгибатели | Б. флексоры |
| 3. приводящие | В. аддукторы |
| 4. отводящие | Г. абдукторы |

131. Укажите правильный ответ.

Наиболее частое и опасное осложнение тромбоза вен грудных конечностей:

- А. эмболия легочной артерии
- Б. флебит варикозных вен
- В. трофические язвы голени

132. Укажите правильный ответ.

Варикозное расширение вен тазовых конечностей проявляется:

- А. дерматитами
- Б. отеками
- В. образованием язв на голени

133. Укажите правильный ответ.

При переломе бедренной кости имеют место симптомы:

- А. боль при движении
- Б. крепитация
- В. отсутствие чувствительности в дистальных отделах

134. Укажите правильный ответ.

Для экссудата при гнойной флегмоне венчика характерно:

- А. жёлтый, жидкий, затем серо-жёлтый, бело-жёлтый сливкообразной консистенции. Не образует желеобразных сгустков
- Б. бело-жёлтый, сметанообразной консистенции
- В. жёлтый, жидкий, затем серо-жёлтый сметанообразной консистенции и имеет желеобразные сгустки

135. Укажите правильный ответ.

При флегмоне венчика для экссудата будет характерно:

- А. на второй день выпот клейкой лимфы, затем жидкий, серый, маркий неприятного запаха экссудат
- Б. серый, серо-жёлтый неприятного запаха
- В. жидкий, клейкий экссудат серо-жёлтого цвета, желеобразной консистенции

136. Укажите правильный ответ.

При гнойной параартикулярной флегмоне копытного сустава характерно:

- А. обильное выделение тягучего экссудата с примесью синовиита жёлто-серого цвета. Образование сгустков желеобразной консистенции.
- Б. мутная, серовато-жёлтая синовия в большом количестве, напоминает сырой яичный белок
- В. жидкий, клейкой консистенции экссудат, желеобразной консистенции

137. Укажите правильный ответ.

При глубоком пододерматите экссудат будет:

- А. серо-жёлтый, густой, в большом количестве
- Б. серо-жёлтый, вначале жидкий, а в более поздние сроки сливообразный
- В. серо-жёлтый, в начале жидкий с неприятным запахом

138. Дополните.

У овец толщина роговой стенки копытец в зацепной части в среднем составляет ... в боковой части от ... до ...

139. Укажите слои.

Копытцевая стенка состоит из трёх слоев: ...

140. Дополните.

Плотный, безболезненный, склеротизированный, увеличивающийся в размерах кожный валик в области свода меж пальцевой железы - это ...

141. Дополните.

Диффузное гнойное воспаление коллагеновых и эластических соединительных волокон мякиша, возникающее в результате колотых инфицированных ран или перехода гнойного воспаления с окружающих тканей - это ...

142. Дополните.

Диффузное воспаление межпальцевой клетчатки - это ...

143. Дополните.

Хроническое асептическое воспаление челночного блока (копытно-челночная болезнь) - это ...

144. Дополните.

Тонкое линейное нарушение целостности эпидермиса копыта-это...

145. Дополните.

Спородическое воспаление основы кожи копыта - это ...

146. Соотнесите название заболевания и его клиническое проявления

- | | |
|--------------------------|--|
| 1. панариций | А. воспаление основы кожи копыта (копынца) |
| 2. пододерматит | Б. острое гнойное воспаление тканей межкопытного свода |
| 3. флегмона межпальцевая | В. диффузное воспаление межпальцевой клетчатки |
| 4. флегмона мякиша | |

147. Укажите правильный ответ.

Хронический веррукозный пододерматит характеризуется:

- А. воспалением основы кожи и распадом рога копыт
- Б. патологическим разрастанием её сосочкового слоя
- В. все ответы верные

148. Соотнесите вопрос и правильный ответ:

- | | |
|---------------------------------|--|
| 1. длинное остроугольное копыто | А. боковая и задняя стенки одной стороны отвесные, а с противоположной отлогие |
| 2. косое копыто | Б. передняя часть роговой стенки значительно удлинена |
| 3. кривое копыто | В. боковые и задние стенки изогнуты, с одной стороны выпуклые, а с другой вогнутые |

149. Дополните.

Воспаление препуция — это ...

150. Дополните определение.

Поражение тканей в области свободно свисающей части препуция называется ...

151. Дополните определение.

Воспаление слизистой оболочки в области продольных и поперечных складок препуция называется...

152. Дополните определение.

Одновременное поражение слизистой оболочки фундальной части препуция и головки пениса называется ...

153. Укажите правильный ответ.

Одновременное поражение слизистой оболочки фундальной части препуция и головки полового члена называется

- А. постит
- Б. акропостит
- В. диффузный постит
- Г. баланопостит

154. Укажите правильный ответ

Воспаление, захватывающее все слои препуция называется:

- А. баланопоститом
- Б. акропоститом
- В. диффузным поститом

155. Дополните определение.

Воспаление собственной влагалищной оболочки называется...

156. Дополните определение.

Скопление крови в полости общей влагалищной оболочки называется...

157. Дополните.

Истинная мошоночная грыжа развивается при разрыве ...

158. Соотнесите заболевание и определение:

- | | |
|--|---|
| 1. гематоцеле - это ... | А. скопление крови в полости общей влагалищной оболочки |
| 2. фимоз - это ... | Б. сужение препуциального отверстия |
| 3. патологический процесс в придатках семенников – это ... | В. эпидидимит |
| | Г. эвентрация |

159. Впишите правильный ответ.

При приобретенном фимозе производим механическую очистку препуциального мешка от смегмы и подготовки операционного поля делаем ... с последующим наложением швов на внутренний и наружный листки.

160. Дополните определение.

Причиной выпадения общей влагалищной оболочки является ...

161. Укажите правильный ответ.

Одновременное поражение слизистой оболочки фундальной части препуция и головки полового члена называется:

- А. акропостит
- Б. диффузный постит
- В. баланопостит
- Г. постит

162. Укажите правильный ответ.
Воспалительный процесс с вовлечением всех слоев препуция называется:
А. диффузный постит
Б. диффузный акропостит
В. диффузный баланопостит
163. Укажите места возникновения заболевания.
Сужение препуция (фимоз) может наблюдаться в двух местах:
А. в области свободно свисающей части
Б. в области поперечных складок
В. в области свободновисающей части, области поперечных складок;
164. Укажите правильный ответ.
Структура препуция может быть:
А. врожденной
Б. приобретенной
В. врожденной и приобретенной
Г. травматической
165. Укажите правильный ответ.
Воспаление собственной влагалищной оболочки называется:
А. постит
Б. периорхит
В. баланопостит
166. Дополните определение.
Воспаление собственной влагалищной оболочки называется...
167. Дополните.
Интравагинальная грыжа характеризуется значительным расширением...
168. Закончите определение.
Патологический процесс, протекающий в семенниках, называется ...
169. Закончите определение.
Патологический процесс в придатках семенников называется ...
170. Укажите правильный ответ.
Мочевой песок у лошадей имеет:
А. щелочную реакцию
Б. кислую реакцию
В. нейтральную реакцию
171. Укажите правильный ответ.
Камни в мочевом пузыре у лошади состоят преимущественно:
А. из карбонатов извести
Б. из фосфатов извести
В. все ответы верны
172. Закончите определение.
Ущемление полового члена на его протяжении препуциальным кольцом называется ...
173. Закончите определение.
Ненормальное расширение и удлинение венозного сплетения семенного канатика называется...
174. Дополните определение.
Скопление транссудата в полости общей влагалищной оболочки называется ...

175. Дополните определение.
Задержка семенника на пути низвержения его в мошонку называется ...
176. Дополните.
Воспаление предстательной железы - это ...
177. Дополните.
Выпадение сальника - это ...
178. Укажите правильный ответ.
Причинами парафимоза могут быть:
А. механическая травма
Б. параличи и отморожения
В. кровотечения
179. Дополните определение.
Заболевание, характеризующееся кровоизлиянием в полость общей влагалищной оболочки называется ...
180. Дополните определение.
Заболевание, характеризующееся ненормальным расширением вен, образующих венозное сплетение семенного канатика, называется ...
181. Дополните определение.
Заболевание, характеризующееся скоплением транссудата или серозного экссудата в полости общей влагалищной оболочки, называется ...
182. Укажите правильный ответ.
Наиболее частыми причинами гидроцеле является:
А. хронические воспалительные процессы семенников
Б. глистная инвазия
В. заболевания почек, сердца, печени
183. Укажите правильный ответ.
Воспаление семенников и их придатков протекает:
А. односторонне и двусторонне
Б. остро и хронически
В. асептически и инфекционно
184. Укажите правильный ответ.
Асептические орхито-эпидидимиты сопровождаются:
А. высокой лихорадкой
Б. быстрым увеличением
В. увеличением и болезненностью регионарных лимфоузлов
185. Укажите правильный ответ.
Воспаление предстательной железы может быть:
А. острым и хроническим
Б. катаральным и гнойным
В. гнойно-некротическим
186. Укажите правильный ответ.
К послекастрационным осложнениям относят:
А. выпадение мочевого пузыря
Б. флегмона мошонки
В. фимоз
187. Закончите определение.
Разлитое гнойное воспаление соединительной ткани век - это...

188. Закончите определение.
Опущение верхнего века это -...
189. Закончите определение.
Сужение, смыкание век, вызванное спазмом круглой мышцы-это ...
190. Укажите правильный ответ.
При диагностике болезней глаз необходимо исследовать:
А. защитный и воспалительный аппарат
Б. защитный, воспалительный аппарат и глазное яблоко
В. отдельные части глазного яблока
191. Укажите правильный ответ.
Расширение глазной щели наблюдается при:
А. параличе лицевого нерва
Б. пучеглазии
В. опухлях глазницы (ретробалбульбарном пространстве)
192. Назовите клинические признаки.
Основными клиническими признаками чешуйчатого блефарита являются:
А. чешуйки и корочки, зуд, выпадение ресниц, сужается глазная щель
Б. ресницы склеиваются в пучки, зуд, язвочки, чешуйки и корочки
В. появляются чешуйки, гнойные корочки
193. Соотнесите диагноз и клинические проявления заболеваний глаз:
- | | |
|------------------------|---|
| 1. блефароконъюнктивит | А. сочетанное течение блефарита и конъюнктивита |
| 2. блефароптоз | Б. опущение верхнего века |
| 3. блефароспазм | В. судорожное смыкание век |
| | Г. разлитое воспаление соединительной ткани век |
194. Какая глазная оболочка обеспечивает защитную функцию глазного яблока:
А. конъюнктива (роговица)
Б. сосудистая оболочка
В. фиброзная капсула
195. Основные светочувствительные элементы глазного дна:
А. палочки и колбочки
Б. пигментный эпителий
В. зрительный нерв
196. Основной клинический признак острого кератита:
А. слезотечение
Б. наличие инфильтрата на роговице
В. светобоязнь
197. С какой манипуляции необходимо начать оказание помощи животному с проникающим ранением глаза:
А. закапывание альбуцида
Б. введение антибиотиков
В. обезболивание
198. Укажите манипуляцию, которую нельзя проводить животному с проникающим ранением глаза:
А. удаление с поверхности инородных тел
Б. струйное промывание глаза фурациллином
В. наложение бинокулярной повязки

3.6 Ситуационные задачи:

1. Для ампутации пальца у коровы врач взял следующие инструменты: долото костное, резекционный нож, трепанационный молоток, трепан, пилу дуговую и проволочную, иглодержатель Матье, скальпель брюшистый, желобоватый зонд, распатор прямой. Какие инструменты будут ему необходимы в момент операции?
2. Врач решил с целью успокоения жеребца и расслабления мускулатуры перед операцией сделать глубокий наркоз путем введения животному орально раствора хлоралгидрата из расчета 0,1 на 1 кг массы, предварительно растворив его в 2 л 3%-ного раствора глюкозы. Затем для обезболивания он предлагал сделать инфильтрационную анестезию по месту разреза. Правильно ли рассуждал врач и к какому виду наркоза он относится? Не делая вводный наркоз собаке, врач, чтобы ускорить подготовку к операции, сделал животному эфирный наркоз. Однако у животного отмечалось сильное беспокойство, что затрудняло проведение операции. Где врач допустил ошибку?
3. Перед операцией на вымени у кобылы врач применил низкую сакральную анестезию. Для определения необходимого количества новокаина врач измерил длину туловища животного и на каждый сантиметр длины тела взял 1 мл 1%-ного раствора новокаина. Полученное количество он инъецировал в эпидуральное пространство. Какие ошибки допустил врач?
4. У собаки верхняя губа односторонне отвисает, язык выпадает из ротовой полости, становится малоподвижным, птоз верхнего века, опускание ушной раковины и перекашивание верхней губы на здоровую сторону. Поставьте диагноз и назначьте лечение.
5. Согласно клиническим проявлениям поставьте диагноз и назначьте лечение. У лошади одностороннее истечение из носовой полости серозно-слизистой или жидкого зловонного экссудата, усиливающегося при наклонном положении головы или кашле. При перкуссии лобной пазухи притуплённый звук.

3.7 Задания для выполнения курсовой работы.

Задания для выполнения курсовой работы представлены в рабочей тетради для выполнения курсовой работы (история болезни) по дисциплине "Общая и частная хирургия" для студентов, обучающихся по специальности 36.05.01 (111801.65) "Ветеринария" факультета ветеринарной медицины и технологии животноводства. / Трояновская Л.П., Алтухов Б.Н., Белогуров А.Н. - Воронеж: Воронежский государственный аграрный университет, 2013

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: Положение о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся П ВГАУ 1.1.05 – 2014, положение о фонде оценочных средств П ВГАУ 1.1.13 - 2016

4.2 Методические указания по проведению текущего контроля

1.	Сроки проведения текущего контроля	На практических и лабораторных занятиях
2.	Место и время проведения текущего контроля	В учебной аудитории в течение практического, лабораторного занятия
3.	Требования к техническому оснащению аудитории	в соответствии с ОПОП и рабочей программой
4.	Ф.И.О. преподавателя, проводящего процедуру контроля	Трояновская Л.П.
5.	Вид и форма заданий	Собеседование
6.	Время для выполнения заданий	в течение занятия
7.	Возможность использования дополнительных материалов.	Обучающийся может пользоваться дополнительными материалами
8.	Ф.И.О. преподавателя, обрабатывающего результаты	Трояновская Л.П.
9.	Методы оценки результатов	Экспертный
10.	Предъявление результатов	Оценка выставляется в журнал/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

Общая хирургия

1. травма; 2. 1Г, 2А, 3В; 3. А, В; 4. А; 5. А; 6. distorsio; 7. А; 8. А; 9. А; 10. А; 11А; 12А; 13. А; 14. ослабление деятельности сердечнососудистой системы; 15. 1В, 2Г, 3В; 16. А, В; 17. 1В, 2Б, 3А; 18. Б, Г, Д; 19. некроз; 20. некробиоз; 21. А; 22. А; 23. язва; 24. гангрена; 25. коагуляционный; 26. движений; 27. язва; 28. 1Б, 2А, 3В; 29. А, Б, В; 30. В, Б, А; 31. А, Б; 32. 1Г, 2Б, 3А; 33. 1В, Б, А; 34. Б; 35. А, Б; 36. 1Б, 2А, 3В; 37. Б, А, В; 38. 1А, Б, Г; 39. четырех; 40. период отморожения; 41. А; 42. 1А, 2Б, 3В; 43. А, Б, Г; 44. А, Б, В; 45. А; 46. 1А, Б, Г; 47. 1А, Г, В; 48. 1Б, 2А, 3В; 49. 1А, 2Б, 3Г; 50. А; 51. кровотечение; 52. бешенство; 53. вторичному; 54. струпом; 55. отечность; 56. пульсирующей; 57. интоксикация; 58. А; 59. А, Б, Г, 3; 60. огнестрельном; **61**; 1А, 2Б, 3В; 62. раной; 63. А, Б, В, Г; 64. флегмоной; 65. абсцессом; 66. А; 67. 1А, 2Б, 3Г; 68. А, Б; 69. 1А, 2Е, 3В, 4Д, 5Г; 70. А, Б; 71. А, Б, В, Г; 72. А, Б; 73. В; 74. Г; 75. Г; 76. Г; 77. 1В, 2Б, 3А; 78. 1А, 2Г, 3В; 79. А; 80. А; 81. А; 82. гнойном; 83. гнойно-секвестрационный; 84. А, В, Е; 85. гидратации; 86. гидратации; 87. А; 88. 1А, 2Б, 3В; 89. А; 90. наружное и внутреннее; 91. А; 92. А, Б; 93. А; 94. А; 95. А; 96. А, В; 97. ушибах 4-й степени; 98. В; 99. А, В, Г, Д; 100. замедление; 101. напряжённый; 102. В; 103. полого; 104. печёночной; 105. сдавливании; 106. 14; 107. повреждение тканей при сохранении анатомической целостности кожи и слизистых оболочек; 108. А, Б, В, Г, 3; 109. А, Б, В, Г; 110. Б; 111. сотрясением; 112. закрытым повреждением мягких тканей; 113. закрытые повреждения мягких тканей; 114. А, Б; 115. А, Б; 116. А; 117. 1Б, 2А; 118. иммунологическим; 119. Вирховым; 120. конец; 121. огнестрельная; 122. А; 123. А, Б, В, Г; 124. А; 125. А, Б, В, Г, Д; 126. А, Б, В; 127. 1А, 2Б, 3В; 128. 1А, 2Г, 3В, 4Д, 5Е; 129. 1А, 2Б, 3В; 130. химических ожогах; 131. А; 132. 1А, 2Б, 3Г, 4В; 133. поражение поверхностного слоя эпидермиса; 134. Б, Г, В, А; 135. А; 136. А; 137. А; 138. А; 139. Б, Г, В, А; 140. А, Б, Г; 141. В, Б, А; 142. 1 А, 2Б; 143. Б, А, В, Д, Е, Г; 144. доброкачественные опухоли; 145. злокачественные; 146. А; 147. А; 148. А; 149. Б; 150. А; 151. А; 152. А; 153. А, Б; 154. пиодермиты; 155. экзема; 156. Б; 157. А; 158. Г, Б, В, А,

Д; 159. В, Б, Г, А; 160. Б, В, А; 161. Б, А, В, Г; 162. Б, А, В; 163. А, Б; 164. А; 165. А, Б; 166. Б, А, В; 167. Б, В, А; 168. А; 169. А, Г, Д; 170. 1В, 2Г, 3Б; 171. аневризмой; 172. Б; 173. Б; 174. Б; 175. А; 176. В; 177. А, Г, Д; 178. А; 179. Б; 180. Б; 181. синовиальный бурсит; 182. А; 183. В; 184. тенденит; 185. А; 186. тромбофлебитом; 187. коартацией; 188. разрыв; 189. А, Б, В; 190. эмболией; 191. А; 192. Б; 193. В; 194. артериальное, венозное, капиллярное, паренхиматозное, смешанное; 195. разрывов сухожилий и связок; 196. А, В, Г, Б; 197. Б, В, А; 198. А, В, Г, Б; 199. А; 200. Б; 201. А; 202. А; 203. Б; 204. А; 205. А; 206. В; 207. В; 208. ложный анкилоз; 209. истинным анкилозом; 210. растяжение; 211. Б; 212. А; 213. А, Б, В, Г; 214. А, В, Г, Д; 215. А; 216. флегмоной; 217. анкилоз; 218. шоком; 219. артрогипоз; 220.1 А, 2Б, 3В; 221. В; 222. остеомиелит; 223. остиосинтез; 224. 1 А, 2Б, 3Г; 225. гнойным периоститом; 226. А; 227. Б; 228. переломом; 229. А, Д; 230. А, В, Б; 231. А, В, Б, Г; 232. А, В, Г, Б; 233. А, Г; 234. А, В, Б.

Частная хирургия (Офтальмология. Ортопедия)

1. А; 2. А; 3. А; 4. А; 5. 1Б, 2А, 3Г; 6. локальная, диссеминированная, генерализованная; 7. плотная соединительно-тканная опухоль; 8. 1В, 2А, 3Б; 9. В; 10. выше уровня раны; 11. в лобную пазуху и носовую полость; 12. В; 13. А; 14. Г; 15. ухо, век, носа, губ; 16. односторонний паралич лицевого нерва; 17. воспаление околоушной слюнной железы; 18.1Е, 2Б, 3Г, 4В, 5Д; 19. десны; 20. луночковой надкостницы; 21. А, В, Б, Г; 22. коронки; 23. твердой субстанции; 24. В; 25. А; 26. асептическое воспаление затылочной бursы; 27. флегмона в области затылка; 28. В; 29. А, Б; 30. А, Б, В; 31. А, Б, В; 32. А; 33. А; 34. В; 35. А; 36. А; 37. Б; 38. повреждение кожи, волосяных луковиц, мягких тканей; 39. 17; 40. воспаление слизистой сумки; 41. тип очищения и заживления ран; 42. хирургическая обработка, физические, химические, биологические методы; 43. специфический запах, сливкообразную консистенцию; 44. примесь крови, мертвых тканей; 45. Б; 46. А; 47. В; 48. А, Б, В; 49. А; 50. А; 51. грыжа легкого; 52. Б; 53. Б; 54. А; 55. Б; 56. В; 57. Г; 58. В; 59. многократная рвота; 60. заворот кишечника; 61. рвота, судороги; 62. разрыв селезенки; 63. рака слепой кишки; 64. пара-проктита; 65. 1Г, 2А, 3В; 66. Б; 67. В; 68. А; 69. А; 70. В; 71. В; 72. А, В, Г; 73. А; 74. А; 75. Б; 76. Б, В; 77. А; 78. А; 79. А; 80. А; 81. А; 82. А; 83. В; 84. А; 85. В; 86. Б; 87. укорочение фазы опирания конечности; 88. А; 89. А; 90. В; 91. А; 92. А; 93. Б; 94. А; 95. В; 96. 1А, 2В, 3Б; 97. 1 А, 2В, 3Б; 98. А; 99. Б;

Частная хирургия

100. А; 101. лимфожэкстравазат; 102. глазурь, венечный, листочковый слой; 103. кайма, венчик, стенка, подошва, мякиш; 104. изменение направления роста волос и пигментации; 105. образование пузырей с серозным экссудатом; 106. отек, расстройство гемодинамики; 107. боль, аутоинтоксикация, создание условий для регенерации; 108. воспаление бursы, сообщающейся с полостью сустава; 109. А; 110. Б; 111. В; 112. А; 113. 1Е, 2А, 3В, 4Д, 5Г; 114. 1В, 2Б, 3А; 115. асептическое воспаление челночного блока; 116. В; 117. неподвижность сустава; 118. перелом костей таза; 119. А; 120. Б; 121. Б; 122. В; 123. термические, химические, лучевые; 124. повреждение всех слоев кожи, волосяных луковиц, мягких тканей; 125. Б; 126. А; 127. В; 128. В; 129. Б; 130. 1Б, 2А, 3В, 4Г; 131. А; 132. Б; 133. А, Б; 134. В; 135. В; 136. А; 137. Б; 138. 2,5; 1,5; 18; 139. глазурь, венечный слой; 140. тилома; 141. флегмона мякиша; 142. межпальцевая флегмона; 143. воспаление челночной кости, слизистой сумки и сухожилия глубокого сгибателя пальца; 144. царапина глазури; 145. ламинит; 146. 1Б, 2А, 3В; 147. В; 148. 1Б, 2В, 3А; 149. постиг; 150. акропостит; 151. постит; 152. баланопостит; 153. Г; 154. В; 155. переорхит; 156. гематоцеле; 157. апоневроза наружной косой мышцы живота; 158. 1 А, 2Б, 3В; 159. клиновидное иссечение наружного препуция; 160. расслоение тканей мошонки; 161. В; 162. А; 163. А, Б, В; 164. В; 165. Б; 166. периорхит; 167. влагалищного канала; 168. орхит; 169. эпидидимит; 170. А; 171. В; 172. парафимоз; 173. варикоцеле; 174. гидроцеле; 175. крипторхизм; 176. простатит; 177. эвентрация; 178. А; 179. гематоцеле;

180. варикоцеле; 181. гидроцеле; 182. А, Б, В; 183. А, Б, В; 184. Б; 185. А, Б; 186. А, Б; 187. флегмонозный блефарит; 188. блефароптоз; 189. блефароспазм; 190. Б; 191. В; 192. А; 193. 1А, 2Б, 3В; 194. В; 195. А; 196. Б; 197. В; 198. Б.