

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. 

«6» мая 2016г.

Фонд оценочных средств

по дисциплине Б1.В.ДВ.05.01 «Офтальмология»
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
ПК-4	способность и готовность анализировать закономерности функционирования органов и систем организма, использовать знания морфо-физиологических основ, основные методики клинико-иммунологического исследования и оценки функционального состояния организма животного для своевременной диагностики заболеваний, интерпретировать результаты современных диагностических технологий по возрастно-половым группам животных с учетом их физиологических особенностей для успешной лечебно - профилактической деятельности	+	+

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

2.1. Шкала академических оценок освоения дисциплины

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

2.2. Текущий контроль

Код	Планируемые результаты	Раздел дисциплины	Содержание требования в разрезе разделов дисциплины	Технология формирования	Форма оценочного средства (контроля)	№Задания		
						Пороговый уровень (удовл.)	Повышенный уровень (хорошо)	Высокий уровень (отлично)
ПК-4	<p>- знать: методику проведения дифференциального диагноза различных хирургических болезней животных; теоретические аспекты, технологию организацию и проведение лечебно-профилактических мероприятий и хирургических операций; организацию плановой хирургической диспансеризации животных в животноводческих хозяйствах;</p> <p>- уметь: организовывать и</p>	1	<p>принципы анализа, данных статистики, постановки эксперимента и обсуждения полученных данных; методику проведения дифференциального диагноза различных хирургических болезней животных</p>	Лекция, самостоятельная работа	Устный опрос, тестирование, ситуационные задачи	<p>Задания из разделов 3.4. Тесты из задания 3.3.</p>	<p>Задания из разделов 3.4. Тесты из задания 3.3.</p>	<p>Задания из разделов 3.4. Тесты из задания 3.3.</p>

	<p>проводить массовые хирургические манипуляции;</p> <p>обследовать животных с заболеваниями глаз и проводить хирургическое лечение при патологии органов зрения у животных;</p> <p>- иметь навыки и /или опыт деятельности:</p> <p>работы на лабораторном оборудовании; оценки качества биопрепаратов и определения их пригодности к использованию;</p> <p>методами клинического обследования животных на предмет выявления патологии органа зрения;</p>							
--	--	--	--	--	--	--	--	--

2.3. Промежуточная аттестация

Код	Планируемые результаты	Технология формирования	Форма оценочного средства (контроля)	№Задания		
				Пороговый уровень (удовл.)	Повышенный уровень (хорошо)	Высокий уровень (отлично)
ПК-4	- знать: методику проведения дифференциального диагноза различных хирургических болезней животных; теоретические аспекты, технологию организацию и проведение лечебно-профилактических мероприятий и хирургических операций; организацию плановой хирургической диспансеризации животных в животноводческих хозяйствах;	Лекции, самостоятельная работа	Зачёт	Задания из разделов 3.1.	Задания из разделов 3.1.	Задания из разделов 3.1.
	- уметь: организовывать и проводить массовые хирургические манипуляции; обследовать животных с заболеваниями глаз и проводить хирургическое лечение при патологии органов зрения у животных;	Лекции, самостоятельная работа	Зачёт	Задания из разделов 3.1.	Задания из разделов 3.1.	Задания из разделов 3.1.
	- иметь навыки и /или опыт деятельности: работы на	Лекции, самостоятельная работа	Зачёт	Задания из разделов 3.1.	Задания из разделов 3.1.	Задания из разделов 3.1.

	лабораторном оборудовании; оценки качества биопрепаратов и определения их пригодности к использованию; методами клинического обследования животных на предмет выявления патологии органа зрения;	я работа				
--	--	----------	--	--	--	--

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

2.5. Критерии оценки устного опроса

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

2.6. 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.

2.7. Допуск к сдаче зачёта

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

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

3.1. Вопросы к зачёту

1. 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. Васкулиризация
 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

3.2. Вопросы к экзамену

Не предусмотрены.

3.3. Тестовые задания

3.3.1. Тестовые задания текущего контроля

Тема 1. Преломляющие среды и защитные приспособления глаза

1. Преломляющие среды глаза:

- А) Водянистая влага
- Б) Фонтаново пространство
- В) Петитов канал
- Г) Склера

2. Преломляющие среды глаза:

- А) Радужка
- Б) Стекловидное тело
- В) Цилиарное тело
- Г) Поверхностная фасция

3. Преломляющие среды глаза:

- А) Слезный аппарат
- Б) Тенонова фасция
- В) Собственно сосудистая оболочка
- Г) Хрусталик

4. Преломляющие среды глаза:

- А) Роговица
- Б) Сетчатка
- В) Глубокая фасция
- Г) Клокетов канал

5. Защитные приспособления глаза:

- А) Веки
- Б) Клокетов канал
- В) Сетчатка
- Г) Склера

6. Защитные приспособления глаза:

- А) Камерная влага
- Б) Петитов канал
- В) Сетчатка
- Г) Внутриглазничный жир

7. Защитные приспособления глаз

- А) Сосок зрительного нерва
- Б) Теноново пространство
- В) Цинновы связки
- Г) Внеглазничный жир

8. Защитные приспособления глаза:

- А) Хрусталик
- Б) Фонтановы пространства
- В) Слезный аппарат
- Г) Собственно сосудистая оболочка

9. Защитные приспособления глаза:

- А) Перихориодальное пространство
- Б) Роговица
- В) Периорбита
- Г) Цилиарное тело

10. Защитные приспособления глаза:

- А) Костная орбита
- Б) Радужка
- В) Шлемов канал
- Г) Стекловидное тело

11. Содержимое глазного яблока:

- А) Камерная влага
- Б) Роговица
- В) Глубокая фасция
- Г) Тенонова фасция

12. Оболочки глаза:

- А) Хрусталик
- Б) Костная глазница
- В) Радужка
- Г) Глубокая фасция

13. Содержимое глазного яблока:

- А) Склера
- Б) Хрусталик
- В) Поверхностная фасция
- Г) Клокетов канал

14. Содержимое глазного яблока:

- А) Слезная железа
- Б) Сетчатка
- В) Наружная фасция
- Г) Стекловидное тело

15. Оболочки глаза

- А) Внутриглазничный жир
- Б) Третье веко

-
- В) Подниматель верхнего века
 - Г) Сетчатка

16. Оболочки глаза
- А) Клокетов канал
 - Б) Собственная сосудистая оболочка
 - В) Нижнее веко
 - Г) Круговая мышца

17. Оболочки глаза:
- А) Шлемов канал
 - Б) Цилиарное тело
 - В) Периорбита
 - Г) Внеглазничный жир

18. Оболочки глаза:
- А) Периорбита
 - Б) Роговица
 - В) Тенонова фасция
 - Г) Верхнее веко

19. Содержимое глазного яблока:
- А) Стекловидное тело
 - Б) Роговица
 - В) Глубокая фасция
 - Г) Тенонова фасция

20. Оболочки глаза
- А) Склера
 - Б) Хрусталик
 - В) Поверхностная фасция
 - Г) Стекловидное тело

21. Слезный аппарат: ограниченная, бугристая припухлость бывает
- А) В острых случаях
 - Б) в подострых случаях
 - В) В хронических случаях
 - Г) только при гнойном процессе

22. Размягчение слезной железы бывает
- А) при гнойных поражениях железы
 - Б) При рассасывании асептического инфильтрата
 - В) при ретробульбарной флегмоне
 - Г) при абсцессе век

23. Выводные протоки железы открываются
- А) В своде конъюнктивы верхнего века у наружного угла глаза
 - Б) В своде конъюнктивы нижнего века
 - В) Под третьим веком
 - Г) Под верхним веком у внутреннего угла глаза

24. При заболеваниях слезной железы припухлость располагается:
- А) Под верхним веком у наружного угла глаза

-
- Б) Вокруг глаза со стороны верхнего и нижнего век
 - В) У внутреннего угла глаза
 - Г) В области височной ямки

25. Промывание слезно-носового канала можно проводить из наружного отверстия

- А) у собак
- Б) у овец
- В) у лошадей и коров
- Г) только у взрослых животных всех видов

26. При гнойных дакриоциститах вскрытие

- А) не показано
- Б) только в стадии серозной инфильтрации
- В) при абсцедировании, всегда
- Г) возможно в любую из стадий

27. Усиление слезоотделения при заболеваниях слезной железы будет

- А) в хронических случаях
- Б) в острых случаях
- В) только при гнойном процессе
- Г) только в асептических случаях

28. Слезные точки находятся:

- А) в слезном озере
- Б) на слезном мешке
- В) на крае верхнего и нижнего века
- Г) в нижнем своде конъюнктивы на третьем веке

29. Слезная железа расположена

- А) Под нижним веком у наружного угла глаза
- Б) Под верхним веком у внутреннего угла глаза
- В) Под верхним веком у наружного угла глаза
- Г) у внутреннего угла глаза, под третьим веком

30. Исследование слезных путей. Наружное отверстие слезно-носового канала доступно для исследования:

- А) у лошадей и коров
- Б) у всех парнокопытных
- В) только у собак
- Г) у всех животных

Тема 2. Гнойный кератит и хронические помутнения роговицы, новокаиновая терапия

1. Глубокие гнойные кератиты: Воспалительная гиперемия

- А) Смешанная
- Б) Отсутствует
- В) Глубокая
- Г) Поверхностная

2. Поверхность роговицы при глубоких гнойных кератитах:

- А) зеркальная и блестящая
- Б) матовая

-
- В) эрозированная
 - Г) шероховатая

3. при гнойных кератитах цвет роговицы:

- А) неопределенный
- Б) белый или его оттенки
- В) желтоватый
- Г) коричневатый

4. исходы глубоких кератитов:

- А) полное рассасывание
- Б) частично остаточные явления, помутни
- В) Задние синехии
- Г) Разрыв роговицы

5. Глубокие гнойные кератиты. Васкулиризация

- А) Поверхностная
- Б) Глубокая
- В) Смешанная
- Г) Отсутствует

6. Зрение нарушено при глубоких кератитах в результате:

- А) Помутнение
- Б) Перехода на радужку и ресничное тело
- В) Возможного паноптальмита
- Г) Перехода на сетчатку и зрительный нерв

7. Слезотечение и светобоязнь при кератитах бывают:

- А) только в начале
- Б) на всем протяжении болезни
- В) со второй половины болезни
- Г) не закономерно

8. При асептических кератитах цвет роговицы:

- А) желтоватый
- Б) различные оттенки белого
- В) коричневатый
- Г) Может быть любого цвета

9. Слизистые истечения при кератитах бывает

- А) только в начале
- Б) через несколько дней после начала болезни
- В) на всем протяжении болезни
- Г) не закономерно

10. Местоположение помутнения при глубоких кератитах.

- А) Боуменова оболочка
- Б) Десцеметова оболочка
- В) эндотелий
- Г) паренхима и десцеметова оболочка

11. Исход хронических помутнений. Нубекула.

-
- А) явление не обратимое
 - Б) Возможно рассасывание
 - В) превращается в грубый рубец
 - Г) деформация роговицы, кератоконус

12. хроническое помутнение типа облачка

- А) густое, белое, непрозрачное помутнение с нерезкими краями
- Б) густое, напоминающее кучевое облачко
- В) редкое, захватывающее всю поверхность роговицы
- Г) редкое, частичное, полупрозрачное помутнение с нечеткими краями

13. Принцип лечения хронических помутнений

- А) Антибиотики
- Б) Дионин, каломель
- В) Новокаиновая терапия
- Г) Цинковые капли

14. Лечение хронических помутнений

- А) Сульфаниламиды
- Б) Тканевая терапия
- В) Дикаин
- Г) Борная кислота

15. Латинское название бельма

- А) Шварта
- Б) Нубекула
- В) Лейкома
- Г) Макула

16. Пигментация роговицы

- А) рассасывание при применении раздражающих средств
- Б) необратимые процессы
- В) частичное рассасывание
- Г) инкапсуляция

17. Меловые пятна

- А) результат хронического асептического воспаления
- Б) Не рассосавшиеся кровь и сосуды
- В) отложение солей тяжелых металлов
- Г) Острый асептический инфильтрат

18. Нарушение зрения при хронических помутнениях

- А) Макула – полностью
- Б) Нубекула – не нарушает
- В) Бельмо – нарушает, в связи с грубыми изменениями в роговице
- Г) Зрение не нарушается

19. Пигментные пятна

- А) Остаточные помутнения после гнойного воспаления
- Б) Отложение солей тяжелых металлов
- В) Не рассосавшаяся кровь
- Г) Хронические изменения в роговице после асептического воспаления

20. Хронические помутнения. Лейкома

- А) Рассасывание при соответствующем лечении
- Б) Дегенерация и разрыв роговицы
- В) Необратимые изменения
- Г) Возможно частичное рассасывание

21. Куда вводится раствор новокаина при ретробульбарной блокаде.

- А) Интраорбитально, в пространство позади глаза
- Б) В область, ограниченную костной глазницей
- В) Экстраорбитально
- Г) В область височной ямки

22. Новокаиновая терапия при заболевании глаз применяется:

- А) при гиперемии конъюнктивы
- Б) При поверхностных и глубоких гнойных процессах
- В) при атрофии глаза
- Г) при бельмах

23. Цель применения новокаиновой терапии:

- А) Как обезболивающее
- Б) улучшает нервную трофику и усиливает проницаемость гематоофтальмологического барьера
- В) усиливает бактерицидное действие лекарств
- Г) обладает пролонгирующим действием для лекарственных форм при применении

24. Повторное применение блокады:

- А) применяется только однократно
- Б) в зависимости от необходимости 2-3 раза с промежутками 4-5 дней между блокадами
- В) Через день или ежедневно
- Г) Через 7-10 дней

25. Сочетание новокаиновой терапии с ртутными препаратами

- А) Возможно
- Б) Противопоказано, усиливает некроз тканей
- В) Возможно только при асептических процессах
- Г) Возможно только при гнойных процессах

26. Новокаиновая терапия при заболевании глаз применяется:

- А) В острых асептических случаях
- Б) В хронических случаях, затяжных
- В) При инородных телах в глазу
- Г) При синехиях

27. Количество новокаина в растворе корове

- А) 50-60 мл
- Б) 5-10 мл
- В) 30-35 мл
- Г) В зависимости от тяжести. В тяжелых случаях применяют малое количество.

28. Применение новокаиновой терапии при хронических процессах

- А) Мало эффективно

-
- Б) Противопоказано
 - В) Эффективно
 - Г) Эффект только в сочетании с антибиотиками

29. Сочетание новокаиновой терапии с антибиотиками и сульфониламидами

- А) Возможно и желательно
- Б) Возможно, но не дает усиления эффекта
- В) Нежелательно
- Г) Вредно, применять не следует

30. Количество раствора новокаина для блокады телятам

- А) 25-30 мл
- Б) 15-20 мл
- В) до 50 мл
- Г) В зависимости от тяжести процесса, чем тяжелее процесс, тем больше раствора

3.4. Ситуационные задачи

1. У телки в возрасте 14 месяцев внезапно возникли светобоязнь, слезотечение. Блефароспазм настолько сильно выражен, что раскрыть веки без обезболивания не представляется возможным. На обнаженной конъюнктиве обнаружено инородное тело.

Ваши действия в данном случае.

2. У коровы отмечается постоянное истечение из внутреннего угла обоих глаз слизисто-гнойного экссудата густой консистенции. Светобоязнь отсутствует, болезненность при пальпации и повышение местной температуры слабо выражены. Характерны сухость конъюнктивы, исчезновение артериальной гиперемии и появление цианоза. Поставьте диагноз и назначьте лечение.

3. При клиническом осмотре поголовья, проведенном в середине июля, у 12 коров на поверхности конъюнктивы были обнаружены мелкие пузырьки, содержащие прозрачную, бесцветную жидкость, и узелки беловатого оттенка, величиной с просыное зерно. У части животных отмечается резорбция части пузырьков; другие вскрываются или подвергаются нагноению, а на их месте видны эрозии. Поставьте диагноз и определите Ваши действия в данной ситуации.

4. При осмотре глаз у собаки было обнаружено на роговице кожное образование размером с булавочную головку. На этом образовании растут длинные, толстые волосы. Они мешают зрению и приводят к конъюнктиво-кератиту. Поставьте диагноз и назначьте лечение.

5. В начале июля у 30% коров стада появилось слезотечение, которое спустя 3-5 дней стало слизистым, а затем гнойным. При этом отмечают гиперемия и отек конъюнктивы век и склеры. В процесс вовлечена роговица; процесс начинается с поверхностного кератита, с последующим вовлечением глубоких слоев. Кератит приобретает гнойный характер, вплоть до изъязвления и последующего рубцевания. В смывах содержимого конъюнктивального мешка обнаружены нитчатые паразиты длиной до 13 мм. Поставьте диагноз и назначьте лечение.

3.5. Реферат

Не предусмотрен.

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

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

4.2 Методические указания по проведению текущего контроля

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

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

4.3.1. Ключи к тестовым заданиям текущего контроля

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

Рецензент:

Фальков Анатолий Аркадьевич, кандидат ветеринарных наук, начальник отдела противоэпизоотических мероприятий управления ветеринарии Липецкой области