

**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.



30.06.2017 г.

Фонд оценочных средств
по дисциплине Б1.В.ДВ.13.04 «Хирургическая патология инфекционных болезней»
для специальности
36.05.01 Ветеринария
квалификация выпускника – ветеринарный врач

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

Индекс	Формулировка	Разделы дисциплины			
		1	2	3	4
ПК-5	способность и готовность выполнять основные лечебные мероприятия при наиболее часто встречающихся заболеваниях и состояниях у взрослого поголовья животных, молодняка и новорожденных, способных вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход: заболевания нервной, эндокринной, иммунной, сердечно-сосудистой, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и крови, своевременно выявлять жизнеопасные нарушения (острая кровопотеря, нарушение дыхания, останов-ка сердца, кома, шок), использовать методики их немедленного устранения, осуществлять противошоковые мероприятия	+	+	+	+
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- 14	способность и готовность обеспечивать рациональную организацию труда среднего и младшего персонала ветеринарных лечебно-профилактических учреждений, их обучение основным манипуляциям и процедурам	+	+	+	+

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

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-5	<p>- знать симптомы хирургической патологии при наиболее часто встречающихся инфекционных заболеваниях и состояниях продуктивных животных;</p> <p>- уметь поставить предварительный клинический диагноз, составить план обследования больного животного, назначить экстренное лечение хирургической патологии инфекционных заболеваний у продуктивных животных, способных вызвать тяжелые</p>	1-4	Сформированы и систематизированы знания о значении логических понятий анализа, синтеза, обобщения, важности правильной и логичной речи в целях коммуникации и адекватного выражения мысли.	Лекции, лабораторные занятия, самостоятельная работа	Устный опрос, коллоквиум, тестирование, ситуационные задачи	Задания из разделов 3.2, 3.4 Тесты из задания 3.3.1-3.3.4	Задания из разделов 3.2, 3.4 Тесты из задания 3.3.1-3.3.4	Задания из разделов 3.2, 3.4 Тесты из задания 3.3.1-3.3.4

	осложнения и (или) летальный исход заболевания; - иметь навыки и /или опыт деятельности диагностики и лечения хирургической патологии инфекционных заболеваний продуктивных животных, использовать методики их немедленного устранения, осуществлять противошоковые мероприятия;							
ПК - 6	- знать этиологию, патогенез, клиническую картину различных хирургических болезней животных; методику проведения дифференциального диагноза различных хирургических болезней животных; алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной	1-4	Сформированы и систематизированы знания о функционировании органов и систем организма животных с учетом их физиологических особенностей	Лекции, лабораторные занятия, самостоятельная работа	Устный опрос, коллоквиум, тестирование, ситуационные задачи	Задания из разделов 3.2, 3.4 Тесты из задания 3.3.1-3.3.4	Задания из разделов 3.2, 3.4 Тесты из задания 3.3.1-3.3.4	Задания из разделов 3.2, 3.4 Тесты из задания 3.3.1-3.3.4

<p>терапии пациентам с хирургической патологией;</p> <p>- уметь провести обследование хирургически больного животного, поставить диагноз, обосновать прогноз, назначить и проводить лечение; проводить анестезию и аналгезию органов у животных и птицы; плевроцентез, руминоцентез и базовые реанимационные мероприятия; проводить гематологический, цитологический, бактериологический, рентгенологический и ультразвуковой контроль процесса заживления хирургической травмы; проводить новокаиновые блокады, инъекции и пункции; проводить дифференциальную</p>							
--	--	--	--	--	--	--	--

<p>диагностику заболеваний суставов, бурс, сухожильных влагалищ; проводить исследование и расчистку копыт и копытец; проводить кастрацию жеребцов, быков, хряков, кобелей, котов и овариоэктомию у собак и кошек; диагностировать переломы костей конечностей и проводить остеосинтез у мелких домашних животных и птицы; обследовать животных с заболеваниями глаз и проводить хирургическое лечение при патологии органов зрения у животных; обследовать животных с заболеваниями зубочелюстной системы и проводить хирургическое лечение при патологии у животных. грамотно объяснять процессы,</p>							
--	--	--	--	--	--	--	--

	<p>происходящие в организме, с биофизической точки зрения;</p> <p>- иметь навыки и /или опыт деятельности: способность и готовность назначать больным адекватное хирургическое лечение в соответствии с поставленным диагнозом;</p>							
ПК-14	<p>- знать организацию рационального труда среднего и младшего персонала в ветеринарно-лечебных и профилактических учреждениях;</p> <p>- уметь организовать рациональный труд среднего и младшего персонала в ветеринарно-лечебных и профилактических учреждениях;</p> <p>- иметь навыки и /или опыт деятельности владеть навыками</p>	1-4	Сформированы и систематизированы знания техники хирургических операций различных видов и возрастных групп животных при хирургических болезнях различной этиологии.	Лекции, лабораторные занятия, самостоятельная работа	Устный опрос, коллоквиум, тестирование, ситуационные задачи	Задания из разделов 3.2, 3.4 Тесты из задания 3.3.1-3.3.4	Задания из разделов 3.2, 3.4 Тесты из задания 3.3.1-3.3.4	Задания из разделов 3.2, 3.4 Тесты из задания 3.3.1-3.3.4

обучения основным манипуляциям и процедурам среднего и младшего персонала ветеринарных лечебниц в ветеринарных лечебно-профилактических учреждениях при хирургической патологии инфекционных болезней;								
--	--	--	--	--	--	--	--	--

2.3 Промежуточная аттестация

Код	Планируемые результаты	Технология формирования	Форма оценочного средства (контроля)	№Задания		
				Пороговый уровень (удовл.)	Повышенный уровень (хорошо)	Высокий уровень (отлично)
ПК-5	- уметь поставить предварительный клинический диагноз, составить план обследования больного животного, назначить экстренное лечение хирургической патологии инфекционных заболеваний у продуктивных животных, способных вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход заболевания;	Лекции, лабораторные занятия, самостоятельная работа	Экзамен	Задания из разделов 3.1	Задания из разделов 3.1	Задания из разделов 3.1

	<p>- иметь навыки и /или опыт деятельности диагностики и лечения хирургической патологии инфекционных заболеваний продуктивных животных, использовать методики их немедленного устранения, осуществлять противошоковые мероприятия;</p>	<p>Лекции, лабораторные занятия, самостоятельная работа</p>	<p>Экзамен</p>	<p>Задания из разделов 3.1</p>	<p>Задания из разделов 3.1</p>	<p>Задания из разделов 3.1</p>
	<p>- знать симптомы хирургической патологии при наиболее часто встречающихся инфекционных заболеваниях и состояниях у продуктивных животных;</p>	<p>Лекции, лабораторные занятия, самостоятельная работа</p>	<p>Экзамен</p>	<p>Задания из разделов 3.1</p>	<p>Задания из разделов 3.1</p>	<p>Задания из разделов 3.1</p>
ПК - 6	<p>- уметь провести обследование хирургически больного животного, поставить диагноз, обосновать прогноз, назначить и проводить лечение; проводить анестезию и аналгезию органов у животных и птицы; плеврцентез, руминоцентез, цекоцентез и базовые реанимационные мероприятия; проводить гематологический, цитологический, бактериологический, рентгенологический и ультразвуковой контроль процесса заживления хирургической травмы; проводить новокаиновые блокады, инъекции и пункции;</p>	<p>Лекции, лабораторные занятия, самостоятельная работа</p>	<p>Экзамен</p>	<p>Задания из разделов 3.1</p>	<p>Задания из разделов 3.1</p>	<p>Задания из разделов 3.1</p>

<p>проводить дифференциальную диагностику заболеваний суставов, бурс, сухожильных влагалищ; проводить исследование и расчистку копыт и копытец; проводить кастрацию жеребцов, быков, хряков, кобелей, котов и овариэктомию у собак и кошек; диагностировать переломы костей конечностей и проводить остеосинтез у мелких домашних животных и птицы; обследовать животных с заболеваниями глаз и проводить хирургическое лечение при патологии органов зрения у животных; обследовать животных с заболеваниями зубочелюстной системы и проводить хирургическое лечение при патологии у животных. грамотно объяснять процессы, происходящие в организме, с биофизической точки зрения;</p>					
<p>- иметь навыки и /или опыт деятельности способность и готовность назначать больным адекватное хирургическое лечение в соответствии с поставленным диагнозом;</p>	<p>Лекции, лабораторные занятия, самостоятельная работа</p>	<p>Экзамен</p>	<p>Задания из разделов 3.1</p>	<p>Задания из разделов 3.1</p>	<p>Задания из разделов 3.1</p>
<p>- знать этиологию, патогенез, клиническую картину различных хирургических</p>	<p>Лекции, лабораторные занятия,</p>	<p>Экзамен</p>	<p>Задания из разделов 3.1</p>	<p>Задания из разделов 3.1</p>	<p>Задания из разделов 3.1</p>

	<p>болезней животных; методику проведения дифференциального диагноза различных хирургических болезней животных; алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии пациентам с хирургической патологией;</p>	самостоятельная работа				
ПК-14	<p>- уметь организовать рациональный труд среднего и младшего персонала в ветеринарно-лечебных и профилактических учреждениях;</p>	Лекции, лабораторные занятия, самостоятельная работа	Экзамен	Задания из разделов 3.1	Задания из разделов 3.1	Задания из разделов 3.1
	<p>- иметь навыки и /или опыт деятельности владеть навыками обучения основным манипуляциям и процедурам среднего и младшего персонала ветеринарных лечебниц в ветеринарных лечебно-профилактических учреждениях при хирургической патологии инфекционных болезней;</p>	Лекции, лабораторные занятия, самостоятельная работа	Экзамен	Задания из разделов 3.1	Задания из разделов 3.1	Задания из разделов 3.1
	<p>- знать организацию рационального труда среднего и младшего персонала в ветеринарно-лечебных и профилактических учреждениях;</p>	Лекции, лабораторные занятия, самостоятельная работа	Экзамен	Задания из разделов 3.1	Задания из разделов 3.1	Задания из разделов 3.1

2.4 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

2.5 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

2.6 Критерии оценки тестов

Ступени уровней освоения компетенций	Отличительные признаки	Показатель оценки сформированной компетенции
Пороговый	Обучающийся воспроизводит	Не менее 55 % баллов за

	термины, основные понятия, способен узнавать языковые явления.	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. 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

2.8 Допуск к сдаче 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 экзамену.

1. Патогенез и клиническая картина. Диагностика прижизненная, посмертная, дифференциальная. Лечение. Меры борьбы и профилактики. Некробактериоз.
2. Патогенез и клиническая картина. Диагностика прижизненная, посмертная, дифференциальная. Лечение. Меры борьбы и профилактики. Актиномикоз.

3. Патогенез и клиническая картина. Диагностика прижизненная, посмертная, дифференциальная. Лечение. Меры борьбы и профилактики. Ботриомикоз.
4. Патогенез и клиническая картина. Диагностика прижизненная, посмертная, дифференциальная. Лечение. Меры борьбы и профилактики. Бруцеллёз.
5. Патогенез и клиническая картина. Диагностика прижизненная, посмертная, дифференциальная. Лечение. Меры борьбы и профилактики. Онхоцеркоз.
6. Патогенез и клиническая картина. Диагностика прижизненная, посмертная, дифференциальная. Лечение. Меры борьбы и профилактики. Ценуроз церебральный.
7. Патогенез и клиническая картина. Диагностика прижизненная, посмертная, дифференциальная. Лечение. Меры борьбы и профилактики. Столбняк.
8. Патогенез и клиническая картина. Диагностика прижизненная, посмертная, дифференциальная. Лечение. Меры борьбы и профилактики. Эмкар.
9. Патогенез и клиническая картина. Диагностика прижизненная, посмертная, дифференциальная. Лечение. Меры борьбы и профилактики. Риккетсиоз глаз.
10. Патогенез и клиническая картина. Диагностика прижизненная, посмертная, дифференциальная. Лечение. Меры борьбы и профилактики. Хламидиоз.
11. Патогенез и клиническая картина. Диагностика прижизненная, посмертная, дифференциальная. Лечение. Меры борьбы и профилактики. Моракселез.
12. Патогенез и клиническая картина. Диагностика прижизненная, посмертная, дифференциальная. Лечение. Меры борьбы и профилактики. Инфекционный ринотрахеит.
13. Патогенез и клиническая картина. Диагностика прижизненная, посмертная, дифференциальная. Лечение. Меры борьбы и профилактики. Телязиоз.
14. Дифференциальная диагностика массовых заболеваний глаз.
15. Диагностика и дифференциальная диагностика при некробактериозе. Патогенез и клиническая картина. Лечение. Меры борьбы и профилактики.
16. Химиопрофилактика и химиотерапия (ножные ванны) при некробактериозе.
17. Место специфической профилактики болезни в системе оздоровительных мероприятий при некробактериозе.
18. Место специфической профилактики болезни в системе оздоровительных мероприятий при телязиозе.
19. Специфическая хирургическая инфекция, виды проявления. Мыт.
20. Специфическая хирургическая инфекция, виды проявления. Некробактериоз.
21. Специфическая хирургическая инфекция, виды проявления. Актиномикоз.
22. Специфическая хирургическая инфекция, виды проявления. Ботриомикоз.
23. Специфическая хирургическая инфекция, виды проявления. Бруцеллёз.
24. Инвазионные болезни животных. Онхоцеркоз.
25. Инвазионные болезни животных. Ценуроз церебральный.
26. Инфекционные кератоконъюнктивиты животных.
27. Инвазионные кератоконъюнктивиты животных.
28. Хирургическая обработка ран у животных со специфической хирургической инфекцией.
29. Система показателей для характеристики эпизоотического процесса.
30. Особенности противоэпизоотической защиты крупных промышленных комплексов.
31. Понятие об иммунитете. Основные формы иммунного реагирования организма.
32. Дифференциальный диагноз болезни лошадей. Сап, мыт, эпизоотический лимфонгоит.
33. Копытная гниль овец.
34. Псевдомикозы. Актиномикоз, Актинобациллез.
35. Новокаиновая терапия у животных со специфической хирургической инфекцией.
36. Массовые заболевания глаз.

37. Актиномикоз языка.
38. Онкоцеркозные поражения холки лошади, патогенез, лечение.
39. Бруцеллёзные поражения поражения холки лошади, патогенез, лечение.
40. Ботриомикоз культуры семенного канатика.
41. Актиномикоз культуры семенного канатика.
42. Послекастрационное осложнение. Анаэробная флегмона.
43. Некробациллез в области пальца.
44. Классификация хирургической инфекции. Принципы профилактики хирургической инфекции.
45. Возбудители анаэробной хирургической инфекции.
46. Возбудители гнилостной хирургической инфекции.

3.2 Вопросы к коллоквиуму

1. Система показателей для характеристики эпизоотического процесса.
2. Особенности противозооотической защиты крупных промышленных комплексов.
3. Понятие об иммунитете. Основные формы иммунного реагирования организма.
4. Болезни животных вызываемые бактериями. Сибирская язва. Бруцеллез.
5. Дифференциальный диагноз болезни лошадей. Сап, мыт, эпизоотический лимфогонит.
6. Болезни животных вызываемые вирусами. Ящур. Бешенство. Чума плотоядных.
7. Болезни животных вызываемые риккетсиями. Ку-лихорадка. Инфекционный кератоконъюнктивит.
8. Копытная гниль овец.
9. Псевдомикозы. Актиномикоз, Актинобациллез.
10. Виды хронического пролиферативного воспаления.
11. Принципы лечения хронического воспаления.
12. Хирургическая инфекция. Виды.
13. Анаэробная хирургическая инфекция.
14. Назовите возбудителей телязиозного конъюнктиво-кератита.
15. Гнойно-резорбтивная лихорадка. Что это такое?
16. Синдром длительного сдавливания. Что это такое?
17. Копытная гниль овец. Экономический ущерб, этиология, признаки, лечение и профилактика.
18. Что представляют в клиническом течении газовая гангрена и газовый отек? Почему они имеют очень тяжелое течение и часто неблагоприятный прогноз?
19. Хламидиозы и конъюнктивито-кератиты, вызываемые моракселлой.
20. Фуникулиты и ботриомикозы семенного канатика.
21. Септицемия и пиемия, их сущность, различие и клиническое течение. Ваша тактика при лечении и профилактики сепсиса.
22. Актиномикоз, возбудитель.
23. Возбудитель злокачественного отека.
24. Клиническая картина эмфизематозного карбункула.
25. Форма воспаления при онхоцеркозе.
26. Клиническая картина ценуроза церебрального у овец.

3.3 Тестовые задания

3.3.1 Специфическая хирургическая инфекция (раздел 1)

1. Остро протекающая инфекционная болезнь лошадей, характеризующаяся катарально-гнойным воспалением слизистой оболочки носовой полости и глотки, а так же вместе гнойным воспалением подчелюстных лимфатических узлов, называется:

- инфекционная анемия лошадей

А. МЫГ

Б.САП

2. Некробактериоз - это:

А. остро протекающая инфекционная болезнь лошадей, характеризующаяся катарально-гнойным воспалением слизистой оболочки носовой полости и глотки, а так же вместе гнойным воспалением подчелюстных лимфатических узлов

Б. инфекционная болезнь животных многих видов и человека, характеризующаяся гнойно-некротическими поражениями кожи, слизистых оболочек, внутренних органов и конечностей

В. инфекционное заболевание вызываемое бактерией *Clostridium tetani*, с острым характерным течением и преимущественным поражением нервной системы

3. Возбудители актиномикоза:

А. лучистые грибки (актиномицеты)

Б. бактерия *Clostridium tetani*

В. диплобактерия *Moraxella bovis*

4. Ботриомикоз - это:

А. инфекционное заболевание вызываемое бактерией *Clostridium tetani*, с острым характерным течением и преимущественным поражением нервной системы

Б. инфекционная болезнь животных многих видов и человека, характеризующаяся гнойно-некротическими поражениями кожи, слизистых оболочек, внутренних органов и конечностей

В. хроническая инфекционная болезнь, сопровождающаяся воспалительным разрастанием фиброзной соединительной ткани, иногда напоминающей опухоль

5. Бруцеллез у животных и человека вызывают:

А. лучистые грибки (актиномицеты)

Б. бактерия *Clostridium tetani*

В. бруцеллы - мелкие неподвижные палочки или кокки бактерии

6. К острой специфической хирургической инфекции относятся:

А. столбняк, сибирская язва, бешенство

Б. актиномикоз

В. туберкулез

7. Специфические воспаления вызываются:

А. хламидиями

Б. возбудителями бруцеллеза, туберкулеза, сапа, мыта

В. анаэробами из группы клостридии

8. Актиномикозом чаще болеют:

А. кошки

Б. крупный рогатый скот

В. лошади

9. Актиномикозные поражения чаще всего локализуются в области:

- А. дистальный отдел конечности
- Б. нижней челюсти, языка, глотки, шеи, вымени и мошонки (кастрационные раны)
- В. глазное яблоко

10. Какие виды животных наиболее восприимчивы к столбняку:

- А. собаки
- Б. крупный рогатый скот
- В. лошади, бараны, свиньи

3.3.2 Клостридиозы (раздел 2)

1. Столбняк – это

А. зооантропонозное бактериальное острое инфекционное заболевание с контактным механизмом передачи возбудителя, характеризующееся поражением нервной системы и проявляющееся тоническим напряжением скелетной мускулатуры и генерализованными судорогами

Б. инфекционная болезнь животных многих видов и человека, характеризующаяся гнойно-некротическими поражениями кожи, слизистых оболочек, внутренних органов и конечностей

В. хроническая инфекционная болезнь, сопровождающаяся воспалительным разрастанием фиброзной соединительной ткани, иногда напоминающей опухоль

2. Возбудитель столбняка:

А. лучистые грибки (актиномицеты)

Б. грамположительная палочка, являющаяся спорообразующим облигатным анаэробом, то есть живущая в бескислородной среде (*Clostridium tetani*)

В. диплобактерия *Moraxella bovis*

3. Инкубационный период при столбняке составляет:

А. 14-21 день

Б. 3 дня

В. обычно около 8 дней, но может длиться до нескольких месяцев

4. Клостридиозы – это:

А. острые инфекционные заболевания человека и животных, вызываемые патогенными штаммами анаэробов из рода клостридий

Б. хроническая инфекционная болезнь, сопровождающаяся воспалительным разрастанием фиброзной соединительной ткани, иногда напоминающей опухоль

В. инфекционная болезнь животных многих видов и человека, характеризующаяся гнойно-некротическими поражениями кожи, слизистых оболочек, внутренних органов и конечностей

5. Эмфизематозный карбункул – это:

А. инфекционная болезнь животных многих видов и человека, характеризующаяся гнойно-некротическими поражениями кожи, слизистых оболочек, внутренних органов и конечностей

Б. острое неконтагиозное заболевание крупного рогатого скота (КРС) и буйволов и реже — овец и коз, вызываемое бактерией *Clostridium chauvoei*

В. хроническая инфекционная болезнь, сопровождающаяся воспалительным разрастанием фиброзной соединительной ткани, иногда напоминающей опухоль

6. Эмфизематозный карбункул характеризуется:
- А. хромотой, крепитирующим отёком и быстрой гибелью животных
 - Б. отеком легких
 - В. манежными движениями животного
7. От чего необходимо дифференцировать эмфизематозный карбункул?
- А. некробактериоз
 - Б. злокачественный отек, сибирскую язву
 - В. актиномикоз
8. Инкубационный период при эмфизематозном карбункуле длится:
- А. от 6 до 24 часов, иногда до 3 дней
 - Б. 5-7 дней
 - В. до года
9. Злокачественный отёк – это
- А. острое неконтагиозное заболевание крупного рогатого скота (КРС) и буйволов и реже — овец и коз, вызываемое бактерией [Clostridium chauvoei](#)
 - Б. газовый отёк, острая токсикоинфекция, характеризующаяся воспалительными отёками с образованием газов, омертвением поражённых тканей и интоксикацией организма
 - В. инфекционная болезнь животных многих видов и человека, характеризующаяся гнойно-некротическими поражениями кожи, слизистых оболочек, внутренних органов и конечностей
10. При злокачественном отёке послекастрационного происхождения развивается:
- А. отёк мошонки, бедра и живота
 - Б. отек в области морды
 - В. отек легких

3.3.3 Инвазионные болезни животных (раздел 3)

1. Тендинит паразитарный возникает вследствие:
- А. гематогенного проникновения в межсухожильную рыхлую клетчатку онхоцеркоз ретикулята
 - Б. инфицирование ран сухожилия
 - В. растяжений, ушибов, сдавливания
2. Асептическая форма онхоцеркоза в области холки протекает с преобладанием:
- А. продуктивных процессов
 - Б. экссудативных процессов
 - В. некротических процессов
3. Возбудителем риккетсиозного конъюнктиво-кератита является:
- А. *Chlamidia psittaci*
 - Б. *Moraxella bovis*
 - В. *Rickettsia conjunctivae bovis*
4. Сколько стадий отмечается в клиническом течении риккетсиозного конъюнктиво-кератита:
- А. 3 стадии
 - Б. 6 стадий

В. 1 стадия

5. Онхоцеркоз – это:

А. остро протекающая инфекционная болезнь лошадей, характеризующаяся катарально-гнойным воспалением слизистой оболочки носовой полости и глотки, а так же вместе гнойным воспалением подчелюстных лимфатических узлов

Б. нематодозное заболевание, протекающее чаще субклинически с поражением взрослыми гельминтами выйной и желудочно-сердечной связок, а личинками - кожи

В. хроническая инфекционная болезнь, сопровождающаяся воспалительным разрастанием фиброзной соединительной ткани, иногда напоминающей опухоль

6. Возбудители онхоцеркоза:

А. диплобактерия *Moraxella bovis*

Б. биогельминты, развивающиеся с участием промежуточных хозяев – кровососущих мошек

В. лучистые грибки (актиномицеты)

7. При нахождении ценурозного пузыря у овец в правом заднем квадранте головного мозга (по П.П. Герцену) – клиническая картина:

А. расстройство координации движения, очень часто животное кружит и падает на правую сторону, зрение не нарушено

Б. животное кружит и падает на левую сторону

В. понижение зрения или слепота правого глаза, манежные движения в левую сторону

8. При нахождении ценурозного пузыря у овец в левом заднем квадранте головного мозга (по П.П. Герцену) – клиническая картина:

А. понижение зрения или слепота правого глаза, манежные движения в левую сторону

Б. расстройство координации движения, очень часто животное кружит и падает на левую сторону, зрение не нарушено

В. расстройство координации движения, очень часто животное кружит и падает на правую сторону, зрение не нарушено

9. При нахождении ценурозного пузыря у овец в правом переднем квадранте головного мозга (по П.П. Герцену) – клиническая картина:

А. резкое понижение зрения или даже слепота левого глаза, манежные движения в правую сторону при опущенной вниз голове

Б. расстройство координации движения, очень часто животное кружит и падает на левую сторону, зрение не нарушено

В. расстройство координации движения, очень часто животное кружит и падает на правую сторону, зрение не нарушено

10. При нахождении ценурозного пузыря у овец в левом переднем квадранте головного мозга (по П.П. Герцену) – клиническая картина:

А. резкое понижение зрения или даже слепота левого глаза, манежные движения в правую сторону при опущенной вниз голове

Б. резкое понижение зрения или даже слепота правого глаза, манежные движения в левую сторону при опущенной вниз голове

В. расстройство координации движения, очень часто животное кружит и падает на левую сторону, зрение не нарушено

3.3.4 Инфекционные и инвазионные кератоконъюнктивиты (раздел 4)

1. Причиной болезни называемой «красной или кровавой глаз» служит:
 - А. диплобактерия *Moraxella bovis*
 - Б. герпес-вирус
 - В. риккетсии

2. Возбудителем хламидиозного конъюнктиво-кератита у крупного и мелкого рогатого скота является:
 - А. *Chlamidia psittaci*
 - Б. *Moraxella bovis*
 - В. *Rickettsia conjunctivae bovis*

3. Какими видами возбудителей вызывается инвазионный конъюнктиво-кератит:
 - А. мытный стрептококк
 - Б. *Thelasia rhodesi*, *Th. skrjabini*, *Th. Gulosa*
 - В. бактерии *Clostridium*

4. Возбудителем риккетсиозного конъюнктиво-кератита является:
 - А. *Chlamidia psittaci*
 - Б. *Moraxella bovis*
 - В. *Rickettsia conjunctivae bovis*

5. Сколько стадий отмечается в клиническом течении риккетсиозного конъюнктиво-кератита:
 - А. 3 стадии
 - Б. 6 стадий
 - В. 1 стадия

6. Какой вид телязий обитает у животных в конъюнктивальном мешке и под третьим веком
 - А. *Thelasia rhodesi*
 - Б. *Th. skrjabini*
 - В. *Th. gulosa*

7. Возбудителем инфекционного ринотрахеита крупного рогатого скота является
 - А. герпес-вирус
 - Б. *Moraxella bovis*
 - В. *Rickettsia conjunctivae bovis*

8. Инкубационный период при хламидиозном конъюнктиво-кератите составляет
 - А. 30 дней
 - Б. 7-14 дней
 - В. 28 дней

9. Риккетсиоз глаз следует дифференцировать от:
 - А. бешенство
 - Б. телязиоз, хламидиоз, моракцеллез
 - В. актиномикоз

10. Чтобы исключить гиповитаминоз А от других массовых заболеваний глаз у животных, исследуют:
 - А. кал, моча
 - Б. корма на каротин, сыворотку крови на каротин и витамин А

В. моча

3.4 Ситуационные задачи:

1. Для лечения овец больных диктиокаулезом врачу необходимо ввести подкожно 40%-ный раствор локсурана. Врач задумался, в каком месте он будет проводить инъекцию. Что Вы посоветуете врачу?

2. Перед проведением плановой прививки кур на птицефабрике против чумы врач провел инструктаж операторов по ветеринарным обработкам. Он рассказал, как необходимо растворять вакцину, готовить операционное поле, что ее необходимо вводить внутримышечно. В каком месте необходимо вводить вакцину?

3. Перед проведением плановой прививки свиней против рожи врач проводил инструктаж операторов по ветеринарным обработкам. Он сказал, что вакцину необходимо вводить внутримышечно, а в каком месте ее вводить он задумался. Помогите врачу.

4. На конном заводе при постановке на зимнее содержание жеребят в возрасте 2-3 лет, конюшне появилось заболевание, протекающее с картиной поражения подчелюстных лимфатических узлов. Лошади вытягивали шею. Плохо поедали корм. Болезнь быстро распространялась на всю группу жеребят. Подъем температуры был незначительным в течение 2-3-х дней. Через неделю у одной кобылы наблюдалось поражение заглочных, шейных и предлопаточных лимфатических узлов, гнойная бронхопневмония. При ее вскрытии в лимфоузлах, внутренних органах обнаружены абсцессы, гнойное воспаление легких. У остальных животных наблюдалось размягчение лимфатических узлов, вскрытие абсцессов наружу и выздоровление. Какой предположительный диагноз можно поставить и на основании чего?

5. В населенном пункте в хозяйствах граждан в марте месяце вскоре после профилактических исследований на туберкулез, бруцеллез и прививки против ящура заболели овцы, козы, коровы и лошади с явлениями воспаления в области межкопытной щели и слизистой оболочки ротовой полости с появлением пузырьковой сыпи. Болезнь протекала доброкачественно у 1/3 животных. Животные выздоравливали в течение 14-21 дня. Какой предположительный диагноз можно поставить?

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: Положение о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся П ВГАУ 1.1.01 – 2017, 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 лабораторных занятиях
2.	Место и время проведения текущего контроля	В учебной аудитории в течение 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

Тема 1	Тема 2	Тема 3	Тема 4
1. А	1. А	1.А	1. А
2. Б	2. Б	2.А	2. А
3. А	3. В	3.В	3. Б
4. В	4. А	4.Б	4. В
5. В	5. Б	5.Б	5. Б
6. А	6. А	6.Б	6. А
7. Б	7. Б	7.А	7. А
8. Б	8. А	8.Б	8. Б
9. Б	9. Б	9.А	9. Б
10. В	10. А	10.Б	10. Б

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