


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. 

«25» мая 2018 г.

Фонд оценочных средств
по дисциплине Б1.Б.29 «Оперативная хирургия с топографической анатомией»
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
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

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 закономерности осуществления физиологических процессов и функций и их качественное своеобразие в организме разных видов животных, механизмы их нейрогуморальной регуляции;</p> <p>- уметь организовывать и проводить массовые хирургические операции;</p> <p>- иметь навыки и /или опыт деятельности в правилах ведения истории болезни на животных;</p>	1-2	Сформированы и систематизированы знания об особенностях биологии и топографической анатомии отдельных видов сельскохозяйственных животных	Лекции, лабораторные занятия, самостоятельная работа	Устный опрос, коллоквиум, тестирование, ситуационные задания	Задания из разделов 3.3, 3.6 Тесты из задания 3.5.1-3.5.2	Задания из разделов 3.3, 3.6 Тесты из задания 3.5.1-3.5.2	Задания из разделов 3.3, 3.6 Тесты из задания 3.5.1-3.5.2
ПК-3	<p>- знать методы фиксации, фармакологического обездвиживания и обезболивания</p>	1-2	Сформированы и систематизированы понятия о общих закономерностях и	Лекции, лабораторные занятия, самостоятельная работа	Устный опрос, коллоквиум, тестирование, ситуационные задания	Задания из разделов 3.3, 3.6 Тесты из задания	Задания из разделов 3.3, 3.6 Тесты из задания 3.5.1-3.5.2	Задания из разделов 3.3, 3.6 Тесты из

	<p>животных; методы асептики и антисептики и их применение</p> <p>- уметь осуществлять профилактику, диагностику и лечение животных при хирургической патологии</p> <p>- иметь навыки и /или опыт деятельности иметь навыки владения методами ветеринарной санитарии и оздоровления хозяйства при хирургической патологии у животных</p>		<p>видовых особенностях строения животных в возрастном аспекте.</p>			3.5.1-3.5.2		<p>задания 3.5.1-3.5.2</p>
ПК-6	<p>- знать теоретические аспекты, технологию организации и проведения хирургической операции; методы фиксации, фармакологического обездвиживания и обезболивания</p>	1-2	<p>Сформированы и систематизированы знания о технологии организации и проведении хирургических операций, методов фиксации, фармакологического</p>	<p>Лекции, лабораторные занятия, самостоятельная работа</p>	<p>Устный опрос, коллоквиум, тестирование, ситуационные задания</p>	<p>Задания из разделов 3.3, 3.6 Тесты из задания 3.5.1-3.5.2</p>	<p>Задания из разделов 3.3, 3.6 Тесты из задания 3.5.1-3.5.2</p>	<p>Задания из разделов 3.3, 3.6 Тесты из задания 3.5.1-3.5.2</p>

	<p>животных;</p> <p>- уметь назначать больным адекватное хирургическое лечение в соответствии с поставленным диагнозом, осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии</p> <p>- иметь навыки и /или опыт деятельности владения техникой тканевой и новокаиновой терапии при хирургической патологии;</p>		<p>обездвиживания и обезболивания животных</p>					
ПК-16	<p>- знать патогенез типовых патологических процессов и особенности их проявления у различных видов животных; общие принципы лечебно-профилактической</p>	1-2	<p>Сформированы и систематизированы знания об общих принципах лечебно-профилактической работы по хирургии, техники безопасности при проведении хирургической помощи</p>	<p>Лекции, лабораторные занятия, самостоятельная работа</p>	<p>Устный опрос, коллоквиум, тестирование, ситуационные задания</p>	<p>Задания из разделов 3.3, 3.6 Тесты из-задания 3.5.1-3.5.2</p>	<p>Задания из разделов 3.3, 3.6 Тесты из-задания 3.5.1-3.5.2</p>	<p>Задания из разделов 3.3, 3.6 Тесты из-задания 3.5.1-3.5.2</p>

<p>работы по хирургии, технике безопасности при проведении хирургической помощи животным.</p> <p>- уметь составить план проведения хирургической операции, останавливать кровотечение, накладывать мягкие и иммобилизирующие повязки; проводить новокаиновые блокады, инъекции и пункции;</p> <p>- иметь навыки и /или опыт деятельности 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, лабораторные занятия, самостоятельная работа	Курсовая работа Экзамен	Задания из разделов 3.2, 3.7	Задания из разделов 3.2, 3.7	Задания из разделов 3.2, 3.7
	- иметь навыки и /или опыт деятельности в правилах ведения истории болезни на животных;	Лекции, лабораторные занятия, самостоятельная работа	Курсовая работа Экзамен	Задания из разделов 3.2, 3.7	Задания из разделов 3.2, 3.7	Задания из разделов 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, лабораторные занятия, самостоятельная работа	Курсовая работа Экзамен	Задания из разделов 3.2, 3.7	Задания из разделов 3.2, 3.7	Задания из разделов 3.2, 3.7
ПК-3	- уметь осуществлять профилактику, диагностику и лечение животных при хирургической патологии	Лекции, лабораторные занятия, самостоятельная работа	Курсовая работа Экзамен	Задания из разделов 3.2, 3.7	Задания из разделов 3.2, 3.7	Задания из разделов 3.2, 3.7

		работа				
	- иметь навыки и /или опыт деятельности иметь навыки владения методами ветеринарной санитарии и оздоровления хозяйства при хирургической патологии у животных;	Лекции, лабораторные занятия, самостоятельная работа	Курсовая работа Экзамен	Задания из разделов 3.2, 3.7	Задания из разделов 3.2, 3.7	Задания из разделов 3.2, 3.7
	- знать методы фиксации, фармакологического обездвиживания и обезболивания животных; методы асептики и антисептики и их применение;	Лекции, лабораторные занятия, самостоятельная работа	Курсовая работа Экзамен	Задания из разделов 3.2, 3.7	Задания из разделов 3.2, 3.7	Задания из разделов 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, лабораторные занятия, самостоятельная работа	Курсовая работа Экзамен	Задания из разделов 3.2, 3.7	Задания из разделов 3.2, 3.7	Задания из разделов 3.2, 3.7
	- иметь навыки и /или опыт деятельности владения техникой тканевой и новокаиновой терапии при хирургической патологии;	Лекции, лабораторные занятия, самостоятельная работа	Курсовая работа Экзамен	Задания из разделов 3.2, 3.7	Задания из разделов 3.2, 3.7	Задания из разделов 3.2, 3.7

	<p>- знать теоретические аспекты, технологию организации и проведения хирургической операции; методы фиксации, фармакологического обезболивания и обезболивания животных;</p>	<p>Лекции, лабораторные занятия, самостоятельная работа</p>	<p>Курсовая работа Экзамен</p>	<p>Задания из разделов 3.2, 3.7</p>	<p>Задания из разделов 3.2, 3.7</p>	<p>Задания из разделов 3.2, 3.7</p>
ПК-16	<p>- уметь составить план проведения хирургической операции, останавливать кровотечение, накладывать мягкие и иммобилизирующие повязки;</p> <p>проводить новокаиновые блокады, инъекции и пункции;</p>	<p>Лекции, лабораторные занятия, самостоятельная работа</p>	<p>Курсовая работа Экзамен</p>	<p>Задания из разделов 3.2, 3.7</p>	<p>Задания из разделов 3.2, 3.7</p>	<p>Задания из разделов 3.2, 3.7</p>
	<p>- иметь навыки и /или опыт деятельности в технике диагностических исследований животных и использования лабораторных приборов;</p>	<p>Лекции, лабораторные занятия, самостоятельная работа</p>	<p>Курсовая работа Экзамен</p>	<p>Задания из разделов 3.2, 3.7</p>	<p>Задания из разделов 3.2, 3.7</p>	<p>Задания из разделов 3.2, 3.7</p>
	<p>- знать патогенез типовых патологических процессов и особенности их проявления у различных видов животных; общие принципы лечебно-</p>	<p>Лекции, лабораторные занятия, самостоятельная работа</p>	<p>Курсовая работа Экзамен</p>	<p>Задания из разделов 3.2, 3.7</p>	<p>Задания из разделов 3.2, 3.7</p>	<p>Задания из разделов 3.2, 3.7</p>

	профилактической работы по хирургии, технике безопасности при проведении хирургической помощи животным.					
--	---	--	--	--	--	--

2.4 Критерии оценки на зачете. Не предусмотрен.

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, 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
«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 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. Не предусмотрен.

3.2 Вопросы к экзамену по оперативной хирургии с топографической анатомией

1. Что такое хирургия. Цель и задачи. Краткое ее развитие.
2. Способы стерилизации инструментов и сравнительная их оценка.
3. История развития обезболивания. Значение обезболивания в ветеринарной хирургии.
4. Понятие о топографической, хирургической и возрастной анатомии.
5. Методы и техника рассечения тканей. Инструменты, необходимые для рассечения тканей.
6. Оплотневающие повязки. Показания и техника их наложения.
7. Понятие о повязке и перевязке. Техника наложения бинтовых, каркасных повязок.
8. Наркоз жвачных, свиней. Осложнения при наркозе.
9. Организация хирургической работы в условиях колхозов и совхозов.
10. Способы подготовки рук и сравнительная оценка их.
11. Подготовка животного к операции и способы обработки операционного поля.
12. Способы инфльтрационной анестезии. Метод тугого ползучего инфильтрата по Вишневскому.
13. Кишечные швы и особенности их наложения.
14. Стерилизация перевязочного материала и хирургического белья.
15. Фиксация и повал лошадей, их сравнительная оценка.
16. Классификация хирургических операций. Показания и противопоказания.
17. Наркоз лошадей, возможные осложнения.

18. Сакральная, эпидуральная анестезия, техника применения.
19. Виды швов: провизорные, погружные, уменьшающие напряжения и корректурные.
20. Прерывистые и непрерывные швы. Техника снятия кожных швов.
21. Биологические способы остановки кровотечения.
22. Виды шовного материала и способы их стерилизации.
23. Фиксация и повал крупного рогатого скота и свиней.
24. Асептика и антисептика в современном понимании, история их развития.
25. Стерилизация резиновых предметов, шприцов и игл. Хранение инструментов.
26. Виды инъекций. Техника кровопускания.
27. Миорелаксанты.
28. Кишечные соустья.
29. Соединение тканей. Инструментарий и шовный материал, необходимый для соединения. Физические способы остановки кровотечения.
30. Наркоз собак и кошек. Виды осложнений.
31. Виды перевязок.
32. Механохимические способы подготовки рук хирурга.
33. Виды наркоза, стадии и техника наркоза.
34. Оперативное лечение ценуроза у овец.
35. Кастрация жеребцов открытым способом.
36. Трахеотомия.
37. Закрытая кастрация хряков, баранчиков, быков. (Кастрация с удалением семенников и перкутантные методы).
38. Артропункции. Показания и техника.
39. Способы лапаротомии.
40. Операции на прямой кишке.
41. Послекастрационные осложнения: выпадение внутренностей.
42. Открытый метод кастрации быков, хряков и баранов. Показания и противопоказания.
43. Оперативное, оперативно-консервативное и консервативное лечение бурситов.
44. Операции на половом члене.
45. Прижигание. Руменотомия.
46. Операции на носовой перегородке.
47. Резекция яремной вены.
48. Оперативное лечение локтевого и запястного бурситов.
49. Абомазотомия у овец.
50. Прокол брюшной стенки, книжки, сычуга и рубца у жвачных и слепой кишки у лошади.
51. Гастротомия.
52. Проводниковая анестезия полового члена у лошади и быков.
53. Осложнения при кастрации и их предупреждение. (Кровотечение).
54. Способы операции пупочных грыж.
55. Проводниковая анестезия поясничных нервов по Магда.
56. Подготовка быков – пробников.
57. Операции интравагинальных грыж у лошадей и хряков.
58. Трепанация лобной пазухи у крупного рогатого скота.
59. Подпиливание зубов. Экстракция зубов. Скусывание коронки у поросят.
60. Предкастрационный период и послекастрационный уход за животными.
61. Кровотечение: его виды и методы остановки.
62. Обезроживание.
63. Проводниковая анестезия на конечностях у крупного рогатого скота.
64. Операции на боковой грудной стенке. (Плеврочентаз, резекция ребра).
65. Операции на препуциальном мешке.
66. Блокада нервов в области головы у крупного рогатого скота.

67. Проводниковое обезболивание.
68. Механические способы остановки кровотечения.
69. Техника внутривенных вливаний.
70. Кастрация жеребцов закрытым способом.
71. Операции на зубах.
72. Лингвотомия у крупного рогатого скота.
73. Операции на головном мозге по поводу ценуроза.
74. Аутопластика при грыжах у сельскохозяйственных животных.

3.3 Вопросы к коллоквиуму

1. Подготовка рук хирурга к операции.
2. Подготовка операционного поля.
3. Стерилизация инструментов кипячением.
4. Стерилизация инструментов в полевых условиях.
5. Хирургические инструменты и правила пользования ими.
6. Хранение хирургических инструментов.
7. Приготовление растворов для обезболивания.
8. Стерилизация шовного материала: шёлка, кетгута, хлопчатобумажных и других нитей.
9. Стерилизация перевязочного материала и хирургического белья.
10. Швы и узлы, применяемые в хирургии.
11. Техника безопасности при работе с животными.
12. Медикаментозное успокоение и обездвижение животных.
13. Фиксация животных в стоячем положении: лошадей, крупного рогатого скота. Применение закрутки у лошадей и носовых щипцов у крупного рогатого скота (Гармса, Васильева).
14. Способы повала лошадей: русский классический, русский усовершенствованный, способ Решетняка, берлинский способ.
15. Способы повала крупного рогатого скота: Гесса, Гертвига, итатьянский, кавказский, способ Мадсена.
16. Фиксационные станки для крупных животных (Китаева, Виноградова).
17. Кастрация жеребцов.
18. Кастрация быков.
19. Кастрация баранов и козлов.
20. Кастрация хряков.
21. Кастрация кобелей.
22. Кастрация самцов.
23. Осложнения при кастрации самцов.
24. Сроки и техника снятия кожных швов.
25. Дайте интерпретацию врачебных терминов: инфузия, инъекция, орхидектомия, торзирование, лигатура, антисептика, асептика.
26. Как приготовить 250 мл 0,5% раствора новокаина?
27. Какие слои мошонки разрезают при открытом и закрытом способах кастрации?
28. Способы предупреждения роста рогов у телят.
29. Способы остановки кровотечения.
30. Операционная и правила работы в ней.
31. Кастрация свинок.
32. Кастрация самок собак и кошек.
33. Руменотомия. Способы фиксации рубца: Тарасова, Магда, Петракова, Герцена, Мирона.
34. Паралюмбальная анестезия по Магда и Башкирову.

35. Надплевральная блокада по Мосину.
36. Сакральная эпидуральная анестезия у крупного рогатого скота: высокая и низкая.
37. Кесарево сечение у коров: показания, техника операции при доступах в области подвздоха и трансректально.
38. Пункция брюшной аорты у крупных животных.
39. Подшивание влагалища у коров.
40. Подсакральная новокаиновая блокада по Мирону.
41. Новокаиновая блокада вымени у коров по Башкирову.
42. Новокаиновая блокада промежностных нервов по Магда.
43. Оперативное устранение тугодойности по Школьникову и Ращенко.
44. Трепанация лобной пазухи у крупного рогатого скота.
45. Прокол рубца у крупного и мелкого рогатого скота.
46. Введение лекарственных растворов в трахею.
47. Сравнительная оценка швов, накладываемых на матку, рубец, влагалище.
48. Топографическая анатомия мягкой брюшной стенки у крупного рогатого скота.
49. Грыжесечение у свиней. Наркоз свиней.
50. Техника обезболивания нерва рога у рогатого скота.
51. Подготовка быков-пробников.
52. Обезболивание полового члена у быков по Воронину.
53. Обезболивание полового члена у лошади.
54. Какие лекарственные препараты вводят в аорту?
55. Интратрахеальные инъекции у крупных и мелких животных.
56. Шейная вагосимпатическая блокада.
57. Техника вставления носового кольца у быков-производителей.
58. Обезболивание подглазничного нерва у крупного рогатого скота.
59. Трахеотомия: показания, обезболивание, техника выполнения.
60. Топографическая анатомия яремного желоба у лошадей и крупного рогатого скота.

3.4. Задания для выполнения контрольной работы (не предусмотрены)

3.5 Тестовые задания

3.5.1 Оперативная хирургия с топографической анатомией (Раздел 1)

1. Оперативный доступ это –
 - а) обнажение органа путём рациональных разрезов покровных тканей;
 - б) подготовка операционного поля, с целью проведения хирургической операции;
 - в) ручные или инструментальные действия на обнажённом органе;
 - г) разъединение тканей, остановка кровотечения, соединение тканей.
2. Оперативный прием это -
 - а) остановка кровотечения и соединения тканей;
 - б) обнажение органа путём рациональных разрезов покровных тканей;
 - в) ручные или инструментальные действия на обнажённом органе;
 - г) разъединение тканей.
3. Заключительный этап операции это -
 - а) наложение швов, повязки, введение в рану дренажа и т.п.;
 - б) остановка кровотечения;

- в) выход животного из наркоза;
- г) введение лекарственных веществ сразу после завершения операции.

4. К операции с абсолютным показанием к ее проведению относится:

- а) ущемленная грыжа;
- б) кастрация;
- в) диагностическая лапаротомия;
- г) купирование хвоста.

5. В каких случаях операция противопоказана:

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

6. Асептика (греч. а - отрицание, sepsis - гниение) это:

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

7. Антисептика (греч. anti - против, sepsis - гниение) это:

- а) подавление или уничтожение патогенных свойств микроорганизмов на всех предметах, которые соприкасаются с раной при операции, антисептическими средствами - дезинфекция.
- б) подавление или уничтожение патогенных свойств микроорганизмов на всех предметах, которые соприкасаются с раной при операции, высокой температурой - стерилизация;
- в) подавление или уничтожение патогенных свойств микроорганизмов на всех предметах, которые соприкасаются с раной при операции - использование антибиотиков широкого спектра действия;
- г) подавление или уничтожение патогенных свойств микроорганизмов на всех предметах, которые соприкасаются с раной при операции - использование сульфаниламидов.

8. Фломбирование это

- а) одна из операций в области головы;
- б) один из операционных приемов;
- в) один из способов стерилизации инструмента;
- г) один из способов остановки кровотечения.

9. Стерилизация шприцов проводится:

- а) исключительно в дистиллированной воде;
- б) исключительно в дистиллированной воде с добавлением 1% раствора едкого натра;
- в) исключительно в дистиллированной воде с добавлением 3% раствора соды;
- г) исключительно в дистиллированной воде с добавлением 1% раствора нашатырного спирта.

10. Обработка рук хирурга включает:

- а) механическую очистку рук;

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

11. К наркотическим средствам относятся:

- а) гексенал;
- б) аминазин;
- в) дроперидол;
- г) рометар.

12. К анальгетическим средствам относятся;

- а) совкаин;
- б) новокаин;
- в) дикаин;
- г) все вышеперечисленные.

13. Сочетанный наркоз это:

- а) смесь двух веществ для наркоза в одном шприце;
- б) последовательное применение двух наркотических веществ разными путями;
- в) сочетание общего обезболивания с местной анестезией;
- г) ни один из вариантов не является верным.

14. Потенцированный наркоз это:

- а) введение наркотических растворов непосредственно в кровяное русло;
- б) введение наркотических растворов в мышцу;
- в) введение наркотических растворов в подкожную клетчатку;
- г) применение вместе с наркотическим веществом нейролептика, который усиливает действие наркотика при минимальной затрате последнего.

15. При внутривенном хлоралгидратном наркозе лошади вводят:

- а) 10% раствор хлоралгидрата на физиологическом растворе в дозе 0,12 г/кг массы животного;
- б) 15% раствор хлоралгидрата на физиологическом растворе в дозе 0,2 г/кг массы животного;
- в) 20% раствор хлоралгидрата на физиологическом растворе в дозе 0,25 г/кг массы животного;
- г) 5% раствор хлоралгидрата на физиологическом растворе в дозе 0,3 г/кг массы животного.

16. Осложнения при наркозе. Рвота у собак. Рекомендуется:

- а) усилить наркоз; следует опустить голову собаки и освободить полость рта животного от рвотных масс;
- б) вытянуть язык животного из полости рта при помощи языкодержателя и при необходимости сделать искусственное дыхание;
- в) прекратить наркотизирование и немедленно применить искусственное дыхание, предварительно очистив полость рта от рвотных масс;
- г) немедленно прекратить наркотизирование, открыть окно или вынести животное на свежий воздух, очистить полость рта от рвотных масс и применить искусственное дыхание. В толщу сердечной мышцы ввести раствор адреналина 1:1000 (собаке 1 мл) и массировать сердце.

17. Концентрация раствора новокаина для инфильтрационной анестезии составляет:

- а) 2 - 3%;

- б) только 4%;
- в) только 5%;
- г) 0,25 - 0,5%.

18. Для проводниковой анестезии используют раствор новокаина:

- а) исключительно 0,25% концентрации;
- б) только 05% концентрации;
- в) только 3% концентрации;
- г) только 2 - 5% концентрации.

19. Отличительной особенностью метода тугого ползучего инфильтрата по Вишневскому от других видов анестезии является:

- а) то, что количество инъецируемого раствора довольно малое, а его концентрация, довольно большая;
- б) то, что количество инъецируемого раствора и его концентрация довольно малое;
- в) то, что количество инъецируемого раствора довольно большое, а его концентрация, довольно малая;
- г) то, что количество инъецируемого раствора и его концентрация довольно большая.

20. Для рассечения тканей чаще всего используют:

- а) хирургический нож или скальпель;
- б) ножницы Купера;
- в) остроконечно-пуговчатые ножницы;
- г) щипцы Занда.

21. Прием фиксации в руке скальпеля в положение меча применяют при:

- а) рассечении плотных тканей - мышц, сухожилий, хрящей и т.д.;
- б) ампутациях конечностей, хвоста и т.д.;
- в) препаровке тканей или органов - выделении сосудов или нервных стволов и т.д.;
- г) при проколе абсцесса, вскрытии гематомы, флегмоны и т.д.

22. Для рассечения костной ткани используют:

- а) брюшистый скальпель;
- б) пилу Жигли;
- в) щипцы Занда;
- г) щипцы Телятникова.

23. Кости от разрушившихся тканей освобождаются путем выскабливания:

- а) кюретками;
- б) эмаскуляторами;
- в) щипцами Телятникова;
- г) экразерами.

24. В каком случае кровотечение из сосуда будет больше:

- а) кровеносный сосуд рассечен острым скальпелем полностью;
- б) кровеносный сосуд разорван полностью в результате травмы;
- в) кровеносный сосуд рассечен острым скальпелем на 2/3 части;
- г) кровеносный сосуд рассечен тупым скальпелем полностью.

25. Какой инструмент не используют для остановки кровотечения:

- а) пинцет Пеана;
- б) пинцет Кохера;

- в) артериальный жом Кохера;
- г) щипцы Люэра.

26. С целью остановки кровотечения используют:

- а) 10% раствор натрия хлорида;
- б) амоксициллин;
- в) байтрил;
- г) новокаин.

27. С целью профилактики кровотечения вводят:

- а) рометар;
- б) витамины группы В;
- в) витамин К или его аналоги;
- г) нитрофураны.

28. При выполнении большинства операций, самым распространенным окончательным способом остановки кровотечения является:

- а) биологический;
- б) химический;
- в) физический;
- г) механический.

29. К какому способу остановки кровотечения относится тампонада:

- а) механическому;
- б) биологическому;
- в) физическому;
- г) химическому.

30. К какому способу остановки кровотечения относится разможнение кровеносных сосудов:

- а) физическому;
- б) химическому;
- в) биологическому;
- г) механическому.

31. Наложение лигатуры на кровеносный сосуд с целью остановки кровотечения относится к:

- а) биологическому способу;
- б) механическому способу;
- в) физическому способу;
- г) химическому способу.

32. Химический способ остановки кровотечения характеризуется применением:

- а) 10% раствора хлористого кальция;
- б) 0,1% раствора адреналина;
- в) 2 - 5% раствора эфедрина;
- г) всех вышеперечисленных препаратов.

33. Физический способ остановки кровотечения характеризуется использованием:

- а) пинцета Пеана;
- б) артериального жома Кохера;
- в) холода или тепла;
- г) желатина медицинского.

34. Биологический способ остановки кровотечения включает применение:

- а) губки фибриной изогенной;
- б) витаминов группы В;
- в) витамина К и его аналогов;
- г) антибиотиков широкого спектра действия.

35. При биологическом способе остановки кровотечения используют (укажите неверный ответ):

- а) кусочек сальника, мышцы или фасции оперируемого животного;
- б) кетгут;
- в) этамзилат;
- г) желатиновая губка.

36. К плазмозамещающим растворам, применяемым при обильных кровопотерях относится:

- а) полиглюкин;
- б) 10% раствор хлористого кальция;
- в) 40% глюкоза;
- г) викасол.

37. В каких случаях накладывается непроницаемая повязка:

- а) при наличии проникающего ранения в грудную или брюшную полость;
- б) при переломах конечностей;
- в) при переломе рога;
- г) после лапаротомных операций.

38. Имobilизирующие повязки применяют при:

- а) лечении гематом;
- б) при переломах костей конечностей;
- в) холодных компрессах;
- г) горячих компрессах.

39. К иммobilизирующим повязкам относятся:

- а) гипсовые;
- б) ватные;
- в) марлевые;
- г) ватно-марлевые.

40. При работе с лошадью, с целью ее фиксации, закруткой нельзя пользоваться:

- а) при операциях в области головы;
- б) при определении степени болезненности различных участков тела животного;
- в) при операциях в области конечностей;
- г) при операциях в области холки.

41. Петлевая закрутка применяется:

- а) только у собак;
- б) только у крупного рогатого скота;
- в) только у свиней;
- *г) только у лошадей.

3.5.2 Оперативная хирургия с топографической анатомией (Раздел 2)

1. В каком возрасте кастрируют животных с лечебной целью:

- а) в любом;
- б) до достижения половой зрелости;
- в) исключительно после достижения половой зрелости;
- г) при достижении физиологической зрелости.

2. По достижению, какого возраста рекомендуется кастрировать жеребцов по хозяйственным соображениям:

- а) 5 лет;
- б) 2 года;
- в) 1 год;
- г) 3 года.

3. Баранов, которые до года будут использованы на мясо:

- а) кастрируют в возрасте 2 месяцев;
- б) кастрируют в возрасте 5 месяцев;
- в) кастрируют в возрасте 7 месяцев;
- г) не кастрируют.

4. Котов кастрируют в возрасте:

- а) 3 месяцев;
- б) 6 месяцев;
- *в) 8 месяцев;
- г) 12 месяцев.

5. Кастрация закрытым способом на лигатуру не применяется у:

- а) быков;
- б) жеребцов;
- в) козлов;
- г) хряков.

6. Для перкутанного метода кастрации используют:

- а) щипцы Занда;
- б) лещетки;
- в) щипцы Телятникова;
- г) экразер.

7. Эластрация это:

- а) наложение на шейку мошонки щипцов Занда;
- б) наложение на шейку мошонки лещеток;
- в) наложение на шейку мошонки эмаскулятора;
- г) наложение на шейку мошонки резинового кольца.

8. Кастрация жеребцов закрытым способом осуществляется на:

- а) лещетки;
- б) щипцы Занда;
- в) эмаскулятор;
- г) щипцы Телятникова.

9. Кастрация быков на щипцы Телятникова относится к:

- а) открытому способу;

- б) закрытому способу;
- в) кровавому способу;
- г) бескровному способу.

10. К бескровному методу кастрации относится кастрация на:

- а) щипцы Занда;
- б) щипцы Телятникова;
- в) эмаскулятор;
- г) лещетки.

11. К бескровному методу кастрации быков относится:

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

12. Кастрация старых баранов осуществляется:

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

13. Кастрацию старых хряков лучше проводить на:

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

14. Кастрацию кроликов проводят:

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

15. Свистящее удушье или полупаралич гортани у жеребцов при повале и неправильной фиксации головы связано с

- а) повреждением возвратного нерва;
- б) повреждением лучевого нерва;
- в) повреждением лицевого нерва;
- г) повреждением подбородочного нерва.

16. При кастрации животных, какое кровотечение является менее опасным:

- а) из сосудов мошонки;
- б) из поврежденных сосудов семенника;
- в) из артерии семяпровода;
- г) из внутренней семенной артерии.

17. Принцип работы щипцов Занда заключается в:

- а) сдавливании и размождении кровеносного сосуда;
- б) разрыве кровеносного сосуда;
- в) разрезе кровеносного сосуда;
- г) сдавлении кровеносного сосуда.

18. Послекастрационное осложнение - выпадение сальника может наблюдаться у:

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

19. Послекастрационное осложнение - выпадение сальника и/или кишечника может наблюдаться у:

- а) жеребцов;
- б) быков;
- в) баранов;
- г) козлов.

20. Транделенбургское положение:

- а) задняя часть животного по отношению к передней находится в приподнятом состоянии;
- б) передняя часть животного по отношению к задней несколько приподнята;
- в) животное фиксируют на левом боку, а голову отводят вверх;
- г) животное фиксируют на правом боку, а голову отводят вниз и влево.

21. Номер иглы 1050 свидетельствует о том, что:

- а) длина иглы 10см, а диаметр 5мм;
- б) диаметр иглы 0,1мм, а длина 5см;
- в) длина иглы 10 см, а диаметр 0,5 мм;
- г) длина иглы 10мм, а диаметр 0,5мм.

22. У лошадей при взятии крови из яремной вены иглу необходимо держать под углом в ___ к поверхности шеи животного:

- а) 15°;
- б) 25°;
- в) 45°;
- г) 90°.

23. У крупного рогатого скота при взятии крови из яремной вены иглу необходимо держать под углом в ___ к поверхности шеи животного:

- а) 90°;
- б) 15°;
- в) 45°;
- г) 25°.

24. При операциях и хирургических обработках ран на верхней губе у различных животных, а также вставления носового (усмирительного) кольца быкам необходимо обезболить:

- а) подбородочный нерв;
- б) лобный нерв;
- в) подглазничный нерв;
- г) подблоковый нерв.

25. При операциях на нижней губе и удалении клыков нижней челюсти необходимо обезболить:

- а) подбородочный нерв;
- б) лобный нерв;

- в) подглазничный нерв;
- г) подблоковый нерв.

26. При операциях на рогах необходимо обезболить 3 нерва:

- а) лобный, подблоковый и подглазничный;
- б) лобный, нерв рога и подглазничный;
- в) нерв рога, лобный и подблоковый нерв;
- г) подблоковый, подглазничный и нерв рога.

27. По прошествии 3 недель с момента разрыва носовой перегородки у быка Вы наложили петлевидные швы, которые сняли на 10 - 12 день. Через какой промежуток времени Вы сможете поставить новое носовое кольцо этому быку:

- а) не менее 25 дней;
- б) не менее 30 дней;
- в) не менее 35 дней;
- г) не менее 45 дней.

28. При трепанации лобной пазухи какие нервы головы необходимо обезболить:

- а) лобный, подблоковый и подглазничный;
- б) лобный, нерв рога и подглазничный;
- в) нерв рога, лобный и подблоковый нерв;
- г) подблоковый, подглазничный и нерв рога.

29. Развитие рога у крупного рогатого скота претерпевает 3 этапа. К какому времени образуется синус рога и его пазуха сообщается с лобной пазухой:

- а) к 5 месяцам;
- б) к 7 месяцам;
- в) к 12 месяцам;
- г) к 18 месяцам.

30. При глухой ампутации рога кровотечение останавливают:

- а) накладывая прошивные лигатуры;
- б) задалбливанием кровеносных сосудов;
- в) тампонадой;
- г) в/м викасол или этамзилат.

31. При ценурозе овец возбудитель (ценурус) локализуется:

- а) в лимфатических узлах;
- б) в головном, реже спинном мозге;
- в) в мышцах;
- г) в подкожной клетчатке.

32. При локализации ценурозного пузыря в головном мозге овца всегда ходит по кругу (манежные движения):

- а) по часовой стрелке;
- б) против часовой стрелке;
- в) в ту сторону в которой расположен ценурозный пузырь;
- г) в сторону, противоположную расположения ценурозного пузыря.

33. Если ценурозный пузырь у овец расположен в затылочных долях головного мозга, то зрение:

- а) не нарушается;

- б) нарушается полностью;
- в) нарушается частично;
- г) нарушается через 2 недели после начала заболевания.

34. Трахеотомия относится к:

- а) радикальным операциям;
- б) срочным (неотложным);
- в) паллиативным;
- г) свободного выбора.

35. Оперативный доступ при трахеотомии:

- а) ... по проекции 3 - 5 хрящевых колец;
- б) ... по проекции 7 - 9 хрящевых колец;
- в) ... по проекции 11 - 14 хрящевых колец;
- г) ... по проекции 15 - 17 хрящевых колец.

36. Заключительный этап трахеотомии сопровождается:

- а) наложением на кожную рану шеи прерывно узловатого ситуационного шва;
- б) наложением на кожную рану шеи скорняжного шва;
- в) наложением на кожную рану шеи шва по Шмидену;
- г) шов на кожную рану шеи не накладывается.

37. Эзофаготомия это-

- а) вскрытие желудка;
- б) вскрытие кишечника;
- в) вскрытие пищевода;
- г) вскрытие трахеи.

38. При полной закупорке пищевода (яблоко, свекла) у крупного рогатого скота:

- а) развивается тимпания;
- б) повышается температура тела;
- в) происходит инвагинация кишечника;
- г) повышается температура тела и происходит инвагинация кишечника.

39. Прокол полости брюшины у лошадей производится:

- а) с левой стороны на середине горизонтальной линии, между коленным суставом и реберной дугой;
- б) с правой стороны на середине горизонтальной линии, между коленным суставом и реберной дугой;
- в) на вентральной брюшной стенке в позапупочной области, на 1 - 2 см в сторону от белой линии.
- г) на вентральной брюшной стенке в предпупочной области, на 1 - 2 см в сторону от белой линии.

40. Прокол брюшной стенки у крупного рогатого скота проводится:

- а) с левой стороны на середине горизонтальной линии, между коленным суставом и реберной дугой;
- б) с правой стороны на середине горизонтальной линии, между коленным суставом и реберной дугой;
- в) на вентральной брюшной стенке в позапупочной области, на 1 - 2 см в сторону от белой линии.

г) на вентральной брюшной стенке в предпупочной области, на 1 - 2 см в сторону от белой линии.

41. Прокол брюшной стенки у собак, кошек, кроликов и свиней проводится:

а) с левой стороны на середине горизонтальной линии, между коленным суставом и реберной дугой;

б) с правой стороны на середине горизонтальной линии, между коленным суставом и реберной дугой;

в) на вентральной брюшной стенке в позадипупочной области, на 1 - 2 см в сторону от белой линии.

г) на вентральной брюшной стенке в предпупочной области, на 1 - 2 см в сторону от белой линии.

42. Прокол дна слепой кишки у лошади выполняют:

а) в правой голодной ямке на середине расстояния между маклоком и последним ребром;

б) в левой голодной ямке на середине расстояния между маклоком и последним ребром;

в) на вентральной брюшной стенке в позадипупочной области, на 1 - 2 см в сторону от белой линии;

г) на вентральной брюшной стенке в предпупочной области, на 1 - 2 см в сторону от белой линии.

43. Прокол рубца у крупного рогатого скота осуществляют толстым троакаром:

а) в правой голодной ямке отступя 3 - 5 см от концов поперечных отростков поясничных позвонков.

б) в левой голодной ямке на равном расстоянии от последнего ребра, маклока и концов поперечных отростков поясничных позвонков;

в) в правой голодной ямке на равном расстоянии от последнего ребра, маклока и концов поперечных отростков поясничных позвонков;

г) в левой голодной ямке отступя 3 - 5 см от концов поперечных отростков поясничных позвонков.

44. Какой из способов не применяется при оперативном лечении пупочных грыж:

а) Галенского-Глушко;

б) первый способ Оливкова;

в) Гутмана;

г) Сапожникова.

45. При срединной лапаротомии:

а) брюшную стенку вскрывают перпендикулярно белой линии живота в предпупочной области;

б) брюшную стенку вскрывают по белой линии живота;

в) брюшную стенку вскрывают перпендикулярно белой линии живота в позадипупочной области;

г) брюшную стенку вскрывают отступя от белой линии живота 1 - 2 см.

46. При выполнении операций на полых органах, таких как желудок, мочевого пузыря, кишечника и т.д. их ушивают:

а) прерывно узловатым ситуационным швом;

б) швом с валиками;

в) петлевидным швом;

г) двух этажным непрерывным швом (по типу Шмидена, Ламбера, Садовского, Плахотина и т.д.).

47. К рассасывающемуся шовному материалу относится:

- а) кетгут;
- б) шелк;
- в) СВМ;
- г) Полипропилен.

48. Прокол книжки у крупного рогатого скота осуществляется троакаром для мелких животных или толстой иглой с мандреном:

- а) в правом подреберье на глубину 6 - 7 см между ребрами на уровне лопатко-плечевого сустава по переднему краю 10 ребра;
- б) в левом подреберье на глубину 6 - 7 см между ребрами на уровне лопатко-плечевого сустава по переднему краю 10 ребра;
- в) в правом подреберье на глубину 1 - 2 см между ребрами на уровне лопатко-плечевого сустава по переднему краю 10 ребра;
- г) в правом подреберье на глубину 6 - 7 см между ребрами на уровне лопатко-плечевого сустава по переднему краю 5 ребра;

49. Прокол сычуга у крупного рогатого скота осуществляется иглой с мандреном:

- а) на границе между второй и третьей третью расстояния от мечевидного хряща до пупка;
- б) на границе между первой и второй третью расстояния от мечевидного хряща до пупка;
- в) отступя 1 см от мечевидного хряща;
- г) отступя 1 - 2 см от пупка по направлению к мечевидному хрящу.

50. Гастротомия это:

- а) вскрытие кишечника;
- б) вскрытие пищевода;
- в) вскрытие мочевого пузыря;
- г) вскрытие желудка.

51. Оперативный доступ при гастротомии у собак:

- а) в предпупочной области;
- б) в позадипупочной области;
- в) в позадипупочной области, отступя от пупка 2 см;
- г) в позадипупочной области, отступя от белой линии живота 2 см.

52. Показанием к проведению гастротомии является:

- а) камни в мочевом пузыре;
- б) инвагинация кишечника;
- *в) инородное тело в желудке;
- г) закупорка пищевода.

53. Оперативный доступ при энтеротомии у свиней:

- а) в предпупочной области отступя 2 см от мечевидного хряща по белой линии живота;
- б) в позадипупочной области;
- в) в предпупочной области, в первой трети расстояния от мечевидного хряща до пупка;
- г) в предпупочной области, во второй трети расстояния от мечевидного хряща до пупка.

3.6 Ситуационные задачи:

1. Ветеринарный врач, собираясь на перкутанную кастрацию бычков, взял с собой следующие инструменты: скальпели брюшистые, щипцы Занда, эмаскулятор, щипцы Телятникова большие и эластратор. Какие лишние инструменты взял врач?
2. Врачу необходимо было прооперировать корову с флегмоной и двух кабанчиков с пупочной и пахово-мошоночной грыжей. Он простерилизовал два комплекта инструментов. Вначале он вскрыл флегмону у коровы, а затем провел грыжесечение. Оцените действия врача.
3. Во время внутривенного введения корове 10%-ного раствора хлоралгидрата часть его попала под кожу. Что Вы посоветуете врачу?
4. В области крупа у коровы рваная рана, загрязненная каловыми массами и землей. После ранения прошло 24 часа. Врач промыл рану антисептическим раствором и наложил глухой шов. Правильно ли поступил врач?
5. Перед проведением руменотомии, чтобы обезболить брюшную стенку, врач решил выполнить надплевральную новокаиновую блокаду чревных нервов и симпатических стволов по В. В. Мосину. Правильно ли решил врач или нет?

3.7 Задания для выполнения курсовой работы.

Задания для выполнения курсовой работы представлены в рабочей тетради для выполнения курсовой работы по дисциплине "Оперативная хирургия с топографической анатомией" для студентов, обучающихся по специальности 36.05.01 "Ветеринария" факультета ветеринарной медицины и технологии животноводства. / Трояновская Л.П., Белогуров А.Н., Алтухов Б.Н., Павленко О.Б. - Воронеж: Воронежский государственный аграрный университет , 2016

Примерные темы курсовых работ по дисциплине

«Оперативная хирургия с топографической анатомией»

1. Удаление рогов у крупного рогатого скота кровавым способом
2. Вскрытие трахеи (по видам животных)
3. Резекция яремной вены у крупного рогатого скота
4. Вскрытие пищевода (по видам животных)
5. Поднадкостничная резекция ребра (по видам животных)
6. Прокол плевры (по видам животных)
7. Надплевральная новокаиновая блокада чревных нервов и симпатических пограничных столбов по В.В. Мосину (по видам животных)
8. Прокол рубца у крупного рогатого скота
9. Прокол книжки у крупного рогатого скота
10. Прокол сычуга у крупного рогатого скота
11. Вскрытие рубца у крупного рогатого скота
12. Вскрытие сычуга у овец
13. Вскрытие желудка у собак
14. Прокол слепой кишки у лошадей
15. Вскрытие кишки у мелких животных
16. Резекция кишки (по видам животных и по трем способам соединения ее концов)
17. Резекция прямой кишки (по видам животных)
18. Оперативное лечение пупочных грыж (по видам животных)
19. Кастрация жеребца открытым способом
20. Кастрация жеребца закрытым способом
21. Кастрация быков: а) перкутанная кастрация; кастрация с применением лигатуры

22. Кастрация баранов и козлов
23. Кастрация хряков: а) на обрыв; б) на лигатуру
24. Кастрация старых хряков
25. Кастрация котов, кобелей, кроликов

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

Оперативная хирургия с топографической анатомией (Общая часть раздел 1)

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

Оперативная хирургия с топографической анатомией (Специальная часть раздел 2)

1. а; 2. г; 3. г; 4. в; 5. б; 6. в; 7. г; 8. а; 9. г; 10. б; 11. а; 12. а; 13. а; 14. в; 15. а; 16. б; 17. а; 18. г; 19. а; 20. а; 21. б; 22. в; 23. а; 24. в; 25. а; 26. в; 27. г; 28. в; 29. в; 30. б; 31. б;

32. в; 33. а; 34. б; 35. а; 36. г; 37. в; 38. а; 39. а; 40. б; 41. в; 42. а; 43. б; 44. а; 45. б; 46. г; 47. а; 48. а; 49. б; 50. г; 51. а; 52. в; 53. б.

Рецензент:

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