

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.В.ДВ.14.02 «Травматология»
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-1	способность и готовность использовать методы оценки природных и социально-хозяйственных факторов в развитии болезней животных, проводить их коррекцию, осуществлять профилактические мероприятия по предупреждению инфекционных, паразитарных и неинфекционных патологий, осуществлять общеоздоровительные мероприятия по формированию здорового поголовья животных, давать рекомендации по содержанию и кормлению, оценивать эффективность диспансерного наблюдения за здоровыми и больными животными	+	+
ПК-6	способностью и готовностью 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	+	+

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	Неудовлетворительно	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-1	<p>- знать методы фиксации, фармакологического обездвиживания и анальгезии животных; понятие о хирургической инфекции и способах ее профилактики в работе ветеринарного врача; понятие о ране, раневой болезни, биологии раневого процесса и видах заживления ран; особенности ветеринарной хирургии военного времени, катастроф и чрезвычайных ситуаций; этиологию, патогенез, клиническую картину различных хирургических болезней животных;</p> <p>- уметь грамотно объяснять процессы, происходящие в организме, с точки зрения</p>	1	Сформированы и систематизированы знания об особенностях топографической и клинической анатомии животных и птицы; правила работы в хирургической операционной	Лекции, лабораторные занятия, самостоятельная работа	Устный опрос, тестирование, коллоквиум, ситуационные задачи	Задания из разделов 3.2, 3.4 Тесты из задания 3.3	Задания из разделов 3.2, 3.4 Тесты из задания 3.3	Задания из разделов 3.2, 3.4 Тесты из задания 3.3

	<p>общебиологической и экологической науки; использовать знания нормальной и патологической физиологии при оценке состояния животного; организовывать и проводить массовые хирургические операции; применять правила асептики и антисептики при работе с животным; - иметь навыки и /или опыт деятельности методами интерпретации результатов хирургической диспансеризации и лабораторной диагностики с целью постановки своевременного диагноза.</p>							
ПК - б	<p>- знать основные приемы техники безопасности при работе с животными; теоретические аспекты, технологию организацию и проведение массовых</p>	1	<p>Сформированы и систематизированы знания о технике безопасности при работе с животными;</p>	<p>Лекции, лабораторные занятия, самостоятельная работа</p>	<p>Устный опрос, тестирование, коллоквиум, ситуационные задачи</p>	<p>Задания из разделов 3.2, 3.4 Тесты из задания 3.3</p>	<p>Задания из разделов 3.2, 3.4 Тесты из задания 3.3</p>	<p>Задания из разделов 3.2, 3.4 Тесты из задания 3.3</p>

<p>хирургических операций; характеристику травматизма животных, организацию плановой хирургической диспансеризации животных в животноводческих хозяйствах; методы фиксации, фармакологического обездвиживания и анальгезии животных; - уметь 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</p>		<p>теоретические аспекты, технологию организацию и проведение массовых хирургических операций;</p>					
---	--	--	--	--	--	--	--

	<p>при патологии у животных. грамотно объяснять процессы, происходящие в организме, с биофизической точки зрения;</p> <p>- иметь навыки и /или опыт деятельности способами профилактики травматизма; методами клинического обследования животных на выявление возбудителей хирургической инфекции, с целью прижизненного отбора патматериала и отправки его в лабораторию;</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-1	<p>- уметь грамотно объяснять процессы, происходящие в организме, с точки зрения общебиологической и</p>	Лекции, лабораторные занятия, самостоятельн	Экзамен	Задания из раздела 3.1	Задания из раздела 3.1	Задания из раздела 3.1

<p>экологической науки; использовать знания нормальной и патологической физиологии при оценке состояния животного; организовывать и проводить массовые хирургические операции; проводить анестезию и аналгезию органов у животных и птицы; плевроцентез, руминоцентез, цекоцентез и базовые реанимационные мероприятия; составить план проведения хирургической операции, проводить хирургическую обработку ран и ожогов, останавливать кровотечение, накладывать мягкие и иммобилизирующие повязки;</p>	<p>ая работа</p>				
<p>- иметь навыки и /или опыт деятельности методами интерпретации результатов хирургической диспансеризации и лабораторной диагностики с целью постановки своевременного диагноза.</p>	<p>Лекции, лабораторные занятия, самостоятельн ая работа</p>	<p>Экзамен</p>	<p>Задания из раздела 3.1</p>	<p>Задания из раздела 3.1</p>	<p>Задания из раздела 3.1</p>
<p>- знать методы фиксации, фармакологического обездвиживания и аналгезии животных; понятие о хирургической инфекции и способах ее про-филактики в работе ветеринарного врача; понятие о ране, раневой болезни,</p>	<p>Лекции, лабораторные занятия, самостоятельн ая работа</p>	<p>Экзамен</p>	<p>Задания из раздела 3.1</p>	<p>Задания из раздела 3.1</p>	<p>Задания из раздела 3.1</p>

	<p>биологии раневого процесса и видах заживления ран; особенности ветеринарной хирургии военного времени, катастроф и чрезвычайных ситуаций; этиологию, патогенез, клиническую картину различных хирургических болезней животных;</p>					
ПК - 6	<p>- уметь 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>Лекции, лабораторные занятия, самостоятельная работа</p>	<p>Экзамен</p>	<p>Задания из раздела 3.1</p>	<p>Задания из раздела 3.1</p>	<p>Задания из раздела 3.1</p>

<p>- иметь навыки и /или опыт деятельности способами профилактики травматизма; методами клинического обследования животных на выявление возбудителей хирургической инфекции, с целью прижизненного отбора патматериала и отправки его в лабораторию</p>	<p>Лекции, лабораторные занятия, самостоятельная работа</p>	<p>Экзамен</p>	<p>Задания из раздела 3.1</p>	<p>Задания из раздела 3.1</p>	<p>Задания из раздела 3.1</p>
<p>- знать основные приемы техники безопасности при работе с животными; теоретические аспекты, технологию организацию и проведение массовых хирургических операций; характеристику травматизма животных, организацию плановой хирургической диспансеризации животных в животноводческих хозяйствах; методы фиксации, фармакологического обездвиживания и анестезии животных</p>	<p>Лекции, лабораторные занятия, самостоятельная работа</p>	<p>Экзамен</p>	<p>Задания из раздела 3.1</p>	<p>Задания из раздела 3.1</p>	<p>Задания из раздела 3.1</p>

2.4 Критерии оценки на зачете «не предусмотрены»

2.5 Критерии оценки контрольной работы (не предусмотрены)

2.6 Критерии оценки на экзамене

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

2.7 Критерии оценки устного опроса и коллоквиума

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

2.8 Критерии оценки тестов

Ступени уровней освоения компетенций	Отличительные признаки	Показатель оценки сформированной компетенции
--------------------------------------	------------------------	--

Пороговый	Обучающийся воспроизводит термины, основные понятия, способен узнавать языковые явления.	Не менее 55 % баллов за задания теста.
Продвинутый	Обучающийся выявляет взаимосвязи, классифицирует, упорядочивает, интерпретирует, применяет на практике пройденный материал.	Не менее 75 % баллов за задания теста.
Высокий	Обучающийся анализирует, оценивает, прогнозирует, конструирует.	Не менее 90 % баллов за задания теста.
Компетенция не сформирована		Менее 55 % баллов за задания теста.

2.9. Критерии оценки 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

2.10 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 по травматологии

1. Переломы костей таза. Оперативные методы лечения.
2. Травмы при стрессах во время комплектования животных и откорма.
3. Отморожения. При каких условиях возможно местное и общее замерзание. В чем сущность местных и общих явлений в до реактивный и реактивный периоды. Принципы и методы лечения оледенения и общего замерзания.
4. Технологический травматизм поросят в цехах подсоса и доращивания, его виды, причины, значение и профилактика.
5. Классификация травматизма свиней.
6. Переломы костей: причины, классификация и общие клинические признаки. Почему условия ведения современного животноводства предрасполагают к массовым переломам костей у животных?
7. Охарактеризуйте принципы профилактики технологического травматизма в промышленном птицеводстве.
8. Переломы рогового отростка у жвачных.
9. Этиология технологического травматизма в промышленном животноводстве и птицеводстве.
10. Вывих и растяжение крестцово-подвздошного сочленения.
11. Дайте определение технологического травматизма животных и птицы. Какое влияние травма оказывает на организм?
12. Местное проявление ожоговой травмы: степени ожогов и их клиническое проявление у отдельных видов животных.
13. Что такое травма? Виды травм и их причины.
14. Чем объясняется большой объем заболеваний периферических нервов в условиях промышленного животноводства?
15. Переломы и вывихи шейных позвонков. Принципы и методы лечения.
16. Технологический травматизм свиней при откорме в хозяйствах промышленного типа и меры его профилактики. Укажите отдельные его формы.
17. Технологический травматизм крупного рогатого скота при откорме, его формы, причины и профилактика.
18. Коллапс, обморок, травматический шок. Дайте характеристику.
19. Травматический шок. Причины, патогенез, признаки, лечение и профилактика.
20. Дайте классификацию травматизма молочного крупного рогатого скота.
21. Что такое травматизм и его классификация? В чем вы, как главный ветврач видите основные факторы, вызывающие и способствующие травматизму в условиях промышленного животноводства? (тип хозяйства определяется)

экзаменатором)

22. Паралич лучевого нерва.
23. Дайте классификацию травматизма откормочного крупного рогатого скота.
24. Травмы в области позвоночника и таза.
25. Технологический травматизм овец.
26. Отморожения. Электротравма. Синдром длительного сдавливания.
27. Укажите причины травматизма животных в комплексах по направленному выращиванию нетелей.
28. Повреждения черепа и головного мозга. Закрытая черепно-мозговая травма.
29. Особенности хирургической патологии в свиноводческих комплексах.
30. В чем состоят причины и характер травматизма при стойловом и пастбищном содержании крупного рогатого скота. Ваше участие, как ветврача хозяйства в профилактике этого вида травматизма.
31. Вывих бедренной кости. Анатомические особенности, предрасполагающие к вывиху, формы, признаки, лечение.
32. Ожоговая болезнь. Ее местное и общее проявление. Особенности у отдельных видов животных. Чем вызывается массовая гибель животных во время пожаров в животноводческих помещениях?
33. Особенности течения и заживления ран мягких тканей в области головы.
34. Переломы костей верхней и нижней челюсти.
35. Инородные тела в ротовой полости, глотке и пищеводе - хирургические методы лечения.
36. Травмы в области груди. Раны грудной стенки. Пневмоторакс. Переломы ребер.
37. Травматический перикардит у крупного рогатого скота.
38. Поверхностные травматические повреждения холки у лошадей.
39. Профилактика эксплуатационных повреждений в области холки у животных.
40. Травмы брюшной стенки. Гематома, лимфоэкстравазат.
41. Острая кишечная непроходимость. Обтурационная и странгуляционная непроходимость. Диагностика.,
42. Разрывы прямой кишки. Оперативные методы лечения.
43. Травматические повреждения уретрального канала.
44. Травмы препуция и полового члена.
45. Травмы мошонки.

46. Переломы лопатки.
47. Ушибы и раны плечевого сустава.
48. Растяжение плечевого сустава.
49. Остеосинтез при переломах лучевой и локтевой кости.
50. Особенности трещин и переломов пястной (плюсневой) и грифельных костей.
51. Растяжение, вывих, раны путового сустава. Диагностика, лечение.
52. Растяжение, вывих, раны венечного сустава. Диагностика. Лечение.
53. Переломы венечной кости, диагностика, лечение.
54. Ушибы и раны мышц крупа и бедра.

3.2 Вопросы к коллоквиуму

1. Что такое травма? Виды травм и их причины.
2. Охарактеризуйте принципы профилактики технологического травматизма в промышленном птицеводстве.
3. Дайте определение технологического травматизма животных и птицы. Какое влияние травма оказывает на организм?
4. Этиология технологического травматизма в промышленном животноводстве и птицеводстве.
5. Местное проявление ожоговой травмы: степени ожогов и их клиническое проявление у отдельных видов животных.
6. Ревматические миозиты и артриты. Их этиология и патогенез, принципы лечения и профилактики. Чем объясняется массовое появление миозитов в условиях промышленного животноводства? Как Вы будете осуществлять их профилактику в условиях хозяйств разной формы собственности?
7. Технологический травматизм свиней при откорме в хозяйствах промышленного типа и меры его профилактики. Опишите отдельные его формы.
8. Переломы и вывихи шейных позвонков.
9. Дайте классификацию травматизма откормочного крупного рогатого скота.
10. Септицемия и пиемия, их сущность, различие и клиническое течение. Ваша тактика при лечении и профилактике сепсиса.
11. Технологический травматизм поросят в цехах подсоса и дорастивания, его виды, причины, значение и профилактика.
12. Дайте классификацию травматизма молочного крупного рогатого скота.
13. Технологический травматизм овец при индустриальной технологии и его

особенности на комплексной механизированной овцеводческой ферме (КМОФ).

14. В чем сущность раневой болезни? Каковы особенности реакции организма на рану? Назовите и объясните признаки ран и дайте их классификацию.

15. Шок: причины, патогенез, признаки, лечение и профилактика.

16. Охарактеризуйте комплекс ветеринарных мероприятий при травмах в области грудной полости.

17. Сухое и влажное омертвление. В чем их различие в этиологии и течении? Общее направление лечения. Почему влажное омертвление более опасно, чем сухое? Объясните на примере гангрены хвоста и откормочного крупного рогатого скота.

18. Что такое травматизм и его классификация? В чем Вы, как главный (старший) ветврач, видите основные факторы, вызывающие и способствующие травматизму в условиях промышленного животноводства? (Тип хозяйства определяется экзаменатором).

19. Укажите причины травматизма животных в комплексах по направленному выращиванию нетелей.

20. Назовите мероприятия, направленные на профилактику болезней копыт у крупного рогатого скота.

21. В чем состоят причины и характер травматизма при стойловом и пастбищном содержании крупного рогатого скота? Ваше участие, как ветврача хозяйства, в профилактике этого вида травматизма?

22. Ожоговая болезнь. Ее местное и общее проявление. Особенности у отдельных видов животных. Чем вызывается массовая гибель животных во время пожаров в животноводческих помещениях?

23. Функции позвоночного столба и межпозвоночных дисков.

24. Раны брюшной стенки и их осложнения. Особенности течения перитонитов у отдельных видов животных.

25. Охарактеризуйте принципы профилактики технологического травматизма в промышленном птицеводстве.

26. Переломы костей: причины, классификация и общие клинические признаки. Почему условия современного ведения животноводства предрасполагают к массовым переломам костей?

27. Классификация травматизма свиней.

28. Брюшные грыжи и подкожное выпадение внутренностей. Дифференциальная диагностика, лечение и профилактика.

29. Травмы и гангрена хвостов.

30. Профилактика травматизма в хозяйствах по откорму крупного рогатого скота.

3.3 Тестовые задания

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. При влажном некрозе образование демаркационного вала идет медленно вследствие:

- А. токсического действия продуктов распада на здоровую ткань
- Б. образования гнойного свища
- В. высокой температуры

22. Особый вид омертвения части или всего органа, приобретающего серо-бурый или чёрный цвет под действием факторов внешней среды или микробов называется:

- А. гангреной
- Б. колликвационным некрозом
- В. коагуляционным некрозом

23. Закончите определение.

Нарушение целостности слизистых оболочек, кожи и глубже лежащих тканей в результате их некроза с последующим отторжением, не имеющее склонности к быстрому заживлению называется...

24. Дополните определение.

Омертвление части тела (органа, части органа и др.) называется...

25. Дополните.

При сухой гангрене гистологически в тканях отмечается некроз с распадом ядер клеток, эритроцитов, лейкоцитов.

26. Дополните.

При острой ишемии конечности II Б степени наблюдается отсутствие активных... и чувствительности.

27. Дополните определение.

Дефект кожи и глубже лежащих тканей, развивающийся в результате их отморожения, с отсутствием или слабовыраженным процессом регенерации и хроническим течением называется...

28. Укажите верную комбинацию ответов:

- | | |
|-----------------------------------|---|
| 1. аэробная инфекция вызывается | А. <i>Cl.perfringens</i>
<i>Cl.Hysolyticus</i>
<i>Cl.oedematiens</i> |
| 2. анаэробная инфекция вызывается | Б. стафилококком, стрептококком, диплококком, кишечной палочкой |
| 3. гнилостная инфекция вызывается | В. кишечной палочкой
спорообразующими бактериями
специфическими возбудителями |

29. Назовите механизмы, препятствующие развитию хирургической инфекции:

- А. гематоэнцефалический барьер
- Б. межтканевая жидкость
- В. слизистые оболочки
- Г. кровопотеря
- Д. сенсibilизация организма

30. Распределите в правильном, на ваш взгляд, порядке стадии образования иммунобиологического барьера:

- А. грануляционная ткань
- Б. лейкоцитарно-макрофагальный барьер
- В. воспалительный отёк

31. Аэробная гнойная инфекция протекает:

- А. нормэргически
- Б. гиперэргически
- В. гипозэргически

32. Соотнесите возбудителя к вызываемому им заболеванию:

- | | |
|---------------------------------------|---|
| 1. аэробная инфекция протекает в виде | А. некробактериоза, актиномикоза |
| 2. анаэробная хирургическая | Б. газовой гангрены, злокачественного отёка |

инфекция протекает в виде

3. специфическая хирургическая

инфекция протекает в виде

В. абсцесса, газовой гангрены, актинобациллёза

Г. абсцессов, флегмон

33. Соотнесите консервативное лечение при хирургической инфекции:

1. в стадию воспалительного отёка
и кожной инфильтрации

А. вскрытие, применение дренажа

2. на стадии абсцедирования

Б. внутримышечно антибиотики
широкого спектра действия

3. на стадии сформировавшегося
абсцесса

В. короткая новокаиновая блокада с
полусинтетическими антибиотиками

34. Марлевый дренаж извлекают через:

А. 3-4 дня

Б. 24-48 часов

В. 5-6 дней

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

А. воспалительный инфильтрат

Б. слой грануляционной ткани

В. полость заполненная гноем

36. Соотнесите название заболевания с клиническими признаками:

1. абсцесс

А. формируется быстро

2. гематома

Б. формируется несколько дней

3. новообразования

В. медленное увеличение припухлости

Г. формируется несколько минут

37. Расположите в правильном порядке стадии развития флегмоны:

А. прогрессирующего некроза и абсцедирования

Б. разлитого воспалительного отека

В. сформировавшегося абсцесса

38. Соотнесите диагноз с его определением:

1. пиемия

А. общая гнойная инфекция с
метастазами

2. септицемия

Б. общая гнойная инфекция без
метастазов

3. сепсис

В. ограниченное воспаление

Г. инфекционно - токсический процесс,
с резким ухудшением всех функций
организма

39. Дополните.

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

40. Дополните.

После согревания тканей начинается ...

41. Попадание на поверхность раны различных микроорганизмов называется:

А. микробной контаминацией

Б. инфекцией

В. инфектом

42. Укажите верную комбинацию ответов:

1. попадание на поверхность раны
микроорганизмов называется

А. микрофлорой

2. процесс активного взаимодействия

Б. микробной контаминацией

между организмом и внедрившимися в него микроорганизмами с выделением токсинов называется

3. ассоциация микроорганизмов, размножающихся в ране, называется

В. инфекцией

43. Назовите три периода фазы дегидратации:

- А. гранулирование
- Б. рубцевание
- В. абсцедирование
- Г. эпителизация

44. Назовите 3 морфофункциональные характеристики периода экссудации при раневом процессе:

- А. разжижение тканей
- Б. ферментативное очищение раны
- В. серозная и серофибринозная экссудация
- Г. уменьшение доступа кислорода

45. Кровотечение в результате разрушения кровеносного сосуда гниением называется:

- А. арозийным
- Б. посттравматическим
- В. патологическим

46. Соотнесите характеристику раны и ее название:

- 1. колото - рваные края и малое кровотечение имеет
- 2. карманы и рваные края имеет
- 3. большое количество мертвых размозженных тканей имеет

А. колотая рана

Б. кусаная рана

В. огнестрельная рана

Г. рубленая рана

47. Укажите верную комбинацию ответов:

- 1. гнойно - ферментативный тип очищения ран наблюдается у...
- 2. гнойно - секвестрационный тип очищения ран наблюдается у...
- 3. секвестрационное очищение ран наблюдается у...

А. плотоядных и лошадей

Б. свиней и птиц

В. птиц и грызунов

Г. КРС и свиней

48. Укажите верную комбинацию ответов:

- 1. по характеру сосудистой реакции травматический отек развивается на фоне
- 2. по характеру сосудистой реакции травматический отек развивается на фоне
- 3. по характеру сосудистой реакции воспалительный отек развивается на фоне
- 4. холодный отек развивается на

А. гидремии

Б. анемии

В. сердечно - сосудистой недостаточности

Г. паралича конечностей

49. Укажите верную комбинацию ответов:

- 1. регуляцию общей и местной реакции организма на травму осуществляют гормоны
- 2. реактивность организма на травму повышают гормоны
- 3. способствуют толерантности организма и снижают воспалительную реакцию гормоны

А. АКТГ, ССТГ, тиреотропный, кортизон

Б. соматотропный, деоксикортикостерон

В. адреналин, серотонин

Г. АКТГ, кортизон

50. Назовите, что лежит в основе патогенеза коллапса:
- А. слабость сердечной деятельности и гипоксия мозга
 - Б. возбуждение подкорковых центров и коры головного мозга
 - В. нарушения со стороны нейрогуморальной реакции сосудистой системы

3.4 Ситуационные задачи:

1. У собаки верхняя губа односторонне отвисает, язык выпадает из ротовой полости, становится малоподвижным, птоз верхнего века, опускание ушной раковины и перекашивание верхней губы на здоровую сторону. Поставьте диагноз и назначьте лечение.
2. На рентгеновском снимке собаки видно туго выполненный пищевод, просвет которого циркулярно сужен в бифуркационном сегменте, стенки неровные, проходимость замедлена, протяжённость сужена. Над сужением пищевод умеренно расширен. Поставьте диагноз.
3. У лошади хромота опирающейся конечности. Опирается в момент движения на пяточную часть копыта. Выше венчика копыта желобообразное углубление. Венечная и челночная кости придавливаются книзу при статике. Поставьте диагноз.
4. Укажите клинический диагноз согласно клиническим признакам. На рентгеновском снимке головка бедренной кости находится впереди подвздошной кости, укорочение больной конечности. Бедро больной конечности опущено. Верхний вертел отчётливо выступает вперёд и наружу. Пассивное движение сустава вызывает трение головки бедра о подвздошную кость, при движении животное на конечность не опирается.
5. У лошади в области предплечья рваная рана, из которой выделяется кровь. Для остановки кровотечения ветеринарный фельдшер наложил согревающий компресс. Правильно ли поступил врач?

3.5 Задания для выполнения курсовой работы «не предусмотрены»

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 практических и 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. преподавателей, проводящих 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. преподавателей, обрабатывающих 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

Травматология

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. А; 22. А; 23. язва; 24. гангрена; 25. коагуляционный; 26. движений; 27. язва; 28. 1Б, 2А, 3В; 29. А, Б, В; 30. В, Б, А; 31. А, Б; 32. 1Г, 2Б, 3А; 33. 1В, Б, А; 34. Б; 35. А, Б; 36. 1Б, 2А, 3В; 37. Б, А, В; 38. 1А, Б, Г; 39. четырех; 40. период отморожения; 41. А; 42. 1А, 2Б, 3В; 43. А, Б, Г; 44. А, Б, В; 45. А; 46. 1А, Б, Г; 47. 1А, Г, В; 48. 1Б, 2А, 3В; 49. 1А 2Б, 3Г; 50. А;

Рецензент:

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