

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Волхонов Михаил Станиславович
Должность: Ректор
Дата подписания: 27.07.2026 14:37:33
Уникальный программный ключ:
40a6db1879d6a9ee29c8e6f02193e4614a0998

МИНИСТЕРСТВО СЕЛЬСКОГО ХОЗЯЙСТВА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«КОСТРОМСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ СЕЛЬСКОХОЗЯЙСТВЕННАЯ АКАДЕМИЯ»

УТВЕРЖДАЮ
декан факультета ветеринарной
медицины и зоотехнии
_____/Н.П. Горбунова /
13 мая 2026 года

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
по междисциплинарному курсу
МДК.02.07 Проведение мероприятий, направленных на предупреждение
возникновения незаразных болезней животных

Специальность	<u>36.02.01 Ветеринария</u> (код, наименование)
Квалификация	<u>ветеринарный фельдшер</u> (наименование)
Форма обучения	<u>очная</u> (очная, заочная)
Срок освоения ППССЗ:	<u>3 года 10 месяцев</u> (нормативный или сокращенный срок обучения)
На базе:	<u>основного общего образования</u>

Фонд оценочных средств предназначен для оценивания сформированности компетенций по междисциплинарному курсу «Проведение мероприятий, направленных на предупреждение возникновения незаразных болезней животных».

Разработчик:

д.б.н., профессор Кочуева Н. А. _____

Утвержден на заседании кафедры:

Внутренних незаразных болезней, хирургии и акушерства
протокол № 13 от 16 апреля 2026 года.

Заведующий кафедрой

Решетняк В.В _____

Согласовано:

Председатель методической комиссии факультета ветеринарной медицины и зоотехнии

Сморчкова А.С. _____

протокол № 3 от «07 » мая 2026 г.

Результаты освоения междисциплинарного курса
Проведение мероприятий, направленных на предупреждение возникновения незаразных
болезней животных
 ППССЗ (СПО) по специальности 36.02.01 Ветеринария

Коды компетенций по ФГОС	Компетенции	Результат освоения
Общие компетенции		
ОК 01	Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам	Знать: – основные источники информации и ресурсы для решения задач и проблем в профессиональном контексте; – алгоритмы выполнения работ в профессиональной и смежных областях; – методы работы в профессиональной и смежных сферах; – круг задач, необходимых для осуществления профессиональной деятельности; - способы решения задач профессиональной деятельности. Уметь: – выявлять и эффективно искать информацию, необходимую для решения задачи и/или проблемы; – составить план действия, определить необходимые ресурсы; - владеть актуальными методами работы в профессиональной и смежных сферах; - реализовать составленный план; - оценивать результат и по следствия своих действий.
Профессиональные компетенции		
ПК 1.2	Проведение ветеринарно-санитарных мероприятий для предупреждения возникновения болезней животных.	Знать: - меры профилактики заболеваний животных различной этиологии; - основы полноценного кормления животных и последствия его несоблюдения; - правила ветеринарного документооборота; требования охраны труда. Уметь: - производить оценку рациона кормления для животных различных видов
ПК.2.2	Выполнение лечебно-диагностических ветеринарных манипуляций	Знать: - нормативные данные физиологических показателей у животных; - методы диагностики и лечения животных; - фармакологические свойства основных

		групп ветеринарных препаратов; - основы механизмов развития и течения заболеваний у животных различной этиологии; - критерии оценки эффективности терапии животных; Уметь: - пользоваться техникой введения биопрепаратов; - определять клиническое состояние животных общими и инструментальными методами; - пользоваться ветеринарной терапевтической техникой; - использовать терапевтический и диагностический ветеринарный инструментарий; - применять ветеринарные фармакологические средства; анализировать и интерпретировать результаты диагностических и терапевтических манипуляций; - подбирать инструментарий и лекарственные средства для проведения диагностики и терапии животных.
Личностные результаты		
ЛР. 2	Проявляющий активную гражданскую позицию, демонстрирующий приверженность принципам честности, порядочности, открытости, экономически активный и участвующий в студенческом и территориальном самоуправлении, в том числе на условиях добровольчества, продуктивно взаимодействующий и участвующий в деятельности общественных организаций.	
ЛР. 4	Проявляющий и демонстрирующий уважение к людям труда, осознающий ценность собственного труда. Стремящийся к формированию в сетевой среде личностно и профессионального конструктивного «цифрового следа».	
ЛР.10	Заботящийся о защите окружающей среды, собственной и чужой безопасности, в том числе цифровой.	
ЛР.15	Открытый к текущим и перспективным изменениям в мире труда и профессий.	
ЛР.17	Проявляющий готовность соответствовать ожиданиям работодателей: ответственный сотрудник, дисциплинированный, трудолюбивый, нацеленный на достижение поставленных задач, эффективно взаимодействующий с членами команды, сотрудничающий с другими людьми, проектномыслящий.	
ЛР.18	Способный анализировать производственную ситуацию, быстро принимать решения и знания на практике	
ЛР.20	Способный к реализации творческого потенциала в духовной и предметно-продуктивной деятельности, социальной и профессиональной мобильности на основе выстраивания своей жизненной и профессиональной траектории.	

Требования к результатам освоения междисциплинарного курса:

Иметь практический опыт в:

- ПО₁ – оценке рационов кормления животных;
- ПО₂ – ведении ветеринарной отчетности и учета;
- ПО₂ – подготовке животных к проведению диагностических и терапевтических манипуляций;
- ПО₃ – проведении обследования общего и физиологического состояния животных;
- ПО₄ – проведении инструментального обследования животных;
- ПО₅ – проведении диспансеризации животных;
- ПО₆ – установлении клинического диагноза по результатам проведенных диагностических
- ПО₇ – мероприятий;
- ПО₈ – проведении терапии животных;
- ПО₉ – оценке эффективности индивидуальной и групповой терапии у животных;
- ПО₁₀ – оформлении результатов выполнения диагностических и терапевтических манипуляций.

Уметь:

- У₁ – пользоваться техникой введения биопрепаратов;
- У₂ – производить оценку рациона кормления для животных различных видов;
- У₃ – определять клиническое состояние животных общими и инструментальными методами;
- У₄ – пользоваться ветеринарной терапевтической техникой;
- У₅ – использовать терапевтический и диагностический ветеринарный инструментарий;
- У₆ – применять ветеринарные фармакологические средства;
- У₇ – анализировать и интерпретировать результаты диагностических и терапевтических манипуляций;
- У₈ – подбирать инструментарий и лекарственные средства для проведения диагностики и терапии животных.

Знать:

- З₁ – меры профилактики заболеваний животных различной этиологии;
- З₂ – основы полноценного кормления животных и последствия его несоблюдения;
- З₃ – нормативные данные физиологических показателей у животных;
- З₄ – методы диагностики и лечения животных;
- З₅ – фармакологические свойства основных групп ветеринарных препаратов;
- З₆ – основы механизмов развития и течения заболеваний у животных различной этиологии;
- З₇ – критерии оценки эффективности терапии животных;
- З₈ – правила ветеринарного документооборота;
- З₉ – требования охраны труда.

Паспорт фонда оценочных средств
 ППССЗ (СПО) по специальности 36.02.01 Ветеринария
Междисциплинарный курс: «Проведение мероприятий, направленных на предупреждение возникновения незаразных болезней животных»

№ п/п	Контролируемые дидактические единицы	Контролируем ые компетенции (или их части)	Наименование оценочных средств		
			Тесты, кол-во заданий	Другие оценочные средства	
				вид	кол-во заданий
	Раздел 1. Общая профилактика и терапия внутренних незаразных болезней животных.				
1	Тема 1.1. Диспансеризация	ОК 01, ПК 1.2, ПК 2.2, ЛР-2, ЛР-4, ЛР-10, ЛР-15, ЛР-17, ЛР-18, ЛР-20	5	Собеседование Реферат	16 2
	Тема 1.2. Терапевтическая техника		17	Отчет по практике Реферат	10 2
2	Тема 1.3. Физиотерапия и физиопрофилактика.		50	Отчет по практике Собеседование Реферат	10 60 10
	Раздел 2. Частная патология, терапия и профилактика.				
6	Тема 2.1. Болезни сердечно-сосудистой системы.	ОК 01, ПК 1.2, ПК 2.2, ЛР-2, ЛР-4, ЛР-10, ЛР-15, ЛР-17, ЛР-18, ЛР-20	21	Собеседование Отчет по практике Реферат	20 6 3
7	Тема 2.2. Болезни дыхательной системы		17	Отчет по практике Собеседование Реферат	4 36 5
8	Тема 2.3. Болезни пищеварительной системы		30	Отчет по практике Собеседование Реферат	6 36 8
9	Тема 2.4. Болезни печени и желчных путей.		11	Отчет по практике Собеседование Реферат	1 9 4
10	Тема 2.5. Болезни мочевой системы.		7	Отчет по практике Собеседование Реферат	2 18 4
11	Тема 2.6. Болезни системы крови.		8	Собеседование Реферат	18 3
12	Тема 2.7. Болезни нервной системы		6	Собеседование Реферат	36 4

13	Тема 2.8. Кормовые отравления.		6	Собеседование Реферат	32 5
14	Тема 2.9. Болезни иммунной системы.		5	Собеседование Реферат	8 2
15	Тема 2.10. Болезни обмена веществ и эндокринных органов.		15	Отчет по практике Собеседование Реферат	3 23 7
16	Тема 2.11. Болезни молодняка, птиц, пушных зверей.		40	Собеседование Реферат	20 5
Всего:			238		438

**Методика проведения контроля по проверке базовых знаний
по междисциплинарному курсу
«Проведение мероприятий, направленных на предупреждение возникновения
незаразных болезней животных»**

Контролируемые компетенции (или их части):

Общие компетенции (ОК):

ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам.

Профессиональные компетенции (ПК):

ПК 1.2. Проведение ветеринарно-санитарных мероприятий для предупреждения возникновения болезней животных.

ПК 2.2. Выполнение лечебно-диагностических ветеринарных манипуляций.

Личностные результаты освоения дисциплины

ЛР.2. Проявляющий активную гражданскую позицию, демонстрирующий приверженность принципам честности, порядочности, открытости, экономически активный и участвующий в студенческом и территориальном самоуправлении, в том числе на условиях добровольчества, продуктивно взаимодействующий и участвующий в деятельности общественных организаций.

ЛР.4. Проявляющий и демонстрирующий уважение к людям труда, осознающий ценность собственного труда. Стремящийся к формированию в сетевой среде лично и профессионального конструктивного «цифрового следа».

ЛР.10. Заботящийся о защите окружающей среды, собственной и чужой безопасности, в том числе цифровой.

ЛР.15. Открытый к текущим и перспективным изменениям в мире труда и профессий.

ЛР.17. Проявляющий готовность соответствовать ожиданиям работодателей: ответственный сотрудник, дисциплинированный, трудолюбивый, нацеленный на достижение поставленных задач, эффективно взаимодействующий с членами команды, сотрудничающий с другими людьми, проектномыслящий.

ЛР.18. Способный анализировать производственную ситуацию, быстро принимать решения и знания на практике.

ЛР.20. Способный к реализации творческого потенциала в духовной и предметно-продуктивной деятельности, социальной и профессиональной мобильности на основе выстраивания своей жизненной и профессиональной траектории

**1. Раздел – Общая профилактика и терапия внутренних незаразных болезней
животных.**

Тема 1.1. Диспансеризация

1.1.1 Компьютерное тестирование (ТСк):

Выберите один вариант ответа.

Укажите сроки проведения диспансеризации:

- 3 раза в год
- 1 раз в месяц
- +1-2 раза в год
- 1 раз в квартал

Назовите этап диспансеризации:

- осенне-зимний
- + диагностический
- весенне-летний
- клинико-биохимический

Какие принципы положены в основу диспансеризации?

- возрастной
- + профилактический
- выборочной совокупности и непрерывности
- активный

Назовите элемент диагностического этапа диспансеризации:

- оценка уровня продуктивности за последние годы
- исследование наличия микроэлементов в крови
- + анализ состояния обмена веществ по данным лабораторных исследований крови, мочи, молока
- оценка преждевременной выбраковки животных

Витаминную недостаточность можно восполнить введением в рацион:

- +морковь
- рыбную муку
- мочевину
- моноаммонийфосфат

Методика проведения контроля:

Параметры методики	Значение параметра
Предел длительности всего контроля	15 минут
Последовательность выбора вопросов	Случайная
Предлагаемое количество вопросов	10

Критерии оценки:

5 баллов - оценка «отлично» выставляется обучающему, который правильно ответил на 90-100% вопросов.

4 баллов - оценка «хорошо» выставляется обучающему, который правильно ответил на 70-80% вопросов.

3 баллов - оценка «удовлетворительно» выставляется обучающему, который правильно ответил на 50-60% вопросов.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающему, который правильно ответил менее 50% вопросов, баллы не выставляются.

1.1.2 Вопросы для собеседования

1. Назовите методы и средства общей профилактики внутренних незаразных болезней животных.

2. Цель и задачи диспансеризации животных.
3. Принципы разработки методики диспансеризации животных на крупных фермах.
4. Что включает в себя диспансеризация животных?
5. Каковы контрольные группы животных?
6. Определение клинического статуса в стаде животных.
7. Как провести сбор образцов мочи и молока для анализа?
8. Укажите наиболее информативные показатели крови.
9. Какие показатели биохимических показателей крови, мочи, молока в норме?
10. Назовите причины, вызывающими изменения в крови содержания гемоглобина, общего белка и белковых фракций сыворотки крови, общего и ионизированного кальция, неорганического фосфора, магния, резервной щелочности, кетоновых тел, сахара, каротина и других показателей.
11. Каковы основные параметры качества кормов и воды.
12. Анализ кормления животных, оценка рационов.
13. На основании каких данных делается заключение по результатам диспансеризации животных?
14. Что предусматривается в предложениях по результатам для хозяйства?
15. Какие имеются методы подготовки кормов к скармливанию и повышения их полноценности.
16. Назовите методы рационального использования средств химического и микробиологического синтеза, специальных добавок и премиксов для профилактики и лечения незаразных болезней животных.

Методика проведения контроля

Параметры методики	Значение параметра
Количество оценок	три
Названия оценок	- 5 баллов - 4 балла - 3 балла
Пороги оценок	см. критерии оценок
Предел длительности всего контроля	30 минут
Последовательность выбора вопросов	Случайная
Предлагаемое количество вопросов	16

Критерии оценки:

5 баллов - выставляется студенту, который готов осуществлять профилактические мероприятия по предупреждению неинфекционных патологий, необходимые терапевтические мероприятия, лечение животных. Способен осуществлять лечение, при наиболее часто встречающихся заболеваниях животных, которые могут вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход: заболевания нервной, эндокринной, иммунной, сердечнососудистой, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и крови, готов правильно назначать больным адекватное терапевтическое лечение в соответствии с поставленным диагнозом, осуществлять алгоритм выбора медикаментозной терапии пациентам.

4 балла - выставляется студенту, который: по существу отвечает на поставленные задания, с небольшими погрешностями приводит формулировки определений, в ответе допускает небольшие пробелы, не искажающие его содержания.

3 балла - выставляется студенту, который не совсем твердо владеет материалом, при ответах допускает малозначительные погрешности, искажения логической последовательности, неточную аргументацию теоретических положений, испытывает затруднения при ответе на достаточно сложный вопрос.

Ниже 3 баллов оценка студенту не выставляется.

1.1.3 Темы для реферирования самостоятельных работ.

1. Общая профилактика. Основы плановой неспецифической профилактики. Диспансеризация как составная часть общей профилактики внутренних незаразных болезней животных, ее цель, задачи, основные этапы диспансеризации.
2. Профилактические и лечебные мероприятия в животноводческих комплексах и специализированных хозяйствах промышленного типа.

Критерии оценки:

3 балла – выставляется студенту за каждый выполненный раздел при полном раскрытии вопросов теории с логическим и стройным изложением материала.

2 балла – выставляется студенту, который при изложении материала по существу отвечает на поставленные задания, но с небольшими погрешностями, не искажающие содержания.

1 балл – выставляется студенту, который допускает малосущественные погрешности, искажения логической последовательности, неточную аргументацию теоретических положений.

Ниже 1 балла оценка студенту не выставляется.

Тема 1.2. Терапевтическая техника.

1.2.1 Компьютерное тестирование (ТСк):

Выберите один вариант ответа.

Назовите метод ветеринарной терапии:

- лекарственный
- биологический
- + патогенетический
- механический

Назовите средства ветеринарной терапии:

- природные
- электрофорез
- магнитотерапия
- + механические и физические

К какому методу терапии относятся: тканевая и лизатотерапия?

- к заместительной терапии
- к этиотропной терапии
- + к патогенетической терапии
- к симптоматической терапии

Назовите один из принципов современной терапии:

- лечебный
- восстановительный
- + экономической целесообразности
- щелочно-кислотный

При каких симптомах заболевания у телят применяют внутрибрюшинное введение растворов лекарственных смесей?

- коматозное состояние
- + обезвоживание
- сильное возбуждение
- носовое кровотечение

При расстройстве акта глотания каким путем необходимо вводить питательные вещества?

- + питательные клизмы
- внутрибрюшинно
- подкожно
- внутривенно

Назовите методы задавания лекарственных веществ:

профилактический
специальный
восстановительный
+ добровольный

Какие лампы применяются для инфракрасного обогрева поросят с целью закаливания:

Минина
соллюкс
инфраруж
+ ИКЗК – 220-250

Для каких животных рекомендован металлический фиксатор Байера?:

для собак
для лошадей
для овец
+ для крупного рогатого скота

Какой зонд применяют для промывания желудка у лошади

ротожелудочный
Хохлова
Черкасова
+ носопищеводный

Место прокола книжки для введения лекарственных растворов:

по линии плече-лопаточного сочленения в 8 межреберье слева
по линии маклока и седалищного бугра
по линии плече-лопаточного сочленения в 8 или 9 межреберье справа
+ по линии плече-лопаточного сочленения ниже на 2-3 см, в 8 или 9 межреберье справа

Назовите зонды, применяемые при острых вздутиях рубца:

Телятникова
Хохлова
+ Черкасова
Коробова

Какой зонд применяют удаления металлических предметов из сетки у крупного рогатого скота

+Меликсетяна
Хохлова
Черкасова
носопищеводный

Какой метод относится к парэнтеральному пути введения?

ректальный
+ внутримышечный
в рубец
пероральный

Какая клизма является микроклизмой?

очистительная
опорожнительная
+ лекарственная
сифонная

Какие методы введения лекарственных веществ относятся к энтеральным?

внутримышечное
+ пероральное
внутривенное
подкожное

К заместительной терапии относится:

- + гормонотерапия
- диетотерапия
- лизатотерапия
- аутогемотерапия

Методика проведения контроля:

Параметры методики	Значение параметра
Предел длительности всего контроля	15 минут
Последовательность выбора вопросов	Случайная
Предлагаемое количество вопросов	10

Критерии оценки:

5 баллов - оценка «отлично» выставляется обучающему, который правильно ответил на 90-100% вопросов.

4 баллов - оценка «хорошо» выставляется обучающему, который правильно ответил на 70-80% вопросов.

3 баллов - оценка «удовлетворительно» выставляется обучающему, который правильно ответил на 50-60% вопросов.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающему, который правильно ответил менее 50% вопросов, баллы не выставляются.

1.2.2 Отчет по практическому занятию по теме «Терапевтическая техника»

1. Введение жидких лекарственных веществ перорально крупным животным.
2. Введение жидких лекарственных веществ перорально мелким животным.
3. Введение твердых лекарственных веществ перорально крупным животным.
4. Введение твердых лекарственных веществ перорально мелким животным.
5. Введение лекарственных веществ подкожно крупным животным.
6. Введение лекарственных веществ подкожно мелким животным.
7. Введение лекарственных веществ внутримышечно крупным животным.
8. Введение лекарственных веществ внутримышечно мелким животным.
9. Введение лекарственных веществ внутривенно крупным животным.
10. Введение лекарственных веществ внутривенно мелким животным.

Критерии оценки.

Каждое правильно выполненное задание оценивается в 3 балла – в случае, если студент способен к обобщению, анализу, восприятию информации, способен на основе полученных знаний самостоятельно и активно выполнить предлагаемые процедуры.

Максимальное количество баллов – 6, минимальное – 2.

1.2.3 Темы для реферирования самостоятельных работ.

1. Методы терапевтической техники
2. Средства терапевтической техники

Критерии оценки:

3 балла – выставляется студенту за каждый выполненный раздел при полном раскрытии вопросов теории с логическим и стройным изложением материала.

2 балла – выставляется студенту, который при изложении материала по существу отвечает на поставленные задания, но с небольшими погрешностями, не искажающие содержания.

1 балл – выставляется студенту, который допускает малосущественные погрешности, искажения логической последовательности, неточную аргументацию теоретических положений.

Ниже 1 балла оценка студенту не выставляется.

Тема 1.3 «Физиотерапия и физиопрофилактика»

1.3.1. Компьютерное тестирование (ТСк):

Выберите один вариант ответа.

Какие противопоказания к физиотерапии не являются общими?

- Лихорадка
- Геморрагические диатезы
- Новообразования
- +Повреждения кожи

Укажите неспецифическое действие физических факторов

- +рассасывающее
- осцилляторное
- фотореактивация
- кавитация

Укажите физиопроцедуру, в которой используется сочетанное воздействие различными физическими факторами

- э.п.УВЧ
- +индуктоэлектрофорез
- магнитотерапия
- дарсонвализация

К фототерапии относится:

- электрические поля
- +ИК-излучение
- магнитные поля
- ультразвук

К принципам комплексирования нельзя отнести:

- +принцип этапного лечения
- принцип противоположно направленного действия
- принцип синергического действия
- принцип последовательного применения нескольких методов

На какую глубину проникают в организм ультрафиолетовые лучи:

- до 1 см
- +до 1 мм
- до 8 мм
- до 5 см

Какие лампы применяются для инфракрасного обогрева порослят с целью закаливания:

- Минина
- Соллюкс
- Инфраруж
- +ИКЗК – 220-250

Какая физиотерапевтическая процедура применяется при Д-витаминной недостаточности?

- гальванизация
- инфракрасное облучение
- +ультрафиолетовое облучение
- лазеротерапия

Какие спектры лучистой энергии УФ-лучей излучает лампа ДРТ:

- С
- А, В
- +А, В, С
- А, С

В каком оптическом диапазоне располагаются инфракрасные лучи?

- +460 мкм-760 нм

340 нм-810 нм

800 нм-420 нм

360 нм - 220 нм

Высота подвеса и длительность УФ-облучения телят при использовании облучателя ОРКШ:

2 м от пола, 3 часа

+1,5 м от спины, 20 мин

1 м от спины, 3 часа

1,8 м от пола, 30 мин

Источником бактерицидным лучей является лампа:

+ДБ -15

ЛЭ-15

ДРТ-200

ЛЭ-30

Оптимальные биологический эффект УФЛ проявляется при длине волны:

564 нм

185 нм

+297 нм

382 нм

Через какое время после облучения проявляется УФ-эритема?

через 10 мин

через 1 час

+через 6 часов

через 12 часов

С какой биодозы начинают лечебное УФ-облучение по основной схеме:

1/8 биодозы

+1/4 биодозы

1/2 биодозы

1 биодозы

При каких электропроцедурах применяются гидрофильные прокладки?

дарсонвализация

индуктотермия

магнитотерапия

+лечебный электрофорез

Укажите аппарат, предназначенный для дарсонвализации:

поток-1

УВЧ-30

+искра-1

УЗТ

Какие виды физиопроцедур относятся к электротерапии:

лазеротерапия

+дарсонвализация

массаж

аэрозолотерапия

Показаниями к отпуску процедуры э.п.УВЧ являются:

копростаз

+бронхопневмония

отек легких

травматический ретикулоперикардит

Какой физиотерапевтический метод основан на использовании постоянного тока низкого напряжения?

дарсонвализация

индуктотермия
диадинамотерапия
+гальванизация

Какие приспособления используются при отпуске дарсонвализации?

индикатор-диск
+вакуумный электрод
свинцовые электроды
конденсорные пластины

Критерием отпуски процедуры э.п.УВЧ является наличие:

+терапевтического контура
металлического предмета в зоне действия
наличие свечения и потрескивания в электроде
расчетная величина силы тока

Силу тока при лечебном электрофорезе рассчитывают по

площади пассивного электрода
площади активного электрода
площади прокладки пассивного электрода
+площади прокладки активного электрода

Какая частота используется для лечения э.п. УВЧ?

24,18 МГц
38,58 МГц
+40,68 МГц
54,28 МГц

Противопоказанием к применению магнитотерапии является:

остеоартрозы
бурситы
+беременность
диабет

Показания для ультразвуковой терапии:

энцефалит
беременность
+мастит
тромбофлебит

Какую контактную жидкость применяют при ультразвуковой терапии?

раствор марганцовокислого калия
раствор риванола
+раствор глицерина
раствор новокаина

Укажите специфическое действие ультразвука:

рассасывающее
осцилляторное
фотореактивация
+кавитация

Противопоказанием к применению ультразвукотерапии является:

+тромбофлебит
ушибы
пиелонефрит
миозит

С какой величины интенсивности начинают лечение ультразвуком?

0,8 Вт/см²
0,7 Вт/см²
+0,3 Вт/см²

0,1 Вт/см²

Какая процедура относится к гидротерапии?

парафинотерапия
аэронотерапия
+ванны
озокеритотерапия

При каком душе струю воды на поверхность тела подают под давлением 2-4 атм?

+Шарко
веерный
циркулярный
дождевой

Какая клизма является микроклизмой?

очистительная
опорожнительная
+лекарственная
сифонная

При каких заболеваниях мочевой системы применяется промывание мочевого пузыря?

+уроцистит
пиелонефрит
нефроз
амилоидоз

Какие методы физиотерапии основаны на использовании теплолечебных факторов?

аэронизация
вибротерапия
+парафинолечение
электростимуляция

Какой зонд применяют для промывания желудка у лошади:

ротожелудочный
Хохлова
Черкасова
+носопищеводный

Если температура водной струи 28-33°C, то душ является:

горячим
холодным
теплым
+индифферентным

Какой зонд применяют для промывания рубца у крупного рогатого скота:

+Меликсетяна
Черкасова
Хохлова
Коробова

При каком заболевании у лошади применяют зондирование?

копростаз
+пилороспазм
энтералгия
перитонит

Какую клизму делают перед всеми другими видами клизм?

опорожнительную
+очистительную
послабляющую
промывательную

Для проникновения в альвеолы легких оптимальными считаются частицы аэрозолей размером:

- +от 0,5 до 5 мкм
- от 15 до 25 мкм
- от 50 до 100 мкм
- от 250 до 400 мкм

Аутогемотерапия – это

- +введение собственной крови
- введение крови, полученной от другого вида животного
- введение крови, полученной от животного того же вида
- переливание крови

В каком объеме проводят кровопускание с лечебной целью у животного?

- 0,5 % от массы тела
- 1 % от массы тела
- 2% от массы тела
- 3 % от массы тела

Укажите лекарственное средство, вводимое в книжку при ее непроходимости

- раствор молочной кислоты
- настойка чемерицы
- + гипертонический раствор магния сульфата
- изотонический раствор натрия хлорида

С чего начинают лечение при гиперемии легких?

- спазмолитики
- +кровопускание
- анальгетики
- диета

С какого приема начинают массаж?

- Растирание
- Разминание
- +Поглаживание
- Поколачивание

Какого эффекта добиваются при массаже:

- раздражения мышц
- +расслабления мышц
- гипертонии мышц
- гипотонии мышц

Противопоказанием к применению массажа является:

- +дерматиты
- артриты
- бурситы
- тендовагиниты

К пассивной механотерапии относится:

- проводка
- тренинг
- рабочая нагрузка
- +массаж

К показаниям проведения массажа относят:

- аневризмы
- тромбозы
- +артрозы
- фурункулезы

Методика проведения контроля:

Параметры методики	Значение параметра
Предел длительности всего контроля	15 минут
Последовательность выбора вопросов	Случайная
Предлагаемое количество вопросов	10

Критерии оценки:

5 баллов - оценка «отлично» выставляется обучающему, который правильно ответил на 90-100% вопросов.

4 баллов - оценка «хорошо» выставляется обучающему, который правильно ответил на 70-80% вопросов.

3 баллов - оценка «удовлетворительно» выставляется обучающему, который правильно ответил на 50-60% вопросов.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающему, который правильно ответил менее 50% вопросов, баллы не выставляются.

1.3.2. Отчет по практическому занятию в ветеринарной клинике по теме «Защитные мероприятия при отпуске физиопроцедур. Методика отпуска физиопроцедур: фототерапия, электротерапия».

Задание: 1. Освоение и отпуск лечебных процедур с использованием ламп ИКО животным.

2. Освоение и отпуск лечебных процедур с использованием ламп УФО животным.

3. Освоение и отпуск лечебной процедуры лазеротерапии животным.

4. Освоение и отпуск процедуры лечебного электрофореза животным.

5. Освоение и отпуск лечебной процедуры дарсонвализация животным.

6. Освоение и отпуск лечебной процедуры с использованием УВЧ животным.

7. Освоение и отпуск процедуры магнитотерапии животным.

Отчет по практическому занятию в ветеринарной клинике по теме «Гидротерапия, термотерапия, механотерапия».

Задание: 1. Освоение и применение компресса животным.

2. Освоение и постановка клизмы животным.

3. Освоение и применение методов массажа животным

Критерии оценки.

Каждое правильно выполненное задание оценивается в 3 балла – в случае, если студент способен к обобщению, анализу, восприятию информации, способен на основе полученных знаний самостоятельно и активно выполнить предлагаемые процедуры.

Максимальное количество баллов – 6, минимальное – 2.

1.3.3. Вопросы для собеседования

1. Основные положения техники безопасности при светолечении

2. Виды источников УФО.

3. Механизм действия ультрафиолетовых лучей.

4. Показания и противопоказания применения ультрафиолетового облучения.

5. Местное лечение УФЛ.

6. Общее лечение УФЛ.

7. УФО у молодняка сельскохозяйственных животных с профилактической целью.

8. Бактерицидное облучение. Показания и методы применения.

9. Виды источников ИКЛ.

10. Механизм действия инфракрасных лучей.

11. Показания применения инфракрасного облучения.

12. Противопоказания применения ИКЛ.

13. Лечение ИКЛ.

14. Применение ИКЛ у молодняка сельскохозяйственных животных с профилактической целью.
15. Лазеротерапия и ее виды.
16. Механизм действия лазерных лучей.
17. Какие режимы используют при лазеротерапии.
18. Показания и противопоказания для лазеротерапии.
19. Механизм действия гальванического тока.
20. Устройство аппарата «Поток 1».
21. Объясните механизм действия дарсонвализации.
22. Устройство аппарата Искра 1.
23. Методика отпуска процедуры.
24. Укажите показания и противопоказания для дарсонвализации.
25. Назовите вакуумные электроды, применяемые для лечения различных видов патологий.
26. В чем заключается лечебное действие э.п. УВЧ?
27. Устройство аппарата УВЧ–30-2.
28. Методика отпуска процедуры.
29. Укажите показания для лечения электрическим полем УВЧ.
30. Перечислите противопоказания при отпуске процедуры э.п. УВЧ.
31. Лечебное действие низкочастотного синусоидального и пульсирующего магнитного поля.
32. Методика отпуска процедуры аппаратом МАГ 30–3.
33. Методика отпуска процедуры аппаратом «Магнитер».
34. Укажите показания для применения магнитотерапии.
35. Перечислите противопоказания при использовании магнитотерапии.
36. На что обращают внимание при выборе режима магнитотерапии.
37. Какие процедуры относятся к гидротерапии?
38. Какие методы физиотерапии основаны на использовании теплолечебных факторов?
39. При каком давлении струю воды на поверхность тела подают под давлением 2-4 атм?
40. Какая клизма является микроклизмой?
41. Назначение и техника проведения очистительной клизмы.
42. При каких заболеваниях мочевой системы применяется промывание мочевого пузыря?
43. Методика введения зонда для промывания желудка у лошади.
44. Какие зонды применяют для промывания рубца у крупного рогатого скота?
45. Как разделяются души по температурному режиму?
46. Чем отличаются послабляющие клизмы от опорожнительных?
47. Какие виды компрессов применяют в первую стадию воспалительного процесса?
48. Из каких слоев состоит влажный компресс?
49. Какие средства применяют для припарок?
50. Катетеризация и промывание мочевого пузыря.
51. Промывание преджелудков и желудка.
52. Применение клизм.
53. Аутогемотерапия, гетерогемотерапия.
54. Кислородотерапия.
55. Виды массажа.
56. Правила и приемы проведения массажа.
57. С какого приема начинают массаж?
58. Какую технику массажа применяют лактирующим коровам?
59. Показания применения массажа животным.
60. Противопоказания к использованию массажа животным

Методика проведения контроля

Параметры методики	Значение параметра
--------------------	--------------------

Количество оценок	три
Названия оценок	- 5 баллов - 4 балла - 3 балла
Пороги оценок	см. критерии оценок
Предел длительности всего контроля	30 минут
Последовательность выбора вопросов	Случайная
Предлагаемое количество вопросов	16

Критерии оценки:

5 баллов - выставляется студенту, который готов осуществлять профилактические мероприятия по предупреждению неинфекционных патологий, необходимые терапевтические мероприятия, лечение животных. Способен осуществлять лечение, при наиболее часто встречающихся заболеваниях животных, которые могут вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход: заболевания нервной, эндокринной, иммунной, сердечнососудистой, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и крови, готов правильно назначать больным адекватное терапевтическое лечение в соответствии с поставленным диагнозом, осуществлять алгоритм выбора медикаментозной терапии пациентам.

4 балла - выставляется студенту, который: по существу отвечает на поставленные задания, с небольшими погрешностями приводит формулировки определений, в ответе допускает небольшие пробелы, не искажающие его содержания.

3 балла - выставляется студенту, который не совсем твердо владеет материалом, при ответах допускает малосущественные погрешности, искажения логической последовательности, неточную аргументацию теоретических положений, испытывает затруднения при ответе на достаточно сложный вопрос.

Ниже 3 баллов оценка студенту не выставляется.

1.3.4. Темы для реферирования самостоятельных работ.

1. Видимое излучение.
2. Вибротерапия.
3. Лекарственный электрофорез.
4. Гемотерапия.
5. Индуктотермия
6. Аэронотерапия.
7. Виды ультразвукового воздействия. Механизм действия ультразвука на организм животных.
8. Лечебное действие ультразвука. Фонофорез.
9. Кровопускание.
10. Кислородотерапия.

Критерии оценки:

3 балла – выставляется студенту за каждый выполненный раздел при полном раскрытии вопросов теории с логическим и стройным изложением материала.

2 балла – выставляется студенту, который при изложении материала по существу отвечает на поставленные задания, но с небольшими погрешностями, не искажающие содержания.

1 балл – выставляется студенту, который допускает малосущественные погрешности, искажения логической последовательности, неточную аргументацию теоретических положений.

Ниже 1 балла оценка студенту не выставляется.

2. Раздел – Частная патология, терапия и профилактика.

Тема 2.1. Болезни сердечно-сосудистой системы.

2.1.1 Компьютерное тестирование (ТСк):

Выберите один вариант ответа.

Какой из симптомов отмечают в начальной стадии болезни при остром течении сердечно-сосудистой недостаточности?

- повышение температуры тела
- + цианоз
- желтушность
- диарея

Повышается ли температура тела при миокардозе?

- в остром периоде повышается
- повышается только при хроническом течении
- + всегда в пределах нормы
- всегда ниже нормы

Что такое dilatatio cordis?

- воспаление слизистой оболочки трахеи
- + расширение сердца
- пороки сердца
- аритмии

Кто автор классификации болезней сердечно-сосудистой системы?

- Боткин
- Червяков
- + Домрачев
- Евграфов

На каких участках тела развиваются отеки при сердечно-сосудистой недостаточности?

- в области век
- + в области подчелюстного пространства и брюшины
- в области таза и паха
- в области холки

Относятся ли отеки к симптомам сердечно-сосудистой недостаточности?

- + да
- нет
- частично
- только при миокардитах

Какое из перечисленных заболеваний не является заболеванием перикарда?

- водянка сердечной сорочки
- + миокардиодегенерация
- гидроперикардит
- перикардит

Какое из перечисленных заболеваний протекает с симптомами острого воспаления?

- + миокардит
- ишемическая болезнь сердца
- стенокардия
- пороки сердца

При каком заболевании сердца прослушивают органические шумы?

- миокардоз
- травматический ретикулоперикардит
- + эндокардит
- миокардит

Основная причина травматического ретикулоперикардита

- бактериальная инфекция

- + острые металлические предметы
- простудные факторы
- воспаление сосудов

Основные симптомы травматического ретикулオペикардита.

- + болезненность области сетки
- деформация грудной клетки
- влажный кашель
- болезненность области книжки

Какие средства лечения применяют при миокардиодистрофии?

- ампициллин
- + кордиамин
- карбохолин
- гепарин

Какие средства лечения применяют при миокардиодистрофии?

- ампициллин
- + кордиамин
- карбохолин
- гепарин

Причины миокардиодистрофии:

- вирусные инфекции
- гельминты
- хламидии
- + нарушение обмена веществ

Лекарственные средства, применяемые при остром эндокардите:

- дигоксин
- + цефазолин
- магния сульфат
- магния окись

Какие признаки по данным ЭКГ указывают на миокардиодегенерацию?

- + снижение вольтажа з.Р
- увеличение вольтажа з.Р
- снижение вольтажа з.Т
- увеличение вольтажа з.Т

Какой препарат не относится к анаболическим средствам, применяемым при миокардозе?

- рибоксин
- панангин
- калия оротат
- + дигоксин

Какой препарат применяют при кардиогенном шоке?

- дигоксин
- + преднизолон
- рибоксин
- панангин

Лекарственные препараты, применяемые для рассасывания экссудата при перикардите:

- сердечные гликозиды
- +мочегонные
- антибиотики
- анальгетики

Лекарственный препарат, противопоказанный при лечении острого миокардита:

- кофеин

+ дигоксин
кордиамин
кокарбоксилаза

Лекарственное средство, применяемое при аритмиях:

+ кокарбоксилаза
кофеин
аспаркам
строфантин

Методика проведения контроля:

Параметры методики	Значение параметра
Предел длительности всего контроля	15 минут
Последовательность выбора вопросов	Случайная
Предлагаемое количество вопросов	10

Критерии оценки:

5 баллов - оценка «отлично» выставляется обучающему, который правильно ответил на 90-100% вопросов.

4 баллов - оценка «хорошо» выставляется обучающему, который правильно ответил на 70-80% вопросов.

3 баллов - оценка «удовлетворительно» выставляется обучающему, который правильно ответил на 50-60% вопросов.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающему, который правильно ответил менее 50% вопросов, баллы не выставляются.

2.1.2 Контрольные вопросы для собеседования по теме «Болезни сердечно-сосудистой системы»

1. Причины перикардита.
2. Признаки травматического и нетравматического перикардита.
3. Что понимают под миокардиодистрофией?
4. Каковы причины миокардиодистрофии?
5. Наиболее характерные признаки миокардиодистрофии.
6. Прижизненная диагностика данной болезни.
7. Отличительные признаки миокардиодистрофии от других болезней сердца.
8. Какие средства лечения применяют при миокардиодистрофии?
9. Меры профилактики миокардоза.
10. Основные показатели электрокардиограммы при диагностике болезней миокарда.
11. Причины эндокардита.
12. Признаки бородавчатого и язвенного эндокардита.
13. Что понимают под пороками сердца?
14. Каковы причины приобретенных пороков сердца?
15. Эхографическая диагностика пороков сердца.
16. Какие средства лечения применяют при пороках сердца?
17. Наиболее характерные признаки острой и хронической сердечно-сосудистой недостаточности.
18. Экстренная помощь при острой сердечно-сосудистой недостаточности.
19. Дифференциальная диагностика атеросклероза и тромбоза.
20. Меры профилактики тромбозов.

Методика проведения контроля

Параметры методики	Значение параметра
Количество оценок	три
Названия оценок	- 5 баллов - 4 балла - 3 балла

Пороги оценок	см. критерии оценок
Предел длительности всего контроля	30 минут
Последовательность выбора вопросов	Случайная
Предлагаемое количество вопросов	16

Критерии оценки:

5 баллов - выставляется студенту, который готов осуществлять профилактические мероприятия по предупреждению неинфекционных патологий, необходимые терапевтические мероприятия, лечение животных. Способен осуществлять лечение, при наиболее часто встречающихся заболеваниях животных, которые могут вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход: заболевания нервной, эндокринной, иммунной, сердечнососудистой, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и крови, готов правильно назначать больным адекватное терапевтическое лечение в соответствии с поставленным диагнозом, осуществлять алгоритм выбора медикаментозной терапии пациентам.

4 балла - выставляется студенту, который: по существу отвечает на поставленные задания, с небольшими погрешностями приводит формулировки определений, в ответе допускает небольшие пробелы, не искажающие его содержания.

3 балла - выставляется студенту, который не совсем твердо владеет материалом, при ответах допускает малосущественные погрешности, искажения логической последовательности, неточную аргументацию теоретических положений, испытывает затруднения при ответе на достаточно сложный вопрос.

Ниже 3 баллов оценка студенту не выставляется.

2.1.3 Отчет по практическому занятию в ветеринарной клинике по теме «Болезни сердечно-сосудистой системы»

1 Занятие. 1. Провести дифференциальную диагностику миокардита, кардиофиброза, миокардиопатии, врожденных и приобретенных пороков сердца, атеросклероза и тромбоза сосудов.

2. Назначить лечение и профилактику миокардита, миокардиодистрофии, перикардита, дилатационной миокардиопатии, эндокардита, пороков сердца.

2 Занятие. 1. Дифференциальная диагностика болезней миокарда по данным ЭКГ.

2. Дифференциальная диагностика болезней сердца по данным УЗИ.

3 Занятие. 1. Схема лечения при болезнях сердечно-сосудистой системы. Схема оказания экстренной помощи при болезнях сердца

2. У собаки выявлены признаки кардиомиопатии. Назначьте лечебные мероприятия.

Критерии оценки.

Каждое правильно выполненное задание оценивается в 3 балла – в случае, если студент способен к обобщению, анализу, восприятию информации, способен на основе полученных знаний самостоятельно и активно выполнить предлагаемые процедуры.

Максимальное количество баллов – 6, минимальное – 2.

2.1.4 Темы для реферирования самостоятельных работ.

1. Миокардиосклероз, миокардиофиброз.

2. Пороки сердца.

3. Болезни сосудов (тромбоз, атеросклероз, сосудистая недостаточность).

Критерии оценки:

3 балла – выставляется студенту за каждый выполненный раздел при полном раскрытии вопросов теории с логическим и стройным изложением материала.

2 балла – выставляется студенту, который при изложении материала по существу отвечает на поставленные задания, но с небольшими погрешностями, не искажающие содержания.

1 балл – выставляется студенту, который допускает малосущественные погрешности, искажения логической последовательности, неточную аргументацию теоретических положений.

Ниже 1 балла оценка студенту не выставляется.

Тема 2.2. Болезни дыхательной системы.

2.2.1 Компьютерное тестирование (ТСк):

Выберите один вариант ответа.

Какое из заболеваний органов дыхания возникает внезапно?

- катаральная бронхопневмония
- + крупозная пневмония
- бронхит
- эмфизема легких

Какие лекарственные растения применяются при бронхитах?

- толокнянка
- майский ландыш
- расторопша
- + мать-и-мачеха

У каких животных чаще встречается интерстициальная эмфизема?

- собаки
- овцы
- + крупный рогатый скот
- свиньи

Какое заболевание органов дыхания протекает стадийно?

- + крупозная пневмония
- эмфизема легких
- катаральная бронхопневмония
- бронхит

При каких заболеваниях органов дыхания прослушивают крупнопузырчатые хрипы?

- при микробронхитах
- + при макробронхитах
- при ринитах
- при эмфиземе легких

Что такое пневмоторакс?

- воспаление плевры
- водянка грудной полости
- + скопление воздуха в грудной клетке
- инородное тело в легких

Какая из пневмоний относится к лobarному типу?

- + крупозная
- катаральная
- ателектатическая
- аспирационная

Противоаллергическое средство, используемое в комплексной терапии при бронхопневмонии

- аспирин
- + димедрол
- пертуссин
- пенициллин

Неотложная терапия при острой альвеолярной эмфиземе

- + спазмолитические средства

антибактериальная терапия
витаминотерапия
кровоостанавливающие средства

Противокашлевой средство, используемое в комплексной терапии при бронхопневмонии:

аспирин
димедрол
+ бромгексин
пенициллин

Перкуссионный звук на области легких при острой альвеолярной эмфиземе:

+ коробочный
притуплённый
атимпанический
тимпанический

Какой тип лихорадки при крупозной пневмонии?

+ постоянная гиперпиретическая
ремитирующая
субфебрильная
возвратная

Основные синдромы при болезнях дыхательной системы:

+кашель
отеки
полиурия
тахикардия

Какие противокашлевые препараты применяют при бронхопневмонии?

+ тусупрекс
терпингидрат
сода
трава термопсиса

При какой пневмонии наблюдается занос инфекционного агента в легкие с кровотоком?

аспирационная
гипостатическая
+ метастатическая
катаральная

С чего начинают лечение при гиперемии легких?

спазмолитики
+ кровопускание
анальгетики
диета

Мокрота оранжевого цвета выделяется в начале заболевания:

отек легких
хронический бронхит
+крупозная пневмония
абсцесс легких

Методика проведения контроля:

Параметры методики	Значение параметра
Предел длительности всего контроля	15 минут
Последовательность выбора вопросов	Случайная
Предлагаемое количество вопросов	10

Критерии оценки:

5 баллов - оценка «отлично» выставляется обучающему, который правильно ответил на 90-100% вопросов.

4 баллов - оценка «хорошо» выставляется обучающему, который правильно ответил на 70-80% вопросов.

3 баллов - оценка «удовлетворительно» выставляется обучающему, который правильно ответил на 50-60% вопросов.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающему, который правильно ответил менее 50% вопросов, баллы не выставляются.

2.2.2 Контрольные вопросы для собеседования по теме «Болезни дыхательных путей»

1. Основные причины, вызывающие болезни дыхательной системы и способствующие их возникновению.

2. Классификация болезней дыхательной системы.

3. Основные клинические симптомы ринита.

4. Клинические симптомы бронхита при остром и хроническом течении.

5. Наиболее распространенные специальные методы исследования при болезнях дыхательной системы.

6. Какие инфекционные и инвазионные болезни протекают с поражением дыхательных путей и легких?

7. План лечения и лекарственные средства при заболевании ринитом с острым и хроническим течением.

8. Порядок лечения и лекарственные средства при остром и хроническом течении бронхита.

9. Методика и показания к применению интратрахеальных введений растворов антибиотиков, сульфаниламидов.

10. Основные разделы плана профилактики респираторных болезней, наиболее типичные для большинства ферм.

11. Причины массовых респираторных болезней молодняка в специализированных хозяйствах по откорму телят, свиней, овец.

12. Порядок группового обследования животных на выявление болезней дыхательной системы.

13. Какие патологические симптомы можно выявить при групповом клиническом обследовании?

14. Синдромы поражения дыхательной системы.

15. Наиболее характерные изменения в показателях крови, наблюдаемые при болезнях дыхательных путей и легких.

16. Специальные методы исследования, применяемые при групповых исследованиях на выявление респираторных болезней.

17. Методика новокаиновой блокады нижнешейных симпатических (звездчатых) узлов у телят,

18. Аппаратура и камеры, применяемые для групповой аэрозолетерапии при бронхопневмониях и поражениях дыхательных путей.

19. Какие лекарственные средства применяют для групповой аэрозолетерапии и как рассчитываются дозировки?

20. Методика проведения групповой аэрозолетерапии на ферме, продолжительность сеансов и кратность.

21. Диагностические тесты бронхопневмонии по результатам термометрии, аускультации и перкуссии.

22. Дифференциальный диагноз бронхита и бронхопневмонии.

23. Какие этиотропные антибактериальные препараты применяют при бронхопневмонии?

24. Перечислите патогенетическую, нейротрофическую и заместительную терапию при бронхопневмониях, какие средства наиболее выполнимы и доступны в условиях

хозяйства?

25. Какие лекарственные средства применяют при гипостатической пневмонии и отеке легких?

26. Противоаллергические средства, используемые в комплексной терапии при бронхопневмониях.

27. Как изменяется температура тела при болезнях дыхательных путей в легких?

28. Порядок оказания лечебной помощи при гнойных пневмониях.

29. Отклонения от нормальных показателей СОЭ, количества лейкоцитов и лейкоцитарной формулы при бронхопневмонии.

30. Типичные патологоанатомические изменения в легких при бронхопневмонии и отличие их от таковых при инфекционных болезнях.

31. Примеры групповой терапии животных на ферме при бронхопневмонии.

32. Основные пункты плана профилактических мероприятий по борьбе с массовыми респираторными болезнями в специализированных хозяйствах по откорму бычков и выращиванию нетелей.

33. Основные направления профилактики респираторных болезней в свиноводческих комплексах и на фермах.

34. Особенности профилактических мероприятий по борьбе с болезнями органов дыхания в овцеводческих хозяйствах.

35. Основные мероприятия по профилактике болезней органов дыхания на конефермах и в конноспортивных школах.

36. Какие инфекционные и инвазионные болезни протекают с симптомами поражения легких и дыхательных путей?

Методика проведения контроля

Параметры методики	Значение параметра
Количество оценок	три
Названия оценок	- 5 баллов - 4 балла - 3 балла
Пороги оценок	см. критерии оценок
Предел длительности всего контроля	30 минут
Последовательность выбора вопросов	Случайная
Предлагаемое количество вопросов	16

Критерии оценки:

5 баллов - выставляется студенту, который готов осуществлять профилактические мероприятия по предупреждению неинфекционных патологий, необходимые терапевтические мероприятия, лечение животных. Способен осуществлять лечение, при наиболее часто встречающихся заболеваниях животных, которые могут вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход: заболевания нервной, эндокринной, иммунной, сердечнососудистой, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и крови, готов правильно назначать больным адекватное терапевтическое лечение в соответствии с поставленным диагнозом, осуществлять алгоритм выбора медикаментозной терапии пациентам.

4 балла - выставляется студенту, который: по существу отвечает на поставленные задания, с небольшими погрешностями приводит формулировки определений, в ответе допускает небольшие пробелы, не искажающие его содержания.

3 балла - выставляется студенту, который не совсем твердо владеет материалом, при ответах допускает малозначительные погрешности, искажения логической последовательности, неточную аргументацию теоретических положений, испытывает затруднения при ответе на достаточно сложный вопрос.

Ниже 3 баллов оценка студенту не выставляется.

2.2.3 Отчет по практическому занятию в ветеринарной клинике по теме «Болезни дыхательной системы»

1 Занятие. 1. Провести дифференциальную диагностику ринита, гайморита, фронтита, ларингита, трахеита, бронхита.

2. Назначить лечение и профилактику ринита, гайморита, фронтита, ларингита, трахеита, бронхита

2 Занятие. 1. Провести дифференциальную диагностику, пневмоний, плеврита, гиперемии и отека легких.

2. Назначить лечение и профилактику пневмоний, плеврита, гиперемии и отека легких.

Критерии оценки.

Каждое правильно выполненное задание оценивается в 3 балла – в случае, если студент способен к обобщению, анализу, восприятию информации, способен на основе полученных знаний самостоятельно и активно выполнить предлагаемые процедуры.

Максимальное количество баллов – 6, минимальное – 2.

2.2.4 Темы для реферирования самостоятельных работ.

1. Болезни верхних дыхательных путей (ринит, ларингит, трахеит).

2. Гайморит, фронтит.

3. Бронхиты.

4. Плевриты.

5. Лобулярные пневмонии: аспирационная, метастатическая, микотическая, гипостатическая, ателектатическая, гнойно-некротическая (гангрена).

Критерии оценки:

3 балла – выставляется студенту за каждый выполненный раздел при полном раскрытии вопросов теории с логическим и стройным изложением материала.

2 балла – выставляется студенту, который при изложении материала по существу отвечает на поставленные задания, но с небольшими погрешностями, не искажающие содержания.

1 балл – выставляется студенту, который допускает малосущественные погрешности, искажения логической последовательности, неточную аргументацию теоретических положений.

Ниже 1 балла оценка студенту не выставляется.

Тема 2.3. Болезни пищеварительной системы.

2.3.1 Компьютерное тестирование (ТСк):

Выберите один вариант ответа.

Основной метод лечения при остром расширении желудка у лошади

+ зондирование

клизма

кровопускание

кислородотерапия

Руминаторные средства, применяемые при атонии преджелудков

бициллин

аскорбиновая кислота

настойка пиона

+ настойка белой чемерицы

Режим диеты, назначаемая при гастроэнтероколите

трехдневная водно-голодная диета

+ частое дробное кормление

замена 1-2 кормлений физиологическим раствором

малообъемные корма с ограничением соли и воды

Укажите лекарственное средство, вводимое в книжку при ее непроходимости

раствор молочной кислоты
настойка чемерицы
+ гипертонический раствор магния сульфата
изотонический раствор натрия хлорида

Зонд, применяемый для удаления инородных тел из пищевода

Меликсетяна
Коробова
Черкасова
+ Хохлова

Методы оказания лечебной помощи при полной закупорке пищевода у жвачных

катетеризация мочевого пузыря
аэрозолетерапия
кровопускание
+ прокол рубца

Характерные симптомы переполнения рубца

мягкая консистенция и тупой звук при перкуссии рубца
тестоватая консистенция и притупленный звук при перкуссии рубца
+ плотная консистенция и тупой звук при перкуссии рубца
упругая консистенция и тимпанический звук при перкуссии рубца

Спазмолитическое средство, применяемые при коликах:

+ атропина сульфат
дигоксин
аспирин
бициллин

Средство, применяемое при тимпании преджелудков:

атропина сульфат
+ тимпанол
аскорбиновая кислота
дигоксин

Диетотерапия, назначаемая при диспепсии молодняка:

трехдневная водно-голодная диета
частое дробное кормление
+ замена 1-2 кормлений физиологическим раствором
малообъемные корма с ограничением соли и воды

Методы оказания лечебной помощи при полной закупорке пищевода у жвачных:

катетеризация мочевого пузыря
аэрозолетерапия
+ прокол рубца
кровопускание

Характерные симптомы острой газовой тимпании рубца:

мягкая консистенция и тупой звук при перкуссии рубца
тестоватая консистенция и притупленный звук при перкуссии рубца
плотная консистенция и тупой звук при перкуссии рубца
+ упругая консистенция и тимпанический звук при перкуссии рубца

Основной метод лечения при остром расширении желудка у лошади:

+ зондирование
клизма
кровопускание
кислородотерапия

Зонд, применяемый для извлечения ферромагнитных тел из сетки у крупного рогатого скота:

+ Меликсетяна
Кумсиева
Черкассова
Хохлова

Основная причина гастрита:

+ недоброкачественные корма
белковый недокорм
избыток кальция в рационе
недостаток кальция в рационе

Какие колики входят в группу паралитических колик?

катарально-воспалительные
+химостаз
пилороспазм
странгуляции

Какие виды болей при коликах проявляются периодически?

перитониальные
дистензионные
+ спастические
брыжеечные

Какое лечебное средство применяют при гипоацидном гастрите?

альмагель
+ желудочный сок
окись магния
каолин

Какое лечебное средство применяют при язве желудка?

+ препараты висмута
препараты железа
препараты марганца
препараты кальция

Какая вынужденная поза наблюдается у лошадей при остром расширении желудка?

маятника
наблюдателя
трапеции
+ сидячей собаки

Какое лечебное средство нельзя применять при остром расширении желудка у лошади?

баралгин
+ натрия сульфат
анальгин
кордиамин

С какого метода начинают лечение пилороспазма у лошадей?

+ зондирование
массаж
кровопускание
клизма

Какая новокаиновая блокада применяется при гастроэнтероколите у телят?

паранефральная
+висцеральная
надплевральная
звездчатого узла

Причины травматического ретикулоперикардита?

инфекционные болезни
 переход воспаления с других органов
 асептические процессы
 + травма из-за проникновения острия предмета из сетки через диафрагму

Количество движений рубца, указывающих на гипотонию:

3-4 за 2 минуты
 2-3 за 2 минуты
 + 3-4 за 5 минут
 6-7 за 5 минут

Каким инструментом удаляют газы при тимпании?

+ троакар
 спринцовка
 зевник
 катетер

Патогномоничный синдром стоматита:

анорексия
 лихорадка
 +гиперсаливация
 угнетения

С чего начинают лечение при закупорке пищевода у плотоядных?

диета
 + спазмолитики
 кровопускание
 витаминотерапия

С чего начинают лечение при энтералгии кишечника у лошади?

+ согревание, проводка
 болеутоляющие препараты
 сердечные препараты
 антитоксические препараты

Лекарственные препараты, применяемые при гиперацидном гастрите:

+фосфалюгель
 желудочный сок
 отвар подорожника
 0,5% раствор соляной кислоты

Методика проведения контроля:

Параметры методики	Значение параметра
Предел длительности всего контроля	15 минут
Последовательность выбора вопросов	Случайная
Предлагаемое количество вопросов	10

Критерии оценки:

5 баллов - оценка «отлично» выставляется обучающему, который правильно ответил на 90-100% вопросов.

4 баллов - оценка «хорошо» выставляется обучающему, который правильно ответил на 70-80% вопросов.

3 баллов - оценка «удовлетворительно» выставляется обучающему, который правильно ответил на 50-60% вопросов.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающему, который правильно ответил менее 50% вопросов, баллы не выставляются.

2.3.2 Контрольные вопросы для собеседования по теме «Болезни пищевода, преджелудков»

1. На что обращают внимание при исследовании пищевода?

2. Какие могут возникнуть болезни пищевода?
3. Методы исследования пищевода.
4. Основные симптомы при неполной закупорке пищевода в грудной части.
5. Почему не рекомендуется вводить большие дозы рампуна, ромитара крупному рогатому скоту при закупорке пищевода?
6. Почему исключительно редко встречается закупорка пищевода в средней его трети?
7. На что необходимо обратить внимание в профилактике закупорки пищевода у коров и собак?
8. На что следует обращать внимание при исследовании преджелудков?
9. При каких болезнях могут возникать гипотония и атония преджелудков?
10. Характеристика сокращений рубца.
11. По каким клиническим тестам можно отличить атонию рубца от завала книжки?
12. Какая разница между ацидозом и алкалозом рубца?
13. Руминаторные средства при атонии преджелудков.
14. На что следует обращать внимание при использовании ротожелудочного вонда с эжекторным устройством?
15. Ротожелудочные зонды для крупного рогатого скота и их назначение.
16. Основные болезни рубца.
17. На что обращают внимание при исследовании рубца?
18. Отличительные признаки газовой тимпании от пенистой.
19. Какие корма вызывают простую тимпанию рубца и какие пенистую?
20. Характерные симптомы острой и хронической тимпании рубца.
21. Лечебные мероприятия при тимпании рубца у коров, коз, овец.
22. Основные симптомы и методы диагностики травматического ретикулита и ретикулоперитонита.
23. Основные методы лечения травматического ретикулоперитонита.
24. Классификация болезней с явлениями колик.
25. Особенность патогенеза группы колик с динамической непроходимостью.
26. Основные причины острого расширения желудка у лошадей. Какого типа лошади более предрасположены к заболеванию и в какое время?
27. Наиболее типичные симптомы острого и хронического расширения желудка и чем они отличаются от симптомов метеоризма кишечника и кишечных спазмов.
28. Характерные изменения гематологических показателей при остром расширении желудка.
29. Прогноз при остром расширении желудка в зависимости от сроков оказания лечебной помощи.
30. Дозировки и методика применения обезболивающих, антимикробных, антитоксических и сердечных средств при остром расширении желудка, кишечных спазмах и метеоризме кишечника.
31. Профилактика динамической группы колик.
32. Результаты ректального исследования при копростазе и метеоризме кишечника. Отличительные признаки.
33. Основные изменения гематологических показателей при копростазе.
34. Встречаются ли копростазы у пушных зверей и собак и в каких случаях?
35. План лечения больной лошади с копростазом слепой кишки.
36. Основные моменты в профилактике химостазов и копростазов в отличие от динамической группы колик.

Методика проведения контроля

Параметры методики	Значение параметра
Количество оценок	три
Названия оценок	- 5 баллов - 4 балла

	- 3 балла
Пороги оценок	см. критерии оценок
Предел длительности всего контроля	30 минут
Последовательность выбора вопросов	Случайная
Предлагаемое количество вопросов	16

Критерии оценки:

5 баллов - выставляется студенту, который готов осуществлять профилактические мероприятия по предупреждению неинфекционных патологий, необходимые терапевтические мероприятия, лечение животных. Способен осуществлять лечение, при наиболее часто встречающихся заболеваниях животных, которые могут вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход: заболевания нервной, эндокринной, иммунной, сердечнососудистой, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и крови, готов правильно назначать больным адекватное терапевтическое лечение в соответствии с поставленным диагнозом, осуществлять алгоритм выбора медикаментозной терапии пациентам.

4 балла - выставляется студенту, который: по существу отвечает на поставленные задания, с небольшими погрешностями приводит формулировки определений, в ответе допускает небольшие пробелы, не искажающие его содержания.

3 балла - выставляется студенту, который не совсем твердо владеет материалом, при ответах допускает малосущественные погрешности, искажения логической последовательности, неточную аргументацию теоретических положений, испытывает затруднения при ответе на достаточно сложный вопрос.

Ниже 3 баллов оценка студенту не выставляется.

2.3.3 Отчет по практическому занятию в ветеринарной клинике по теме «Болезни пищеварительной системы»

1 Занятие. 1. Провести дифференциальную диагностику болезней рта, глотки, пищевода.

2. Назначить лечение и профилактику болезней рта, глотки, пищевода.

2 Занятие. 1. Провести дифференциальную диагностику болезней преджелудков.

2. Назначить лечение и профилактику болезней преджелудков.

3. Занятие. Выездное занятие в хозяйстве. Поставить диагноз, назначить и провести соответствующее лечение у животных с патологией желудочно-кишечного тракта.

4 Занятие. Выездное занятие на ипподроме. Поставить диагноз, назначить и провести соответствующее лечение у животных с синдромом комплексом колик.

Критерии оценки.

Каждое правильно выполненное задание оценивается в 3 балла – в случае, если студент способен к обобщению, анализу, восприятию информации, способен на основе полученных знаний самостоятельно и активно выполнить предлагаемые процедуры.

Максимальное количество баллов – 6, минимальное – 2.

2.3.4 Темы для реферирования самостоятельных работ.

1. Стоматит.

2. Эзофагит, сужение, спазм и паралич пищевода.

3. Ацидоз и алкалоз рубца.

4. Паракуратороз рубца.

5. Абомазит, смещение сычуга.

6. Паралитические колики (химостаз, копростаз, перитонит).

7. Механические колики.

8. Асцит.

Критерии оценки:

3 балла – выставляется студенту за каждый выполненный раздел при полном раскрытии вопросов теории с логическим и стройным изложением материала.

2 балла – выставляется студенту, который при изложении материала по существу отвечает на поставленные задания, но с небольшими погрешностями, не искажающие содержания.

1 балл – выставляется студенту, который допускает малосущественные погрешности, искажения логической последовательности, неточную аргументацию теоретических положений.

Ниже 1 балла оценка студенту не выставляется.

Тема 2.4. Болезни печени и желчных путей..

2.4.1 Компьютерное тестирование (ТСк):

Выберите один вариант ответа.

Основные синдромы болезни печени

- + ахолия, холемия
- уремия, азотемия
- гиперемия, ацидоз
- анемия, гипоксия

Укажите болезнь печени, протекающую с признаками механической желтухи

- жировой гепатоз
- гепатит
- + цирроз
- амилоидоз

Укажите болезнь печени, протекающую с признаками паренхиматозной желтухи:

- + жировой гепатоз
- холецистит
- цирроз
- амилоидоз

Укажите цвет каловых масс при механической желтухе?

- коричневый
- + обесцвеченный
- зеленоватый
- красноватый

При каком синдроме болезни печени наблюдают асцит?

- ахолия
- гепато-лиенальный
- холемия
- + портальная гипертензия

Укажите гепатотропный препарат:

- аллохол
- + эссенциале
- холензим
- мезим

Какие препараты применяют в качестве желчегонных?

- ретинола ацетат
- + аллохол
- эссенциале
- викасол

Ведущая причина жировой дистрофии печени:

- + недостаток в рационе метионина и цистина
- паразиты
- вирусные инфекции
- микозы

При какой болезни наблюдают механическую желтуху?

+ желчекаменная болезнь
амилоидоз
холангит
гепатит

Стимуляторы метаболизма, применяемые при циррозе печени:

+ метионин
кордиамин
верошпирон
тимоген

При гемолитической желтухе в моче отмечается

альбуминурия
+билирубинурии
кетонурия
гиперуробилинурия

Методика проведения контроля:

Параметры методики	Значение параметра
Предел длительности всего контроля	15 минут
Последовательность выбора вопросов	Случайная
Предлагаемое количество вопросов	10

Критерии оценки:

5 баллов - оценка «отлично» выставляется обучающему, который правильно ответил на 90-100% вопросов.

4 баллов - оценка «хорошо» выставляется обучающему, который правильно ответил на 70-80% вопросов.

3 баллов - оценка «удовлетворительно» выставляется обучающему, который правильно ответил на 50-60% вопросов.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающему, который правильно ответил менее 50% вопросов, баллы не выставляются.

2.4.2 Контрольные вопросы для собеседования по теме «Болезни печени и желчных путей»

1. Лабораторно-диагностическая оценка крови при болезнях печени.
2. В каких случаях повышается содержание в крови билирубина?
3. Основной принцип классификации болезней печени и желчевыводящих путей.
4. Основные симптомы и методы диагностики гепатозов.
5. Методы профилактики гепатоза высокопродуктивных животных.
6. Основные лечебно-профилактические мероприятия для предупреждения гепатитов у животных разных видов.
7. Сравнительные характеристики пальпации печени и перкуссии области печеночного притупления у больных и здоровых животных.
8. Особенности диагностики, лечения и профилактики дистрофии печени.
9. Дифференциальная диагностика болезней печени, желчных путей и брюшины.

Методика проведения контроля

Параметры методики	Значение параметра
Количество оценок	три
Названия оценок	- 5 баллов - 4 балла - 3 балла
Пороги оценок	см. критерии оценок
Предел длительности всего контроля	30 минут
Последовательность выбора вопросов	Случайная
Предлагаемое количество вопросов	16

Критерии оценки:

5 баллов - выставляется студенту, который готов осуществлять профилактические мероприятия по предупреждению неинфекционных патологий, необходимые терапевтические мероприятия, лечение животных. Способен осуществлять лечение, при наиболее часто встречающихся заболеваниях животных, которые могут вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход: заболевания нервной, эндокринной, иммунной, сердечнососудистой, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и крови, готов правильно назначать больным адекватное терапевтическое лечение в соответствии с поставленным диагнозом, осуществлять алгоритм выбора медикаментозной терапии пациентам.

4 балла - выставляется студенту, который: по существу отвечает на поставленные задания, с небольшими погрешностями приводит формулировки определений, в ответе допускает небольшие пробелы, не искажающие его содержания.

3 балла - выставляется студенту, который не совсем твердо владеет материалом, при ответах допускает малосущественные погрешности, искажения логической последовательности, неточную аргументацию теоретических положений, испытывает затруднения при ответе на достаточно сложный вопрос.

Ниже 3 баллов оценка студенту не выставляется.

2.4.3 Отчет по практическому занятию в ветеринарной клинике по теме «Болезни печени»

1 Занятие. 1. Дифференциальная диагностика болезней печени и желчевыводящих путей по данным УЗИ.

Критерии оценки.

Каждое правильно выполненное задание оценивается в 3 балла – в случае, если студент способен к обобщению, анализу, восприятию информации, способен на основе полученных знаний самостоятельно и активно выполнить предлагаемые процедуры.

Максимальное количество баллов – 6, минимальное – 2.

2.4.4 Темы для реферирования самостоятельных работ.

1. Амилоидоз печени.
2. Абсцессы печени.
3. Холецистит, холангит.
4. Желчекаменная болезнь.

Критерии оценки:

3 балла – выставляется студенту за каждый выполненный раздел при полном раскрытии вопросов теории с логическим и стройным изложением материала.

2 балла – выставляется студенту, который при изложении материала по существу отвечает на поставленные задания, но с небольшими погрешностями, не искажающие содержания.

1 балл – выставляется студенту, который допускает малосущественные погрешности, искажения логической последовательности, неточную аргументацию теоретических положений.

Ниже 1 балла оценка студенту не выставляется.

Тема 2.5. Болезни мочевой системы.

2.5.1 Компьютерное тестирование (ТСк):

Выберите один вариант ответа.

Клинические признаки при дизурии пушных зверей

- выделение с мочой песка
- гематурия
- олигурия

+ почти постоянное выделение мочи

При каких болезнях почек наблюдается гематурия

+ нефрит
нефроз
нефосклероз
гидронефроз

Симптом, не характерный при мочекаменной болезни плотоядных:

выделение с мочой песка
гематурия
олигурия
+ полиурия

Антимикробное средство, применяемое при болезнях почек:

дексаметазон
верошпирон
сульфат магния
+ фурагин

При каких заболеваниях мочевой системы применяется промывание мочевого пузыря?

+ уроцистит
пиелонефрит
нефроз
амилоидоз

Причиной олигурии является

рассасывание отеков
+ острая почечная недостаточность
сахарный диабет
несахарный диабет

К элементам органического осадка мочи относятся

ураты
оксалаты
+ лейкоциты
мочевая кислота

Методика проведения контроля:

Параметры методики	Значение параметра
Предел длительности всего контроля	15 минут
Последовательность выбора вопросов	Случайная
Предлагаемое количество вопросов	10

Критерии оценки:

5 баллов - оценка «отлично» выставляется обучающему, который правильно ответил на 90-100% вопросов.

4 баллов - оценка «хорошо» выставляется обучающему, который правильно ответил на 70-80% вопросов.

3 баллов - оценка «удовлетворительно» выставляется обучающему, который правильно ответил на 50-60% вопросов.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающему, который правильно ответил менее 50% вопросов, баллы не выставляются.

2.5.2 Контрольные вопросы для собеседования по теме «Болезни почек и мочевыводящей системы»

1. Назовите классификацию болезней мочевой системы.
2. Перечислите синдромы болезней мочевой системы.
3. Какие показатели входят в мочевой синдром?

4. Какие симптомы указывают на почечную недостаточность?
5. Какой синдром болезней почек характеризует аутоинтоксикацию организма?
6. Как дифференцировать почечные и сердечные отеки?
7. Дифференциальная диагностика нефроза, нефросклероза, гидронефроза, пиелонефрита.
8. По каким клиническим признакам отличают острый диффузный нефрит от нефроза и нефросклероза?
9. Какие изменения мочи при нефрите, нефрозе и нефросклерозе?
10. Лечение острого и хронического нефрита и нефроза. Выпишите рецепты.
11. Какая лечебная тактика при болезнях почек воспалительного характера?
12. При каких заболеваниях мочевыводящих путей наблюдается повышение температуры тела?
13. Что характерно при клиническом исследовании мочевого пузыря при цистите и параличе?
14. Чем отличаются изменения показателей мочи при цистите, пиелите, хронической гематурии крупного рогатого скота?
15. Причины мочекаменной болезни.
16. Обоснуйте диагностику, прогноз, лечение и профилактику при мочекаменной болезни, выпишите наиболее типичные рецепты.
17. По каким клиническим признакам отличается цистит от мочекаменной болезни?
18. Какие виды неорганизованного осадка регистрируют при мочекаменной болезни.

Методика проведения контроля

Параметры методики	Значение параметра
Количество оценок	три
Названия оценок	- 5 баллов - 4 балла - 3 балла
Пороги оценок	см. критерии оценок
Предел длительности всего контроля	30 минут
Последовательность выбора вопросов	Случайная
Предлагаемое количество вопросов	16

Критерии оценки:

5 баллов - выставляется студенту, который готов осуществлять профилактические мероприятия по предупреждению неинфекционных патологий, необходимые терапевтические мероприятия, лечение животных. Способен осуществлять лечение, при наиболее часто встречающихся заболеваниях животных, которые могут вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход: заболевания нервной, эндокринной, иммунной, сердечнососудистой, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и крови, готов правильно назначать больным адекватное терапевтическое лечение в соответствии с поставленным диагнозом, осуществлять алгоритм выбора медикаментозной терапии пациентам.

4 балла - выставляется студенту, который: по существу отвечает на поставленные задания, с небольшими погрешностями приводит формулировки определений, в ответе допускает небольшие пробелы, не искажающие его содержания.

3 балла - выставляется студенту, который не совсем твердо владеет материалом, при ответах допускает малосущественные погрешности, искажения логической последовательности, неточную аргументацию теоретических положений, испытывает затруднения при ответе на достаточно сложный вопрос.

Ниже 3 баллов оценка студенту не выставляется.

2.5.3 Отчет по практическому занятию в ветеринарной клинике по теме «Болезни мочевой системы»

- 1 Занятие. 1. Дифференциальная диагностика болезней мочевой системы по данным УЗИ.
2. Взять мочу от больных животных и провести исследование по обнаружению в ней неорганизованного осадка.

Критерии оценки.

Каждое правильно выполненное задание оценивается в 3 балла – в случае, если студент способен к обобщению, анализу, восприятию информации, способен на основе полученных знаний самостоятельно и активно выполнить предлагаемые процедуры.

Максимальное количество баллов – 6, минимальное – 2.

2.5.4 Темы для реферирования самостоятельных работ.

1. Нефросклероз.
2. Пиелонефрит.
3. Хроническая гематурия крупного рогатого скота.
4. Паралич, парез, спазм мочевого пузыря.

Критерии оценки:

3 балла – выставляется студенту за каждый выполненный раздел при полном раскрытии вопросов теории с логическим и стройным изложением материала.

2 балла – выставляется студенту, который при изложении материала по существу отвечает на поставленные задания, но с небольшими погрешностями, не искажающие содержания.

1 балл – выставляется студенту, который допускает малосущественные погрешности, искажения логической последовательности, неточную аргументацию теоретических положений.

Ниже 1 балла оценка студенту не выставляется.

Тема 2.6. Болезни системы крови.

2.6.1 Компьютерное тестирование (ТСк):

Выберите один вариант ответа.

Какой препарат используют для лечения железодефицитной анемии?

- + ферроглюкин
- ретинола ацетат
- коргликон
- сульфат магния

Какой препарат используют для лечения В₁₂-дефицитной анемии?

- коргликон
- ретинола ацетат
- + цианокобаламин
- сульфат магния

Единицы измерения СОЭ:

- г/л
- ммоль/л
- + мм/ч
- г%

Если цветной показатель равен 0,89, то это:

- гипохромия
- гиперхромия
- + нормохромия
- анемия

Наличие «лейкемического провала» характерно для

- +острого лейкоза
- хронического лейкоза
- лейкемоидной реакции миелоидного типа

лейкемоидной реакции лимфоидного типа

Анемия – первое проявление при дефиците:

аскорбиновой кислоты;

тиамина;

+железа;

фолиевой кислоты

Витамин В₁₂ участвует в процессах:

+обеспечения нормобластического кроветворения;

предотвращения накопления токсичной аминокислоты гомоцистеина;

обеспечения нормального обмена жирных кислот в нервной ткани;

синтеза ДНК

Гемостаз обеспечивает:

купирование кровотечений в сосудах любого калибра;

сохранение жидкого состояния циркулирующей крови;

+остановку кровотечений посредством тромбообразования;

восстановление целостности сосудистой стенки и кровотока;

Методика проведения контроля:

Параметры методики	Значение параметра
Предел длительности всего контроля	15 минут
Последовательность выбора вопросов	Случайная
Предлагаемое количество вопросов	10

Критерии оценки:

5 баллов - оценка «отлично» выставляется обучающему, который правильно ответил на 90-100% вопросов.

4 баллов - оценка «хорошо» выставляется обучающему, который правильно ответил на 70-80% вопросов.

3 баллов - оценка «удовлетворительно» выставляется обучающему, который правильно ответил на 50-60% вопросов.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающему, который правильно ответил менее 50% вопросов, баллы не выставляются.

2.6.2 Контрольные вопросы для собеседования по теме «Диагностика болезней крови»

1. Основной принцип классификации болезней крови.
2. Способы получения проб крови для исследований (цельная кровь, плазма и сыворотка) у животных разных видов.
3. Антикоагулянты, используемые при получении цельной крови.
4. Какое в крови содержание гемоглобина у здоровых животных и больных животных, дать клиническое обоснование.
5. Морфологический состав крови животных разных видов.
6. Цветовой показатель крови и его роль в дифференциации болезней крови?
7. Определение терминов: гемопоэз, лейкоцитоз, лейкограмма, лейкопения, анизоцитоз, гиперхромазия. При каких состояниях животного они проявляются?
8. Как определить гематокрит и каково диагностическое значение этого показателя?
9. Отличия лимфолейкоза от лейкоцитоза.
10. Классификация анемий.
11. Провести дифференциальный диагноз, назначить лечение и профилактику геморрагических диатезов у животных.
12. Основные синдромы анемий.
13. Патогенез анемий. Основные клинические признаки болезней.
14. Что такое гипо-, нормо- и гиперхромные анемии, к какой группе они относятся?

15. Основные лечебно-профилактические мероприятия для предупреждения анемии животных разных видов.
16. Назовите основные железосодержащие и витаминные препараты, применяемые для лечения животных при анемии, выпишите рецепты некоторых из них.
17. Дайте определение коагулограммы.
18. Какие основные звенья механизма свертывания крови.

Методика проведения контроля

Параметры методики	Значение параметра
Количество оценок	три
Названия оценок	- 5 баллов - 4 балла - 3 балла
Пороги оценок	см. критерии оценок
Предел длительности всего контроля	30 минут
Последовательность выбора вопросов	Случайная
Предлагаемое количество вопросов	16

Критерии оценки:

5 баллов - выставляется студенту, который готов осуществлять профилактические мероприятия по предупреждению неинфекционных патологий, необходимые терапевтические мероприятия, лечение животных. Способен осуществлять лечение, при наиболее часто встречающихся заболеваниях животных, которые могут вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход: заболевания нервной, эндокринной, иммунной, сердечнососудистой, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и крови, готов правильно назначать больным адекватное терапевтическое лечение в соответствии с поставленным диагнозом, осуществлять алгоритм выбора медикаментозной терапии пациентам.

4 балла - выставляется студенту, который: по существу отвечает на поставленные задания, с небольшими погрешностями приводит формулировки определений, в ответе допускает небольшие пробелы, не искажающие его содержания.

3 балла - выставляется студенту, который не совсем твердо владеет материалом, при ответах допускает малосущественные погрешности, искажения логической последовательности, неточную аргументацию теоретических положений, испытывает затруднения при ответе на достаточно сложный вопрос.

Ниже 3 баллов оценка студенту не выставляется.

2.6.5 Темы для реферирования самостоятельных работ.

1. Геморрагические диатезы.
2. Тромбоцитопения.
3. Гемофилия, кровопятнистая болезнь.

Критерии оценки:

3 балла – выставляется студенту за каждый выполненный раздел при полном раскрытии вопросов теории с логическим и стройным изложением материала.

2 балла – выставляется студенту, который при изложении материала по существу отвечает на поставленные задания, но с небольшими погрешностями, не искажающие содержания.

1 балл – выставляется студенту, который допускает малосущественные погрешности, искажения логической последовательности, неточную аргументацию теоретических положений.

Ниже 1 балла оценка студенту не выставляется.

Тема 2.7. Болезни нервной системы.

2.7.1 Компьютерное тестирование (ТСк):

Выберите один вариант ответа.

Препарат, применяемый для устранения приступов судорог

- атропина сульфат
- + магния сульфат
- натрия хлорид
- глюкоза

Укажите заболевание, относящееся к органическим заболеваниям нервной системы

- неврозы
- + солнечный удар
- стрессы
- эпилепсия

Какое лекарственное средство применяют для профилактики транспортного стресса

- рибофлавин
- стрептомицин
- + аминазин
- атропин

Какое лекарственное средство применяют для профилактики технологического стресса:

- рибофлавин
- стрептомицин
- + элеутерококк
- атропин

Какое нарушение поведения сопровождается активным состоянием нервной системы:

- ступор
- + возбуждение
- апатия
- сопор

Укажите заболевание, относящееся к функциональным нервной системы

- анемия головного мозга
- менингит
- сотрясение головного мозга
- + эклампсия

Методика проведения контроля:

Параметры методики	Значение параметра
Предел длительности всего контроля	15 минут
Последовательность выбора вопросов	Случайная
Предлагаемое количество вопросов	10

Критерии оценки:

5 баллов - оценка «отлично» выставляется обучающему, который правильно ответил на 90-100% вопросов.

4 баллов - оценка «хорошо» выставляется обучающему, который правильно ответил на 70-80% вопросов.

3 баллов - оценка «удовлетворительно» выставляется обучающему, который правильно ответил на 50-60% вопросов.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающему, который правильно ответил менее 50% вопросов, баллы не выставляются.

2.7.2 Контрольные вопросы для собеседования по теме «Стрессы»

1. Определение стресса, механизм его развития, стадии (фазы) по Селье.

2. Классификация стрессов в животноводстве и ветеринарии.
3. Транспортный стресс у телят и причины его возникновения и распространения в специализированных комплексах и хозяйствах по откорму бычков и выращиванию нетелей.
4. Какие массовые болезни распространены в специализированном хозяйстве среди бычков первого периода выращивания и откорма как последствия транспортного стресса?
5. Назовите основные симптомы при транспортном стрессе у телят: непосредственно после транспортировки, в первые 5-7 дней адаптации в карантинном отделении и спустя 1-1,5 мес.
6. Какие наиболее характерные изменения крови при стрессе?
7. Профилактика транспортного стресса у бычков в специализированном откормочном комплексе.
8. Основные требования при перевозке телят автотранспортом из хозяйства-поставщика в спецхоз.
9. Как организовать противострессовую обработку телят в первые дни поступления в карантинное отделение спецхоза?
10. Какие нейрорепрессанты и транквилизаторы используют для профилактики стресса и его последствий у телят? Методика применения и дозировка.
11. Препараты, применяемые для повышения общей резистентности организма при стрессах, способы их введения в организм, дозировка и кратность.
12. Какие сведения о генетических особенностях и племенных качествах животных используют при планировании противострессовых мероприятий?
13. Схема профилактики технологического стресса у животных.
14. Перечислите этиологические факторы, вызывающие транспортный стресс.
15. Схема профилактики стрессов у телят при транспортировке.
16. Провести сравнительную диагностику солнечного и теплового ударов.
17. Схемы лечения при солнечном и тепловом ударах.
18. Провести сравнительную диагностику гиперемии и анемии головного мозга.
19. Схемы лечения гиперемии и анемии головного мозга.
20. Провести сравнительную диагностику эпилепсии и эклампсии.
21. Схемы лечения эпилепсии и эклампсии.
22. Противосудорожные препараты. Особенности применения у животных.
23. Критерии постановки диагноза на эпилепсию.
24. Схема лечения и профилактики эпилепсии у животных.
25. Диагностика теплового удара.
26. Схема оказания помощи животным при тепловом ударе.
27. Диагностика солнечного удара.
28. Схема оказания помощи животным при солнечном ударе.
29. Дифференциальная диагностика гиперемии и анемии головного мозга.
30. Способы оказания помощи при гиперемии головного мозга.
31. Способы оказания помощи при анемии головного мозга.
32. Диагностика воспалительных заболеваний головного и спинного мозга.
33. Схема лечения и профилактики менингоэнцефалита.
34. Неврозы. Диагностика, лечение профилактика
35. Гидроцефалия. Диагностика, лечение профилактика.
36. Эклампсия. Диагностика, лечение, профилактика.

Методика проведения контроля

Параметры методики	Значение параметра
Количество оценок	три
Названия оценок	- 5 баллов - 4 балла - 3 балла

Пороги оценок	см. критерии оценок
Предел длительности всего контроля	30 минут
Последовательность выбора вопросов	Случайная
Предлагаемое количество вопросов	16

Критерии оценки:

5 баллов - выставляется студенту, который готов осуществлять профилактические мероприятия по предупреждению неинфекционных патологий, необходимые терапевтические мероприятия, лечение животных. Способен осуществлять лечение, при наиболее часто встречающихся заболеваниях животных, которые могут вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход: заболевания нервной, эндокринной, иммунной, сердечнососудистой, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и крови, готов правильно назначать больным адекватное терапевтическое лечение в соответствии с поставленным диагнозом, осуществлять алгоритм выбора медикаментозной терапии пациентам.

4 балла - выставляется студенту, который: по существу отвечает на поставленные задания, с небольшими погрешностями приводит формулировки определений, в ответе допускает небольшие пробелы, не искажающие его содержания.

3 балла - выставляется студенту, который не совсем твердо владеет материалом, при ответах допускает малосущественные погрешности, искажения логической последовательности, неточную аргументацию теоретических положений, испытывает затруднения при ответе на достаточно сложный вопрос.

Ниже 3 баллов оценка студенту не выставляется.

2.7.3 Темы для реферирования самостоятельных работ.

1. Водянка головного мозга
2. Воспаление головного и спинного мозга и его оболочек.
3. Неврозы.
4. Эклампсия.

Критерии оценки:

3 балла – выставляется студенту за каждый выполненный раздел при полном раскрытии вопросов теории с логическим и стройным изложением материала.

2 балла – выставляется студенту, который при изложении материала по существу отвечает на поставленные задания, но с небольшими погрешностями, не искажающие содержания.

1 балл – выставляется студенту, который допускает малосущественные погрешности, искажения логической последовательности, неточную аргументацию теоретических положений.

Ниже 1 балла оценка студенту не выставляется.

Тема 2.8. Кормовые отравления.

2.8.1 Компьютерное тестирование (ТСк):

Выберите один вариант ответа.

Профилактика кормового травматизма

- + использование магнитных ловушек
- выпас животных в тени
- быстрый перевод на пастбищное содержание
- организации моциона

Минимальные летальные дозы поваренной соли для свиней

- 5-6 г/кг живой массы
- + 1,5-2,0 г/кг живой массы
- 0,3-0,5 г/кг живой массы
- 3-4,5 г/кг живой массы

Антидот при нитритно-нитратном отравлении

+ метиленовая синь
кальция хлорид
гексаметиленetetрамин
уксусная кислота

Антидот при отравлении поваренной солью:

метиленовая синь
+ кальция хлорид
гексаметиленetetрамин
уксусная кислота

Минимальные летальные дозы поваренной соли для плотоядных:

5-6 г/кг живой массы
+ 1,5-2,0 г/кг живой массы
0,3-0,5 г/кг живой массы
3-4,5 г/кг живой массы

Антидот при отравлении мочевиной:

метиленовая синь
кальция хлорид
гексаметиленetetрамин
+ уксусная кислота

Методика проведения контроля:

Параметры методики	Значение параметра
Предел длительности всего контроля	15 минут
Последовательность выбора вопросов	Случайная
Предлагаемое количество вопросов	10

Критерии оценки:

5 баллов - оценка «отлично» выставляется обучающему, который правильно ответил на 90-100% вопросов.

4 баллов - оценка «хорошо» выставляется обучающему, который правильно ответил на 70-80% вопросов.

3 баллов - оценка «удовлетворительно» выставляется обучающему, который правильно ответил на 50-60% вопросов.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающему, который правильно ответил менее 50% вопросов, баллы не выставляются.

2.8.2 Контрольные вопросы для собеседования по теме «Кормовые токсикозы животных»

1. Разовая и суточная дозы мочевины в кормах, не вызывающие токсикоз. Условия, способствующие токсикозу мочевиной.
2. Какие животные подвержены отравлению мочевиной?
3. Почему аммиак называют «нервным ядом»? Какие условия в рубце жвачных способствуют повышенному образованию аммиака?
4. Механизм лечебного действия уксусной кислоты, формальдегида (формалина). Лечебные дозы этих препаратов.
5. Почему уксусную кислоту, формальдегид необходимо вводить через зонд или троакар в рубец, а не через рот с помощью резиновой бутылки?
6. Можно ли вылечить заболевшее животное при отравлении мочевиной без уксусной кислоты и формальдегида?
7. Какие виды кормов могут быть причиной токсикоза животных?
8. Назовите действие вещества, оказывающего токсическое влияние при скармливании клевера, гречихи, хлопчатниковых шротов и жмыхов? При каких условиях возможны токсикозы животных этими кормами?

9. Что такое антидоты, какие лекарственные средства применяют при токсикозах?
 10. Способы введения лекарственных средств, применяемые при лечении больных животных.
 11. Что такое биопроба? Значение ее для профилактики токсикозов.
 12. Классификация токсикозов животных.
 13. При каких условиях может наступить отравление животного?
 14. Кумуляция, значение ее при токсикозах и организации лечения больных животных, при профилактике болезней.
 15. Напишите сопроводительный документ в лабораторию для исследования материала.
 16. Трудности диагностики токсикозов и организации лечебной помощи заболевшим животным.
 17. Чем обусловлено сгущение крови при некоторых токсикозах?
- Классификация и синдромы кормовых токсикозов.**
18. Дифференциальная диагностика различных видов кормовых токсикозов.
 19. Кормовые микотоксикозы
 20. Фитотоксикозы
 21. Нитратно-нитритные отравления
 22. Отравление мочевиной
 23. Отравление поваренной солью
 24. Токсикозы недоброкачественными кормами
 25. Токсикозы продуктами их технической переработки.
 26. Токсикозы, вызываемые ядовитыми растениями с поражением органов пищеварения,
 27. Токсикозы, вызываемые ядовитыми растениями с поражением органов крови,
 28. Токсикозы, вызываемые ядовитыми растениями с поражением органов нервной системы
 29. Токсикозы кормами, содержащими синильную кислоту
 30. Токсикозы кормами, содержащими люпин
 31. Отравления кормами с фотодинамическими свойствами
 32. Принципы оказания лечебной помощи при отравлениях.
 33. Профилактика кормовых токсикозов

Методика проведения контроля

Параметры методики	Значение параметра
Количество оценок	три
Названия оценок	- 5 баллов -4 балла - 3 балла
Пороги оценок	см. критерии оценок
Предел длительности всего контроля	30 минут
Последовательность выбора вопросов	Случайная
Предлагаемое количество вопросов	16

Критерии оценки:

5 баллов - выставляется студенту, который готов осуществлять профилактические мероприятия по предупреждению неинфекционных патологий, необходимые терапевтические мероприятия, лечение животных. Способен осуществлять лечение, при наиболее часто встречающихся заболеваниях животных, которые могут вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход: заболевания нервной, эндокринной, иммунной, сердечнососудистой, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и крови, готов правильно назначать больным адекватное терапевтическое лечение в соответствии с поставленным диагнозом, осуществлять алгоритм выбора медикаментозной терапии пациентам.

4 балла - выставляется студенту, который: по существу отвечает на поставленные задания, с небольшими погрешностями приводит формулировки определений, в ответе допускает небольшие пробелы, не искажающие его содержания.

3 балла - выставляется студенту, который не совсем твердо владеет материалом, при ответах допускает малосущественные погрешности, искажения логической последовательности, неточную аргументацию теоретических положений, испытывает затруднения при ответе на достаточно сложный вопрос.

Ниже 3 баллов оценка студенту не выставляется.

2.8.3 Темы для реферирования самостоятельных работ по теме «Кормовые токсикозы животных».

1. Кормовые микотоксикозы: фузарио-, клавицепс-, устилаго-, афло-, стахиоботрио-, аспергиллотоксикозы.

2. Токсикозы, вызываемые ядовитыми растениями, с поражением органов пищеварения, крови, нервной системы.

3. Токсикозы недоброкачественными кормами и продуктами их технической переработки.

4. Токсикозы кормами, обладающими фотодинамическими свойствами.

5. Токсикозы кормами, содержащими синильную кислоту, госсипол, рицин, рицинин, люпин.

Критерии оценки:

3 балла – выставляется студенту за каждый выполненный раздел при полном раскрытии вопросов теории с логическим и стройным изложением материала.

2 балла – выставляется студенту, который при изложении материала по существу отвечает на поставленные задания, но с небольшими погрешностями, не искажающие содержания.

1 балл – выставляется студенту, который допускает малосущественные погрешности, искажения логической последовательности, неточную аргументацию теоретических положений.

Ниже 1 балла оценка студенту не выставляется.

Тема 2.9. Болезни иммунной системы.

2.9.1 Компьютерное тестирование (ТСк):

Выберите один вариант ответа.

Лекарственные средства, применяемые при иммунном дефиците

- +timoген
- кордиамин
- пипольфен
- анальгин

Второй возрастной иммунодефицит проявляется в возрасте:

- 3 месяца
- +2 недели
- 1 год
- 4 дня

Причина аутоиммунных болезней:

- недостаточность ретинола
- +нарушение физиологической изоляции аутоантигенов
- недостаточность клеточного иммунитета
- нарушение желчеотделения

Причины иммунодефицитов:

- недостаточность ретинола
- нарушение физиологической изоляции аутоантигенов

+недостаточность клеточного иммунитета
 нарушение желчеотделения

Специфическое лечение при аутоиммунных болезнях

+антилимфоцитарная сыворотка
 антибиотики
 антиаллергические средства
 антидиуретические средства

Методика проведения контроля:

Параметры методики	Значение параметра
Предел длительности всего контроля	15 минут
Последовательность выбора вопросов	Случайная
Предлагаемое количество вопросов	10

Критерии оценки:

5 баллов - оценка «отлично» выставляется обучающему, который правильно ответил на 90-100% вопросов.

4 баллов - оценка «хорошо» выставляется обучающему, который правильно ответил на 70-80% вопросов.

3 баллов - оценка «удовлетворительно» выставляется обучающему, который правильно ответил на 50-60% вопросов.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающему, который правильно ответил менее 50% вопросов, баллы не выставляются.

2.9.2 Контрольные вопросы для собеседования по теме «Болезни иммунной системы»:

1. Определение и классификация иммунодефицитов.
2. Патогенез возрастных иммунодефицитов.
3. Основные симптомы иммунодефицитов.
4. Схема лечения и профилактика иммунодефицитов.
5. Определение и этиология аутоиммунных болезней.
6. Симптоматика аутоиммунных болезней.
7. Схемы лечения и профилактики аутоиммунных болезней
8. Дифференциальная диагностика иммунодефицитов и аутоиммунных болезней.

Методика проведения контроля

Параметры методики	Значение параметра
Количество оценок	три
Названия оценок	- 5 баллов - 4 балла - 3 балла
Пороги оценок	см. критерии оценок
Предел длительности всего контроля	30 минут
Последовательность выбора вопросов	Случайная
Предлагаемое количество вопросов	16

Критерии оценки:

5 баллов - выставляется студенту, который готов осуществлять профилактические мероприятия по предупреждению неинфекционных патологий, необходимые терапевтические мероприятия, лечение животных. Способен осуществлять лечение, при наиболее часто встречающихся заболеваниях животных, которые могут вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход: заболевания нервной, эндокринной, иммунной, сердечнососудистой, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и крови, готов правильно назначать больным адекватное терапевтическое лечение в соответствии с поставленным диагнозом, осуществлять алгоритм выбора медикаментозной терапии пациентам.

4 балла - выставляется студенту, который: по существу отвечает на поставленные задания, с небольшими погрешностями приводит формулировки определений, в ответе допускает небольшие пробелы, не искажающие его содержания.

3 балла - выставляется студенту, который не совсем твердо владеет материалом, при ответах допускает малосущественные погрешности, искажения логической последовательности, неточную аргументацию теоретических положений, испытывает затруднения при ответе на достаточно сложный вопрос.

Ниже 3 баллов оценка студенту не выставляется.

2.9.3 Темы для реферирования самостоятельных работ по теме «Болезни иммунной системы».

1. Аллергические болезни: кормовая и лекарственная аллергия.

2. Проллиферативные и гипериммунные болезни.

Критерии оценки:

3 балла – выставляется студенту за каждый выполненный раздел при полном раскрытии вопросов теории с логическим и стройным изложением материала.

2 балла – выставляется студенту, который при изложении материала по существу отвечает на поставленные задания, но с небольшими погрешностями, не искажающие содержания.

1 балл – выставляется студенту, который допускает малосущественные погрешности, искажения логической последовательности, неточную аргументацию теоретических положений.

Ниже 1 балла оценка студенту не выставляется.

Тема 2.10. Болезни обмена веществ и эндокринных органов.

2.10.1 Компьютерное тестирование (ТСк):

Выберите один вариант ответа.

Критерий постановки диагноза на кетоз у коров

- анемия
- + кетонемия
- гипоксемия
- алкалоз

Причины возникновения алиментарной остеодистрофии

- травмы
- избыток сахара в рационе
- + дефицит кальция в рационе
- наличие масляной кислоты в силосе

Какое содержание кетоновых тел в моче указывает на кетоз?

- + более 10 мг%
- менее 2 мг%
- 3-4 мг%
- 5-8 мг%

Причина пастбищной тетании

- + недостаток магния
- избыток магния
- недостаток калия
- избыток калия

Диагностический синдром гиповитаминоза А:

- кератоглобус
- кератоскопия
- кератоконус
- + кератомалиция

Лечебные средства, применяемые при кетозе:

аскорбиновая кислота
аминокапроновая кислота
+ никотиновая кислота
фолиевая кислота

Критерий постановки диагноза на остеодистрофию у коров:

полиурия
+ гипокальциемия
гипоксемия
алкалоз

Причины возникновения кетоза:

травмы
избыток сахара в рационе
дефицит кальция в рационе
+ наличие масляной кислоты в силосе

Какое заболевание возникает при недостаточности витамина E:

анемия
+ токсическая дистрофия печени
геморрагический диатез
эндемический зоб

Симптомы сахарного диабета:

гипомагниемия
+ гипергликемия
гипокалиемия
гиперкальциемия

Укажите лекарственное средство, применяемое при острой гипокальциемии:

гипертонический раствор натрия хлорида
гипотонический раствор кальция хлорида
гипертонический раствор магния сульфата
+ гипертонический раствор кальция хлорида

Какая физиотерапевтическая процедура применяется при D-витаминной недостаточности?

гальванизация
инфракрасное облучение
+ ультрафиолетовое облучение
лазеротерапия

При диспансеризации у коров в моче обнаружены ацетоновые тела. Ваш диагноз?

нефроз
миокардоз
+ кетоз
гепатоз

Какие показатели крови исследуют при нарушении липидного обмена:

+триглицериды
глюкозу
общий белок
общий кальций

Нарушение конечного этапа обмена белков проявляется:

кетонемией
+гиперазотемией
гипергликемией
гиперкальциемией

Методика проведения контроля:

Параметры методики	Значение параметра
Предел длительности всего контроля	15 минут
Последовательность выбора вопросов	Случайная
Предлагаемое количество вопросов	10

Критерии оценки:

5 баллов - оценка «отлично» выставляется обучающему, который правильно ответил на 90-100% вопросов.

4 баллов - оценка «хорошо» выставляется обучающему, который правильно ответил на 70-80% вопросов.

3 баллов - оценка «удовлетворительно» выставляется обучающему, который правильно ответил на 50-60% вопросов.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающему, который правильно ответил менее 50% вопросов, баллы не выставляются.

2.10.2 Контрольные вопросы для собеседования по теме «Болезни обмена веществ»

1. Классификация болезней обмена веществ и эндокринных органов, принцип группировки болезней животных.
2. Дистрофия алиментарная, ее причины, патогенетическая терапия и профилактика.
3. Кетоз, основные причины и механизм развития.
4. Схема лечения и профилактики кетоза.
5. Гипомагниемия (пастбищная тетания), этиопатогенетическая сущность, клиническое проявление, диагностика, методы этиотропной и патогенетической терапии, профилактика.
6. Болезни, вызываемые недостатком или избытком микроэлементов.
7. Понятие о биогеохимических зонах и провинциях.
8. Гипокобальтоз, Зоны распространения болезни, патогенез, характерные признаки, методы диагностики и профилактики.
9. Гипокупроз (энзоотическая атаксия ягнят). Зоны распространения болезни, патогенез, характерные признаки, методы диагностики и профилактики.
10. Кариес и флюороз. Зоны распространения болезни, патогенез, характерные признаки, методы диагностики и профилактики.
11. Недостаточность цинка (паракератоз). Зоны распространения болезни, патогенез, характерные признаки, методы диагностики и профилактики.
12. Недостаточность марганца (скользящий сустав). Зоны распространения болезни, патогенез, характерные признаки, методы диагностики и профилактики.
13. Избыточность бора. Зоны распространения болезни, патогенез, характерные признаки, методы диагностики и профилактики.
14. Избыточность молибдена. Зоны распространения болезни, патогенез, характерные признаки, методы диагностики и профилактики.
15. Избыточность никеля. Зоны распространения болезни, патогенез, характерные признаки, методы диагностики и профилактики.
16. Методы и средства профилактики гипокобальтоза, эндемического зоба, энзоотической атаксии ягнят, паракератоза поросят
17. Уровская болезнь (болезнь Кашина-Бека, остеоартроз, деформирующий эндемический), ареал распространения, этиология, патогенез, меры профилактики.
18. Ожирение животных, влияние этой патологии на морфологию и функцию важнейших органов и систем.
19. Болезни, связанные с недостатком в организме витаминов: гиповитаминоз D, E, K, C.
20. Средства профилактики и лечения гиповитаминозов A, E, D, C, B₁, B₂, B₆, B₁₂.
21. Дифференциальная диагностика сахарного и несахарного диабета.
22. Диагностика, лечение и профилактика эндемического зоба.
23. Беломышечная болезнь. Основные причины, симптомы, лечение и профилактика.

23. Рациональное использование нетрадиционных кормов, средств химического и микробиологического синтеза.

Методика проведения контроля

Параметры методики	Значение параметра
Количество оценок	три
Названия оценок	- 5 баллов - 4 балла - 3 балла
Пороги оценок	см. критерии оценок
Предел длительности всего контроля	30 минут
Последовательность выбора вопросов	Случайная
Предлагаемое количество вопросов	16

Критерии оценки:

5 баллов - выставляется студенту, который готов осуществлять профилактические мероприятия по предупреждению неинфекционных патологий, необходимые терапевтические мероприятия, лечение животных. Способен осуществлять лечение, при наиболее часто встречающихся заболеваниях животных, которые могут вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход: заболевания нервной, эндокринной, иммунной, сердечнососудистой, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и крови, готов правильно назначать больным адекватное терапевтическое лечение в соответствии с поставленным диагнозом, осуществлять алгоритм выбора медикаментозной терапии пациентам.

4 балла - выставляется студенту, который: по существу отвечает на поставленные задания, с небольшими погрешностями приводит формулировки определений, в ответе допускает небольшие пробелы, не искажающие его содержания.

3 балла - выставляется студенту, который не совсем твердо владеет материалом, при ответах допускает малосущественные погрешности, искажения логической последовательности, неточную аргументацию теоретических положений, испытывает затруднения при ответе на достаточно сложный вопрос.

Ниже 3 баллов оценка студенту не выставляется.

2.10.3 Отчет по практическому занятию в ветеринарной клинике по теме «Болезни сердечно-сосудистой системы»:

Занятие. 1. Провести дифференциальную диагностику остеодистрофии, кетоза по данным анамнеза, клинических признаков.

2. Провести лабораторные исследования молока и мочи на обнаружение кетоновых тел.

3. Назначить и провести лечение выявленного заболевания, рекомендовать профилактические мероприятия.

Критерии оценки.

Каждое правильно выполненное задание оценивается в 3 балла – в случае, если студент способен к обобщению, анализу, восприятию информации, способен на основе полученных знаний самостоятельно и активно выполнить предлагаемые процедуры.

Максимальное количество баллов – 6, минимальное – 2.

2.10.4 Темы для реферирования самостоятельных работ по теме «Болезни сердечно-сосудистой системы»:

1. Ожирение, алиментарная дистрофия.
2. Паралитическая миоглобинурия, урловская болезнь.
3. Гипомагниемия, недостаточность цинка, марганца, фтора, гипокобальтоз, гипокупороз.
4. Избыток бора, молибдена, никеля.
5. Недостаток и избыток селена.

6. Гипо- и гипервитаминозы: недостаточность филлохинона, витаминов группы В: тиамина, рибофлавина, никотиновой кислоты, пиридоксина, цианкобаламина.
7. Несахарный диабет, послеродовая гипокальциемия.

Критерии оценки:

3 балла – выставляется студенту за каждый выполненный раздел при полном раскрытии вопросов теории с логическим и стройным изложением материала.

2 балла – выставляется студенту, который при изложении материала по существу отвечает на поставленные задания, но с небольшими погрешностями, не искажающие содержания.

1 балл – выставляется студенту, который допускает малосущественные погрешности, искажения логической последовательности, неточную аргументацию теоретических положений.

Ниже 1 балла оценка студенту не выставляется.

Тема 2.11. Болезни молодняка, птиц, пушных зверей

2.11.1 Компьютерное тестирование (ТСк):

Выберите один вариант ответа.

Вследствие особенностей строения желудочно-кишечного тракта, плотоядные животные наиболее часто подвержены:

- гиповитаминозу А
- гиповитаминозу D
- + гиповитаминозам В
- гиповитаминозу Е

При наличии экссудата в плевральной полости на рентгенограмме степень визуализации сердца (нужное подчеркнуть):

- усиливается
- + снижается
- не изменяется
- деформируется

При каком заболевании плотоядных животных отмечают данные клинические признаки: ... снижение аппетита, угнетение, повышение температуры тела, животное часто принимает позу для мочеиспускания, область поясницы болезненна, частые позывы к мочеиспусканию, в моче большое количество белка, эритроцитов, лейкоцитов, канальцевый эпителий, слизь:

- + уроцистит
- уролитиаз
- нефрит
- гидронефроз

При каком заболевании плотоядных животных отмечают данные клинические признаки: ... задержка роста и развития, сухость кожи и слизистых оболочек, экзематозная сыпь, шелушение эпидермиса, тусклость и выпадение волос, размягчение и изъязвление рога:

- недостаток биотина
- гиповитаминоз В₆
- гиповитаминоз D
- + гиповитаминоз А

При диагностике плевритов у плотоядных животных посредством рентгенографического исследования наличие свободной жидкости в плевральной полости на рентгенограммах выглядит как:

- обширное контурированное затенение
- + обширное контурированное просветление
- обширное контурированное усиление бронхиального рисунка

повышенная прозрачность легких

При хроническом жировом гепатозе норки отмечают следующие клинические симптомы:

угнетение, повышение температуры тела на 0,5-1 °С, анорексию, печень увеличена, болезненная, рвота, понос, видимые слизистые оболочки желтушны;
угнетение, повышение температуры тела на 0,5-1 °С, печень увеличена или уменьшена, безболезненная, рвота, понос, видимые слизистые оболочки желтушны;
+ угнетение, температура тела в норме, общая слабость, снижение аппетита, диспептические явления, печень увеличена, безболезненная, желтушность видимых слизистых оболочек не проявляется или незначительна.
угнетение, повышение температуры тела на 0,5-1 °С, печень уменьшена, безболезненная, рвота, понос, видимые слизистые оболочки анемичны;

Основной причиной подмокания норки является:

недостаток белка в рационе
недостаток жира в рационе
+ избыток жира в рационе
избыток белка в рационе

Вследствие недостатка какого витамина возникают следующие клинические симптомы: ... у зверей отмечаются нарушения координации движений, периодически возникают судороги, парез и паралич задних и передних конечностей, часто животные лежат с вытянутыми конечностями и выраженным опистонусом, наблюдается запрокидывание головы назад, слюнотечение, лихорадка, расстройство сердечно-сосудистой деятельности...

аскорбиновая кислота
пиридоксин
+ тиамин
ретинол

Наличие фермента тиаминаза в рыбе тресковых пород приводит к разрушению в корме

витамина D
аскорбиновой кислоты
холина
+ витамина B₁

Белопухость у щенков норки наблюдается при

недостатке витамина C
недостатке биотина
+ недостатке железа
недостатке витамина E

Характерным клиническим признаком катаральной бронхопневмонии, получаемым методом аускультации является

+ пестрое дыхание
амфорическое дыхание
крепитация
везикулярное дыхание

Основной причиной возникновения самопогрызания у пушных зверей является

недостаток в рационе поваренной соли
+ стресс
избыток в рационе жира
простудные факторы

Основной причиной возникновения лактационного истощения норки является

+ недостаток в рационе поваренной соли

стресс
избыток в рационе жира
избыток в рационе белка

Витамин В₁₂ участвует в процессах:

+ обеспечения нормобластического кроветворения;
предотвращения накопления токсичной аминокислоты гомоцистеина
обеспечения нормального обмена жирных кислот в нервной ткани
синтеза ДНК

Клинические признаки при дизурии у хорьков:

выделение с мочой песка
гематурия
олигурия
+ почти постоянное выделение мочи

Симптом, не характерный при мочекаменной болезни плотоядных:

выделение с мочой песка
гематурия
олигурия
+ полиурия

Диспепсия это-

недоразвитость опорно-двигательной системы
+ расстройство пищеварения
кислородное голодание
недостаток иммунного ответа

Причины развития гипотрофии новорожденных

+ нарушение обмена веществ у матери во время беременности
нарушение обмена веществ у новорожденного
задержка роста и развития в постнатальный период
недостаток солей в рационе у новорожденных

Какой хрип выслушивается при бронхопневмонии у телят

крепитация
басовые хрипы
крепитирующие хрипы
+ крупно- и мелкопузырчатые хрипы

Какой фактор не вызывает развитие периодической тимпаниии рубца у телят

скармливание легкобродящих кормов
снижена секреция желудочно-кишечного тракта
снижен тонус желудочно-кишечного тракта
+ скармливание кормов богатых клетчаткой

Незакрытие овального отверстия относится к болезням какого периода развития молодняка

антенатальный
+ перинатальный
неонатальный
дорацивания

Какая физиотерапевтическая процедура применяется при Д-витаминной недостаточности?

гальванизация
инфракрасное облучение
+ ультрафиолетовое облучение
лазеротерапия

Высота подвеса и длительность УФ-облучения телят при использовании облучателя ОРКШ:

2 м от пола, 3 часа
+ 1,5 м от спины, 20 мин
1 м от спины, 3 часа
1,8 м от пола, 30 мин

Для проникновения в альвеолы легких оптимальными считаются частицы аэрозолей размером:

+ от 0,5 до 5 мкм
от 15 до 25 мкм
от 50 до 100 мкм
от 250 до 400 мкм

При каких симптомах заболевания у телят применяют внутрибрюшинное введение растворов лекарственных смесей?

коматозное состояние
+ обезвоживание
сильное возбуждение
носовое кровотечение

Режим диеты, назначаемая при гастроэнтероколите

трехдневная водно-голодная диета
+ частое дробное кормление
замена 1-2 кормлений физиологическим раствором
малообъемные корма с ограничением соли и воды

Диетотерапия, назначаемая при диспепсии молодняка:

трехдневная водно-голодная диета
частое дробное кормление
+ замена 1-2 кормлений физиологическим раствором
малообъемные корма с ограничением соли и воды

Основная причина гастрита:

+ недоброкачественные корма
белковый недокорм
избыток кальция в рационе
недостаток кальция в рационе

Какая новокаиновая блокада применяется при гастроэнтероколите у телят?

паранефральная
+ висцеральная
надплевральная
звездчатого узла

Ведущая причина жировой дистрофии печени:

+ недостаток в рационе метионина и цистина
паразиты
вирусные инфекции
микозы

Какой препарат используют для лечения алиментарной анемии поросят?

+ ферроглюкин
ретинола ацетат
коргликон
сульфат магния

Какое лекарственное средство применяют для профилактики технологического стресса у молодняка:

рибофлавин
стрептомицин
+ элеутерококк
атропин

Основное лекарственное средство, применяемое при эндемическом зобе

ретинола ацетат
филлохинон
селенит натрия
+ иодид калия

Причина беломышечной болезни:

избыток селена и избыток витамина Е
+ недостаток селена и недостаток витамина Е
избыток селена и недостаток витамина Е
недостаток селена и избыток витамина Е

Дозы калия иодида, применяемые для профилактики при эндемическом зобе:

6 мкг на 1 кг массы тела животного
5 мг на 1 кг массы тела животного
+ 3 мкг на 1 кг массы тела животного
4 мг на 1 кг массы тела животного

Основное лекарственное средство, применяемое при беломышечной болезни:

ретинола ацетат
филлохинон
+ селенит натрия
иодид калия

Характерные симптомы каннибализма птиц:

выпадение перьев и гиперемия кожи
расслабление связок ног и смещение суставов
задержка роста покровных перьев и плохая оперяемость
+ расклев кожи и поедание перьев

Главная причина мочекишечного диатеза у птиц

+ белковый перекорм
белковый недокорм
избыток кальция в рационе
недостаток кальция в рационе

Характерные симптомы пероза птиц

выпадение перьев и гиперемия кожи
+ расслабление связок ног и смещение суставов
задержка роста покровных перьев и плохая оперяемость
расклев кожи и поедание перьев

Какое заболевание возникает у пушных зверей при скармливании в сыром виде тресковых видов рыб?

+ гиповитаминоз В₁
гиповитаминоз В₂
гиповитаминоз А
гиповитаминоз К

Методика проведения контроля:

Параметры методики	Значение параметра
Предел длительности всего контроля	15 минут
Последовательность выбора вопросов	Случайная
Предлагаемое количество вопросов	10

Критерии оценки:

5 баллов - оценка «отлично» выставляется обучающему, который правильно ответил на 90-100% вопросов.

4 баллов - оценка «хорошо» выставляется обучающему, который правильно ответил на 70-80% вопросов.

3 баллов - оценка «удовлетворительно» выставляется обучающему, который правильно ответил на 50-60% вопросов.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающему, который правильно ответил менее 50% вопросов, баллы не выставляются.

2.11.2 Контрольные вопросы для собеседования по теме «Болезни молодняка, птиц, пушных зверей»:

- 1 Биологические особенности пушных зверей.
- 2 Техника безопасности при работе с больными животными.
- 3 Катаральная бронхопневмония у плотоядных животных.
- 4 Гастроэнтерит молодняка.
- 5 Лактационная болезнь норок.
- 6 Мочекаменная болезнь у пушных зверей.
- 7 Паракератоз поросят.
- 8 Беломышечная болезнь.
- 9 Болезни мочевой системы у пушных зверей (дизурия).
- 10 Дистрофия печени и гепатит у пушных зверей.
- 11 Энзоотическая атаксия ягнят.
- 12 Каннибализм (расклев).
- 13 Закупорка и воспаление зоба у птиц.
- 14 Безоарная болезнь молодняка.
- 15 Мочекислый диатез птиц.
- 16 Периодическая тимпания у телят.
- 17 Гиповитаминозы (А и Д) у молодняка.
- 18 Болезни органов дыхания у птиц (ринит, синусит, пневмоаэроцистит)
- 19 Алиментарная анемия молодняка.
- 20 Диспепсия новорожденных.

Методика проведения контроля

Параметры методики	Значение параметра
Количество оценок	три
Названия оценок	- 5 баллов - 4 балла - 3 балла
Пороги оценок	см. критерии оценок
Предел длительности всего контроля	30 минут
Последовательность выбора вопросов	Случайная
Предлагаемое количество вопросов	16

Критерии оценки:

5 баллов - выставляется студенту, который готов осуществлять профилактические мероприятия по предупреждению неинфекционных патологий, необходимые терапевтические мероприятия, лечение животных. Способен осуществлять лечение, при наиболее часто встречающихся заболеваниях животных, которые могут вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход: заболевания нервной, эндокринной, иммунной, сердечнососудистой, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и крови, готов правильно назначать больным адекватное терапевтическое лечение в соответствии с поставленным диагнозом, осуществлять алгоритм выбора медикаментозной терапии пациентам.

4 балла - выставляется студенту, который: по существу отвечает на поставленные задания, с небольшими погрешностями приводит формулировки определений, в ответе допускает небольшие пробелы, не искажающие его содержания.

3 балла - выставляется студенту, который не совсем твердо владеет материалом, при ответах допускает малосущественные погрешности, искажения логической

последовательности, неточную аргументацию теоретических положений, испытывает затруднения при ответе на достаточно сложный вопрос.
Ниже 3 баллов оценка студенту не выставляется.

2.11.3 Темы для реферирования самостоятельных работ по теме «Болезни молодняка, птиц, пушных зверей».

1. Болезни органов пищеварения у птиц (кутикулит, гастроэнтерит, желточный перитонит).
2. Гиповитаминозы (А, Д, В) у птиц.
3. Болезни центральной нервной системы у пушных зверей.
4. Особенности клинических, специальных и лабораторных методов обследования плотоядных животных, способы фиксации плотоядных животных.
5. Болезни молодняка. Анатомо-физиологические особенности болезней молодняка, антенальная охрана плода.

Критерии оценки:

3 балла – выставляется студенту за каждый выполненный раздел при полном раскрытии вопросов теории с логическим и стройным изложением материала.

2 балла – выставляется студенту, который при изложении материала по существу отвечает на поставленные задания, но с небольшими погрешностями, не искажающие содержания.

1 балл – выставляется студенту, который допускает малосущественные погрешности, искажения логической последовательности, неточную аргументацию теоретических положений.

Ниже 1 балла оценка студенту не выставляется.

Дополнительные контрольные испытания для студентов, набравших менее 50 баллов (в соответствии с Положением о модульно-рейтинговой системе), формируются из числа оценочных средств по темам, которые не освоены студентом.