

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Гнатюк Сергей Иванович
Должность: Первый проректор
Дата подписания: 26.08.2025 09:46:49
Уникальный программный ключ:
5ede28fe5b714e680817c5c132d4ba793a6b4422

Министерство сельского хозяйства Российской Федерации

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ЛУГАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ АГРАРНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ
ИМЕНИ К.Е. ВОРОШИЛОВА»**

УТВЕРЖДАЮ

Декан факультета
ветеринарной медицины

В.И. Шарандак
«19» июня 2024 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ

Учебно-клиническая практика

Специальность 36.05.01 Ветеринария

Направленность (профиль) Болезни продуктивных и непродуктивных животных

Год начала подготовки – 2024

Квалификация выпускника – Ветеринарный врач

Форма обучения – очная

Луганск, 2024

Лист согласования Рабочей программы практики

Рабочая программа практики составлена с учетом требований:

- федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 36.05.01 Ветеринария, утвержденного приказом Министерства образования и науки РФ от 22 сентября 2017 г. №974;
- порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам бакалавриата, программам специалитета и программам магистратуры, утвержденного приказом Министерства науки и высшего образования РФ от 06.04.2021 г., № 245;
- профессионального стандарта «Работник в области ветеринарии», утвержденного Министерством труда и социальной защиты РФ от 12 октября 2021 г. №712н.

Рабочая программа практики «Учебно-клиническая практика» для обучающихся очной форм обучения по специальности 36.05.01 Ветеринария направленность (профиль) Болезни продуктивных и непродуктивных животных.

Преподаватели, подготовившие рабочую программу практики:

Канд. вет. наук

А.В. Павлова

Рабочая программа практики рассмотрена на заседании кафедры анатомии и ветеринарного акушерства (протокол №7 от 14.05.2024); кафедры хирургии и болезней мелких животных (протокол № 10 от 30.05.2024).

Заведующий кафедрой

В.И. Шарандак

Заведующий кафедрой

В.Й. Издепский

Рабочая программа рекомендована к использованию в учебном процессе методической комиссией факультета ветеринарной медицины (протокол № 12 от 19.06.2024).

Председатель методической комиссии

М.Н. Германенко

Руководитель основной профессиональной образовательной программы

Л.Ю. Нестерова

1. Цели и задачи практики, её место в структуре образовательной программы

Цель прохождения учебно-клинической практики заключается в подготовке студентов к практической деятельности ветеринарного врача.

Практика закрепляет знания и умения, приобретаемые в результате освоения теоретических курсов: Анатомия животных, Ветеринарное акушерство. Выбатывает практические навыки и способствует комплексному формированию универсальных/профессиональных компетенций обучающихся.

Основными **задачами** прохождения общепрофессиональной практики являются:

- 1) Сформировать мировоззрение ветеринарного врача, его умение логически мыслить.
- 2) Освоить технологии сельскохозяйственного производства и методики научно-практической работы.
- 3) изучить правила обращения с животными, методы общих и специальных исследований животных;
- 4) отработать вопросы оказания хирургической помощи сельскохозяйственным животным в производственных условиях.
- 5) отработать вопросы оказания акушерской помощи сельскохозяйственным животным в производственных условиях.

Место практики в структуре образовательной программы.

Учебно-клиническая практика является обязательным разделом ОПОП ВО по специальности 36.05.01 Ветеринария и представляет собой вид занятий, непосредственно ориентированных на профессионально-практическую подготовку обучающихся.

Учебно-клиническая практика входит в обязательную часть/часть, формируемую участниками образовательных отношений по специальности 36.05.01 Ветеринария, профиль Болезни продуктивных и непродуктивных животных.

Учебно-клиническая практика проводится в 6 семестре и является логическим окончанием формирования опыта профессиональной деятельности, полученного обучающимся.

Учебно-клиническая практика проводится на кафедрах факультета ветеринарной медицины: кафедра анатомии и ветеринарного акушерства и кафедре хирургии и болезней мелких животных.

Практика проводится стационарным и/или выездным способом.

Сроки практики устанавливаются в соответствии с ГОС ВО и отражаются в графике учебного процесса в учебном плане.

Основные навыки и компетенции, приобретенные в результате прохождения практики, необходимы для последующей подготовки к итоговой государственной аттестации, будут использованы в написании выпускной квалификационной работы и в практической деятельности.

2. Перечень планируемых результатов, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Коды компетенций	Формулировка компетенции	Индикаторы достижения компетенции	Планируемые результаты обучения
ОПК-5	Способен оформлять	ОПК-5.1 Выявляет	Знать: причины возникновения заболеваний и их характер

	специальную документацию, анализировать результаты профессиональной деятельности и представлять отчетные документы с использованием специализированных баз данных	причины возникновения заболеваний и их характер	Уметь: оформлять специальную документацию, анализировать результаты профессиональной деятельности и представлять отчетные документы с использованием специализированных баз данных Иметь навыки: с основными лечебными мероприятиями при наиболее часто встречающихся заболеваниях и состояниях у взрослого поголовья животных, молодняка и новорожденных, способных вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход: заболевания нервной, эндокринной, иммунной, сердечнососудистой, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и крови, жизнеопасные нарушения (острая кровопотеря, нарушение дыхания, остановка сердца, кома, шок), методиками их немедленного устранения, осуществлять противошоковые мероприятия.
		ОПК-5.2 Проводит обследование животных, ставит диагноз на основе анализа данных анамнеза, общих, специальных (инструментальных) и лабораторных методов исследования, а также с использованием специализированных информационных баз данных для диагностики заболеваний	Знать: схему клинического исследования, общие и специальные методы исследования, лабораторные и специфические методы исследования Уметь: обобщать полученные при различных методах исследования данные, анализировать и прогнозировать ситуацию Иметь навыки: владеть общими, специальными, лабораторными и специфическими методами исследования животных, специализированными информационными базами данных для диагностики заболеваний животных

3. Объём и виды учебной работы

Общая трудоемкость практики составляет 3 зачетных единиц, 108 часов (две недели). 6 семестр.

4. Содержание практики

Акушерство и гинекология
Внутренние незаразные болезни животных

Разделы (этапы) практики	Содержание раздела (этапа) практики	Формы текущего контроля
Акушерство и гинекология ПК-1.1; ПК-1.2; ПК-2.1; ПК-2.2; ПК-2.3;	Ректальная диагностика бесплодия и стельности коров Животное подготавливается для ректального исследования путём выдерживания на полусуточной «голодной» диете. Исследующий встаёт несколько влево от животного опираясь на круп левой рукой. Помощник отводит хвост в правую сторону. Погладив кожу ануса осторожно плавно буравящими движениями приоткрыв анус продвигают пальцы руки, сложенные в форме конуса, в кишку. После этого следует расширить просвет ануса напряжением пальцев, так чтобы между ними образовались щелевидные пространства. Как правило, при такой манипуляции воздух начинает втягиваться в прямую кишку, что ощущается пальцами и воспринимается звуком в виде шипящего звука. Вслед за вхождением воздуха у животного появляются признаки натуживания и происходит акт дефекации. Кисть руки, введённая в анус, попадает в ампуловидное расширение. Продвигая далее руку, исследователь улавливает наиболее благоприятные моменты для пальпации, характеризующиеся полным расслаблением прямой кишки. В момент напряжения кишечной стенки пальпация не даёт никаких результатов. Ослабления сокращений прямой кишки либо выжидают в течение 0,5-1мин (не выводя руки), либо вызывают искусственным поглаживанием пальцами слизистой оболочки в области её ампуловидного расширения. После определения состояния шейки матки исследуют рога и яичники. У бесплодной коровы при ректальном исследовании выявляется: шейка, тело, рога матки и яичники расположены в тазовой полости. При пальпации матки ясно прощупываются межроговая борозда, симметричной равной величины рога матки. При поглаживании рога матки сокращаются. Диагностика и лечение коров с различными формами мастита Лабораторную диагностику субклинического мастита проводят непосредственно на ферме. На молочно-контрольную пластинку с луночками наносят 1мл	Письменный отчёт и его защита

исследуемого молока, и к нему добавляют 1мл 5%-ного раствора димастина или 2%-ного мастидина. Затем молоко и индикатор перемешивают и отмечают изменение окраски. При положительной реакции кроме появления определённого цвета происходит образование желеобразного сгустка. При надаивании проб молока из вымени на МКП её держат отверстием по направлению к голове коровы, что позволяет определить, из какой четверти взято молоко в ту или иную луночку. При проведении этих исследований необходимо помнить, что молоко коров, не больных маститом, но имеющих большую стельность (7-8 месяцев), перед запуском содержит большое количество соматических клеток, в том числе и лейкоцитов, и поэтому такое молоко с димастинном и мастидином иногда даёт положительную или сомнительную реакцию. Молоко, которое при реакции с димастинном или мастидином дало положительный или сомнительный результат, исследуют дополнительно пробой отстаивания. Для этого из каждой четверти вымени в отдельные пробирки берут по 10-15мл молока. По внешнему виду определяют его цвет, запах, консистенцию. Хлопья, сгустки и другие примеси устанавливают процеживанием через марлю или сито. После чего пробирки с молоком оставляют в холодном месте при температуре 4-6° на 12-18-24ч. После этого вторично их осматривают, за это время в нормальном молоке осадка не образуется. При субклиническом мастите имеется осадок. Лечение коров с маститами: введение внутримышечно антибактериальных средств (антибиотиков, сульфаниламидов, ихтиола); внутривыменно антибактериальных средств, двууглекислой соды; новокаиновые блокады (параректальная, ННБ, сакральная, у основания вымени).

Диагностика и лечение коров с заболеваниями родового и послеродового периодов

У коров при полном задержании последа из наружных половых органов выступает значительная часть плодных оболочек, опускающихся до уровня скакательных суставов и ниже. Выпавшие части последа начинают быстро разлагаться, особенно в тёплое время года. Некроз последа распространяется и на его отделы, находящиеся ещё в матке, что приводит к скоплению в её полости распадающихся полужидких кровянистых слизеподобных масс. У коров, с оставшимся в матке последом или частью его, распаду подвергаются не только послед, но и материнские части плацент.

При оперативном методе отделения, плодную часть плаценты отделяют от материнской части осторожно и последовательно: указательный и средний палец подводят под плаценту хориона и несколькими короткими движениями отделяют от карункула. Иногда удобнее захватить край плодной плаценты большим и указательным пальцами и осторожно вытягивать ворсины из крипт. При снятии последа с верхушки матки необходимо подтянуть послед и направить

	руки к верхушке рога. Работа облегчается, если выступающую часть последа скручивать вокруг его оси: от этого его объём уменьшается, свободнее проходит рука через шейку матки и несколько подтягиваются кнаружи глубоко расположенные плацентомы. Иногда маточные карункулы отрываются и возникает кровотечение, но оно быстро и самостоятельно останавливается. При частичном задержании последа неотделившиеся плацентомы легко выявляются пальпацией: карункулы имеют округлую форму и упругую консистенцию, остатки же последа тестоваты или бархатисты. Во время операции надо следить за чистотой, неоднократно мыть руки и вновь втирать в кожу обволакивающее вещество. Полезно периодически вливать в матку 1-2л дезинфицирующего раствора или гипертонического раствора натрия хлорида. После окончательного отделения последа тщательно спринцуют полость матки гипертоническим раствором натрия хлорида, но с таким расчётом, чтобы раствор не оставался в ней. Медикаментозный метод включает: введение 2-5 мл 1%-ного синэстрола, питуитрина 8-10ЕД на 100кг массы, окситоцина – 30-60ЕД, также делается массаж через прямую кишку. Внутриматочно палочки экзутера (2шт.). Выпойка околоплодных вод через 6-7ч после рождения плода 3-6 литров. При эндометритах используют и применяют обмывание наружных половых органов дезинфицирующими веществами. При значительном скоплении экссудата, особенно при явлениях интоксикации продуктами его распада, экссудат и омертвевшие ткани удаляют путём промывания матки и влагалища тёплым (38- 40°С) гипертоническим 3-5%-ным раствором хлорида натрия, 2-3%-ным – двууглекислой соды, соле-содовым раствором, 2-4%-ным – ихтиола, 1-2%-ным – перекиси водорода, фурацилина 1:5000 или перманганата калия 1:5000. Через 3-5мин раствор необходимо вывести обратно. Повторить через 2-3 дня. Палочки метромакс и другие твёрдые пенообразующие формы вводят в матку так же, как и таблетки экзутера. Свечи с фуразолидоном, фурагином, с трициллином вводят 2-3 штуки ежедневно. Внутримышечно инъектируют 7%-ный раствор ихтиола на физиологическом растворе или на 5%-ном растворе глюкозы в дозе 15-20 мл через каждые 48ч (3-6 инъекций). Глюкозу вводят внутривенно в виде 40%-ного раствора в дозе 200-300мл или в виде изотонического 5%-ного раствора в дозе 2-3л один раз в день в течение 4-6 дней. Хлорид кальция 10%-ный в дозе 100-200мл один раз в день ежедневно. Диагностика течки и охоты у коров и проведение искусственного осеменения Диагностику течки и охоту проводят на ферме или в базу	
--	--	--

	визуально. Признаки течки у коров и тёлочек – вытекание слизи из влагалища – выражены более ярко, чем у других сельскохозяйственных животных. Течка у коров начинается за 10 до начала охоты и продолжается в среднем 30 часов (от 10 до 60 ч). Заканчивается течка раньше, чем наступает овуляция. Длительность половой охоты у большинства коров колеблется от 3 до 36 часов и в среднем составляет 17- 20ч. У старых коров охота более продолжительна, чем у молодых и тёлочек. Выделять коров в охоте необходимо в течение суток; при стойловом содержании надо внимательно наблюдать за коровами во время прогулок. Коровы и тёлочки в охоте проявляют беспокойство, снижают удои, иногда мычат, выгибают спину и поднимают корень хвоста. Если другие коровы в таком состоянии прыгают на корову в охоте, она при этом спокойно стоит. Наружными признаками течки являются припухание половых губ и истечение из влагалища прозрачной тягучей слизи. У некоторых коров признаки охоты проявляются слабо («тихая охота»). Такие животные ведут себя спокойно. Чтобы не пропустить у них охоту, осматривают влагалище и шейку матки при помощи влагалищного зеркала. Во время охоты и течки слизистая оболочка влагалища бывает покрасневшая и влажная, в глубине влагалища скапливается слизь. Шейка матки значительно расширена и открыта, из отверстия её во влагалище спускается тяж слизи. В начале охоты слизь прозрачная и жидкая, а к концу – мутноватая и густая. Эти признаки необходимо хорошо отличать от признаков стельности, так как у стельных коров иногда бывает ложная охота. Существует 3 способа искусственного введения спермы: ректо-цервикальный, внутриматочно-цервикальный, везико-цервикальный. При ректо-цервикальном способе осеменения сперму вводят в шейку матки с помощью стерильных одноразовых пластмассовых или стеклянных инструментов без применения влагалищного зеркала, фиксируя шейку матки рукой через прямую кишку. Основными факторами, оказывающими положительное влияние на результативность осеменения животных при этом способе, являются: массаж половых органов в процессе осеменения, который снимает оборонительную реакцию самки на введение инструментов в половые пути и усиливает её моторику, что способствует продвижению спермиев к яйцеклеткам и наступлению овуляции. После подготовки и заправки спермой осеменительного инструмента – пипетки – проводится следующая работа. Надев на одну руку перчатку, увлажняют её тёплой водой и, раскрыв у животного наружные половые губы, другой рукой в образовавшуюся щель вводят пипетку во влагалище. Чтобы не попасть в отверстие мочеиспускательного канала, пипетку сначала продвигают на 10-15см снизу вверх и вперёд под углом 20-	
--	--	--

	30°, далее горизонтально до упора в шейку матки. Ректально фиксируя шейку матки указательным и средним пальцами, большим пальцем ощупывают отверстие шеечного канала и вводят в канал пипетку или, зафиксировав шейку матки всей кистью, вводят пипетку под контролем мизинца. Убедившись, что пипетка попала в отверстие канала шейки, захватывают шейку всей ладонью, приподнимают над дном таза и осторожными вращательными движениями натягивают её на пипетку. Под контролем пальцев руки продвигают пипетку на 6-10см и медленным давлением на поршень вводят сперму. После этого осеменительный инструмент осторожно извлекают из влагалища, а руку из прямой кишки животного. При mano-цервикальном способе осеменения сперму при помощи полиэтиленовой ампулы, соединённой со стильным полиэтиленовым катетером (зоошприц), вводят на достаточную глубину в канал шейки матки непосредственно рукой в полиэтиленовой перчатке. Техник достаёт из термоса полиэтиленовую ампулу со спермой, протирает её тампоном со спиртом. Стерильными ножницами срезает колпачок ампулы и соединяет её с катетером, не вынимая последнюю из упаковочного полиэтиленового пакета. Положив инструменты на стерильную подставку, техник надевает полиэтиленовую перчатку, смачивает её 1%-ным раствором хлорида натрия, осторожно вводит руку во влагалище коровы и определяет степень раскрытия шейки матки. Убедившись в целесообразности осеменения, пальцами руки в течение минуты массирует влагалищную часть шейки матки, корова успокаивается и до конца осеменения стоит неподвижно. Далее техник, не вынимая кисти руки из влагалища, другой рукой берёт подготовленный для осеменения инструмент. Не меняя положения ампулы, вводит кисть руки до шейки матки и под контролем указательного пальца продвигает зоошприц на глубину 1,5-2см в канал шейки матки. Массируя шейку матки кончиками пальцев, подталкивает ампулу ладонью до тех пор, пока зоошприц полностью не войдёт в канал шейки матки (на 6-7см). Приподнимает ампулу на 2-3см (угол наклона 15-20°) и выдавливает из неё сперму большим и указательным пальцами. Сперму следует выдавливать из ампулы в момент расслабления шейки матки и всасывающего действия матки. После введения спермы не разжимая ампулы, извлекает зоошприц из канала шейки матки, но оставив его на дне влагалища, дополнительно массируют шейку матки. Затем осторожно вынимают руку с зоошприцем. При визо-цервикальном способе во влагалище коровы вводят обеззараженное, увлажнённое стерильным физиологическим раствором, тёплое влагалищное зеркало с осветителем, а затем при помощи шприц-катетера под наблюдением вводят в канал шейки матки дозу спермы. Независимо от способа введения спермы техник по	
--	--	--

	осеменению коров обязан: -проводить осеменение коров на пункте; -быть в чистом халате, с коротко подстриженными ногтями рук; -следить, чтобы привод животных на пункт и фиксация их в станке были безболезненными и не вызывали стрессовых реакций; -проводить осеменение животных при соблюдении ветеринарно-санитарно-технологических требований.	
Хирургия ПК-1.1; ПК-1.2; ПК-2.1; ПК-2.2; ПК-2.3;	Диспансеризация и особенности клинических исследований животных Диспансеризация предусматривает регулярные клиничко-биохимические обследования здоровых животных и организацию групповых лечебных мероприятий при обнаружении нарушения обмена веществ. Диспансеризация предусматривает также выявление отдельных заболевших животных и последующее их лечение с проведением частной профилактики. Диспансеризация позволяет своевременно выявить положительные или отрицательные влияния факторов внешней среды на организм животных. Перед началом практики преподаватель напоминает студентам этапы диспансеризации (диагностический, лечебный и профилактический). При проведении диагностического этапа диспансеризации студенты выполняют следующие исследования: 1) анализируют хозяйственное использование животных (породность, возраст и т.д.); 2) анализируют кормление; 3) изучают условия содержания животных; 4) по объективным показателям анализируют состояние обмена веществ; 5) изучают совокупность признаков субклинических заболеваний, связанных с нарушением обмена веществ. Отрабатываются методы исследования содержания и кормления животных, гигиенического состояния кормов, регистрации основных производственных показателей. Вслед за этим проводится клиническое исследование поголовья животных с применением рекомендованных ГОСТом методов: состояние кожи и слизистых оболочек, лимфоузлов, волосяного покрова, костной системы, болезненность и перкуторные границы печени, характер тонов сердца и движения грудной клетки, количество сокращений рубца за 2 минуты, частоту пульса, дыхания и температуру тела. Отработка методов применения терапевтических инструментов при лечении различных видов животных Техника катетеризации и промывания мочевого пузыря, желудка и преджелудков. Техника разного рода клизм, применение магнитных зондов. На разных видах животных вивария студенты отрабатывают энтеральные и парэнтеральные способы введения лекарственных веществ. В тех случаях, когда нет клинически выраженных	Письменный отчёт и его защита

	заболеваний, но имеется нарушение или понижение белкового, углеводного, витаминного и минерального обмена, используют, как правило, групповой и пероральный метод введения лекарственных веществ. На разных видах животных студенты осваивают введение лекарственных веществ из резиновой бутылки, через зонд, подкожно, внутримышечно, в зоб у птицы, внутривенно, внутрибрюшинно, интратрахеально и аэрозольно. Катетеризацию мочевого пузыря проводят при мочекаменной болезни, а также при его параличе, парезе и спазме. В зависимости от вида, возраста и пола животного используют различные катетеры. При введении катетера соблюдают правила асептики и антисептики. Кроме того, необходимо учитывать анатомическое строение уретры. Для промывания мочевого пузыря используют тёплые растворы (2- 3%-ный раствор натрия гидрокарбоната, фурацилина 1:500 и др.). При тяжёлых формах гастрита 1-3 дня промывают желудок тёплой водой, применяют 1-2%-ный раствор натрия гидрокарбоната или ихтиол. С целью возбуждения моторной функции преджелудков, удаления токсических веществ и повышения рН содержимого, рубец промывают 1%-ным раствором натрия сульфата или гидрокарбоната в объёме 30-40 литров. Для этого используют зонды Черкасова или Кумсиева. Магнитный зонд Меликсетяна вводят после 10-15- часовой голодной диеты. Перед введением зонда животному выпаивают 1-2л воды. Смоченный вазелиновым маслом свободный конец зонда вводят в пищевод через нижний носовой ход. Раскрывают рот и между коренными зубами ставят клиновидный зевник. Крючком зондоводителя осторожно извлекают зонд. Привинчивают цепочку с магнитной головкой. Откинув резиновый предохранитель, натягивают трубку зонда с одновременной фиксацией его рукой к зондоводителю и головку осторожно вводят в пищевод. Оставшуюся во рту петлю резиновой трубки вытягивают через носовой ход. Освобождённый от магнитной головки зондоводитель и зевник удаляют из ротовой полости. Местоположение магнитной головки уточняют компасом. Она должна находиться слева в области 6-7-го ребра на уровне локтевого сустава, т.е. в сетке. Для размягчения и удаления уплотнённых каловых масс из малой и большой ободочной кишок используют тёплые, лучше из слизистых отваров, клизмы с применением дармтампонатора или кружки Эсмарха. Лабораторные исследования крови, молока и мочи животных. Исследования такого рода проводят с целью уточнения уровня белкового, углеводного, минерального и витаминного обменов. В условиях кафедры клинической диагностики и терапии отработываются основные лабораторные методы,	
--	---	--

	запланированные ГОСТом для проведения диспансеризации: определение содержания в сыворотке крови общего белка – рефрактометрическим, кальция – с трилоном Б, фосфора – ванадат-молибдатным реактивом, а также каротиноидов и щелочного резерва. При необходимости проводят определение углеводов, кетоновых тел, гемоглобина, количества эритроцитов и лейкоцитов. Молоко исследуют на кислотность и кетоновые тела после первой дойки. В моче определяют удельную массу, рН, содержание белка, кетоновых тел и количество уробилина. Составление схемы лечебно-профилактических мероприятий по итогам проведённой диспансеризации Студенты пишут заключение о состоянии здоровья животных и уровня обменных процессов. Определяют основное и сопутствующее заболевания. Составляют предложения по лечению больных животных и профилактике болезней. Дают анализ и вносят предложения по улучшению организационно- хозяйственных мер по укреплению кормовой базы, повышения качества кормов и улучшению условий содержания скота. При нарушении обмена веществ осуществляют принцип корректирующей терапии. Расчёты производят с учётом величины содержания белков, углеводов, витаминов, минеральных элементов в кормах и организме животного. Зная процент недостаточности тех или иных веществ и число животных в хозяйстве, нетрудно подсчитать недостающее количество веществ, потребное для нормализации обмена у животных. При планировании профилактических мероприятий необходимо учитывать: -экономические потенциалы хозяйства и уровень ведения полеводства и животноводства; -географические, экономические и сезонные особенности зон размещения хозяйства; -уровень и состояние обмена веществ у животных за ряд предыдущих лет; -заболеваемость животных внутренними болезнями.	
--	---	--

5. Форма отчетности и промежуточной аттестации:

По результатам общепрофессиональной практики проводится зачет путем устного опроса.

6. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации

Полное описание фонда оценочных средств текущей и промежуточной аттестации обучающихся с перечнем компетенций, описанием показателей и критериев оценивания компетенций, шкал оценивания, типовые контрольные задания и методические материалы представлены в фонде оценочных средств данной практики.

7. Учебно-методическое обеспечение практики

7.1. Рекомендуемая литература

7.1.1. Основная литература

№ п/п	Автор, название, место издания, изд-во, год издания, количество страниц	Кол-во
-------	---	--------

		экз. в библ.
1	Ошуркова, Ю. Л. Техника хирургического шва: методические рекомендации / составители. Ю. Л. Ошуркова, А. В. Рыжаков. — Вологда: ВГМХА им. Н.В. Верещагина, 2016. — 31 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/130904 дата обращения 13.05.2024	
2	Инструменты и оборудование в ветеринарной хирургии. История и современность: учебное пособие для вузов / Н. В. Сахно, Ю. А. Ватников, С. А. Ягников [и др.] ; под общей редакцией Н. В. Сахно. — 2-е изд., стер. — Санкт-Петербург: Лань, 2021. — 152 с. — ISBN 978-5-8114-7096-9. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/154407 дата обращения 13.05.2024	
3	Дашко, Д.В. Биотехника воспроизводства животных и птиц: учебное пособие / составитель Д. В. Дашко. — Иркутск: Иркутский ГАУ, 2020. — 159 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/300101 дата обращения 13.05.2024	

7.1.2. Дополнительная литература

№ п/п	Автор, название, место издания, изд-во, год издания, количество страниц
1	Шакуров, М. Ш. Основы общей ветеринарной хирургии : учебное пособие / М. Ш. Шакуров. — 3-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2020. — 252 с. — ISBN 978-5-8114-5554-6. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/143118 дата обращения 13.05.2024

7.1.3. Периодические издания

№ п/п	Наименование издания	Издательство	Годы издания
1.	1. Ветеринария: научно-производственный журнал.	Режим доступа: http://journalveterinariya.ru (дата обращения 30.08.2022)	
2.	Ветеринария: научно-производственный журнал.	Режим доступа: http://journalveterinariya.ru (дата обращения 30.08.2022)	

7.1.4. Методические указания по прохождению практики

№ п/п	Автор, название, место издания, изд-во, год издания, количество страниц

7.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – сеть «Интернет»), необходимых для прохождения практики

№ п/п	Название интернет-ресурса, адрес и режим доступа
1.	Всероссийский институт научной и технической информации [Электронный ресурс]. URL: http://elibrary.ru/defaultx.asp
2.	Научная электронная библиотека. [Электронный ресурс]. Режим доступа:

	http://www2.viniti.ru (
3.	Научные поисковые системы: каталог научных ресурсов, ссылки на специализированные научные поисковые системы, электронные архивы, средства поиска статей и ссылок. [Электронный ресурс]. URL: http://www.scintific.narod.ru/
4.	Российская государственная библиотека [Электронный ресурс]. (видеофильм). URL: http://www.rsl.ru

7.3. Средства обеспечения прохождения практики

7.3.1. Компьютерные обучающие и контролирующие программы

№ п/п	Вид учебного занятия	Наименование программного обеспечения	Функция программного обеспечения		
			контроль	моделирующая	обучающая
1	Лекционные, практические	Система дистанционного обучения Moodle	+	+	+

7.3.2. Аудио- и видеопособия

Не предусмотрены.

6.3.3. Компьютерные презентации

Не предусмотрены.

8. Описание материально-технической базы, необходимой для прохождения практики

№ п/п	Наименование оборудованных учебных кабинетов, объектов для проведения занятий	Перечень основного оборудования, приборов и материалов

9. Образовательные, научно-исследовательские и научно-производственные технологии, используемые на практике

Основными технологиями, используемыми при получении материалов исследования и обработке результатов в ходе прохождения практики являются: технологии включенного наблюдения, проблемного обучения, технологии оценивания учебных достижений, а также метод проектов – система обучения, при которой студенты овладевают компетенциями в процессе планирования и выполнения несложных практических заданий (поручений, даваемых руководителем практики от организации). Применение метода проектов в обучении невозможно без привлечения исследовательских методов, таких как – определение проблемы, вытекающих из нее задач исследования; выдвижения гипотезы их решения, обсуждения методов исследования; без анализа полученных данных.

Приложение 1

Лист изменений программы практики

[illegible]

Приложение 2

Лист периодических проверок программы практики

Должностное лицо, проводившее проверку Ф.И.О., должность,	Дата	Потребность в корректировке	Перечень пунктов, стр., разделов, требующих изменений

Министерство сельского хозяйства Российской Федерации

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ЛУГАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ АГРАРНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ
ИМЕНИ К.Е. ВОРОШИЛОВА»

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
Учебно-клиническая практика

Специальность 36.05.01 Ветеринария

Направленность (профиль) Болезни продуктивных и непродуктивных животных

Год начала подготовки – 2024

Квалификация выпускника – Ветеринарный врач

Форма обучения – очная

Луганск, 2024

Перечень компетенций, соотнесенных с индикаторами достижения компетенций, с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

Код контролируемой компетенции	Формулировка контролируемой компетенции	Индикаторы достижения компетенции	Этап (уровень) освоения компетенции	Планируемые результаты обучения	Наименование модулей и (или) разделов дисциплины	Наименование оценочного средства	
						Текущий контроль	Промежуточная аттестация
ОПК-5	Способен оформлять специальную документацию, анализировать результаты профессиональной деятельности и представлять отчетные документы с использованием специализированных баз данных	ОПК-5.1 Выявляет причины возникновения заболеваний и их характер	Первый этап (пороговый уровень)	Знать: причины возникновения заболеваний и их характер	Модуль 1 «Травматизм животных» Модуль 2 «Общая хирургия» Модуль 3 «Общая хирургия. Специальная часть» Модуль 4 «Частная хирургия» Модуль 5 «Ветеринарная офтальмология» Модуль 6 «Ветеринарная ортопедия»	Тесты закрытого типа	Зачёт
			Второй этап (продвинутый уровень)	Уметь: оформлять специальную документацию, анализировать результаты профессиональной деятельности и представлять отчетные документы с	Модуль 1 «Травматизм животных» Модуль 2 «Общая хирургия» Модуль 3 «Общая хирургия. Специальная часть» Модуль 4	Тесты открытого типа (вопросы для опроса)	Зачёт

Код контролируемой	Формулировка контролируемой	Индикаторы достижения	Этап (уровень)	Планируемые результаты обучения	Наименование модулей и (или)	Наименование оценочного средства	
				использованием специализированных баз данных	«Частная хирургия» Модуль 5 «Ветеринарная офтальмология» Модуль 6 «Ветеринарная ортопедия»		
			Третий этап (высокий уровень)	Иметь навыки: владеть основными лечебными мероприятиями при наиболее часто встречающихся заболеваниях и состояниях у взрослого поголовья животных, молодняка и новорожденных, способных вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход: заболевания нервной, эндокринной, иммунной, сердечнососудистой, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и крови, жизнеопасные нарушения (острая	Модуль 1 «Травматизм животных» Модуль 2 «Общая хирургия» Модуль 3 «Общая хирургия. Специальная часть» Модуль 4 «Частная хирургия» Модуль 5 «Ветеринарная офтальмология» Модуль 6 «Ветеринарная ортопедия»	Практические задания	Зачёт

Код контролируемой	Формулировка контролируемой	Индикаторы достижения	Этап (уровень)	Планируемые результаты обучения	Наименование модулей и (или)	Наименование оценочного средства	
				кровопотеря, нарушение дыхания, остановка сердца, кома, шок), методиками их немедленного устранения, осуществлять противошоковые мероприятия.			
ОПК-5	Способен оформлять специальную документацию, анализировать результаты профессиональной деятельности и представлять отчетные документы с использованием специализирова	ОПК-5.2. Проводит обследование животных, ставит диагноз на основе анализа данных анамнеза, общих, специальных (инструментальных) и лабораторных методов	Первый этап (пороговый уровень)	Знать: схему клинического исследования, общие и специальные методы исследования, лабораторные и специфические методы исследования	Раздел 1-7.	Тесты закрытого типа	Экзамен
			Второй этап (продвинутый уровень)	Уметь: обобщать полученные при различных методах исследования данные, анализировать и прогнозировать ситуацию	Раздел 1-7.	Тесты открытого типа (вопросы для опроса)	Экзамен

Код контролируемой	Формулировка контролируемой нных баз данных	Индикаторы достижения исследования, а также с использование м специализированных информационных баз данных для диагностики заболеваний животных	Этап (уровень)	Планируемые результаты обучения	Наименование модулей и (или)	Наименование оценочного средства	
			Третий этап (высокий уровень)	Иметь навыки: владеть общими, специальными, лабораторными и специфическими методами исследования животных, специализированными информационными базами данных для диагностики заболеваний животных	Раздел 1-7.	Практические задания	Экзамен

ОПИСАНИЕ ПОКАЗАТЕЛЕЙ И КРИТЕРИЕВ ОЦЕНИВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ, ОПИСАНИЕ ШКАЛ ОЦЕНИВАНИЯ

№ п/п	Наименование оценочного средства	Краткая характеристика оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде	Критерии оценивания	Шкала оценивания
1.	Опрос	Форма работы, которая позволяет оценить кругозор, умение логически построить ответ, умение продемонстрировать монологическую речь и иные коммуникативные навыки. Устный опрос обладает большими возможностями воспитательного воздействия, создавая условия для неформального общения.	Вопросы к опросу	Продемонстрированы предполагаемые ответы; правильно использован алгоритм обоснований во время рассуждений; есть логика рассуждений.	Оценка «Отлично» (5)
				Продемонстрированы предполагаемые ответы; есть логика рассуждений, но неточно использован алгоритм обоснований во время рассуждений и не все ответы полные.	Оценка «Хорошо» (4)
				Продемонстрированы предполагаемые ответы, но неправильно использован алгоритм обоснований во время рассуждений; отсутствует логика рассуждений; ответы не полные.	Оценка «Удовлетворительно» (3)
				Ответы не представлены.	Оценка «Неудовлетворительно» (2)
				Не продемонстрировано владение профессионально-понятийным аппаратом, методами и методиками дисциплины. Задание не выполнено.	Оценка «Неудовлетворительно» (2)
				Показано знание теории вопроса фрагментарно (неполнота изложения информации; оперирование понятиями на бытовом уровне); умение выделить главное, сформулировать выводы, показать связь в построении ответа не продемонстрировано. Владение аналитическим способом изложения вопроса и владение навыками аргументации не продемонстрировано. Обучающийся допустил существенные ошибки при ответах на вопросы билетов и вопросы экзаменатора.	Оценка «Удовлетворительно» (3)
				Знание понятийного аппарата, теории вопроса, не продемонстрировано; умение анализировать учебный материал не	Оценка «Неудовлетворительно» (2)

№ п/п	Наименование оценочного средства	Краткая характеристика оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде	Критерии оценивания	Шкала оценивания
				продемонстрировано; владение аналитическим способом изложения вопроса и владение навыками аргументации не продемонстрировано. Обучающийся не ответил на один или два вопроса билета и дополнительные вопросы экзаменатора.	

ТИПОВЫЕ КОНТРОЛЬНЫЕ ЗАДАНИЯ ИЛИ ИНЫЕ МАТЕРИАЛЫ, НЕОБХОДИМЫЕ ДЛЯ ОЦЕНКИ ЗНАНИЙ, УМЕНИЙ, НАВЫКОВ И (ИЛИ) ОПЫТА ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

Оценочные средства для проведения текущего контроля

ОПК-5 Способен оформлять специальную документацию, анализировать результаты профессиональной деятельности и представлять отчетные документы с использованием специализированных баз данных

ОПК-5.1. Выявляет причины возникновения заболеваний и их характер

Первый этап (пороговой уровень) – *Знать:* причины возникновения заболеваний и их характер.

Тесты закрытого типа:

1. В какой точке флегмоны гиперемия кожи более всего интенсивная:
(выберите один вариант ответа)
 - а) в центре
 - б) на периферии
 - в) одинаково интенсивная по всей поверхности
 - г) вверху

2. При глубокой межмышечной флегмоне, как правило:(выберите один вариант ответа)
 - а) проявляется хорошо выраженная гиперемия и флюктуация
 - б) не выявляется гиперемия и флюктуация
 - в) проявляется гиперемия и флюктуация на 3-4 день
 - г) проявляется только флюктуация

3. Если у больного животного после вскрытия флегмоны течение 3-4 дней сохраняется высокая температура, необходимо: (выберите один вариант ответа)
 - а) назначить жаропонижающие лекарства
 - б) провести дополнительную ревизию раны
 - в) назначить физиотерапевтические процедуры

г) наложить гипс

4. При оперативном лечении флегмоны необходимо: (выберите один вариант ответа)

- а) растереть флегмону
- б) иссечь частично ткани, формирующие полость
- в) вскрыть флегмону и ввести в ее полость дренаж
- г) назначить жаропонижающие лекарства

5. Септикопиемия — это форма сепсиса: (выберите один вариант ответа)

- а) с множественными первичными гнойными очагами
- б) с созданием гнойных метастазов и токсемией
- в) с прогрессирующей эндотоксемией
- г) когда микроорганизмы находятся в крови

Ключи

1.	а
2.	б
3.	б
4.	в
5.	б

Тестовые задания на установление последовательности

Задание 1. Прочитайте текст и установите последовательность

Установите последовательность стадий развития шока:

- а) эректильная
- б) торпидная
- в) паралитическая

Ключ: а, б, в

Задание 2. Прочитайте текст и установите последовательность

Установите последовательность стадий развития флегмоны:

- а) стадия сформировавшихся абсцессов
- б) стадия прогрессирующего некроза и абсцедирования
- в) стадия инфильтрации
- г) стадия вскрытия

Ключ: в, б, а, г

Задание 3. Прочитайте текст и установите последовательность

Установите последовательность фаз заживления ран:

- а) фазу дегидратации
- б) фазу гидратации
- в) фазу рубцевания и эпидермизации

Ключ: б, а, в

Задание 4. Прочитайте текст и установите последовательность

Укажите правильную последовательность слоев росткового слоя эпидермиса:

- а) зернистый
- б) шиповатый
- в) блестящий
- г) роговой
- д) базальный

Ключ: г, в, а, б, д

Задание 5. Прочитайте текст и установите последовательность

Укажите правильную последовательность процесса онкогенеза:

а) цитогенез

б) мутагенез

в) морфогенез

Ключ: б, а, в

Тесты на установления соответствия

Задание 1. Прочитайте текст и установите соответствие

Укажите какой вид травматизма соответствует каким видам травм

<i>Вид травматизма</i>	<i>Виды травм</i>
1. Механический травматизм	а) укусы змей
2. Биологический травматизм	б) раны
3. Кормовой травматизм	в) при нарушении технологии содержания
4. Технологический травматизм	г) повреждающее действие цельных колосьев ячменя
	д) при транспортировке животных

Ключ

1	2	3	4
б	а	г	в

Задание 2. Прочитайте текст и установите соответствие

Укажите какие микроорганизмы вызывают какую хирургическую инфекцию

<i>Хирургическая инфекция</i>	<i>Микроорганизмы</i>
1. Аэробная инфекция	а) Clostridium perfringens, Cl. histolyticum, Cl. oedematiens, Cl. septicum
2. Анаэробная инфекция	б) вульгарный протей, спорообразующие бациллы, кишечная палочка
3. Гнилостная инфекция	в) Clostridium tetani, Streptococcus equi, Actinomycosis bovis
4. Специфическая инфекция	г) стафилококками, стрептококками, диплококками, кишечной и синегнойной палочкой
	д) смешанная микрофлора

Ключ

1	2	3	4
г	а	б	в

Задание 3. Прочитайте текст и установите соответствие

Укажите какой тип очищения раны каким видам животных соответствует

<i>Тип очищения раны</i>	<i>Виды животных</i>
1. Гнойно-ферментативный	а) плотоядные и лошади
2. Гнойно-секвестрационный	б) КРС и свиньи

3. Секвестрационный	в) моллюски
	г) птицы и грызуны

Ключ

1	2	3
б	а	г

Задание 4. Прочитайте текст и установите соответствие
Укажите определение каждой из перечисленных методов антисептики

<i>Антисептика</i>	<i>Определение</i>
1. Физическая	а) применением средств бактериального, растительного или животного происхождения для подавления активности микробов и повышения защитных сил организма
2. Химическая	б) применении антисептических средств, бактериостатических средств в целях стерилизации кожного покрова рук, операционного поля и зоны раны
3. Биологическая	в) созданию тока тканевой жидкости из глубины раны наружу под влиянием гигроскопических свойств перевязочного материала
	г) применение естественных антисептиков

Ключ

1	2	3	4
в	б	а	в

Задание 5. Прочитайте текст и установите соответствие
Сопоставьте латинские термины соответствующим хирургическим патологиям

<i>Термин</i>	<i>Хирургическая патология</i>
1. ulcus	а) ушиб
2. decubitus	б) язва
3. contusio	в) пролежень
4. haematoma	г) гематома
	д) свищ

Ключ

1	2	3	4
б	в	а	г

Второй этап (продвинутый уровень) – Уметь: оформлять специальную документацию, анализировать результаты профессиональной деятельности и представлять отчетные документы с использованием специализированных баз данных

Тесты открытого типа (вопросы для опроса):

1. Травматизм животных;
2. Принципы профилактики и лечения травматизма;
3. Особенности боевого травматизма.
4. Стресс. Обморок. Коллапс. Шок. Патогенез, клиника, профилактика и принципы лечения;
5. Воспалительная реакция, ее защитно-приспособительная роль;
6. Клиническое проявление асептических и инфекционных форм воспаления;
7. Применение патогенетической (охранительная, новокаиновая, гормо-, ферменто-, рефлексотерапии); этиотропной (антисептико-, антибиотико-, сульфаниламидо- и биотерапии); физиотерапевтической (механо-, термо-, гелио-, электро-, ультразвуко- и лазеротерапии); неспецифической (тканевая, гемопротеиновая, лакто- и витаминотерапии); комплексной (сочетание указанных методов терапии с режимом содержания, кормления, эксплуатации) терапии при хирургической патологии.
8. Понятие о ране и раневой болезни;
9. Симптомы ран (боль, кровотечение, зияние). Классификация ран: операционно-асептические и инфицированные; случайные, колотые, рубленые, резаные, ушибленные, разможенные, рваные, кусаные, комбинированные; свежие воспалившиеся, осложненные инфекцией и огнестрельные раны;
10. Биология раневого процесса;
11. Виды заживления ран: по первичному и вторичному натяжению, под струпом. Факторы, способствующие заживлению ран и задерживающие его;
12. Способы лечения асептических и операционных ран;
13. Комплексное лечение воспалившихся и осложненных инфекцией ран.
14. Ушибы. Патогенез и клинические признаки ушибов разных степеней. Гематомы. Лимфо-, гемолимфоэкстравазаты. Патогенез и клинические признаки. Особенности закрытых повреждений у животных в условиях животноводческих комплексов и при их транспортировке. Профилактика и лечение;
15. Особенности травматизма животных в условиях экстремальных ситуаций и катастроф мирного времени. Раневая баллистика, особенности огнестрельных ран и их лечения;
16. Термические ожоги;
17. Повреждения электрическим током и молнией;
18. Отморожения;
19. Особенности течения хирургических заболеваний при термических и химических повреждениях на фоне лучевой травмы;
20. Абсцесс, флегмона, сепсис, актиномикоз. Этиология. Клинические признаки. Профилактика и лечение.
21. Механические повреждения: ссадины, потертости и трещины кожи.
22. Гнойничковые заболевания кожи. Фолликулит. Фурункул. Фурункулез. Карбункул.
23. Экзема.
24. Дерматиты. Классификация: медикаментозный, травматический, гнойный, токсический, гангренозный, острый и хронический.
25. Болезни мышц. Миозиты, миопатозы, атрофия мышц.
26. Болезни сухожилий, сухожильных влагалищ, слизистых и синовиальных бурс: растяжения, разрывы, раны сухожильных влагалищ, тендиниты и тендовагиниты,

бурситы.

27. Артерииты, флебиты, парафлебиты, тромбофлебиты, ложные и истинные аневризмы, лимфангоиты и лимфадулиты.

28. Болезни костей:

29. Периоститы. Оститы.

30. Остеопороз и остеосклероз, остеодистрофии, некроз и кариес костей, остеомиелиты.

31. Переломы костей. Классификация. Заживление переломов. Факторы, замедляющие и ускоряющие образование костной мозоли. Лечение. Интрамедуллярный остеосинтез и другие способы терапии.

32. Осложнения при заживлении переломов. Способы их предупреждения и лечения.

33. Особенности заживления переломов в условиях радиационного облучения и лучевой травмы.

34. Ушибы, растяжения, вывихи суставов, гемартроз.

35. Острые и хронические асептические синовиты, гидроартроз, ревматический полиартрит.

36. Раны суставов: поверхностные, глубокие, проникающие, сквозные.

37. Гнойный синовит, капсулярная флегмона, гнойный артрит, панартрит, параартикулярный фиброзит, периартрит, деформирующий артрит, артрозы и их массовость в условиях промышленного животноводства.

38. Последствия заболеваний: тугоподвижность, контрактура, анкилозы и их профилактика.

39. Распространение опухолей и частота органной локализации их у разных видов животных. Современная классификация новообразований. Клиническое проявление злокачественных и доброкачественных опухолей.

40. Методы клинической и лабораторной диагностики опухолей. Современные принципы и способы лечения опухолей.

Третий этап (высокий уровень) Владеть: основными лечебными мероприятиями при наиболее часто встречающихся заболеваниях и состояниях у взрослого поголовья животных, молодняка и новорожденных, способных вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход: заболевания нервной, эндокринной, иммунной, сердечнососудистой, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и крови, жизнеопасные нарушения (острая кровопотеря, нарушение дыхания, остановка сердца, кома, шок), методиками их немедленного устранения, осуществлять противошоковые мероприятия.

Практические задания

1. На молочной ферме насчитывается 420 коров. Содержание стойлово-привязное. После окончания доения коров отвязывают и выпускают в загон. Во время диспансеризации у 9 коров выявлено лимфоэкстравазат в области коленной складки и брюшной стенки. Определите возможные причины заболевания и разработайте лечебно-профилактические мероприятия.

2. Молочная ферма насчитывает 640 коров черно-пестрой породы с годовой продуктивностью в среднем 5 тыс. кг. Кормление в основном концентратное, из минеральных добавок используется только мел; моцион ограничен (в загонках возле фермы в течение часа). В течение года, особенно весной, из-за травматического ретикулоперикардита было выбраковано 12 коров. Разработайте меры профилактики кормового травматизма.

3. У коровы после механического повреждения вилами через 2 часа при осмотре с медиальной стороны бедра обнаружена ограниченная припухлость тканей (10 см в диаметре), малоболезненная, негорячая, флюктуирующая. Поставьте диагноз и разработайте лечебные мероприятия.

4. У свиньи в области крупа выявлена ограниченная припухлость ткани синеватого оттенка, малоболезненная, твердая, негорячая, в нижней части крепитирующая. Время ее образования не установлено. При этом общее состояние животного удовлетворительное. Врач классифицировал заболевание как гематому и назначил холодные примочки. Оцените действия врача. Если они были неправильные, то какое бы лечение предложили вы?

5. Два часа назад собака попала под автомобиль. При обследовании в области бедра обнаружена гематома. Врач решил провести оперативное лечение и по этому поводу посоветовался с вами. Что бы вы ему посоветовали?

Ключи

1.	Травмы у животных. В ограниченном лимфоэкстравазате ускоряют тромбирование сосудов путем введения в полость лимфоэкстравазата 1...2%-ного спиртового раствора йода после отсасывания из нее содержимого шприцем. и затем давящая повязка. В широких лимфоэкстравазатах перед наложением такой повязки производят разрез в нижнем отделе полости и прокладывают марлевый дренаж на 3...4дня. В полости большой протяженности рекомендуется прокладывать полосу марли, обильно опудренную стрептоцид-антибиотиковой смесью. В том случае, когда подшивается стенка нагноившегося лимфоэкстравазата, дренаж прокладывается между швами в 2...3 направлениях или выводится в разрезы в нескольких местах, когда полость достигает очень больших размеров.
2.	Постановка магнитных зондов, контроль за скармливаемыми кормами.
3.	Гематома. Холод, через 3-4 дня вскрытие, и антибиотикотерапия.
4.	Вскрытие полости, удаление содержимого и антибиотикотерапия.
5.	Провести рентгенодиагностику, обработка раны и назначение лечения согласно данным исследования.

ОПК-5.2. Проводит обследование животных, ставит диагноз на основе анализа данных анамнеза, общих, специальных (инструментальных) и лабораторных методов исследования, а также с использованием специализированных информационных баз данных для диагностики заболеваний животных

Первый этап (пороговой уровень) – показывает сформированность показателя компетенции «знать»: схему клинического исследования, общие и специальные методы исследования, лабораторные и специфические методы исследования

Тестовые задания закрытого типа

1. Сведения, собранные о животном до клинического исследования, называют (выберите один правильный вариант ответа):

- а) анамнезом
- б) габитусом
- в) симптомом
- г) регистрацией

2. Телосложение бывает (выберите один правильный вариант ответа):

- а) сильным, средним, слабым

- б) хорошим, удовлетворительным, неудовлетворительным
- в) грубая, плотная, рыхлым
- г) узкая, широкая, длинная

3. При скоплении экссудата в верхнечелюстной или лобной пазухах перкуторный звук (выберите один правильный вариант ответа):

- а) тимпанический
- б) коробочный
- в) тупой
- г) тимпанический с металлическим оттенком.

4. У здоровых лошадей и собак сердечный толчок локализован в (выберите один правильный вариант ответа):

- а) 4 межреберье
- б) 5 межреберье
- в) 6 межреберье
- г) 7 межреберье

5. Повышение температуры тела на 1°С сопровождается учащением артериального пульса в минуту на (выберите один правильный вариант ответа):

- а) 5 ударов
- б) 10 ударов
- в) 20 ударов
- г) не изменяется

Ключи

1	а
2	в
3	в
4	б
5	а

6. Прочитайте текст и к каждому пункту подставить соответствующую букву
 Выберите из списка соответствующие пороки

1. Приобретенные пороки	а) Незаращение боталлова протока
	б) Дефект межжелудочковой перегородки
	в) Стеноз аортального отверстия
	г) Стеноз отверстия легочной артерии
2. Врожденные пороки	д) Недостаточность двустворчатого клапана
	е) Дефект межпредсердной перегородки
	ж) Недостаточность клапанов легочной артерии

Запишите в таблицу выбранные буквы под соответствующими цифрами
 ключ

1	2
вдгж	абе

Второй этап (продвинутый уровень) – показывает сформированность показателя компетенции «уметь»: обобщать полученные при различных методах исследования данные, анализировать и прогнозировать ситуацию

Задания открытого типа (вопросы для опроса):

1. Способ удержания животного в определенном положении для обеспечения безопасности владельца питомца и ветеринарного специалиста при уходе за ним, исследовании, а так же для оказания ветеринарной помощи, называют...
2. Метод, позволяющий обнаружить звуковые явления, возникающие в легких при дыхании, оценить их характер, силу, локализацию и отношение к фазам дыхания, называют...
3. Укажите количество отверстий находящихся в сердце
4. Узел расположенный в стенке правого предсердия на границе с желудочками и его строение сходно с синусным узлом, называют...
5. Назовите такое физиологическое состояние мышц, от которого зависит удержание костей скелета в определенном соотношении друг другу

Ключи

1	Фиксацией
2	Аускультация легких
3	4
4	Узел Ашоффа-Тавара
5	Мышечный тонус

Третий этап (высокий уровень) – показывает сформированность показателя компетенции «владеть»: общими, специальными, лабораторными и специфическими методами исследования животных, специализированными информационными базами данных для диагностики заболеваний животных

Практическое задание

1. У высокопродуктивной коровы обнаружено повышение уровня кетоновых тел в крови до 12 мг%. Какие исследования потребуются для определения вида нарушений кислотно-щелочного равновесия?
2. Лошадь стоит вытянув шею вперед, обильное слюнотечение, какой предварительный диагноз.
3. У лошади в моче обнаружена глюкоза. Какие исследования следует провести дополнительно для установления механизма глюкозурии?
4. После тяжелых патологических родов с силовым извлечением плода из родовых путей у коровы появились следующие признаки: частота дыхания - 51 в минуту, животное дышит тяжело, с открытым ртом, пульс - 94 удара в минуту слабого наполнения, видимые слизистые оболочки бледные, температура тела 36,7 °C. Каков прогноз?
5. При диспансеризации стада коров ветеринарный врач обратил внимание на положительный венный пульс у одного из животных (частота сердечных сокращений - 92, частота дыхания - 29 в 1 мин). Корова часто отставала от стада, молочная продуктивность ее была понижена. Для какого порока сердца характерен положительный венный пульс? Какие расстройства кровообращения возникают при декомпенсации этого порока?

Ключи

1	Провести исследование молока и мочи на наличие кетоновых тел..
2	Симптомокомплекс колик
3	Диабет. Провести исследование сыворотки крови на концентрацию глюкозы и активность инсулина
4	Внутриматочное кровотечение(внутренне). Прогноз неблагоприятный.
5	Недостаточности правого атриовентрикулярного клапана

Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация проводится в виде зачета, курсовой работы и устного экзамена.

Перечень вопросов к зачёту

1. Понятие о диагнозе, его виды, диагностические этапы.
2. Понятие о симптомах и синдромах болезни.
3. Понятие о прогнозе и исходе болезни, их оценка. Схема исследования животного и её значение.
4. Габитус. Клиническое значение его определения.
5. Исследование слизистых оболочек. Возможные изменения, их оценка.
6. Исследование кожного покрова у животного и оперения у птиц. Возможные патологические изменения. Их клиническая оценка.
7. Исследование кожи и подкожной клетчатки, возможные изменения и их клиническая оценка.
8. Исследование лимфатических узлов. Клиническое значение.
9. Осмотр как метод клинического исследования и его диагностические возможности.
10. Пальпация как метод клинического исследования и её диагностические возможности. Виды консистенции, их оценка.
11. Аускультация как метод клинического исследования и её диагностические возможности.
12. Термометрия и её диагностическое значение. Лихорадка, её виды.
13. Регистрация и анамнез, их диагностическое значение.
14. Осмотр, пальпация сердечной области. Сердечный толчок, методы исследования, его изменения и их клиническая оценка.
15. Первый тон сердца, его происхождение, методы исследования, изменения при патологии, клиническая оценка.
16. Второй тон сердца, его происхождение, методы исследования, изменения при патологии, клиническая оценка.
17. Классификация аритмий, возникающих на почве нарушения функции проводимости. Происхождение, диагностическая и клиническая оценка синоаурикулярной и внутрипредсердной.
18. Электрокардиография, схема анализа ЭКГ.
19. Происхождение, диагностическая и клиническая оценка синусовой и дыхательной аритмий.
20. Клиническая оценка элементов электрокардиограммы.
21. Фонокардиография, методика её выполнения, анализ ФКГ, клиническое значение.
22. Функциональные эндокардиальные шумы, их клиническая оценка.
23. Происхождение, диагностическая и клиническая оценка синусовой, предсердной и пограничной (атриовентрикулярной) экстрасистол.
24. Исследование артерий и артериального пульса. Клиническая оценка в норме и патологии.

25. Экстрасистолии, классификация, основные электрокардиографические признаки, клиническая оценка. Синусовая экстрасистолия.

26. Органические эндокардиальные шумы, левого отдела сердца, их происхождение, методы выявления и клиническая оценка.

Тематика курсовых работ

1. Клиническое исследование коровы.
2. Клиническое исследование бычка.
3. Клиническое исследование телки.
4. Клиническое исследование овцы.
5. Клиническое исследование барана
6. Клиническое исследование ягненка
7. Клиническое исследование коза
8. Клиническое исследование козленка
9. Клиническое исследование кобылы
10. Клиническое исследование мерина.
11. Клиническое исследование жеребенка
12. Клиническое исследование свиньи
13. Клиническое исследование хряка
14. Клиническое исследование кролика
15. Клиническое исследование собаки
16. Клиническое исследование кошки

Перечень вопросов к экзамену

1. Клиническая диагностика как наука, история развития дисциплины.
2. Семиология. Классификация, распознавание симптомов и их диагностическая значимость.
3. Синдромы болезней животных: определение, классификация, значение синдромного принципа в диагностике болезней.
4. Диагноз болезни и его классификация. Нозологические термины диагноза. Прогноз болезни и его обоснование.
5. План (схема) клинического исследования животных.
6. Классификация и общая характеристика методов исследования.
7. Габитус.
8. Исследование волосяного покрова, кожи и подкожной клетчатки у животных.
9. Исследование конъюнктивы и видимых слизистых оболочек у животных.
10. Исследование лимфатических узлов у животных.
11. Гипертермия, гипотермия и их диагностическое значение. Лихорадочный синдром и коллапс.
12. Специальные клинические и лабораторные методы исследования, их классификация и общая характеристика.
13. План и методы исследования системы дыхания. Исследование верхнего отдела аппарата дыхания.
14. Определение формы, объема и подвижности грудной клетки, местной ее температуры, болезненности и наличия осязаемых шумов.
15. Исследование дыхательных движений (количество, тип, ритм, сила, симметричность), их изменения при патологии.
16. Определение задней границы и состояния паренхимы легких.
17. Аускультация легких. Основные (физиологические) дыхательные шумы.

18. Классификация, происхождение и диагностическое значение придаточных (патологических) дыхательных шумов.
19. Синдром легочной (дыхательной) недостаточности.
20. План и методы исследования сердечно-сосудистой системы. Исследование сердечной области и сердечного толчка.
21. Определение границ сердца и характера перкуSSIONного звука.
22. Тоны сердца, их происхождение и изменения при патологии.
23. Шумы сердца и их диагностическое значение.
24. Синдром общей сердечной недостаточности.
25. Исследование артерий. Артериальный пульс, его количественные и качественные изменения.
26. Исследование вен. Отрицательный и положительный венный пульс, их клиническая оценка.
27. Исследование функциональной способности сердечно-сосудистой системы.
28. Синдром сосудистой недостаточности.
29. План и методы исследования системы пищеварения. Прием корма и воды, отрыжка, жвачка, рвота: их клиническая оценка.
30. Исследование ротовой полости, глотки и пищевода.
31. Исследование области живота.
32. Исследование рубца у жвачных. Получение и лабораторный анализ рубцового содержимого.
33. Симптомы метеоризма, переполнения и атонии (дистонии) рубца.
34. Исследование сетки у жвачных.
35. Исследование книжки и сычуга у животных.
36. Исследование желудка у моногастричных животных.
37. Исследование кишечника у животных.
38. Исследование дефекации и фекалий.
39. Ректальное исследование у крупных животных.
40. Исследование печени. Гепатомегалия.
41. Печеночная колика и печеночная кома. Синдром желтухи (гипербилирубинемии).
42. План и методы исследования мочевыделительной системы. Расстройства акта мочеиспускания и диуреза, их диагностическое значение.
43. Исследование почек у животных.
44. Нефротический синдром.
45. Исследование мочевого пузыря и уретры у животных.
46. Синдром почечной недостаточности (уремический).
47. Исследование физических свойств мочи, их диагностическое значение.
48. Исследование химических свойств мочи, их диагностическое значение.
49. Осадки мочи и их диагностическое значение.
50. Мочевой синдром.
51. План и методы исследования нервной системы. Клиническая оценка поведения животного.
52. Исследование черепа, позвоночного столба и органов чувств.
53. Исследование чувствительности и двигательной сферы у животных.
54. Исследование поверхностных и глубоких рефлексов у животных.
55. Значение исследования системы крови в диагностике болезней животных. Получение крови (сыворотки, плазмы), правила ее транспортировки и хранения. Общий клинический анализ крови и его диагностическое значение.
56. Скорость оседания эритроцитов (СОЭ): сущность анализа и факторы, влияющие на него, методы и диагностическое значение.
57. Клинико-диагностическое значение определения содержания гемоглобина в крови животных.

58. Клинико-диагностическое значение подсчета количества эритроцитов и лейкоцитов в крови животных.
59. Морфология форменных элементов крови и ее изменения при патологии. Лейкограмма крови и её диагностическое значение.
60. Видовые лейкоцитозы, их диагностическое значение.
61. Видовые лейкопении, их диагностическое значение.
62. Клиническая и лабораторная диагностика нарушения белкового обмена.
63. Клиническая и лабораторная диагностика нарушения углеводного обмена.
64. Синдромы гипергликемии и гипогликемии.
65. Клиническая и лабораторная диагностика нарушения жирового обмена.
66. Клинико-лабораторная диагностика нарушений минерального обмена.
67. Клинико-лабораторная диагностика нарушений витаминного обмена.
68. Клинико-лабораторная диагностика нарушений водно-электролитного обмена.
69. Особенности исследования молодняка животных.

Вопросы для опроса

1. Техника безопасности при работе с животными.
2. Фиксация животных. План исследования хирургически больных животных.
3. Методы исследования хирургически больных животных.
4. Воспаление. Клиническая характеристика. Диагностика асептического воспаления.
5. Методы и способы лечения асептического воспаления мягких тканей у животных (методы физиотерапии).
6. Аэробная гнойная инфекция.
7. Абсцессы, флегмоны и их лечение.
8. Анаэробные инфекции.
9. Гнилостная и специфическая хирургические инфекции.
10. Общая хирургическая инфекция.
11. Раны. Виды, симптомы, остановка кровотечения. Заживление. Биология раневого процесса.
12. Исследование раненых животных.
13. Лечение ран.
14. Новокаиновая патогенетическая терапия. Механизм действия новокаина.
15. Внутривенная новокаиновая блокада по А.К. Кузнецову, вагуса - по В.Т. Кулику, внутрикожная - по М.В. Долгову, подглазничная - по П.П. Гатину.
16. Надплечевая новокаиновая блокада грудных внутренностных нервов и симпатических пограничных стволов по М.Ш. Шакурову.
17. Паранефральная новокаиновая блокада у лошади по И.М. Тихонину, и у крупного рогатого скота по М.М. Сенькину, висцеральная и др.).
18. Ушибы, сдавливания, разрывы, растяжения.
19. Гематома. Лимфоэкстравазат.
20. Опухоли.
21. Актиномикоз.
22. Грыжи (пупочная, боковой брюшной стенки, промежностная). Лечение животных с грыжами.
23. Строение копыта (копытца).
24. Расчистка и обрезка копыт и копытец.
25. Болезни копыт и копытец. Ушибы, раны, абсцессы, флегмоны венчика, мякиша и межпальцевой клетчатки.

Вопросы для опроса

1. Таз с акушерской точки зрения. Плоскости малого таза, их границы и размеры.
2. Анатомия мышц тазового дна.

3. Плод как объект родов.
4. Общеравномерносуженный таз. Определение. Размеры. Особенности биомеханизма родов.
5. Плоскорихитический таз. Определение. Размеры. Особенности биомеханизма родов.
6. Простой плоский таз. Определение. Размеры. Особенности биомеханизма родов.
7. Поперечносуженный таз. Определение. Размеры. Особенности биомеханизма родов.
8. Классификация узких тазов по форме и степени сужения.
9. Биомеханизмы родов при переднем и заднем видах затылочного предлежания.
10. Тазовые предлежания. Классификация. Биомеханизм родов.
11. Ручное пособие при ножных предлежаниях.
12. Признаки морфофункциональной зрелости и доношенности плода.
13. Ручное пособие классическим способом при тазовых предлежаниях.
14. Клиническое течение родового акта. Периоды родов. Определение зрелости шейки матки.
16. Последовый период. Механизм признаков отделения плаценты.
17. Диагностика беременности поздних сроков. Методы наружного и внутреннего обследования.
18. Понятие о клинически узком тазе. Признаки и степени клинического несоответствия.
19. Разгибательные предлежания и аномальные вставления головки. Диагностика.
20. Физиологический послеродовый период. Изменения в организме родильницы.

ПАТОЛОГИЧЕСКОЕ АКУШЕРСТВО

1. Преэклампсия/эклампсия. Классификация. Этиопатогенез.
2. Основные принципы терапии преэклампсии.
3. Токсикозы I половины беременности. Основные клинические формы.
4. Самопроизвольный аборт. Классификация, принципы, клиника, врачебная тактика.
5. Пузырный занос, этиология, диагностика, методы лечения.
6. Внематочная беременность. Классификация, этиология, варианты клинического течения, диагностика, терапия.
7. Предлежание плаценты. Классификация, этиология, диагностика, ведение родов.
8. Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты. Причины, клиника, диагностика.
9. Тромбогеморрагический синдром. Механизм развития. Диагностика, лечение.
10. Ведение беременности и родов при пороках сердца.
11. Бактериальный (септический) шок в акушерстве. Этиология, клиника, диагностика.
12. Послеродовые септические инфекции. Этиология, классификация.
13. Кровотечения в последовом периоде; причины, диагностика, принципы терапии.
14. Кровотечения в раннем послеродовом периоде; причины, диагностика, принципы терапии.
15. Аномалии родовой деятельности; причины, классификация.
16. Слабость родовой деятельности: этиология, классификация, методы родоусиления.

ОПЕРАТИВНОЕ АКУШЕРСТВО

1. Разрыв промежности; причины, классификация, диагностика и лечение.
2. Кесарево сечение; определение, классификация, показания.
3. Корпоральное кесарево сечение; показания, техника операции, преимущества и недостатки метода.
4. Кесарево сечение в нижнем сегменте; показания, техника операции, преимущества и недостатки метода.
5. Выходные акушерские щипцы; показания, условия, техника операции, возможные осложнения.
6. Полостные акушерские щипцы; показания, условия, техника операции, возможные осложнения.
7. Вакуум-экстракция плода; показания, условия, техника операции, возможные

осложнения.

8. Экстракция плода за тазовый конец; показания, техника операции, возможные осложнения.

9. Ручное обследование полости матки; показания, обезболивание и техника операции.

10. Ручное отделение плаценты; показания, обезболивание и техника операции.

МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ ПРОЦЕДУРЫ ОЦЕНИВАНИЯ ЗНАНИЙ, УМЕНИЙ, НАВЫКОВ И (ИЛИ) ОПЫТА ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

Опрос как средство текущего контроля проводится в форме устных ответов на вопросы. Студент отвечает на поставленный вопрос сразу, время на подготовку к ответу не предоставляется.