

Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ
ТОМСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ (НИ ТГУ)

Высшая инженерная школа агробιοтехнологий

Оценочные материалы по дисциплине

Внутренние незаразные болезни

по специальности

36.05.01 Ветеринария

Специализация:

Ветеринария

Форма обучения

Очная

Квалификация

Ветеринарный врач

Год приема

2021

Томск – 2025

1. Компетенции и индикаторы их достижения, проверяемые данными оценочными материалами

Целью освоения дисциплины является формирование следующих компетенций:

ОПК-1 Способен определять биологический статус и нормативные клинические показатели органов и систем организма животных.

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

ОПК-7 Способен понимать принципы работы современных информационных технологий и использовать их для решения задач профессиональной деятельности.

ПК-1 Способен использовать базовые знания естественных наук при анализе закономерностей строения и функционирования органов и систем органов, общепринятые и современные методы исследования для диагностики и лечебно-профилактической деятельности на основе гуманного отношения к животным.

ПК-2 Способен разрабатывать и корректировать план лечения животных, разрабатывать алгоритмы и критерии выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии при инфекционных, паразитарных и неинфекционных заболеваниях, давать рекомендации по специальному кормлению больных животных с лечебной целью.

ПК-3 Способен проводить эпизоотологическое обследование организации, разрабатывать ежегодный план противоэпизоотических и противопаразитарных мероприятий, профилактики незаразных болезней животных, ветеринарно-санитарных мероприятий, осуществлять мониторинг эпизоотической обстановки, экспертизу и контроль мероприятий по борьбе с зоонозами, охране территории РФ от заноса заразных болезней из других государств, проводить карантинные мероприятия и защиту населения в очагах особо опасных инфекций при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях, контролировать проведение мероприятий по профилактике болезней животных заразной и незаразной этиологии, диспансеризации с целью сохранности животных и анализировать их эффективность..

Результатами освоения дисциплины являются следующие индикаторы достижения компетенций:

ИОПК-1.1 Обследует животных, соблюдая технику безопасности и знания по способам их фиксации, согласно методики выполнения полного клинического исследования

ИОПК-1.2 Осуществляет сбор и анализ анамнестических данных, проводит общеклинические, лабораторные и функциональные исследования, необходимые для определения биологического статуса животных, учитывая нормативные клинические показатели

ИОПК-1.3 Использует практические навыки по самостоятельному проведению клинического обследования животного с применением классических методов исследований

ИОПК-5.2 Осуществляет ветеринарный учет и ведение отчетности, документооборот в профессиональной деятельности, оформление ветеринарно-сопроводительных документов в федеральной государственной информационной системы (ВетИС).

ИОПК-7.1 Понимает особенности работы современных информационных технологий

ИПК-1.2 Осуществляет диагностику болезней с использованием общепринятых и современных методов исследования

ИПК-1.7 Осуществляет выполнение своего профессионального долга, повышает качество и эффективность диагностической, профилактической и лечебной работы, борется за недопущение ошибок в работе

ИПК-1.8 Осуществляет выявление симптомов и синдромов посредством проведения общего и полного клинического исследования

ИПК-2.2 Разрабатывает алгоритмы и критерии выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии при неинфекционных заболеваниях

ИПК-2.3 Дает рекомендации по специальному кормлению больных животных с лечебной целью и осуществляет подбор диетических кормов и рационов с профилактической целью

ИПК-2.5 Осуществляет выбор необходимых лекарственных препаратов для лечения животных с учетом их совокупного фармакологического действия на организм

ИПК-3.6 Контролирует проведение мероприятий по профилактике болезней животных заразной и незаразной этиологии, диспансеризации с целью сохранности животных и анализирует их эффективность.

2. Оценочные материалы текущего контроля и критерии оценивания

Элементы текущего контроля:

- тесты;
- эссе;
- кейс-задачи;
- лабораторные работы;
- устный доклад;
- контрольная работа.

Примерный тест по дисциплине

Раздел: Общая терапия и профилактика (ОПК-1, ОПК-5)

1. Назовите метод ветеринарной терапии:
1) лекарственный, 2) биологический, 3) патогенетический, 4) тканевая.
 2. Назовите средства ветеринарной терапии:
1) природные, 2) электрофорез, 3) фармацевтические, 4) механические и физические.
 3. К какому методу терапии относятся: тканевая и лизатотерапия?
1) заместительной терапии, 2) этиотропной терапии, 3) патогенетической терапии, 4) симптоматической терапии.
 4. Назовите один из принципов современной терапии:
1) лечебный, 2) восстановительный, 3) экономической целесообразности, 4) щелочно-кислотный.
 5. Укажите сроки проведения диспансеризации:
1) 2 раза в год, 2) 1 раз в месяц, 3) 1-2 раза в год, 4) 1 раз в квартал.
 6. Назовите этап диспансеризации:
1) осенне-зимний, 2) весенне-летний, 3) диагностический, 4) клинико-биохимический.
- Ключи: 1 – 3; 2 – 4; 3 – 3; 4 – 3; 5 – 3; 6 – 3.

1. Продолжить определение, выбрав правильный вариант.

Система планируемых ветеринарно-диагностических, лечебно-профилактических, организационно-хозяйственных мероприятий, направленных на выявление скрытых и выраженных клинических симптомов заболеваний, их лечение и профилактику -

-
- а) возрастная ритмика, б) профилактика, в) синдроматика, г) диспансеризация.

2. Кровь при диспансеризации берут:

- а) От животных, имеющих признаки травматического ретикулита, перикардита, мастита, эндометрита, задержания последа и др. первичных болезней.
- б) От клинически здоровых животных, не имеющих признаков травматического ретикулита, перикардита, мастита, эндометрита, задержания последа и др. первичных болезней, которые могут оказать влияние на показатели крови.
- в) От клинически здоровых животных и животных, имеющих признаки травматического ретикулита, перикардита, мастита, эндометрита, задержания последа и др. первичных болезней, с целью получения средних показателей крови.

3. Выбрать правильный ответ. Патогенетическая терапия – это метод ветеринарной терапии,

- а) направленный на восполнение потери или недостаточности жизненно необходимых веществ, вырабатываемых в организме или поступающих с кормом;
- б) направленный на мобилизацию и стимуляцию защитных сил организма для ликвидации патологического процесса, то есть на механизм развития болезни;
- в) направленный на устранение или ослабление причинного фактора, вызвавшего заболевание.

4. Какие результаты биологического действия вызывают УФЛ на организм?

- а) кахексия
- б) острые ревматические воспаления копыт у лошади
- в) усиление секреции в ЖКТ, вентиляции лёгких, повышается минутный V крови.
- г) увеличение количества лимфоцитов, усиливается гемопоэз и свёртываемость крови.
- д) пороки сердца
- е) усиление роста волос.

5. Оцените утверждения как «верно» или «неверно»:

- а) Если тканевый препарат содержит 15-17 % нерасщеплённых белков, то он, кроме общего стимулирующего действия, обладает и органоспецифичным действием.
- б) Специфическую фармакотерапию можно отнести только к симптоматической.

Ключи: 1 – г; 2 – б; 3 – б; 4 – в, г, е; 5 - а) верно, б) неверно.

Раздел: Частная терапия (ПК-1, ПК-2, ПК-3)

1. Для оценки полноценности рациона коров используют сахаро-протеиновое отношение. Какое Вы считаете нормальным?

- 1) 0,5; 2) 0,25; 3) 0,8 – 1,2; 4) 1,5 – 1,7; 5) 1,8 – 2,0.

2. У коровы установлена закупорка пищевода в верхней его части. Необходимо освободить пищевод.

- 1) Протолкнуть застрявшее тело в рубец. 2) Вытолкнуть застрявшее тело в глотку.
- 3) Извлечь застрявшее тело с помощью зонда Хохлова. 4) Вызвать акт рвоты.
- 5) Размять инородное тело в пищеводе.

3. У коровы поставлен диагноз «атония рубца». Выберите необходимые средства лечения.

- 1) Бициллин-3; 2) Кофеин-бензоат натрия; 3) Настойка белой чемерицы;
- 4) 10% раствор кальция хлорида; 5) 40% раствор глюкозы.

4. У лошади проявляется синдром желудочно-кишечной колики. В чем заключается лечение?

- 1) Введение сердечного средства. 2) Введение слабительного средства. 3) Введение обезболивающего средства. 4) Зондирование желудка. 5) Введение противобродильного средства.

5. У коровы диагностирован ацидоз рубца. Выберите средство лечения.

- 1) Молочная кислота. 2) Настойка белой чемерицы. 3) Настойка полыни.
- 4) Бикарбонат натрия. 5) Магния сульфат.

6. Свиньям скармливали большое количество соленой рыбы. Произошло отравление. Выберите эффективные средства лечения (антидот).
- 1) слабительные; 2) обволакивающие; 3) соли кальция; 4) противорвотные.
7. У нетели диагностирована закупорка книжки. Назначьте эффективные средства лечения.
- 1) сердечные; 2) руминаторные; 3) слабительные; 4) адсорбирующие; 5) обволакивающие.
8. У собаки установлен синдром механической желтухи. Выберите средство лечения.
- 1) желчегонные; 2) гепатопротекторы; 3) глюкоза; 4) Лив-52
9. У собаки отмечается высокая температура, желтушность слизистых оболочек, болезненность печени, расстройство пищеварения, резкое угнетение. Каков Ваш диагноз?
- 1) гастроэнтерит; 2) засорение кишечника (химостаз, копростаз); 3) гастрит; 4) гепатодистрофия (гепатоз); 5) гепатит.
- Ключи: 1 – 3; 2 – 2; 3 – 3; 4 – 3; 5 – 4; 6 – 3; 7 – 3; 8 – 1; 9 – 5.

1. Различают следующие виды стресса:
 - 1) адаптационный, 2) психический, 3) послеродовой, 4) транспортный.
2. Назовите симптомы венозной гиперемии головного мозга:
 - 1) Течение острое, преобладают симптомы возбуждения: агрессивность, буйство, стремление вперед, обострена реакция на звуковые и световые раздражители.
 - 2) Симптомы угнетения нарастают постепенно: сонливость, ослабление болевых и кожных рефлексов, пониженная реакция на болевые, звуковые и световые раздражители, нарушение координации движений.
3. Выберите правильные назначения для лечения менингомиелита:
 - 1) в последующие 10-14 дней, когда симптомы тонических напряжений мышц конечностей исчезнут, проводят курс лечения стрихнином;
 - 2) на область поражения спинного мозга рекомендуют физиопроцедуры;
 - 3) в первые 7-10 дней от начала болезни внутривенно 1-2 раза в сутки вводят глюкозу, гексаметилентетрамин, кальция хлорид;
 - 4) подкожно – витамины В1 и В12, пиридоксин;
 - 5) на область черепа применяют тепло (обычно грелку);
 - 6) в комплексе лечебных средств рекомендуется внутримышечно бийохинол, дибазол, прозерин или пирогенал.
4. Выберите правильный вариант заболевания.

На фермах _____ часто протекает в хронической форме: волосяной покров и рог матовый, животные вялые, реакция на внешние раздражители ослаблена, иногда мышечная дрожь, лизуха, гипо- или атония ЖКТ, область печени увеличена, болезненна, ослабление сердечной деятельности с тахикардией. Упитанность снижается, нарушается половой цикл, послеродовые осложнения, часто - бесплодие.

 - 1) алиментарная остеодистрофия 2) кетоз, 3) ожирение, 4) миоглобинурия.
5. Для какого заболевания и в какой стадии характерна следующая клиническая картина:

Симптомы поражения костно-опорного аппарата и мышц. Болезненность при вставании, движении, хромота, сгорбленность. Искривляется позвоночник, истончаются и западают последние ребра, прогибаются поперечные отростки поясничных позвонков, рассасываются последние хвостовые позвонки, истончаются лопатки. Суставы утолщены, болезненны, отрывы сухожилий от костей. Походка шаткая, семенящая, перемежающаяся хромота. Резцы нижней челюсти шатаются. Лизуха, едят все подряд. Часты переломы, выступают утолщенные маклоки. Клонические и тетанические судороги и даже парез мышц. Пульс 60-80 /мин, дыхание 40 /мин. Печень увеличена, болезненна, часто проявляется желтуха.

- 1) Уровская болезнь, 2) гипомагниемиа, 3) остеодистрофия, 4) первая, 5) вторая, 6) третья
 6. Какая потеря массы тела приводит к летальному исходу:
 - 1) 15-20%, 2) 20-30%, 3) 30-40%, 4) 40-50%.
 7. Назовите основные микроэлементы необходимы организму для эритропоэза:
 - 1) J, 2) Fe, 3) Se, 4) Cu, 5) Pb, 6) Mn, 7) Co, 8) Ni.
- Ключи: 1 – 2, 4; 2 – 2; 3 – 1, 2, 3, 4, 6; 4 – 2; 5 – 3, 5; 6 – 3; 7 – 2, 4, 7.

Критерии оценки:

- оценка «отлично» выставляется студенту, если студент правильно отвечает более чем на 90 % вопросов;
- оценка «хорошо – от 75 – 90 % правильных ответов;
- оценка «удовлетворительно» - от 60 – 75 % правильных ответов;
- оценка «неудовлетворительно» выставляется студенту, если студент правильно отвечает менее чем на 60%.

Эссе

Требования, предъявляемые к выполнению задания:

Задания выполняются самостоятельно на практическом занятии в течение 15-20 минут. Студенты должны дать письменный ответ - эссе на контрольный вопрос по заданной теме, не используя учебник или другой источник информации.

Контрольные вопросы по теме «Водные и термические процедуры. Светолечение»:

1. Механизм действия и клинический эффект тепла на организм животных.
2. Биологическое и терапевтическое действие на организм холода.
3. Виды гидротермотерапии.
4. Показания и противопоказания к холодным процедурам. Методика местного применения холода.
5. Показания и противопоказания к горячим процедурам. Назвать процедуры.
6. Грязелечение: виды и механизм действия.
7. Методика глинолечения.
8. Парафино- и озотокеритолечение.
9. Механизм действия, техника и виды массажа.
10. Что входит в понятие «Функциональная терапия».
11. Основной путь воздействия видимого света на организм, Какова средняя продолжительность освещения в помещениях для с/х животных?
12. Физиологическое действие ИКО на организм животных.
13. Какие виды искусственных ИК источников вы знаете?
14. Физиологическое действие УФЛ на организм животных.
15. Какие виды искусственных УФ источников вы знаете?
16. Сущность действия лазерного излучения на организм и показания к его применению.

Критерии оценки:

- оценка «отлично» ставится за работу, выполненную полностью без ошибок;
- оценка «хорошо» ставится за работу, выполненную полностью, но при наличии в ней не более одной ошибки или не более трех недочетов;
- оценка «удовлетворительно» ставится, если студент правильно выполнил не менее 2/3 всей работы или допустил одну грубую ошибку и два недочета;
- оценка «неудовлетворительно» ставится, если число ошибок и недочетов превысило норму для оценки «3» или работа не была предоставлена к отчету.

Кейс – задача №1
(ОПК-1, ОПК-5, ПК-1, ПК-2, ПК-3)

Тема. Кетоз коров. Клинический разбор результатов исследования. Меры лечения и профилактики заболевания.

Ситуационная задача. Ситуационная диагностическая задача взята из Руководства к практическим занятиям по ВНБ под общей ред. Яшина А.В. / СПб.: 2023, гл. 10. Болезни обмена веществ и эндокринных органов. Кетоз. Lan@lanbook.ru; www.lanbook.com

Анамнез: Содержание в типовом скотном дворе, санитарное состояние помещения удовлетворительное, прогулки в загонах. Суточный удой – 20-24 кг молока.

Рацион состоит (кг): сено 5 кг (13,8%), силос кукурузный – 25 кг, сенаж – 10 кг, комбикорм – 7 кг, шрот подсолнечный – 1,5 кг (концентрированные корма – 49,6%), кальция фосфат кормовой – 100 г.

Компоненты рациона: КЕ – 17,4 (норма 15,1-17,4), перев. протеин 2000 г (1510-1825 г), кальций – 198 г (110-126 г), фосфор – 133 г (78-84 г), соль – 125 г (110-126 г), каротин – 826 г (635-730 г), сахар – 1880 г (1360-1825 г). Сахаро-протеиновое отношение – 0,9, кальция к фосфору – 1,5.

Качество кормового сырья и комбикорма удовлетворительное, в силосе рН 4,8, общее количество кислот – 2,42, из них молочной к-ты – 0,97, уксусной – 1,19, масляной – 0,25.

Симптомы. Обследовано 10 коров в первые 100 дней лактации. Коровы средней упитанности, реакция на внешние раздражители ослаблена, больше лежат, поднимаются неохотно. Волосы без блеска, глазурь копытцевого рога матовая, роговые башмаки у некоторых особей деформированы, слизистая глаз – цианотична с желтушным оттенком. Температура тела 38,6-39,2, частота пульса – 84-96, дыхания – 36-44 в минуту, руминация – 2-4/2 мин. Тоны сердца ослаблены, у двух коров – раздвоение тонов, у одной – аритмия. Дыхание поверхностное, движения рубца ослаблены, область печени у некоторых коров болезненная, печень опущенная.

Результаты исследования мочи: рН 6,5-8,4, ацетоновые тела обнаружены у 3 животных в количестве 100-500 мл/л. При исследовании молока ацетоновые тела выявили у 3 коров.

Диагноз. Кетоз.

Задание. Составить план корректирующих мероприятий по лечению и профилактике кетоза, пользуясь доступными литературными источниками, по следующей форме:

Утверждаю:
Директор ООО «Новая заря»
И. И. Павлов
« _____ » _____ 2025 г

План
мероприятий по профилактике и лечению кетоза

№	Наименование мероприятия	Срок исполнения	Ответственные, исполнители

Подписи специалистов: _____

Разработал: студент группы 1382102 _____

Критерии оценки:

- оценка «отлично» ставится за работу, выполненную полностью без ошибок;
- оценка «хорошо» ставится за работу, выполненную полностью, но при наличии в ней не более одной ошибки или не более трех недочетов;
- оценка «удовлетворительно» ставится, если студент правильно выполнил не менее 2/3 всей работы или допустил одну грубую ошибку и два недочета;
- оценка «неудовлетворительно» ставится, если число ошибок и недочетов превысило норму для оценки «3» или работа не была предоставлена к отчету.

Кейс-задача №2

(ОПК-1, ОПК-5, ПК-1, ПК-2, ПК-3)

Тема: Болезни нервной системы. Клиническое исследование больного животного, постановка диагноза, разработка схемы лечения. Решение ситуационной задачи.

Ситуационная задача.

Собака Рекс, окрас темно-серый, порода — восточноевропейская овчарка, возраст 1 год, содержится в квартире, кормление — вареные продукты вволю: мясо, овощи, творог, каши, водой обеспечивается постоянно. Выгул 2 раза в день по 2 часа, летом содержится на даче. Собака вакцинирована против бешенства, вирусного гепатита. В течение месяца у нее наблюдали понижение аппетита, покраснение конъюнктивы, слезотечение. Отмечали понос, иногда рвоту, затем понос сменился запором. Собаку не лечили, внешне она выглядела здоровой. Однако 3 дня назад перестала отзываться на кличку. Плохо ест, много пьет, на прогулку идет неохотно. При ходьбе наблюдается хромота. Упитанность снижена незначительно, иногда бывает понос. Владельцы давали собаке энтеросептол.

Симптомы.

Температура тела — 39,5 °С, частота пульса — 92 уд/мин, дыхания — 44 движения в минуту. Телосложение правильное, упитанность средняя, консистенция плотная. Наружные покровы: волос гладкий, блестящий, немного взъерошен в области хвоста и на животе, нос теплый, сухой. Кожа эластичная, в области анального отверстия испачкана фекалиями. Слизистые оболочки бледно-розовые, конъюнктивы розовая, из глаз вытекает в небольшом количестве прозрачная жидкость (слеза). Лимфатические узлы паховые, подколенные прощупываются, не увеличены, подвижные, плотные.

Органы кровообращения: сердечный толчок просматривается в 3–4-м межреберье, усилен, локализован. Тоны сердца чистые, второй — усилен. Пульс среднего наполнения, жестковатый, ритмичный. Дыхание немного учащено, поверхностное. Грудная клетка округлая, безболезненная.

Органы пищеварения: аппетит понижен, корм принимает неохотно. Область живота безболезненная, живот подтянут, кишечник наполнен умеренно.

Органы мочевого выделения: акт мочеиспускания учащен, мочи выделяется мало. В области таза слабая болезненность.

Нервная система: собака большую часть времени лежит, угнетена. Тактильная чувствительность ослаблена, болевая реакция в области таза повышена.

Органы движения: движения вялые, походка неуверенная, наблюдается затруднение в перестановке тазовых конечностей. Мышцы развиты хорошо.

Результаты лабораторных исследований

Количество гемоглобина — 120 г/л, эритроцитов — 109/л, СОЭ — 13 мм/ч. Лейкограмма (%): базофилов — 1, эозинофилов — 4,1012/л, лейкоцитов — 12·6 юных — 0, палочкоядерных — 4, сегментоядерных — 50, лимфоцитов — 38, моноцитов — 3. 3/4 93 Пунктат спинномозговой жидкости: мутный, красноватый, содержит большое количество лейкоцитов, эритроциты.

Задание: Поставить диагноз, написать обоснование диагноза, прогноз, лечение и профилактику.

Ответ:

Предположительный *диагноз* - *миелит*. Основание – данные анамнеза, клинические признаки, результат лабораторных исследований.

В дифференциальном отношении следует исключить менингит, энцефалит.

Лечение. Антибиотикотерапия, антигистаминные препараты, анальгетики, внутривенно 20% раствор глюкозы.

- бийохинол 0,1 суспензии на 1 кг массы, внутримышечно, 1 раз в день, 10-14 дней;
- дексалека (дексаметазон) 0,5 мл/10 кг внутримышечно, 3 инъекции раз в 3 дня;
- прозерин 0,005% 1 мл/20 кг, подкожно, 1 раз в день, 10-14 дней;
- глюкоза 25% 50-60 мл, внутривенно, через день, 5 инъекций;
- гексаметилентетрамин 40% 0,5-1 мл/10 кг, внутривенно, через день, 5 инъекций;
- тиамин гидрохлорид 5% 1-2 мл подкожно 14 дней подряд;
- цианкобаламин 0,1% 1 мл внутримышечно 10 дней;
- пиридоксина гидрохлорид 5% 1,5 мг/кг внутримышечно 10 дней подряд (не сочетать с тиамин);
- стрихнин 0,1% 0,5 мл/10 кг, подкожно, ежедневно в следующие 10 дней, когда тоническое напряжение мышц конечностей исчезнет;
- курс УВЧ, электрофореза с йодидом калия.

Профилактика. Вовремя вакцинировать против чумы, предохранять животных от интоксикаций, ушибов, травм, ограничить в рационе количество мяса и костей и увеличивают соответственно долю овощей. На 1,5– 2 мес. назначать йодид кальция по 0,5 г один раз в день, через полгода курс лечения следует повторить.

Лабораторные работы

Раздел: Общая терапия и профилактика (ОПК-1, ОПК-5, ПК-3).

Выезд на ООО «Межениновская птицефабрика».

Тема: Особенности проведения диспансеризации в условиях промышленного птицеводческого хозяйства.

План проведения занятия.

1. Знакомство с санитарным режимом предприятия (зонирование территории, ограждение, пропускной режим, санитарные пропускники, дезбарьеры и коврики, спецодежда, дороги и логистика, дезинфекция и дезинсекция и др.) – проезд по главной дороге до дальней производственной площадки.
2. Экскурсия по производственной лаборатории. Мониторинг результатов лабораторных и инструментальных исследований объектов:
 - параметры микроклимата – каждые 5 дней в каждом птичнике;
 - зерно и др. кормовое сырьё – при поступлении каждой партии на засоренность, влажность, сод. белка, бактериология, на содержание токсинов – раз в полгода и по необходимости;
 - готовый комбикорм – гранулометрический состав, бактериология в каждой изготовленной партии;
 - растительное масло – кислотное и перекисное число;
 - рыбная и мясокостная мука – сод. белка, жира, бактериология (*salmonella* др.),
 - инкубационные яйца – вес, толщина скорлупы, соотношение желтка к белку, бактериология (*salmonella* др.), раз в месяц от каждой возрастной партии родительского стада;

- суточные цыплята (в/у), падеж 5-7 дневных цыплят – бактериология (salmonella др.) из контрольных птичников;
 - кишечник на предзабое и убое бройлеров – на кокцидиоз и бактериальные патогены, каждый тур из контрольных птичников;
 - мясные продукты – бактериология (salmonella др.) из контрольных птичников по графику и в соответствии с требованиями НТД;
 - СК от бройлеров суточных и на убое и кур каждого родительского стада в определенные возрастные контрольные точки – на содержание антител против вирусных инфекций методом ИФА (б. Ньюкасла, Б. Гамборо, метапневмовирусная инфекция – МПВИ, Рео-инфекция, инф. Анемия птиц, инф. Энцефаломиелит, грипп и сальмонеллез – у родстада) для определения иммунного статуса птицы и вирусного эпизоотического фона;
 - смывы с различных объектов – бактериология (контроль качества дезинфекции), по графику и из каждого птичника.
3. Анализ основных производственных показателей каждой выращенной партии бройлеров:
- ССП ЖМ, вес птицы на убое, выход мяса в % от живой массы;
 - расход корма на 1 кг прироста;
 - падеж птицы и выбраковка в головах и % от посадки;
 - индекс продуктивности – это производственный показатель, который связывает в один коэффициент сохранность птицы × ССП ЖМ : расход корма. Чем он выше, тем эффективнее производство. Например: $95\% \times 62 \text{ г} \div 1,52 = 400$ (эталон).

Критерии оценки:

По результатам визита на птицефабрику студент должен ответить устно или письменно на вопросы:

1. Каковы составляющие санитарного режима промышленного птицеводческого предприятия.
2. Как устроена производственная лаборатория (отделы, состав сотрудников, оборудование, задачи).
3. Какие показатели входят в мониторинг биологический, эпизоотический, зоотехнический (микроклимат в птицепомещениях, анализ кормового сырья и готовых кормосмесей).
4. Показатели санитарного мониторинга.
5. Какие производственные показатели выращивания бройлеров каждой партии подвергаются анализу.

Оценка «зачтено» - ответ полный или тема раскрыта на 50%;

«не зачтено» - отсутствие на занятии или ответ содержит менее 50% информации.

Раздел: Частная терапия (ПК-1, ПК-2, ПК-3)

Выезд в СПК «Межениновский», животноводческий комплекс.

Тема: Клиническое обследование животных с заболеваниями верхних и нижних дыхательных путей.

Цель занятия: Освоить методы клинического исследования дыхательной системы у коров и телят с патологией верхних (ринит, синусит) и нижних (бронхит, пневмония) дыхательных путей. На основе результатов оформить историю болезни.

Продолжительность: 4 часа. Студенты работают группой по 3-4 человека с одним животным.

Материалы и оборудование: Закрутки, носовые щипцы, носовое зеркало, глазное зеркало, рефлектор, Риноскоп, ларингоскоп, перкуссионные молоточки, плессиметры, фонендоскоп, термометр ректальный, вазелин, простыни для аускультации, блокноты.

Больное животное обследуют по общепринятой системе (сбор анамнеза, температура, пульс, дыхание, габитус, наружные покровы и слизистые оболочки носа, ротовой полости, лимфоузлы, органы ССС, система органов дыхания, пищеварения, мочеотделения, нервная система, анализ гематологических и бактериологических лабораторных исследований при наличии таковых у ветврача хозяйства). Особое внимание уделяют исследованию респираторной системы.

Задание: Поставить диагноз, разработать лечение.

Пример описания больного животного: Телочка черно-пестрой породы 4 месяца. Температура 40,5°, дыхание 46/мин, пульс 104/мин. Носовые отверстия слегка расширены, из них постоянно выделяются беловатые истечения слизистого характера. Дыхание напряженное, кашель редкий, глубокий, влажный, При аускультации в передних участках легких влажные мелкопузырчатые хрипы, жесткое везикулярное дыхание. При перкуссии звук яснолегочной.

Предварительный диагноз – бронхопневмония.

Разработать лечение и меры профилактики студенты должны на следующем занятии после разбора больных животных и анализа лабораторных исследований.

Критерии оценки:

Оценивается активность работы с животными на ферме, правильное описание результатов клинического обследования с использованием профессиональных терминов. Верная постановка диагноза для дальнейшего назначения лечебных средств.

Доклады с презентацией и видеоматериалами

Раздел: Общая терапия и профилактика (ОПК-1, ОПК-5, ПК-3).

Тема: Физиотерапевтические методы лечения и профилактики. Светолечение. Термогидротерапия. Функциональная терапия. Электролечение.

Задание: Предоставить к занятию устный доклад на 10-15 минут и показательный материал в виде отдельных файлов или в форме презентации. Видеоматериал – на несколько минут.

Фотографии оборудования и приборов на листе формата А4 с подписью шрифтом Times New Roman 12 (название оборудования, марка, производство).

Каждый вид оборудования сопроводить коротким текстом с указанием времени действия, кратности процедур и длительности курса, показаний и противопоказаний.

Каждое задание выполняет группа из 2-4 студентов.

Вопросы:

1. Светолечение. Система «Газолек», ИК лампы, световые ванны, лампа Минина и др.
2. Гидротермотерапия, массажное оборудование или приемы, мочной (ванны, душевые, вибраторы, массажные щетки для коров, беговые дорожки и др.).
3. УФ облучатели, лазерные приборы.
4. СВЧ-терапия (Луч, Ромашка, другие), аэроионизаторы.
5. КВЧ-терапия (Явь, Электроника-КВЧ, Стелла, др.)
6. УЗ-терапия (ВУТ-1, УТС, УТП и др).

Критерии оценки:

Оценивается содержание доклада, его научность, актуальность, знания излагаемого материала, наглядность и иллюстративность; творческий подход.

– «отлично» выставляется каждому члену группы, если выполнены все требования к докладу и его защите, предоставлен показательный материал, особенно ценятся видео с применением физиотерапевтических приборов или методов на животных.

– «хорошо» выставляется, если основные требования к докладу и его защите выполнены, но при этом допущены недочёты; в частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствуют фотографии на все применяемые современные приборы или нет видеоматериалов.

– «удовлетворительно» выставляется, если имеются существенные отступления от требований; в частности: тема освещена лишь частично; допущены фактические ошибки в содержании доклада или при ответе на дополнительные вопросы; во время защиты отсутствуют фото и видеоматериалы.

– «неудовлетворительно» выставляется, если тема доклада не раскрыта, выявлено существенное непонимание проблемы или же доклад не представлен вовсе.

Раздел: Частная терапия (ПК-1, ПК-2, ПК-3).

Тема: Кормовые отравления сельскохозяйственных животных.

Задание: Предоставить к занятию устный доклад на 10 минут и показательный материал в виде отдельных файлов или в форме презентации.

В докладе коротко указать вид отравления, этиологию, патогенез, симптомы, лечение (патогенетическое, этиотропное, симптоматическое). Основное содержание доклада – схема лечения отравления, в которой указать названия препаратов, дозы и курс лечения. Фотографии, графики расположить на листе формата А4 с подписью шрифтом Times New Roman 12.

Каждое задание выполняет группа из 2 студентов.

Вопросы:

1. Отравления нитратами и нитритами.
2. Отравления мочевиной.
3. Отравления поваренной солью.
4. Отравления цианистыми соединениями.
5. Отравления люпинами (люпиноз).
6. Отравления картофельной бардой
7. Отравления патокой.
8. Отравления ядовитыми растениями с поражением пищеварительной системы.
9. Отравления ядовитыми растениями с поражением нервной системы.
10. Отравления ядовитыми растениями с фотодинамическим действием.
11. Кормовые микотоксикозы.

Критерии оценки:

Оценивается содержание доклада, его научность, актуальность, знание и последовательность излагаемого материала, наглядность и иллюстративность. Студент должен показать умение разрабатывать схему лечения.

- оценка «отлично» выставляется за полный и развернутый ответ по лечению с наименованием препаратов, дозы, способа введения и длительности лечения;

- оценка «хорошо» ставится за ответ с включением наименованием препаратов без указания доз, способа введения и длительности лечения;

- оценка «удовлетворительно» ставится в том случае, если студент указал только фармакологическую группу медикаментов без наименования препаратов;

- оценка «неудовлетворительно» не выставляется, доклад (презентация) отправляется на коррекцию со снижением оценки на один балл.

Контрольная работа (ПК-1, ПК-2, ПК-3)

Целью контрольной работы является выработка навыков самостоятельного изучения дисциплины. Выполнение контрольной работы проводится в межсессионный период. В процессе изучения дисциплины студент выполняет одну контрольную работу.

Каждый студент выполняет тот вариант контрольных работ, номер которого совпадает с последними цифрами его шифра зачетной книжки. Работы, выполненные не по шифрам, не засчитываются. Варианты контрольных работ даны в методических указаниях.

Контрольная работа должна выполняться в следующей последовательности: титульный лист, оглавление, основной текст, список использованной литературы, приложения.

Титульный лист несёт следующую информацию:

В надзаголовке, под верхним полем листа, указывают наименование вышестоящей организации, в систему которой входит организация-исполнитель работы. Полное наименование организации-исполнителя работы печатать только прописными буквами. Ниже указывается полное наименование факультета-исполнителя и кафедры, первая буква печатается с прописной, а остальные – строчными. Заглавие располагают по центру титульного листа, далее с новой строки печатают фамилию, имя и отчество автора работы. На последней строке указывается место и сроки выполнения работы. При оформлении титульного листа используется тот же размер шрифта, что и при оформлении всего текста.

Оглавление – это перечень вопросов, который даётся в начале работы. Все заголовки в оглавлении записываются прописными буквами. Оглавление должно строго соответствовать заголовкам текста.

В *основную часть текста* включают ответы на поставленные вопросы. Заголовки пишут симметрично тексту, не подчёркиваются и отделяются от текста одним междустрочным интервалом. Возможно деление глав на пункты.

Список использованных источников и литературы. В список литературы должны войти все источники, на которые производятся ссылки в тексте контрольной работы. Список литературы составляется согласно алфавиту. При описании различных видов документов (книг, статей и т.п.) необходимо соблюдать правила, которые устанавливает стандарт ГОСТ Р 7.0.100-2018.

В *приложение* помещают дополнительные и вспомогательные материалы (карты, схемы, расчетные таблицы, копии документов и т.д.).

Выбор варианта и вопросов контрольной работы

Контрольная работа состоит из 4-х вопросов из разных разделов дисциплины. Задания выбираются согласно шифру зачетной книжки, по двум последним цифрам.

Таблица – Схема определения номеров контрольных вопросов.

Предпоследняя цифра шифра	Последняя цифра шифра									
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
0	1,10, 30,46	2,9, 31,47	3,8, 32,48	4,7, 33,49	6,10, 34,50	5,9, 35,51	4,8, 36,52	3,7, 37,53	2,6, 38,54	1,5, 39,55
1	8,11, 40,55	9,12, 41,54	8,13, 42,53	7,14, 43,52	6,15, 44,51	5,16, 45,50	4,17, 36,49	3,18, 37,48	2,19, 38,47	1,20, 39,46
2	6,21, 32,46	5,22, 33,47	4,23, 34,48	3,24, 35,49	2,25, 36,50	1,26, 37,51	24,27, 38,52	23,28, 39,53	10,22, 29,54	11,21, 30,55
3	11,16, 31,43	12,17, 32,44	13,18, 33,45	14,19, 34,46	15,20, 35,47	16,21, 36,48	17,22, 37,49	18,23, 38,50	19,24, 39,51	20,25, 40,52
4	6,21, 41,53	7,22, 42,54	8,23, 43,55	9,24, 29,44	10,25, 30,45	11,26, 31,46	12,27, 32,47	13,28, 33,48	14,29, 34,49	15,30, 35,50
5	5,18, 31,51	4,19, 32,52	3,20, 33,53	2,21, 34,54	1,22, 35,55	1,26, 36,45	2,27, 37,46	3,28, 38,47	4,29, 39,48	5,30, 40,49
6	1,6, 31,50	2,7, 40,51	3,8, 41,52	4,9, 42,53	5,10, 23,43	6,11, 24,44	7,12, 25,45	8,13, 26,46	9,14, 27,47	10,15, 28,48
7	1,11, 16,49	2,12, 17,50	3,13, 18,51	4,14, 19,52	5,15, 20,53	6,16, 21,54	7,17, 22,55	1,18, 23,54	2,19, 24,55	3,20, 25,49
8	4,12, 26,41	5,13, 27,42	6,14, 28,43	7,15, 29,44	8,16, 30,45	9,17, 31,46	10,18, 32,47	11,20, 33,48	12,21, 34,49	13,22, 35,50
9	8,14, 36,51	9,15, 37,52	10,16, 38,53	11,17, 39,54	12,18, 40,55	13,19, 25,41	14,20, 26,42	15,21, 27,43	16,22, 28,44	17,23, 29,45

Перечень вопросов для выполнения контрольной работы

1. Болезни дыхательной системы. Классификация, синдромы болезней органов дыхания.
2. Болезни верхних отделов дыхательных путей: ринит.
3. Ларингит и отек гортани.
4. Болезни верхних отделов дыхательных путей: трахеит и бронхит.
5. Бронхиальная астма у кошек.
6. Болезни легких. Гиперемия и отек легких.
7. Эмфизема легких.
8. Крупозная пневмония.
9. Катаральная бронхопневмония.
10. Лобулярные виды пневмоний – метастатическая, ателектатическая, гипостатическая, аспирационная и гангрена легких.
11. Болезни плевры. Плеврит.
12. Гидроторакс и пневмоторакс.
13. Дифференциальная диагностика плеврита и гидроторакса.
14. Методы и техника введения лекарственных средств при заболеваниях органов дыхания.
15. Лечебные и профилактические мероприятия при заболеваниях органов дыхания.
16. Классификация болезней сердечно-сосудистой системы. Синдромы болезней сердечно-сосудистой системы.
17. Перикардит (травматический, нетравматический).
18. Водянка сердечной сумки, дифференциальная диагностика..
19. Болезни сердечной мышцы. Миокардит.

20. Миокардиодистрофия. Дифференциальная диагностика. Методы лечения и профилактики (с указанием препаратов, их доз и курса лечения).
21. Миокардиофиброз и миокардиосклероз – патогенез и симптомы.
22. Лечебно-профилактические мероприятия при дистрофических заболеваниях миокарда.
23. Болезни эндокарда. Острый и хронический эндокардит.
24. Дилатационная кардиомиопатия у собак.
25. Электрокардиографическая и лабораторная диагностика болезней миокарда.
26. Классификация пороков сердца. Недостаточность митрального клапана, стеноз левого атриовентрикулярного отверстия.
27. Недостаточность клапанов аорты, сужение аортального отверстия.
28. Недостаточность трехстворчатого клапана, сужение правого атриовентрикулярного отверстия.
29. Недостаточность клапанов легочной артерии, сужение устья легочной артерии.
30. Эндокардиальные шумы при эндокардите и пороках сердца.
31. Синдром сердечной недостаточности и артериальной гипертензии.
32. Болезни сосудов. Атеросклероз и тромбоз сосудов.
33. Сосудистая недостаточность. Шок, коллапс.
34. Болезни мочевой системы. Классификация болезней. Синдромы болезни мочевой системы.
35. Болезни почек. Нефроз.
36. Гломерулонефрит.
37. Интерстициальный нефрит.
38. Нефросклероз.
39. Синдром почечной недостаточности.
40. Болезни мочевыводящих путей. Уроцистит.
41. Гематурия крупного рогатого скота.
42. Болезни мочевыводящих путей. Мочекаменная болезнь.
43. Методы исследования мочи.
44. Лечебно-профилактические мероприятия при нефритах, нефрозе и почечной недостаточности (с указанием препаратов, их доз и курса лечения).
45. Болезни системы крови. Классификация болезней. Синдромы болезней крови.
46. Постгеморрагическая анемия.
47. Гемолитическая анемия.
48. Гипопластическая и апластическая анемии.
49. Геморрагические диатезы.
50. Кровопятнистая болезнь.
51. Болезни иммунной системы. Иммунные дефициты.
52. Аутоиммунные болезни.
53. Аллергические болезни.
54. Диагностика и профилактика кормовой аллергии у мелких домашних животных.
55. Гипериммунные и пролиферативные болезни.

Контрольную работу следует сдать преподавателю на проверку за 3 недели до сессии.

Критерии оценивания:

оценка «отлично» выставляется за работу, выполненную полностью и все требования к написанию реферата выполнены;

оценка «хорошо» ставится за работу, выполненную полностью, и при наличии в ней 1-2 негрубых ошибок или недочетов;

- оценка «удовлетворительно» ставится, если студент правильно выполнил 2/3 всей работы, или допустил более 3 грубых ошибок;
- оценка «неудовлетворительно» - если число ошибок и недочетов превысило норму для оценки «удовлетворительно».

3. Оценочные материалы итогового контроля (промежуточной аттестации) и критерии оценивания

Зачет (ОПК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-3)

Зачет проводится в письменной форме и состоит из 10 тестовых заданий по теоретическим и практическим темам курса. Продолжительность зачета 1 час.

Итоговые тесты для первого зачета (8 семестр): (ОПК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-3)

1. Характерные симптомы бронхита:
 - 1) в первые дни сухой и болезненный кашель, в дальнейшем глухой, влажный и менее болезненный;
 - 2) с первых дней болезни кашель глухой, малоболезненный;
 - 3) в первые дни кашель не проявляется, наблюдается общее повышение температуры тела;
 - 4) кашель в первые дни сухой, болезненный, в дальнейшем влажный и болезненный.
 2. При эмфиземе снижается эластичность альвеол, атрофируются межальвеолярные перегородки, уменьшается число альвеол, что приводит к уменьшению количества остаточного воздуха в легких и повышению воздушности легочной ткани:
 - 1) верно; 2) неверно.
 3. Что относится к болезням легких?
 - 1) бронхопневмония; 2) аэроцистит; 3) гайморит; 4) диффузный бронхит.
 4. При наличии экссудата в перикардальной полости на рентгенограмме степень визуализации сердца:
 - 1) снижается; 2) усиливается; 3) не изменяется; 4) деформируется.
 5. По локализации эндокардит бывает:
 - 1) желудочковый; 2) пристеночный; 3) клапанный; 4) паренхиматозный.
- Ключи: 1 – 1; 2 – 2; 3 – 1; 4 – 2; 5 – 2,3.

Список вопросов для подготовки к первому зачету (8 семестр) (ОПК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-3)

1. Болезни дыхательной системы. Классификация, синдромы болезней органов дыхания.
2. Болезни верхних отделов дыхательных путей: ринит.
3. Ларингит и отек гортани.
4. Болезни верхних отделов дыхательных путей: трахеит и бронхит.
5. Болезни легких. Гиперемия и отек легких.
6. Эмфизема легких.
7. Крупозная пневмония.
8. Катаральная бронхопневмония.
9. Лобулярные виды пневмоний – метастатическая, ателектатическая, гипостатическая, аспирационная и гангрена легких.
10. Болезни плевры. Плеврит.
11. Гидроторакс и пневмоторакс.

12. Дифференциальная диагностика плеврита и гидроторакса.
13. Методы и техника введения лекарственных средств при заболеваниях органов дыхания.
14. Лечебные и профилактические мероприятия при заболеваниях органов дыхания.
15. Классификация болезней сердечно-сосудистой системы. Синдромы болезней сердечно-сосудистой системы.
16. Перикардит (травматический, нетравматический).
17. Водянка сердечной сумки.
18. Болезни сердечной мышцы. Миокардит.
19. Миокардиодистрофия. Дифференциальная диагностика. Методы лечения и профилактики.
20. Миокардиофиброз.
21. Болезни эндокарда. Острый и хронический эндокардит.
22. Классификация пороков сердца. Недостаточность митрального клапана, стеноз левого атриовентрикулярного отверстия.
23. Недостаточность клапанов аорты, сужение аортального отверстия.
24. Недостаточность трехстворчатого клапана, сужение правого атриовентрикулярного отверстия.
25. Недостаточность клапанов легочной артерии, сужение устья легочной артерии.
26. Сердечная недостаточность.
27. Болезни сосудов. Атеросклероз и тромбоз сосудов.
28. Болезни сосудов. Артериальная гипертензия.
29. Сосудистая недостаточность. Шок. Коллапс.
30. Болезни мочевой системы. Классификация болезней. Синдромы болезней мочевой системы.
31. Болезни почек. Нефроз.
32. Гломерулонефрит. Интерстициальный нефрит.
33. Нефросклероз.
34. Почечная недостаточность.
35. Болезни мочевыводящих путей. Уроцистит.
36. Гематурия крупного рогатого скота.
37. Болезни мочевыводящих путей. Мочекаменная болезнь.
38. Болезни системы крови. Классификация болезней. Синдромы болезней крови.
39. Болезни системы крови. Постгеморрагическая анемия.
40. Болезни системы крови. Гемолитическая анемия.
41. Болезни системы крови. Гипопластическая и апластическая анемия.
42. Болезни системы крови. Геморрагические диатезы.
43. Болезни системы крови. Кровопятнистая болезнь.
44. Болезни иммунной системы. Иммунные дефициты.
45. Болезни иммунной системы. Аутоиммунные болезни.
46. Болезни иммунной системы. Аллергические болезни.
47. Болезни иммунной системы. Гипериммунные и пролиферативные болезни.

Критерии оценки:

- оценка «зачтено» выставляется студенту, если правильных ответов 60% и более, который твердо усвоил программный материал, грамотно и по существу, без существенных неточностей отвечает на дополнительные вопросы, владеет необходимыми навыками и приемами выполнения практических заданий;

- оценка «не зачтено» - менее 60%, студент не знает значительной части программного материала, допускает принципиальные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические задания.

Итоговые тесты для второго зачета (9 семестр) (ОПК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-3)

1. Продолжить определение, выбрав правильный вариант.
Заболевания, при которых наряду с функциональными нарушениями выражены и морфологические изменения в оболочках или веществе головного мозга, относятся к _____.
а) функциональные болезни НС, б) органические болезни НС, в) травматические болезни НС.
 2. Солнечный удар, как правило, возникает при длительном воздействии на организм _____, и наиболее чувствительны к нему _____.
1) ультрафиолетовых лучей, 2) видимых лучей, 3) инфракрасных лучей, 4) лошади и МРС, 5) телята и свиньи.
 3. При менингоэнцефалите для снижения внутричерепного давления и отека головного мозга следует применять:
1) Мочегонные препараты и гормональная терапия, 2) сердечные препараты и инфузионные растворы кальция, 3) сосудосуживающие.
 4. Выбрать правильный ответ. *Эпилепсия – это*
1) Заболевание, характеризующееся внезапным появлением приступов тонико-клонических судорог вследствие повышенной возбудимости коры головного мозга до или после родов.
2) Хроническое заболевание головного мозга, характеризующееся периодически повторяющимися припадками тонико-клонических судорог с потерей чувствительности.
5. Выбрать правильный вариант ответа. _____ - это сумма приспособительных (адаптационных) изменений, главным образом гуморальных и неврогенных, возникающих в организме в результате воздействия сильных повреждающих факторов внешней среды.
1) стресс, 2) адаптация, 3) стресс-фактор.
- Ключи: 1 – б; 2 – 3, 4; 3 – 1; 4 – 2; 5 – 1

Список вопросов для подготовки к зачету №2 (9 семестр) (ОПК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-3)

1. Болезни нервной системы. Классификация болезней. Синдромы.
2. Органические болезни нервной системы. Болезни головного мозга: солнечный и тепловой удары.
3. Органические болезни нервной системы. Анемии и гиперемия ГМ.
4. Органические болезни нервной системы. Водянка ГМ (оглум).
5. Органические болезни нервной системы. Воспаление головного мозга и его оболочек.
6. Менингомиелит.
7. Функциональные болезни нервной системы. Нервозы.
8. Эпилепсия и эклампсия.
9. Стресс и адаптация с/х животных в условиях промышленной технологии. Синдром стресса.
10. Классификация стрессов. Профилактика.

11. Транспортный стресс.
12. Технологический стресс.
13. Тепловой стресс у с/х птицы и свиней. Профилактика
14. Стресс-синдром свиней. Профилактика.
15. Кормовые отравления. Отравления нитратами и нитритами.
16. Кормовые отравления. Отравления мочевиной.
17. Кормовые отравления. Поваренной солью.
18. Кормовые отравления. Отравления ядовитыми растениями.
19. Кормовые отравления. Кормовые микотоксикозы.
20. Болезни нарушений основных видов обмена. Классификация болезней обмена веществ и эндокринных органов.
21. Болезни нарушений основных видов обмена. Алиментарная дистрофия.
22. Болезни нарушений основных видов обмена. Ожирение.
23. Болезни нарушений основных видов обмена. Кетоз.
24. Болезни нарушений основных видов обмена. Миоглобулинурия.
25. Болезни, протекающие с преимущественной патологией минерального обмена.
26. Алиментарная остеодистрофия.
27. Вторичная остеодистрофия.
28. Энзоотическая остеодистрофия и урвская болезнь.
29. Гипомагниемия.
30. Микроэлементозы. Понятие о биогеохимических провинциях. Алиментарные эндемические болезни. Профилактика.
31. Гипокупроз и гипокобальтоз (сухотка).
32. Недостаточность цинка.
33. Недостаточность марганца. Борный энтерит.
34. Недостаточность и токсичность селена.
35. Недостаточность и избыток фтора.
36. Болезни витаминной недостаточности. Гиповитаминоз А.
37. Гиповитаминоз Е.
38. Гиповитаминоз К.
39. С- гиповитаминоз.
40. Гиповитаминозы В1 и В2.
41. Гиповитаминозы В5 и В6.
42. Гиповитаминозы В12 и фолиевой кислоты.

Критерии оценки:

- оценка «зачтено» выставляется студенту, если правильных ответов 60% и более, который твердо усвоил программный материал, грамотно и по существу, без существенных неточностей отвечает на дополнительные вопросы, владеет необходимыми навыками и приемами выполнения практических заданий;

- оценка «не зачтено» - менее 60%, студент не знает значительной части программного материала, допускает принципиальные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические задания.

Курсовая работа (ОПК-1, ОПК-5, ПК-1, ПК-2, ПК-3)

Учебным планом специальности 36.05.01 – Ветеринария по дисциплине «Внутренние незаразные болезни» предусмотрено выполнение курсовой работы, которая

является одной из разновидностей самостоятельной работы студентов с целью закрепления теоретических и практических знаний по заболеваниям неинфекционного характера, углубление и обобщение студентами знаний, полученных за время обучения, а также работы на производстве и выработка у них умения самостоятельно применять эти знания.

Выполнение курсовой работы представляет собой самостоятельное решение студентами под руководством преподавателя практической задачи или проведение исследования, освещающего один из вопросов изучаемой дисциплины, завершающееся защитой полученных результатов.

Курацию больных животных студенты проводят на производстве в условиях производственной практики или ветеринарной клиники. В клинике и в производственных условиях студент самостоятельно или под руководством преподавателя проводит морфологические и биохимические исследования биологических жидкостей организма, ставит диагноз, обосновывает прогноз и намечает методы профилактики и терапии, практически осуществляет комплекс лечебных мероприятий, наблюдает за течением болезни и процессом выздоровления, оценивает эффективность лечения. На основании результатов наблюдения ведет историю болезни по соответствующей форме, а после получения результатов пишет заключительный эпикриз с приведением обоснования проведенных мероприятий и анализа болезни курируемого животного. Для более полного раскрытия анализируемого заболевания следует включать в работу диаграммы физиологических показателей.

Курсовая работа представляется студентом за месяц до начала зачетной недели.

Порядок оформления курсовой работы приводится.

Титульный лист курсовой работы выполняется печатным способом на листе А4 с соблюдением соответствующих параметров. Курсовая работа выполняется печатным способом на стандартных листах бумаги 210x280 мм, страницы должны быть пронумерованы, а работа переплетена. В конце курсовой работы ставится дата и подпись.

Курсовая работа должна выполняться в следующей последовательности:

- 1 Введение
 - 2 Обзор литературы
 - 2.1 Определение болезни
 - 2.2 Этиология
 - 2.3 Патогенез
 - 2.4 Симптомы
 - 2.5 Диагноз и дифференциальный диагноз
 - 2.6 Прогноз
 - 2.7 Лечение
 - 2.8 Профилактика
 - 3 История болезни
 - 3.1 Предварительные сведения о больном животном
 - 3.2 Клинические исследования при поступлении
 - 3.3 Дневник курации
 - 3.4 Эпикриз
 - 4 Выводы
 - 5 Список использованной литературы
- Приложения
В разделе «Введение» обязательно обозначьте цель работы и задачи.

Примерные темы курсовой работы

1. Атония преджелудков у коровы
2. Мочекаменная болезнь у кота
3. Гастроэнтерит у собаки

4. Пиелонефрит у коровы.
5. Гломерулонефрит у свиньи.
6. Интерстициальный нефрит у коровы.
7. Бронхопневмония у теленка.
8. Странгуляционный илеус у кобылы.
9. Жировая дистрофия печени у кошки.
10. Диспепсия у теленка.
11. Алиментарная анемия у поросенка.
12. Воспаление зоба у курицы.
13. Пневмоаэроцистит у утки.
14. Энзоотическая атаксия у ягненка.
15. Кетоз у коровы.

Студент выбирает тему курсовой работы, учитывая возможность ее выполнения во время прохождения учебной и производственной практик.

Написание истории болезни

История болезни является первичным клиническим документом, который составляется на каждое больное животное, находящееся на стационарном лечении. Она также ведется при продолжительном лечении племенного животного непосредственно в хозяйстве или на амбулаторном приеме. Ведение истории болезни предусмотрено «Инструкцией по ветеринарному учету и ветеринарной отчетности».

В истории болезни должны последовательно и четко записываться все клинические наблюдения, исследования и методы лечения от начала заболевания или поступления животного до исхода болезни. История болезни отражает весь ход болезненного процесса и является официальным документом ветеринарных учебных и лечебных учреждений, то студент-куратор или лечащий врач обязаны составлять ее с чувством ответственности за правильность, обоснованность и беспристрастие всего излагаемого.

История болезни оформляется на стандартных бланках, которые отпечатаны типографическим способом. Она состоит из четырех основных частей.

- Первая часть включает подробные предварительные сведения о больном животном (регистрация, анамнез). На этой же странице указаны наименование клиники, номер истории болезни по книге стационарно больных животных, диагноз первичный и диагноз при последующем наблюдении, сопутствующие заболевания, исход болезни, куратор. Эта часть занимает всю первую (лицевую) страницу истории болезни.

- Вторая часть истории болезни состоит из данных объективного исследования в момент поступления животного в лечебное учреждение. Заполняется этот раздел в соответствии с рекомендациями плана клинического исследования больного.

- Третья часть истории болезни называется дневником. В этом разделе отмечают течение болезни, лечение, режим кормления, ухода и содержания. В дневнике ежедневно утром и вечером записываются данные температуры тела, пульса, дыхания, движения рубца, симптомы болезни, применяемое лечение, диета и другие процедуры. Здесь с исчерпывающей полнотой записывают все изменения, которые произошли за сутки в клиническом статусе больного. В графе «Лечение, режим кормления и содержания» подробно отмечают все применяемые способы лечения, диету, режим содержания. Лекарственные средства выписываются на латинском языке в виде рецептов. Все записи дневника должны последовательно по дням болезни объективно отображать весь ход болезненного процесса, применяемые лабораторные и инструментальные исследования, изменения и дополнения в лечении.

Проводимые по ходу болезни лабораторные анализы крови, мочи, кала, желудочного содержимого, раневых отпечатков, пунктатов, соскобов, рентгенологические и другие исследования на отдельных бланках должны быть вклеены в историю болезни в хронологическом порядке. Показатели температуры тела, пульса и дыхания не только

регулярно записываются в графу «Течение болезни», но и вычерчиваются разными чернилами в виде соответствующего графика, который также подшивается в истории болезни.

Непременным правилом заполнения всех граф является полнота записей в истории болезни. Записи должны быть исчерпывающими, четкими, ясными, написаны протокольным стилем. Их делают только чернилами, разборчиво. Не разрешается в истории болезни делать никаких помарок, зачеркиваний и исправлений.

- Четвертая (заключительная) часть истории болезни называется эпикризом. Эпикриз (Epicrisis) - сжатое врачебное заключение о существовании заболевания по окончании его. Написание эпикриза является существенной и ответственной частью истории болезни, в которой студент - куратор должен показать свои знания и умение врачебно мыслить.

Эпикриз студент пишет строго индивидуально, по указанной схеме.

1. Определение болезни (из учебников и руководств)
2. Этиология болезни курируемого животного.
3. Патогенез заболевания (с учетом данных литературы и причины болезни у описываемого животного).
4. Симптомы болезни, обнаруженные у курируемого животного.
5. Диагноз и его обоснование.
6. Дифференциация заболевания от сходных болезней.
7. Прогноз болезни.
8. Обоснование избранного курса лечения, диеты и режима содержания, где куратор должен обосновать, с какой целью он назначил данный препарат или почему необходимо соблюдать назначенный диетический рацион.
9. Исход заболевания у курируемого животного.
10. Комплекс профилактических мероприятий.
11. Список использованной литературы.
12. Дата, подпись куратора.

Анализа болезни студент должен начать с определения болезни, которое пишется в русской и латинской транскрипции.

В разделе *этиология* раскрывается причина, вызвавшая данное заболевание у курируемого животного. Здесь же отмечаются факторы, предрасполагающие к заболеванию и способствующие ее развитию.

Патогенез является одним из наиболее важных разделов развернутого анализа болезни курируемого животного. Он должен быть написан с учетом современных данных о развитии патологического процесса и состоянии больного, анамнеза, причины, вызвавшей заболевание, разнообразных изменений в деятельности организма вообще и место выраженных симптомов, лабораторных исследований крови, мочи, фекалий, экссудата, соскобов и т.п. Механизм возникновения и развития патологического процесса следует описывать последовательно с учетом течения болезни, дать объяснение всем отклонениям в поведении животного, изменениям в клинической картине, лабораторных исследованиях и т.д., которые наблюдались у курируемого животного. Здесь можно высказать свои предложения (мы полагали, что...; по-видимому, патологический процесс развивался...) и другие выражения применительно к курируемому животному. Детальная разработка патогенеза позволит куратору предвидеть дальнейшее течение болезни, возможные осложнения, что необходимо для обоснованного прогноза. Полный анализ разнообразных расстройств в организме позволит выделить ведущие звенья патогенеза и на основании этого обосновать комплексные лечебные мероприятия.

Симптомы заболевания описываются только те, которые наблюдали у своего пациента и которые описаны в истории болезни. Описание симптомов болезни проводят последовательно в динамике их развития: по данным первого клинического исследования,

затем изменения их в процессе течения болезни, при возникновении осложнений и сопутствующих заболеваний.

Важно подчеркнуть ведущие симптомы и характерные показатели лабораторного анализа, имеющие решающее значение для постановки обоснованного диагноза. В конце этого раздела желательно сопоставить наблюдаемые симптомы болезни с имеющимися в литературе, отметить их сходство и различие.

Этот раздел нужно документировать фотоснимками, характеризующими различные периоды или стадии болезни, рисунками, графиками, таблицами и др.

Диагноз и его обоснование. Студент - куратор обязан обосновать диагноз больного, указав на основании какого комплекса данных он поставлен. В тех случаях, когда первичный диагноз отличается от окончательного, необходимо объяснить на основании каких признаков был поставлен предварительный диагноз и как уточнился по мере обнаружения новых симптомов. Основной диагноз следует дифференцировать от сходных по клинике заболеваний любой этиологии.

Прогноз болезни устанавливается с учетом поставленного диагноза, тяжести течения болезни, развития осложнений, состояния защитных сил организма и показателей лабораторных исследований. При обосновании прогноза следует отметить предсказание в отношении жизни больного животного и возможные исходы в отношении восстановления морфологических и функциональных нарушений. При несовпадении прогноза с фактическим исходом болезни нужно подробно объяснить причины расхождения.

Лечение. Важной составной частью развернутого анализа болезни курируемого животного является обоснование избранного курса лечения, диеты и режимы содержания. В этом разделе куратор должен описать всю лечебную работу, проделанную за время курации. Если применялось оперативное вмешательство, то описывается и обосновывается предоперационная подготовка животного, метод обезболивания, оперативный доступ и ход операции с учетом анатомо-топографических особенностей органов.

Применяемые лекарственные средства необходимо не просто перечислять, а подробно описывать их фармакодинамику, указывать к какому методу терапии они относятся: причинной, патогенетической, заместительной и др. Если для лечения применялась физиотерапия, то следует подробно объяснить механизм механического действия на организм физических факторов. Следует обосновать назначение диеты, режима содержания: покой, проводка и др.

В разделе *«Исход болезни»* куратор должен указать исход заболевания: выздоровление, улучшение, выбраковка, вынужденный убой, летальный исход в момент окончания курации, его соответствие прогнозу, степень восстановления хозяйственно-полезных качеств животного. В случае гибели пациента описать картину вскрытия и дать заключение о соответствии прижизненного и посмертного диагноза. Протокол вскрытия трупа прилагается к истории болезни. При выбраковке животного должны быть изложены причины.

В разделе *«Профилактические мероприятия»* описать системы мер: противозпизоотических, санитарно-гигиенических, которые необходимо выполнять, чтобы прекратить заболевание и предупредить возникновение подобных в будущем.

Заканчивается анализ болезни курируемого животного списком используемой литературы. Библиография составляется в соответствии с требованиями отдела библиографии. Законченная история болезни подписывается куратором и заверяется преподавателем, руководившим курацией.

Критерии оценивания:

Критерии оценки:

Оценка **«отлично»** - если во введении приводится обоснование выбора конкретной темы, полностью раскрыта актуальность её в научной отрасли, чётко определены грамотно поставлены задачи и цель курсовой работы. Основная часть работы демонстрирует

большое количество прочитанных автором работ. Присутствуют выводы и грамотные обобщения. В заключении сделаны логичные выводы, а собственное отношение выражено чётко. Автор курсовой работы грамотно демонстрирует осознание возможности применения исследуемых теорий, методов на практике. Приложение содержит цитаты и таблицы, иллюстрации и диаграммы: все необходимые материалы. Курсовая работа написана в стиле академического письма (использован научный стиль изложения материала). Автор адекватно применял терминологию, правильно оформил ссылки. Оформление работы соответствует требованиям ГОСТ, библиография, приложения оформлены на отличном уровне. Объём работы заключается в пределах от 20 до 30 страниц.

Оценка «**хорошо**» - если во введении содержит некоторую нечёткость формулировок. В основной её части не всегда проводится критический анализ, отсутствует авторское отношение к изученному материалу. В заключении неадекватно использована терминология, наблюдаются незначительные ошибки в стиле, многие цитаты грамотно оформлены. Допущены незначительные неточности в оформлении библиографии, приложений.

Оценка «**удовлетворительно**» - во введении содержит лишь попытку обоснования выбора темы и актуальности, отсутствуют чёткие формулировки. Расплывчато определены задачи и цели. Основное содержание — пересказ чужих идей, нарушена логика изложения, автор попытался сформулировать выводы. В заключении автор попытался сделать обобщения, собственного отношения к работе практически не проявил. В приложении допущено несколько грубых ошибок. Не выдержан стиль требуемого академического письма по проекту в целом, часто неверно употребляются научные термины, ссылки оформлены неграмотно, наблюдается плагиат.

Оценка «**неудовлетворительно**» - во введении не содержит обоснования темы, нет актуализации темы. Не обозначены и цели, задачи проекта. Скупое основное содержание указывает на недостаточное число прочитанной литературы. Внутренняя логика всего изложения проекта слабая. Нет критического осмысления прочитанного, как и собственного мнения. Нет обобщений, выводов. Заключение таковым не является. В нём не приведены грамотные выводы. Приложения либо вовсе нет, либо оно недостаточно. В работе наблюдается отсутствие ссылок, плагиат, не выдержан стиль, неадекватное использование терминологии. По оформлению наблюдается ряд недочётов: не соблюдены основные требования ГОСТ, а библиография с приложениями содержат много ошибок. Менее 20 страниц объём всей работы.

Экзамены (ОПК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-3)

Экзамен №1 (7 семестр) студентов ОФО

Экзаменационный билет состоит из 10 тестовых заданий по теоретическим и практическим темам курса, отражающих освоение студентом индикаторов ИОПК-1.1, ИОПК-1.2, ИОПК 1.3, ИПК-1.2, ИПК-1.3, ИПК-1.8. Продолжительность экзамена 1,5 часа.

Итоговые тесты для первого экзамена (7 семестр)

1. При клиническом обследовании контрольных групп животных при диспансеризации определяют:
- 2) Упитанность, состояние лимфоузлов, частоту сердечных сокращений, характер сердечных тонов, частоту и глубину дыхания, ритм и силу сокращений рубца, состояние печени, костяка, органов движения, вымени и мочеполовых органов.

- 3) Состояние лимфоузлов, частоту сердечных сокращений, характер сердечных тонов, частоту и глубину дыхания, ритм и силу сокращений рубца, состояние печени, костяка, органов движения, молочную продуктивность.
2. Соотнесите определения с терминами.
1. Гальванизация 1). Это воздействие с лечебной целью высокочастотным (200-300 кГц) переменным магнитным полем, которое в глубине тканей преобразуется в тепло (inducto – наведение, therme – тепло).
 2. Диатермия 2). Это метод воздействия на организм разрядами импульсного резко затухающего высокочастотного (200-500 кГц) переменного тока малой силы (0,015-0,02 мА) и высокого напряжения (до 20 кВ) с целью активизировать вазомоторные реакции кожи и стимулировать заживление ран.
 3. Индуктотермия 3). Это способ электротерапии, основанный на воздействии на ткани животных высокочастотного (1-1,5 МГц) переменного тока силой до 3 А с напряжением 200-250 В, в результате действия которого образуется эндогенное тепло, поднимающее t внутренних тканей на 2-4°.
 4. Дарсонвализация 4). Это пространственное перемещение компонентов тканевых структур под воздействием тока постоянной силы и направления – широко используется при лечении.

3. Вставьте пропущенное слово.

Под действием света может возникнуть _____ – *повышение чувствительности к свету*. Такой эффект вызывают некоторые красители (эозин, метиленовая синь, эритрозин), пигменты фагопирин, гиперидин и др. в клевере, гречихе, зверобое. У животных с белой шерстью развивается тяжелейший дерматит, зуд, одышка, судороги, смерть.

4. Гетерогемотерапия – это введение с лечебной целью:

- 2) крови другого животного того же вида,
 - 3) крови животного другого вида,
 - 4) собственной крови.
5. Выберите правильный ответ. Локальное одностороннее выпячивание пищевода:
- 3) Stenosis oesophagi; 2) Obstructio oesophagi; 3) Diverticulum oesophagi; 4) Dilatatio oesophagi.
6. Выберите правильный вариант ответа. Перед проколом рубца необходимо:
- 1) Фиксировать животное, подготовить операционное поле в области левой голодной ямки, прокол рубца проводить троакаром в точке, лежащей на середине линии, соединяющей маклок с серединой последнего ребра.
 - 2) Фиксировать животное, подготовить операционное поле в области правой голодной ямки, прокол рубца проводить троакаром в точке, лежащей на середине линии, соединяющей маклок с серединой последнего ребра.
7. Оцените утверждения как «верно» и «неверно»:
- 1) Причиной образования тромбов при тромбоэмболии кишечных сосудов у лошадей является резкое повышение внутрибрюшного давления во время крутых поворотов, внезапной остановке, длительном спуске, при садке производителей, родовых потугах.
 - 2) При странгуляционном илеусе тонких кишок лошадь погибает в течение первых суток.
Ключи: 1 – 1; 2 – 1-4, 2-3, 3-1, 4-2; 3 – фотосенсибилизация, 4 – 2; 5 – 3; 6 – 1; 7 – 1-неверно, 2-верно

Критерии оценивания:

Результаты экзамена определяются оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

оценка «отлично» выставляется студенту, если даны правильные ответы на все вопросы теста;

- оценка «хорошо», если студент ответил правильно на 70-80 % от всех вопросов;
- оценка «удовлетворительно» - от 50-60%;

- оценка «неудовлетворительно» - менее 50% правильных ответов.

Список вопросов для подготовки к экзамену №1 (7 семестр)

1. Определение предмета, его структурно-логическая схема, история становления. Распространенность внутренних незаразных болезней и экономический ущерб.
2. Составляющие общей профилактики внутренних незаразных болезней животных: полноценное кормление, качество кормов и воды.
3. Составляющие общей профилактики внутренних незаразных болезней животных: соблюдение микроклимата в помещениях, организация активного движения.
4. Контроль за состоянием обмена веществ и здоровья животных, рациональное использование средств химического и микробиологического синтеза.
5. Диспансеризация как составная часть общей профилактики внутренних незаразных болезней животных, методика ее проведения. Особенности профилактики болезней в промышленных комплексах.
6. Принципы современной терапии.
7. Виды терапии (индивидуальная, групповая, профилактическая, умеренная, интенсивная).
8. Методы терапии (диетотерапия, физиотерапия, фитотерапия, фармакотерапия, терапия биопрепаратами).
9. Разновидности физиотерапии: механо-, гидро-, термо-, электро-, ультразвуковая и другие лечебные факторы.
10. Инфракрасное излучение.
11. Ультрафиолетовое излучение.
12. Использование солнечной радиации в лечении и профилактики болезней.
13. Защитные мероприятия при отпуске физиотерапевтических процедур. Источники излучателей.
14. Гальванотерапия, электрофорез. Методика проведения процедур.
15. Дарсонвализация. Методика проведения процедур.
16. Микроволновая терапия, УВЧ-терапия. Методика проведения процедур.
17. Ультразвукотерапия. Методика проведения процедур.
18. Аэроионотерапия. Методика проведения процедур.
19. Механотерапия. Методика проведения процедур.
20. Гидротерапия. Методика проведения процедур.
21. Методы и средства терапевтической техники. Методы фиксации животных, техника безопасности.
22. Методы введения лекарственных средств.
23. Зондирование и промывание преджелудков и желудка.
24. Техника введения магнитных зондов в преджелудки.
25. Применение клизм.
26. Катетеризация и промывание мочевого пузыря.
27. Классификация, синдромы болезней органов пищеварения.
28. Болезни ротовой полости и пищевода. Стomatит.
29. Болезни ротовой полости и пищевода. Фарингит.
30. Болезни ротовой полости и пищевода. Воспаление пищевода.
31. Болезни ротовой полости и пищевода. Закупорка пищевода.
32. Сужение и расширение пищевода.
33. Болезни преджелудков. Гипотония и атония, рубца.
34. Болезни преджелудков. Тимпания, руминит.
35. Болезни преджелудков. Ацидоз и алкалоз рубца.
36. Болезни преджелудков. Травматический ретикулит и ретикулоперитонит.
37. Болезни преджелудков. Засорение книжки.
38. Абомазит.
39. Болезни желудка и кишечника. Гастриты.

40. Язвенная болезнь.
41. Гастроэнтерит.
42. Энтероколит. Патология пристеночного пищеварения.
43. Желудочно-кишечные колики. Расширение желудка. Метеоризм кишечника. Кишечные спазмы.
44. Желудочно-кишечные колики. Абтурационный илеус. Странгуляционный илеус. Тромбоэмболический илеус.
45. Болезни печени и желчевыводящих путей. Нарушение основных функций печени при ее заболеваниях. Синдромы болезней печен и желчных путей.
46. Болезни печени. Гепатит.
47. Абсцессы печени.
48. Гепатозы.
49. Жировая дистрофия печени.
50. Белковая дистрофия печени.
51. Амилоидоз.
52. Цирроз печени.
53. Болезни желчевыводящих путей. Холецистит.
54. Желчекаменная болезнь.
55. Болезни брюшины.

Экзамен №2 (10 семестр) студентов ОФО

Экзамен проводится в письменной форме. Экзаменационный билет состоит из 3 вопросов по теоретическим и практическим темам курса, отражающих освоение студентом индикаторов ИОПК-1.1, ИОПК-1.2, ИОПК 1.3, ИПК-1.2, ИПК-1.3, ИПК-1.8. Продолжительность экзамена 1,5 часа.

Список вопросов для подготовки к экзамену №2 (10 семестр)

1. Болезни дыхательной системы. Классификация, синдромы болезней органов дыхания.
2. Болезни верхних отделов дыхательных путей: ринит.
3. Ларингит и отек гортани.
4. Болезни верхних отделов дыхательных путей: трахеит и бронхит.
5. Болезни легких. Гиперемия и отек легких.
6. Эмфизема легких.
7. Крупозная пневмония.
8. Катаральная бронхопневмония.
9. Лобулярные виды пневмоний – метастатическая, ателектатическая, гипостатическая, аспирационная и гангрена легких.
10. Болезни плевры. Плеврит.
11. Гидроторакс и пневмоторакс.
12. Дифференциальная диагностика плеврита и гидроторакса.
13. Методы и техника введения лекарственных средств при заболеваниях органов дыхания.
14. Лечебные и профилактические мероприятия при заболеваниях органов дыхания.
15. Классификация болезней сердечно-сосудистой системы. Синдромы болезней сердечно-сосудистой системы.
16. Перикардит (травматический, нетравматический).
17. Водянка сердечной сумки.
18. Болезни сердечной мышцы. Миокардит.
19. Миокардиодистрофия. Дифференциальная диагностика. Методы лечения и профилактики.
20. Миокардиофиброз.
21. Болезни эндокарда. Острый и хронический эндокардит.

22. Классификация пороков сердца. Недостаточность митрального клапана, стеноз левого атриовентрикулярного отверстия.
23. Недостаточность клапанов аорты, сужение аортального отверстия.
24. Недостаточность трехстворчатого клапана, сужение правого атриовентрикулярного отверстия.
25. Недостаточность клапанов легочной артерии, сужение устья легочной артерии.
26. Сердечная недостаточность.
27. Болезни сосудов. Атеросклероз и тромбоз сосудов.
28. Болезни сосудов. Артериальная гипертензия.
29. Сосудистая недостаточность. Шок. Коллапс.
30. Болезни мочевой системы. Классификация болезней. Синдромы болезней мочевой системы.
31. Болезни почек. Нефроз.
32. Гломерулонефрит. Интерстициальный нефрит.
33. Нефросклероз.
34. Почечная недостаточность.
35. Болезни мочевыводящих путей. Уроцистит.
36. Гематурия крупного рогатого скота.
37. Болезни мочевыводящих путей. Мочекаменная болезнь.
38. Болезни системы крови. Классификация болезней. Синдромы болезней крови.
39. Болезни системы крови. Постгеморрагическая анемия.
40. Болезни системы крови. Гемолитическая анемия.
41. Болезни системы крови. Гипопластическая и апластическая анемия.
42. Болезни системы крови. Геморрагические диатезы.
43. Болезни системы крови. Кровопятнистая болезнь.
44. Болезни иммунной системы. Иммунные дефициты.
45. Болезни иммунной системы. Аутоиммунные болезни.
46. Болезни иммунной системы. Аллергические болезни.
47. Болезни иммунной системы. Гипериммунные и пролиферативные болезни.

48. Болезни нервной системы. Классификация болезней. Синдромы.
49. Органические болезни нервной системы. Болезни головного мозга: солнечный и тепловой удары.
50. Органические болезни нервной системы. Анемии.
51. Органические болезни нервной системы. Гиперемия головного мозга.
52. Органические болезни нервной системы. Воспаление головного мозга и его оболочек.
53. Функциональные болезни нервной системы. Нервозы.
54. Функциональные болезни нервной системы. Эпилепсия и эклампсия.
55. Стресс и адаптация с/х животных в условиях промышленной технологии. Синдром стресса.
56. Классификация стрессов. Профилактика.
57. Транспортный стресс.
58. Технологический стресс. Тепловой стресс.
59. Стресс-синдром свиней. Профилактика.
60. Кормовые отравления. Отравления нитратами и нитритами.
61. Отравления мочевиной.
62. Поваренной солью.
63. Отравления ядовитыми растениями.
64. Кормовые микотоксикозы.

65. Болезни нарушений основных видов обмена. Классификация болезней обмена веществ и эндокринных органов.
66. Болезни нарушений основных видов обмена. Алиментарная дистрофия.
67. Болезни нарушений основных видов обмена. Ожирение.
68. Болезни нарушений основных видов обмена. Кетоз.
69. Болезни нарушений основных видов обмена. Миоглобулинурия.
70. Болезни, протекающие с преимущественной патологией минерального обмена.
71. Алиментарная остеодистрофия.
72. Вторичная и энзоотическая остеодистрофия.
73. Гипо- и гипервитаминозы. Недостаточность ретинола, токоферола, филлохинона.
74. Гипо- и гипервитаминозы. Недостаточность аскарбиновой кислоты, пиридоксина, цианкобаламина.
75. Болезни, вызываемые недостатком или избытком микроэлементов. Гипокобальтоз, гипокупороз, недостаточность цинка, марганца.
76. Болезни, вызываемые недостатком или избытком микроэлементов. Избыток бора, недостаток селена, кариес и флюороз.
77. Эндокринные болезни. Сахарный диабет, несахарный диабет.
78. Эндокринные болезни. Послеродовая гипокальциемия,
79. Эндокринные болезни. Зобная болезнь, синдром Кушинга.
80. Болезни молодняка сельскохозяйственных животных. Возрастные особенности. Неонатальный, перинатальный периоды.
81. Болезни желудочно-кишечного тракта молодняка. Диспепсии.
82. Гастрит, гастроэнтерит, гастроэнтероколит молодняка и их профилактика.
83. Периодическая тимпания телят, козлят, ягнят.
84. Токсическая гепатодистрофия.
85. Безоарная болезнь.
86. Болезни недостаточности обмена веществ у молодняка. Беломышечная болезнь.
87. Алиментарная анемия поросят. Гипогликемия поросят.
88. Энзоотическая атаксия ягнят.
89. Рахит.
90. Болезни органов дыхания птиц. Риниты, синуситы, пневмоаэроциститы утят и гусят, заболевания на почве нарушения температурного режима.
91. Болезни органов пищеварения птиц. Стоматит, воспаление зоба, закупорка пищевода, кутикулит.
92. Болезни органов пищеварения птиц. Гастроэнтерит, клоацит, закупорка кишечника, желчегонный перитонит.
93. Болезни обмена веществ птиц. Классификация болезней и синдромы.
94. Гиповитаминозы А, С, Д, Е, К. группы В у птиц.
95. Мочекислый диатез, выпадение перьев.
96. Пероз у индюшат и цыплят, каннибализм.
97. Респираторные болезни плотоядных. Ринит, бронхопневмония.
98. Желудочно-кишечные болезни плотоядных. Стоматит, глоссит, острое расширение желудка, гастроэнтерит, закупорка кишечника.
99. Болезни печени и желчных путей плотоядных. Гепатит, гепатоз.
100. Болезни печени и желчных путей плотоядных. Желчекаменная болезнь.
101. Болезни нарушений обмена веществ плотоядных. Гиповитаминозы группы В, С. Алиментарная анемия, лактационное истощение.
102. Болезни мочевой системы плотоядных. Дизурия, гематурия, уроцистит, уролитиаз.

103. Болезни центральной нервной системы плотоядных. Самопогрызание.
Профилактика болезней пушных зверей.

Критерии оценивания:

Результаты экзамена определяются оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Оценка «отлично» ставится, если студент показывает глубокие знания изученного материала, последовательно и исчерпывающе отвечает на поставленные вопросы без ошибок.

Оценка «хорошо» ставится, если студент твёрдо знает учебный материал, отвечает без наводящих вопросов и допускает при ответе, лишь незначительные ошибки.

Оценка «удовлетворительно» ставится, если студент знает, лишь основной материал, отвечает недостаточно чётко и полно, что требует дополнительных и уточняющих вопросов преподавателя.

Оценка «неудовлетворительно» ставится, если студент имеет отдельные обрывочные представления о изученном материале, не может полно и правильно ответить на поставленные вопросы, при ответах допускает грубые ошибки.

4. Оценочные материалы для проверки остаточных знаний (сформированности компетенций)

Задания для оценки сформированности компетенции «ОПК-1»

1. Назовите метод ветеринарной терапии:

- 1 лекарственный
- 2 биологический
- 3 патогенетический
- 4 тканевая

Ответ: 3

2. Назовите средства ветеринарной терапии:

- 1 природные
- 2 электрофорез
- 3 фармацевтические
- 4 механические и физические

Ответ: 4

3. Назовите один из принципов современной терапии:

- 1 лечебный
- 2 восстановительный
- 3 экономической целесообразности
- 4 щелочно-кислотный

Ответ: 3

4. Сколько лейкоцитов в 1 мкл крови здоровой коровы пяти лет?

Ответ: 5-7 тысяч

5. Метод ветеринарной терапии, направленный на устранение или ослабление причины, вызвавшей болезнь -

Ответ: этиотропная терапия

6. К какому методу терапии относятся: тканевая и лизатотерапия?

Ответ: к патогенетической

Задания для оценки сформированности компетенции «ОПК-5»

1. Укажите сроки проведения диспансеризации:

- 1 2 раза в год
- 2 1 раз в месяц
- 3 1-2 раза в год
- 4 1 раз в квартал

Ответ: 3

2. Назовите этап диспансеризации:

- 1 осеннее-зимний
- 2 весеннее-летний
- 3 диагностический*
- 4 клинико-биохимический

Ответ: 3

3. Общий анализ крови включает

- 1 уровень глюкозы
- 2 концентрацию гемоглобина*
- 3 общий белок
- 4 количество железа

Ответ: 2

4. Дайте определение:

Система плановых профилактических и лечебных мероприятий, направленная на создание здоровых высокопродуктивных стад животных – это

Ответ: диспансеризация

5. Какие показатели крови используют при диспансеризации?

Ответ: биохимические и морфологические

6. Какое количество животных при проведении диспансеризации должно быть в каждой контрольной группе?

Ответ: 10-20 голов

Задания для оценки сформированности компетенции «ОПК-7»

1. При использовании современных УЗИ-сканеров для диагностики болезней сердца у собак, какой режим позволяет наиболее точно оценить скорость кровотока?

- а) В-режим.
- б) Допплерография (цветная или спектральная).
- в) М-режим.

Ответ: б

2. Информационные системы (например, «Меркурий» или внутрихозяйственные базы данных) в контексте ВНБ в первую очередь необходимы для:

- а) Автоматического назначения лечения.
- б) Прослеживаемости анамнеза, контроля диспансеризации и анализа заболеваемости стада.
- в) Исключения участия ветеринарного врача в постановке диагноза.

Ответ: б

3. Компьютерная программа для составления рационов помогает в профилактике ВНБ тем, что:

- а) Оптимизирует соотношение макро- и микроэлементов, предотвращая болезни обмена веществ.
 - б) Уничтожает токсины в кормах.
 - в) Автоматически лечит тимпанию рубца.
- Ответ: а

Задания для оценки сформированности компетенции ПК-1

1. *К какому методу терапии относят применение зондирования при тимпании рубца у коровы:*
 - 1) симптоматической, 2) этиотропной, 3) патогенетической, 4) заместительной, 5) терапии, регулирующей нервно-трофические функции.
2. *У какого вида с/х животных не встречается холецистит?*
 - 1) крупный рогатый скот, 2) свиньи, 3) лошади, 4) мелкий рогатый скот.
3. *Вставить правильный вариант заболевания:*
 - 1) При _____ отеки подкожной клетчатки развиваются быстро сначала в области век, головы, распространяются на подгрудок, живот, конечности, водянистой консистенции.
 - 2) При _____ отеки подкожной клетчатки возникают в межжелудочном пространстве, области подгрудка и нижней части живота, тестоватой консистенции.
4. *Место прокола книжки расположено:*
 - 1) В 8-9-м межреберье с правой стороны по горизонтальной линии или ниже её на 2-3 см, проведенной от плечелопаточного сустава к 10-му ребру.
 - 2) В 8-9-м межреберье с левой стороны по горизонтальной линии или ниже её на 2-3 см, проведенной от плечелопаточного сустава к 10-му ребру.

Ключи: 1 – 2; 2 – 3; 3 – 1) нефрите, 2) сердечной недостаточности; 4 – 1.

Задания для оценки сформированности компетенции ПК-2

1. *К какой группе антибиотиков относится энрофлоксацин:*
 - 1) Аминогликозиды
 - 2) Макролиды
 - 3) Фторхинолоны
 - 4) Полимиксины.
2. *Неотложная терапия при острой альвеолярной эмфиземе:*
 - 1) Спазмолитические средства
 - 2) Антибактериальная терапия
 - 3) витаминотерапия
 - 4) кровоостанавливающие средства.
3. *Перед проколом рубца необходимо:*
 - 1) Фиксировать животное, подготовить операционное поле в области левой голодной ямки, прокол рубца проводить троакаром в точке, лежащей на середине линии, соединяющей маклок с серединой последнего ребра.
 - 2) Фиксировать животное, подготовить операционное поле в области правой голодной ямки, прокол рубца проводить троакаром в точке, лежащей на середине линии, соединяющей маклок с серединой последнего ребра.
4. *У собаки отмечается высокая температура, резкое угнетение, желтушность слизистых оболочек, болезненность печени, расстройство пищеварения. Поставить диагноз:*
 - 1) гастроэнтерит
 - 2) засорение книжки
 - 3) гастрит
 - 4) гепатодистрофия
 - 5) гепатит.

Ключи: 1 – 3; 2 – 1; 3 – 1; 4 – 5.

Задания для оценки сформированности компетенции ПК-3

1. *Диспансеризация бывает:*
 - 1) Обязательная и добровольная
 - 2) Основная и текущая
 - 3) Плановая и вынужденная
2. *При клиническом обследовании контрольных групп животных при диспансеризации определяют:*
 - 1) Упитанность, состояние лимфоузлов, частоту сердечных сокращений, характер сердечных тонов, частоту и глубину дыхания, ритм и силу сокращений рубца, состояние печени, костяка, органов движения, вымени и мочеполовых органов.
 - 2) Состояние лимфоузлов, частоту сердечных сокращений, характер сердечных тонов, частоту и глубину дыхания, ритм и силу сокращений рубца, состояние печени, костяка, органов движения, молочную продуктивность.
3. _____ - система плановых диагностических, профилактических и лечебных мероприятий, направленных на создание здоровых высокопродуктивных стад животных, уменьшение и ликвидацию внутренних незаразных, акушерско-гинекологических, хирургических и др. болезней.
Ответ: Диспансеризация.
4. *Корректирующие мероприятия по итогам проведения диспансеризации:*
 - 1) обязательны к исполнению
 - 2) носят рекомендательный характер
 - 3) не обязательны к исполнению.Ключи: 1 – 2,3; 2 – 1; 3 – диспансеризация; 4 – 1.

Информация о разработчиках

Куликова Алла Викторовна, кандидат ветеринарных наук, НИ ТГУ ВИША, доцент.