

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

Высшая инженерная школа агробιοтехнологий

Оценочные материалы по дисциплине

Общая и частная хирургия

по специальности

36.05.01 Ветеринария

Специализация:

Ветеринария

Форма обучения

Очная

Квалификация

Ветеринарный врач

Год приема

2021

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-2 Способен интерпретировать и оценивать в профессиональной деятельности влияние на физиологическое состояние организма животных природных, социально-хозяйственных, генетических и экономических факторов.

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.

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-2.5 Использовать теоретические знания, практические умения и навыки по профилактике, диагностике и лечению наиболее часто встречающихся хирургических болезней с учетом биологического статуса животных.

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

ИПК-1.3 Проводит лечебно-профилактическую деятельность, используя знания закономерностей строения и функционирования органов и систем органов, на основе гуманного отношения к животным

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

ИПК-1.9 Осуществляет диагностику хирургических болезней с использованием общеклинических, специальных и функциональных методов исследования животных.

ИПК-2.1 Разрабатывает и корректирует план лечения животных, осуществляет формирование протоколов ведения пациентов

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

2. Оценочные материалы текущего контроля и критерии оценивания

Элементы текущего контроля:

- устный опрос
- лабораторная работа;
- контрольная работа.

Устный опрос

ИОПК-1.1, ИОПК-1.2, ИОПК-1.3, ИОПК-2.5, ИПК-1.2, ИПК-1.3, ИПК-1.7, ИПК-1.9, ИПК-2.1, ИПК-2.5

Устный опрос осуществляется согласно сопоставленных ответов на вопросы по темам дисциплины

Тема 1.1 Травматизм животных.

1. Что вы понимаете под терминами «травма» и «травматизм»?
2. Какие факторы вызывают травму? Как они классифицируются?
3. Какие травмы встречаются наиболее часто?
4. Из чего складывается экономический ущерб при травматизме?
5. На какие две группы подразделяется профилактика травматизма? Из каких мероприятий состоит каждая из них?
6. Какие бывают ответные реакции организма на травму?

Тема 1.2 Общая и местная реакция организма на травму. Воспаление.

1. В каких формах проявляется общая реакция организма, а в какой — местная?
2. Что такое шок? В каких формах он проявляется и какие стадии в нем различаются?
3. Какие формы воспаления различают по характеру экссудата?
4. Что такое серозный экссудат? Из чего он состоит?
5. Чем отличается серозно-фибринозный экссудат от серозного?
6. Перечислите компоненты воспаления, охарактеризуйте каждый из них.
7. Из каких фаз и стадий состоит острое асептическое экссудативное воспаление?
8. Чем вызывается инфекционное воспаление и при каких условиях? Что такое «ворота инфекции»?
9. Какие клинические формы различают при инфекционном воспалении?
10. Что такое абсцесс? Что такое флегмона?
11. Что такое гной? Чем характеризуется гной при стафилококковой инфекции?
12. Какие задачи ставятся при лечении инфекционного воспаления?
13. Что такое сепсис, в каких клинических формах он проявляется?

Тема 1.3 Лечение воспаления.

Тема 1.4 Физиотерапия.

1. Принципы лечения при острых формах асептического воспаления.
2. Принципы лечения при хронических формах асептического воспаления.
3. Исходы острогнойного и хронического инфекционного воспаления.
4. В каких случаях применяется патогенетическая терапия при воспалительных процессах у животных?
5. На чем основано действие новокаина при терапии воспалительных процессов?
6. Механизм действия тканевых препаратов
7. Показания и противопоказания к применению тканевых препаратов.
8. Каковы примерные дозировки наиболее употребительных тканей и тканевых препаратов?
9. Каковы показания к применению гемотерапии?
10. Что такое иммунокорректирующая терапия?

Тема 1.5 Открытые механические повреждения (раны).

1. Что такое рана? Назовите ее анатомические характеристики.
2. Какие виды ран различают по ранящему предмету и характеру повреждения?
3. Какие клинические признаки различают при ранах?
4. Назовите способы остановки кровотечения.
5. Назовите стадии развития раневой инфекции.
6. Какие фазы развития различают при раневом процессе? Что происходит в фазах гидратации и дегидратации?
7. Назовите особенности биологии развития раневого процесса у разных видов животных.

8. Какие существуют способы заживления ран? Что такое заживление ран по первичному и вторичному натяжению?
9. Какие существуют способы исследования ран?
10. Что такое туалет (очищение) ран? Как его производят?
11. Способы лечения ран.
12. Какие осложнения могут возникнуть при раневом процессе?

Тема 1.6 Закрытые механические повреждения мягких тканей.

Тема 1.7 Инородные тела, язвы, свищи, омертвления.

1. Что такое ожог? Какие причины вызывают ожог?
2. Какие степени различают при термических ожогах?
3. Как лечить термические и химические ожоги?
4. Что такое отморожение, замерзание и ознобление?
5. Какие степени различают при отморожении?
6. Какие способы лечения применяют при отморожении?
7. Что такое некроз, язва, свищ? Назовите причины их возникновения.
8. Какие клинические формы различают при некрозе и чем они ха-рактеризуются?
9. Что такое гангрена? Назовите ее клинические формы.
10. Что такое язва? Ее классификация и клинические формы.
11. Что такое свищ? Какие существуют формы свища? Назовите причины возникновения свищей.
12. Какие инородные тела могут быть в организме животных и какова их судьба?

Тема 1.8 Хирургические болезни кожи.

1. Каковы строение и функции кожи?
2. Дайте классификацию болезней кожи.
3. Какие гнойничковые болезни кожи существуют? Назовите причины их возникновения. Какое лечение необходимо применять?
4. Что такое экзема? Каковы причины ее возникновения? Каковы ее клинические формы и лечение?
5. Что такое дерматит? Каковы его клинические формы и лечение?

Тема 1.9 Заболевания сосудов.

1. Какие болезни кровеносных сосудов существуют?
2. Что такое артериит, флебит и тромбофлебит?
3. Каковы причины заболевания кровеносных и лимфатических сосудов?
4. Назовите способы их лечения.

Тема 1.10 Новообразования.

Тема 1.11 Химиотерапия.

1. Какие основные клинические признаки могут свидетельствовать о наличии новообразования у животного?
2. Как вы охарактеризуете доброкачественные неоплазии?
3. Как следует характеризовать злокачественные новообразования?
4. Какие новообразования наиболее распространены у домашних животных?
5. Что такое метастаз и как оценить распространение новообразования?
6. Какова врачебная тактика при папилломатозе?
7. Какие меры вы примете при аденомах?
8. Какими признаками характеризуются карциномы и в чём должна заключаться лечебная помощь при них?
9. В чём состоит лечебно-диагностическая помощь при саркомах и каков прогноз?
10. Какие разновидности остеосаркомы вам известны и как их следует дифференцировать?

Тема 1.12 Ожоги и обморожения.

1. Что такое отморожение, замерзание и ознобление?
2. Какие степени различают при отморожении?
3. Какие способы лечения применяют при отморожении?

Тема 1.13 Хирургия военного времени и катастроф.

1. Военный травматизм и его виды
2. Общие принципы сортировки и этапного лечения раненых животных
3. Сроки лечения отдельных хирургических травм
4. Раневая баллистика и особенности огнестрельных ран
5. Особенности огнестрельных ран животных.
6. Комбинированные поражения животных
7. Динамика раневого процесса на фоне лучевой болезни
8. Первая помощь и лечение.

Тема 1.14 Болезни мышц, сухожилий, сухожильных влагалищ и бурс.

1. Что такое растяжение, разрыв? Назовите способы их лечения.
2. Что такое тендинит, тендовагинит? Какие тендовагиниты различают?
3. Что такое бурсит? Назовите виды бурситов.
4. Назовите способы лечения бурситов.

Тема 1.15 Болезни суставов.

1. Что такое сустав? Каково его строение?
2. Дайте классификацию болезней суставов.
3. Что такое растяжение сустава?
4. Вывих сустава, его разновидности.
5. Синовиты, их разновидности, лечение.
6. Контрактура суставов, ее разновидности.
7. Раны суставов.
8. Гнойный артрит, его лечение.
9. Ревматизм сустава, его причины, клиническое проявление и лечение.
10. Что такое артроз? Назовите стадии его развития. Какое лечение применяется?

Тема 1.16 Болезни костей.

1. Классификация болезней костей.
2. Классификация переломов костей.
3. Что такое периостит? Виды периостита, их диагностика, патогенез и способы лечения.
4. Остит. Виды остита.
5. Остеомиелит. Причины, клинические признаки, лечение и профилактика.
6. Причины переломов, патогенез, лечение и профилактика.
7. Способы лечения переломов.
8. Видовые особенности заживления переломов у животных.
9. Осложнения при заживлении переломов.
10. Экономическая целесообразность лечения животных с костной патологией.
11. Клинические и биологические показания и противопоказания лечения животных с переломами костей.

Раздел 2 Ортопедия

Тема 2.1 Ортопедия определение.

Тема 2.2 Болезни копыт у КРС.

Тема 2.3 Болезни копыт у лошадей.

Тема 2.4 Ортопедические тесты для мелких домашних животных.

1. Определение понятия – ортопедия. Хромота, классификация, виды хромот
2. Анатомо-топографические особенности дистального отдела конечностей у животных
3. Назовите кости и связки пальца.
4. Какие бursы имеются в области пальца?
5. Топография челночной бursы.
6. Строение каймы, венчика, копытной стенки, белой линии, подошвы, стрелки.
7. Гистологическое строение копыта лошади и крупного рогатого скота.
8. Механизм копыта, его сущность и значение.
9. Строение и топография пальцевых мякишей.
10. Расположение артерий и нервов в области пальца

11. Протоколы диагностики ортопедических заболеваний у продуктивных и не продуктивных домашних животных
12. Какие части различают в копыте?
13. Экономический ущерб и способы профилактики болезней копыт у крупного рогатого скота.
14. Цель и значение подковывания животных?
15. Классификация пододерматитов.
16. Этиология, патогенез и клиника пододерматитов.
17. Лечение веррукозного пододерматита.
18. Техника резекции сухожилия глубокого сгибателя пальца.
19. Оперативная помощь при гнойных артритах копытного сустава у рогатого скота и лошади.
20. Этиология и лечебно-профилактические мероприятия при копытной гнили у овец.
21. Как дифференцировать поверхностный и глубокий гнойные пододерматиты?
22. Какое лечение, по вашим наблюдениям, наиболее эффективно при ревматическом воспалении копыт?
23. Особенности клинических признаков гнойного артрита у крупного рогатого скота лошадей.
24. Как дифференцировать гнойное воспаление челночной бурсы и копытного сустава?
25. Чем отличается проникающее ранение от непроникающего в области венчика?
26. Что такое первичная и вторичная флегмона венчика?
27. Клинические признаки пархондральной флегмоны.
28. Клиническая картина при гнойном синовите копытного сустава.
29. Какие могут быть осложнения при ранениях в области венчика?
30. Показания к экстирпации мякишного хряща по Сапожникову-Скворцову и Голенскому.
31. Особенности течения флегмон в области венчика у крупного рогатого скота
32. Принципы лечения флегмон в области венчика.

Тема 3.1 Статика грудной и тазовой конечности.

Тема 3.2 Динамика грудной и тазовой конечности.

1. В чем заключается основная задача статики конечностей при нахождении животного в неподвижном состоянии?
2. Как смещение центра тяжести влияет на распределение нагрузки между передними и задними конечностями у четвероногих?
3. Что такое «пассивный стояночный аппарат» и у каких видов животных он развит лучше всего?
4. Какую роль играют фасции и связки в поддержании статического равновесия без участия мышечной силы?
5. Как форма и площадь копыта, лапы или ступни влияют на устойчивость животного на различных типах грунта?
6. Из каких основных фаз (стадий) состоит шаг конечности при движении животного?
7. Чем отличается работа конечности как «рычага» от её работы в качестве «пружины» при быстром беге?
8. Как изменяется угол раскрытия суставов (плечевого, локтевого, тазобедренного) при переходе с шага на галоп?
9. Что такое сила реакции опоры и как конечность животного амортизирует её воздействие, чтобы избежать травм?

10. Каким образом длина конечности соотносится с частотой и длиной шага в динамике движения?

Тема 3.3 Хирургические болезни в области головы.

1. Какие методы фиксации (остеосинтеза) предпочтительны при переломах нижней челюсти у мелких домашних животных?
2. Какие хирургические манипуляции показаны при нарастающем внутричерепном давлении и подозрении на гематому?
3. В чем заключаются особенности первичной хирургической обработки ран в области губ и век, учитывая их высокую васкуляризацию?
4. Патологии ротовой полости и зубов
5. Каковы основные причины их возникновения и этапы пластического закрытия соустья между ротовой и носовой полостью?
6. Отиты: В каких случаях показана тотальная резекция слухового прохода и трепанация барабанного пузыря?
7. Гематома ушной раковины (отгематома): Какова техника наложения швов на ушную раковину для предотвращения рецидивов после дренирования?
8. Носовая полость и придаточные пазухи
9. Ринотомия: Каковы показания к вскрытию носовой полости у животных и основные риски этого вмешательства?
10. Гайморит и фронтит: Техника и цели трепанации придаточных пазух у сельскохозяйственных животных (например, у лошадей или КРС).
11. Актиномикоз: В чем особенности хирургического лечения актиномикозных узлов в области головы у крупного рогатого скота?
12. Гнойное воспаление воздухоносных мешков: Методы оперативного доступа и дренирования воздухоносных мешков у лошадей при эмпиеме.

Тема 3.4 Хирургические болезни области затылка, холки и грудной стенки.

1. Каковы основные причины развития гнойного бурсита области затылочного сустава и в чем заключается техника его радикального лечения?
2. Некроз затылочно-остистой связки: Какие анатомические особенности способствуют распространению гнойного процесса в этой области?
3. Яремный флебит: Хирургические способы лечения тромбофлебита яремной вены после неудачных внутривенных инъекций.
4. Операции на пищеводе: Каков оперативный доступ к шейной части пищевода и основные правила наложения пищеводного шва?
6. Гнойно-некротические процессы (Свищи холки): В чем заключается классификация фистул холки и почему их лечение часто требует длительного времени?
7. Флегмона холки: Какие фасциальные пространства вовлекаются в процесс и в каких точках проводятся разрезы для обеспечения адекватного дренирования?
8. Онкология: Особенности хирургического удаления постинъекционных сарком у кошек в области холки (правило «широкого иссечения»).
9. Оститы остистых отростков: В каких случаях показана резекция (удаление) пораженных участков остистых отростков грудных позвонков?
10. Лимфоэкстравазаты холки: Отличительные признаки лимфоэкстравазата от гематомы и тактика хирургического вмешательства.
11. Проникающие ранения грудной клетки: Что такое открытый пневмоторакс и каков алгоритм оказания экстренной хирургической помощи (герметизация раны)?
12. Плевральный дренаж: Техника постановки торакального дренажа: выбор места прокола и правила фиксации трубки.
13. Переломы ребер: В каких ситуациях требуется хирургический остеосинтез ребер, а когда достаточно консервативного лечения?
14. Новообразования молочных желез: Особенности регионарной и тотальной мастэктомии у мелких домашних животных при локализации опухоли в грудных пакетах.

15. Диафрагмальная грыжа: Хирургический доступ при разрыве диафрагмы и особенности анестезиологического обеспечения (необходимость ИВЛ).
16. Гнойный плеврит (эмпиема): Методы санации плевральной полости и риски, связанные с промыванием грудной клетки.
17. Хирургия перикарда: Показания к перикардиоцентезу и техника проведения процедуры при тампонаде сердца.
18. Перихондрит и кариес ребер: Особенности оперативного вмешательства при поражении реберных хрящей.
19. Грыжи грудной стенки: Чем отличаются травматические дефекты мышечного слоя грудной клетки от истинных грыж и как проводится их пластика?
20. Торакотомия: Сравнение бокового (межреберного) доступа и срединной стернотомии — в каких случаях выбирается каждый из них?

Тема 3.5 Хирургические болезни живота.

1. Классификация грыж: В чем заключается анатомическое и клиническое различие между вправимой, невправимой и ущемленной грыжей?
2. Техника герниотомии: Каковы основные этапы операции при пупочной грыже и в каких случаях целесообразно использование синтетических сетчатых имплантов?
3. Травматические грыжи: В чем специфика хирургического лечения разрывов брюшной стенки при сохранении целостности кожного покрова?
4. Лапаротомия: сравните преимущества и недостатки медианного (по белой линии) и парамедианного (бокового) оперативных доступов.
5. Заворот желудка (ГКР — гастродилатация и вольвулюс): Почему после декомпрессии и разворота желудка обязательным этапом является гастропексия?
6. Инвагинация кишечника: Какие клинические признаки указывают на необходимость резекции участка кишки вместо простой дезинвагинации?
7. Инородные тела: В чем заключаются особенности хирургического шва на тонком отделе кишечника (энтеротомия) для предотвращения стеноза (сужения) просвета?
8. Сравните методы соединения кишок «конец в конец» и «бок в бок» — какой из них считается более физиологичным?
9. Спленэктомия: Каковы основные показания к удалению селезенки и какие сосудистые пакеты подлежат обязательному лигированию?
10. Холецистэктомия: При каких патологиях желчного пузыря показано его удаление и как обеспечить контроль желчеистечения в ходе операции?
11. Портосистемные шунты: В чем заключается суть хирургической коррекции аномальных сосудов печени с помощью америодного констриктора?
12. Цистотомия: Каков алгоритм извлечения уролитов (камней) из мочевого пузыря и как проверяется проходимость уретры во время операции?
13. Почему при гнойном воспалении матки рекомендуется именно овариогистерэктомия, а не консервативное дренирование?
14. Кесарево сечение: В каких случаях операция проводится планово, а в каких — экстренно, и как минимизировать влияние наркоза на плоды?

Тема 3.6 Андрология.

1. В чем заключаются генетические и анатомические причины неопущения семенников и почему крипторхов категорически не рекомендуют использовать в разведении?
2. Какие анатомические структуры (мошонка, мускул-подниматель семенника, лозовидное сплетение) обеспечивают оптимальный температурный режим для сперматогенеза?
3. По каким основным критериям (концентрация, подвижность, морфология) оценивается фертильность самца-производителя?
4. Какова дифференциальная диагностика между инфекционным воспалением и травматическим поражением семенника и его придатка?

5. Особенности клинического проявления **сертолиомы**, **лейдигоммы** и **семиномы** у собак. Какая из этих опухолей часто сопровождается феминизацией самца?
6. Причины скопления жидкости между листками собственной влагалищной оболочки и методы хирургического лечения.
7. Какова связь между гормональным фоном самца и увеличением простаты, и почему кастрация является основным методом лечения?
8. В чем риски пункции абсцесса через брюшную стенку и какие методы дренирования считаются наиболее безопасными?
9. Отличие парапростатических кист от ретенционных и тактика их хирургического иссечения (марсупиализация).
10. В чем заключается экстренная помощь при парафимозе (ущемлении головки полового члена) для предотвращения некроза тканей?
11. Причины патологической эрекции у животных и методы консервативного и оперативного лечения.
12. Особенности диагностики трансмиссивной саркомы у собак и выбор между хирургическим иссечением и химиотерапией.
13. Этиология гнойного воспаления препуциального мешка и алгоритм проведения лечебных промываний.
14. Вазэктомия vs Кастрация: В чем разница в гормональном статусе и поведении животного после этих двух операций? В каких случаях целесообразно сохранение эндокринной функции семенников?
15. Искусственное осеменение: Какие существуют методы забора спермы у разных видов животных (электроэякуляция, искусственная вагина) и требования к её разбавлению для хранения.

Тема 3.7 Болезни суставов грудной и тазовой конечностей.

Тема 3.8 Дисплазия суставов.

1. В чем принципиальное патоморфологическое различие между артритом (воспалением) и артрозом (дегенерацией) сустава?
2. Какие изменения в составе синовии (цвет, вязкость, цитология) характерны для септического артрита в отличие от травматического?
3. Какова роль разрушения суставного хряща в развитии хронического болевого синдрома и какие стадии дегенерации хряща выделяют в хирургии?
4. Дисплазия локтевого сустава: Какие три патологии входят в этот комплекс (фрагментация венечного отростка, несращение крючковидного отростка, расслаивающий остеохондрит)?
5. Плечелопаточный сустав: В чем особенности диагностики и лечения расслаивающего остеохондрита (РОХ) головки плечевой кости у молодых собак крупных пород?
6. Контрактуры суставов: Какие причины ведут к развитию фиброза мягких тканей и ограничению подвижности в запястном суставе после длительной иммобилизации?
7. Бурситы локтевого бугра: Тактика лечения «гигромы локтя» — почему аспирация жидкости часто приводит к рецидивам и когда показана экстирпация бурсы?
8. Дисплазия тазобедренного сустава (ТБС): Какие рентгенологические критерии (угол Норберга, линия Шентона) используются для оценки степени дисплазии?
9. Разрыв передней крестообразной связки (ПКС): В чем суть диагностического теста «переднего выдвигающего ящика» и метода голени (тибиального стресс-теста)?
10. Хирургия коленного сустава: Сравните методы стабилизации колена при разрыве ПКС: экстракапсулярная стабилизация vs TPLO (остеотомия плато большеберцовой кости).
11. Вывих коленной чашечки (пателлы): Каковы основные этапы хирургической коррекции медиального вывиха (трохлеопластика, перенос шероховатости большеберцовой кости)?

12. Болезнь Пертеса: Почему при асептическом некрозе головки бедренной кости единственным эффективным методом лечения является резекционная артропластика?
13. Открытые вывихи суставов: Алгоритм оказания помощи при открытом повреждении суставной капсулы для предотвращения развития анкилоза.
14. Артродез: В каких случаях хирургическое создание полной неподвижности сустава является предпочтительным методом лечения (например, при полном разрушении скакательного сустава)?
15. Диспансеризация и биомеханика: Как изменение угла постановки конечности при хронических болях в суставах влияет на распределение нагрузки на позвоночный столб?

Тема 3.9 Болезни сухожилий, сухожильных влагалищ и бурс грудной и тазовой конечностей.

1. Классификация тендинитов: В чем разница между асептическим, гнойным и оссифицирующим (окостеневающим) тендинитом по этиологии и прогнозу?
2. Патогенез «брокдауна»: Какие морфологические изменения происходят в сухожилии поверхностного пальцевого сгибателя при его частичном разрыве?
3. Ультразвуковая диагностика: Какие сонографические признаки (эхогенность, параллельность волокон) указывают на стадию регенерации сухожилия?
4. Регенеративная медицина: Каковы преимущества применения PRP-терапии (плазмы, обогащенной тромбоцитами) и стволовых клеток при лечении десмоидитов?
5. Контрактуры сухожилий: В каких случаях при врожденном укорочении сухожилий у жеребят или телят показана десмотомия (рассечение связки)?
6. Тендовагинит vs Тендинит: Как клинически дифференцировать воспаление самого сухожилия от воспаления его синовиального влагалища?
7. Инфекционный тендовагинит: Почему гнойное воспаление сухожильного влагалища считается критическим состоянием, требующим немедленного хирургического дренирования?
8. Хронические синовиты («наливы»): Каков механизм образования чрезмерного количества синовиальной жидкости в области путового сустава при хронических нагрузках?
9. Метод аспирации и блокад: В чем опасность введения кортикостероидов внутрь сухожильного влагалища при подозрении на скрытую инфекцию?
10. Локализация и виды бурс: Перечислите основные подсухожильные и подкожные бursы грудной конечности, наиболее подверженные травматизации.
11. Препателлярный бурсит: Каковы особенности этиологии и лечения «водянки коленной чашечки» у крупного рогатого скота при стойловом содержании?
12. Бурсит локтевого бугра (гигрома локтя): Почему хирургическое иссечение острой бursы у собак часто осложняется расхождением швов и какой метод консервативного лечения предпочтительнее?
13. Бурсит холки и затылка: В каких случаях бурсит в области осевого скелета может привести к поражению остистых отростков позвонков?
14. Физиотерапия: Какова роль ударно-волновой терапии (УВТ) в лечении хронических тендинопатий и фиброзных изменений бурс?
15. Ортопедическаяковка и обувь: Как изменение угла постановки конечности (изменение высоты пяток/зацепа) помогает снять нагрузку с сухожилия глубокого пальцевого сгибателя?

Тема 3.10 Болезни нервов.

1. Классификация по Седдону: В чем принципиальное различие между нейропраксией, аксонотмезисом и нейротмезисом с точки зрения прогноза на восстановление?
2. Паралич лучевого нерва (N. radialis): Почему при поражении этого нерва животное теряет способность опираться на конечность («виснет» локоть) и каковы шансы на восстановление при закрытой травме?

3. Поражение плечевого сплетения: Какие клинические признаки указывают на полный отрыв (авульсию) корешков плечевого сплетения и в каких случаях показана ампутация конечности?
4. Валеровская дегенерация: Опишите процесс распада осевого цилиндра и миелиновой оболочки, происходящий в дистальном отрезке нерва после его перерезки.
5. Болезнь межпозвоночных дисков (БМПД): Сравните типы экструзии по Хансену (I и II тип). Для каких пород собак характерен каждый из них?
6. Синдром «конского хвоста» (Cauda Equina): Какие нервные структуры сдавливаются при люмбосакральном стенозе и как это влияет на функцию тазовых органов и хвоста?
7. Синдром Уобблера (Wobbler Syndrome): В чем заключается суть хирургической коррекции цервикальной спондилломиелопатии у крупных пород собак и лошадей?
8. Атланта-аксиальный подвывих: Какие неврологические тесты позволяют заподозрить компрессию спинного мозга на уровне первых шейных позвонков?
9. Паралич лицевого нерва (N. facialis): Как дифференцировать центральное поражение нерва от периферического (например, при отите среднего уха)?
10. Неврит тройничного нерва: Какие функциональные нарушения в приеме пищи наблюдаются у животных при двустороннем параличе нижнечелюстной ветви?
11. Повреждение седалищного нерва: Почему при внутримышечных инъекциях в область бедра существует риск ятрогенного повреждения этого нерва и как проявляется «стопохождение»?
12. Электромиография (ЭМГ): Какую информацию дает это исследование при дифференциальной диагностике миопатий и нейропатий?
13. Нейрорафия: Каковы основные правила наложения эпинеурального шва при полном разрыве периферического нерва?
14. Нейростимуляция и физиотерапия: Какова роль электростимуляции мышц в предотвращении их атрофии в период ожидания регенерации нерва?
15. Глубокая болевая чувствительность (ГБЧ): Почему сохранение или отсутствие ГБЧ является ключевым прогностическим фактором при тяжелых травмах позвоночника?

Тема 3.11 Переломы костей.

1. Почему сохранение «гематомы перелома» и мягких тканей вокруг кости сейчас считается более важным, чем идеальная анатомическая репозиция мелких осколков?
2. Рентгенологическая оценка: Какие «две обязательные проекции» и «правило двух суставов» должен соблюдать хирург при диагностике переломов?
3. Интрамедуллярный штифт: Почему использование одной только спицы Киршнера противопоказано при диафизарных переломах (проблема ротационных сил)?
4. Накостный остеосинтез: В чем преимущество LCP-пластин (с блокируемыми винтами) перед обычными динамическими компрессионными пластинами (DCP)?
5. Аппараты внешней фиксации (АВФ): В каких случаях (например, при сильном загрязнении или дефиците мягких тканей) АВФ являются методом выбора?
6. Серкляж: Каковы строгие правила наложения проволочного шва, чтобы не нарушить кровоснабжение надкостницы (приоста)?
7. Внутрисуставные переломы: Почему при повреждении эпифизов требуется исключительно анатомическая репозиция и жесткая компрессия?
8. Переломы таза: При каких типах повреждений тазового кольца (например, перелом подвздошной кости или вертлужной впадины) операция обязательна, а когда можно ограничиться клеткой?
9. Перелом «зеленой ветки»: Почему этот тип повреждения встречается только у молодых животных и требует ли он обязательной хирургической стабилизации?
10. Стадии костной мозоли: Опишите переход от первичной (провизорной) мозоли к окончательной перестройке кости.
11. Ложный сустав (Псевдоартроз): Каковы основные биологические и механические причины отсутствия сращения костей?

12. Остеомиелит: Как отличить на рентгене нормальную костную мозоль от деструктивных изменений при инфекционном процессе?
13. Болезнь имплантата: Почему при возникновении нестабильности винтов или пластины риск инфекции возрастает в геометрической прогрессии?

Тема 4.1 Офтальмология – введение.

1. Сравнительная анатомия: Какие особенности строения глазного дна (наличие тапетума) у хищников и жвачных животных влияют на их ночное зрение и технику офтальмоскопии?
2. Гематоофтальмический барьер: Какова его роль в защите внутренних структур глаза и почему его нарушение при воспалении (увеите) затрудняет лечение?
3. Слезная пленка: Назовите три слоя слезной пленки и объясните, дефицит какого слоя приводит к развитию сухого кератоконъюнктивита?
4. Аккомодация: Какие анатомические структуры обеспечивают изменение кривизны хрусталика и почему у большинства домашних животных этот механизм развит слабее, чем у человека?
5. Дифференциальная диагностика инъекций: Как по внешнему виду сосудов отличить конъюнктивальную инъекцию (поверхностную) от эписклеральной (глубокой), и о каких патологиях говорит каждая из них?
6. Тест Ширмера: В каких случаях проводится этот тест и какова клиническая значимость полученных показателей для разных видов животных?
7. Флуоресцеиновая проба: Опишите механизм окрашивания роговицы и объясните, почему при десцеметоцеле (глубокой язве) центр поражения не окрашивается?
8. Тонометрия: Почему измерение внутриглазного давления является обязательным при любом «красном глазе», и какие ошибки в фиксации животного могут ложно завязать результат?
9. Отек роговицы: Каковы основные причины нарушения прозрачности роговицы (эндотелиальная дистрофия vs глаукома) и как это влияет на визуализацию глазного дна?
10. Как с помощью офтальмоскопа дифференцировать возрастное уплотнение хрусталика от истинного патологического помутнения?
11. Люксация хрусталика: Каковы последствия смещения хрусталика в переднюю камеру глаза для циркуляции внутриглазной жидкости?
12. Эффект Тиндаля: О чем свидетельствует появление «светового луча» при осмотре передней камеры глаза щелевой лампой?
13. Интерпретация глазного дна: Какие изменения диска зрительного нерва и сосудов сетчатки характерны для системной гипертензии у кошек?
14. Отслойка сетчатки: Какие офтальмоскопические признаки указывают на скопление экссудата в субретинальном пространстве (буллезная отслойка)?

Тема 4.2 Воспаление роговицы, кератиты.

1. Дифференциальная диагностика кератитов: Чем клинически отличается поверхностный кератит от глубокого по характеру васкуляризации (врастания сосудов)?
2. Гнойный кератит: Каковы риски применения кортикостероидов при наличии гнойного экссудата и дефектов эпителия роговицы?
3. Ксерофтальмия (сухой глаз): Какова патогенетическая связь между дефицитом слезопродукции и развитием пигментозного кератита?
4. Кератомалиция («тающая язва»): Роль каких ферментов (коллагеназ) является ключевой в быстром разрушении стромы роговицы и как их нейтрализовать?
5. Специфические кератиты: Какие особенности клинического проявления имеет герпесвирусный кератит у кошек (дендритные язвы) в отличие от бактериальных поражений?
6. Инородные тела роговицы: Каков алгоритм извлечения глубоко внедрившихся инородных тел и в каких случаях наложение роговичного шва является обязательным?

7. Ожоги глаза: В чем заключается специфика первой помощи при щелочных ожогах по сравнению с кислотными, и почему щелочи проникают глубже в ткани?
8. Переломы костей орбиты: Какие неврологические симптомы (экзофтальм, косоглазие, паралич мышц) указывают на повреждение структур внутри орбиты при травме черепа?
9. Контузия глазного яблока: К каким отложенным последствиям для внутренних сред глаза (хрусталика, сетчатки) может привести тупая травма орбиты?
10. Гифема и гипопион: О чем свидетельствует появление крови или гноя в передней камере глаза и каковы основные принципы их рассасывающей терапии?
11. Передний увеит: Почему воспаление сосудистой оболочки глаза часто сопровождается снижением внутриглазного давления (гипотонией)?
12. Дакриоаденит: Каковы клинические признаки воспаления слезной железы и как отличить его от новообразований в области верхнего века?
13. Непроходимость носослезного канала: Какие тесты (проба Джонса) позволяют подтвердить нарушение оттока слезы при хронических эпифорах?
14. Десцеметоцеле: Почему при выпячивании десцеметовой оболочки показана экстренная тарзорафия или пересадка конъюнктивального лоскута?
15. Перфорация роговицы: Каков алгоритм действий хирурга при выпадении радужной оболочки в дефект роговицы?

Тема 4.3 Фармакологические средства в ветеринарной офтальмологии.

1. Группы офтальмологических средств: Назовите основные фармакологические группы препаратов, используемых в офтальмологии, и кратко опишите их назначение (миотики, мидриатики, антибиотики, НПВС).
2. Гематофтальмический барьер: Какие лекарственные вещества легче проникают внутрь глаза при системном введении, а для каких эффективен только местный путь?
3. Мидриатики и циклоплегики: В чем разница в применении Атропина и Тропикамида? В каких ситуациях использование атропина категорически противопоказано?
4. Антибактериальная терапия: Почему при лечении глубоких язв роговицы предпочтительнее использовать антибиотики группы фторхинолонов (например, цiproфлоксацин или офлоксацин)?
5. Стероиды в офтальмологии: Почему Дексаметазон нельзя назначать при повреждении эпителия роговицы (положительном тесте с флуоресцеином)?
6. Нестероидные противовоспалительные средства (НПВС): В каких случаях при лечении увеитов НПВС (например, диклофенак или непафенак) являются более безопасной альтернативой стероидам?
7. Иммуносупрессоры: Каков механизм действия Циклоспорина при лечении сухого кератоконъюнктивита и как долго должен длиться курс такой терапии?
8. Ингибиторы карбоангидразы: Каков механизм снижения внутриглазного давления у препаратов на основе дорзоламида или бринзоламида?
9. Аналоги простагландинов: Почему латанопрост считается «золотым стандартом» при остром приступе глаукомы у собак, но требует осторожности при лечении кошек и лошадей?
10. Бета-адреноблокаторы: В чем заключаются особенности применения Тимолола у животных с сопутствующими сердечно-сосудистыми патологиями?
11. Преимущества ГЛП: В чем заключаются основные терапевтические преимущества использования глазных пленок по сравнению с частыми инстилляциями капель?
12. Биодоступность: Каким образом ГЛП обеспечивают пролонгированное действие лекарственного вещества и снижают риск системных побочных эффектов?
13. Полимерные основы: Из каких биоразлагаемых материалов изготавливают современные лекарственные пленки для животных?
14. Профилактическое значение: В каких клинических ситуациях (например, послеоперационный период) ГЛП наиболее эффективны для профилактики вторичных инфекций?

15. Кератопротекторы и корнеорепаранты: Какова роль препаратов на основе гиалуроновой кислоты и солкосерила в ускорении эпителизации роговицы?

Критерии оценки:

- оценка «отлично» выставляется студенту, если студент строит ответ логично в соответствии с планом; обнаруживает глубокое знание основных понятий дисциплины и в полной мере раскрывает содержание вопроса; уверенно отвечает на дополнительные вопросы; грамотно использует научную лексику;

- оценка «хорошо» – если студент строит ответ в соответствии с планом; обнаруживает хорошее знание основных понятий и достаточно полно раскрывает содержание вопроса; допускает неточность при ответе на дополнительные вопросы; грамотно использует научную лексику;

- оценка «удовлетворительно» - если студент недостаточно логично выстраивает ответ; обнаруживает слабость в развернутом раскрытии содержательных вопросов дисциплины, хотя основные понятия раскрываются правильно; демонстрирует сильную степень неуверенности при ответе на дополнительные вопросы; ограниченно использует научную лексику;

- оценка «неудовлетворительно» выставляется студенту, если студент оказывается неспособным правильно раскрыть содержание основных понятий; проявляет стремление подменить научное обоснование проблемы рассуждением бытового плана; допускает в ответе ряд серьезных неточностей.

Примерная структура проведения лабораторного занятия

ИОПК-1.1, ИОПК-1.2, ИОПК-1.3, ИОПК-2.5, ИПК-1.2, ИПК-1.3, ИПК-1.7, ИПК-1.9, ИПК-2.1, ИПК-2.5

Лабораторное занятие Хирургическая обработка

Цель занятия. Обучение студентов умению классифицировать раны, определять фазы и виды их заживления, назначать правильное лечение. Освоение техники хирургической обработки ран и техники наложения швов разных видов. Изучение правил описания и оценки состояния ран.

Материальное оснащение. Скальпели; лезвия для безопасной бритвы; пинцеты хирургические, анатомические, кровоостанавливающие; иглодержатель; иглы хирургические; ножницы; шприцы и иглы к ним; раневые крючки для расширения раны; бикс с перевязочным материалом; раствор новокаина, растворы антисептиков, антибиотики; антисептические порошки; шовный материал. Животные с ранами, находящиеся на амбулаторном и стационарном лечении.

Место проведения занятия. Учебная комната кафедры ветеринарии и зоотехнии.

МЕТОДИКА ПРОВЕДЕНИЯ ЗАНЯТИЯ

Преподаватель начинает занятие с изучения классификации ран. Студенты кратко повторяют клинические признаки ран и ставят диагноз раненому животному.

Преподаватель демонстрирует технику хирургической обработки ран и наложение швов. На втором часе занятия группу студентов делят на 2-5 подгрупп. Каждая подгруппа самостоятельно, под руководством и контролем преподавателя, проводит хирургическую обработку раны.

Перечень вопросов к контрольной работе

ИОПК-1.1, ИОПК-1.2, ИОПК-1.3, ИОПК-2.5, ИПК-1.2, ИПК-1.3, ИПК-1.7, ИПК-1.9, ИПК-2.1, ИПК-2.5

Контрольная работа состоит из 3-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	1 110 94	2 111 95	3 112 96	4 113 97	5 114 98	6 115 99	7 116 100	8 1 101	9 2 102	10 3 103
1	11 4 104	12 5 105	13 6 106	14 7 107	15 8 108	16 9 109	17 10 110	18 11 111	19 12 112	20 13 113
2	21 14 114	22 15 115	23 16 116	24 17 1	25 18 2	26 19 3	27 20 4	28 21 5	29 22 6	30 23 7
3	31 24 8	32 25 9	33 26 10	34 27 11	35 28 12	36 29 13	37 30 14	38 31 15	39 32 16	40 33 17
4	41 34 18	42 35 19	43 36 20	44 37 21	45 38 22	46 39 23	47 40 24	48 41 25	49 42 26	50 43 27
5	51 44 28	52 45 29	53 46 30	54 47 31	55 48 32	56 49 33	57 50 34	58 51 35	59 52 36	60 53 37
6	61 54 38	62 55 39	63 56 40	64 57 41	65 58 42	66 59 43	67 60 44	68 61 45	69 62 46	70 63 47
7	71 64 48	72 65 49	73 66 50	74 67 51	75 68 52	76 69 53	77 70 54	78 71 55	79 72 56	80 73 57
8	81 74 58	82 75 59	83 76 60	84 77 61	85 78 62	86 79 63	87 80 64	88 81 65	89 82 66	90 83 67
9	100 84 68	101 85 69	102 86 70	103 87 71	104 88 72	105 89 73	106 90 74	107 91 75	108 92 76	109 93 77

Перечень вопросов для выполнения контрольной работы

1. Открытые и закрытые повреждения в области головы, переломы костей черепа.

2. Общие и специальные методы исследования животных с заболеваниями конечностей.
3. Воспалительная реакция, ее защитно-приспособительная роль.
4. Носовые кровотечения, дифференциальная диагностика. Способы остановки.
5. Переломы лопатки, клинические признаки, принципы лечения.
6. Коллапс, шок. Определение, клинические признаки, профилактика и лечение.
7. Инородные тела ротовой полости, раны, язвы, новообразования слизистой, оболочки ротовой полости.
8. Переломы плечевой кости.
9. Хирургическая инфекция. Определение, классификация.
Аэробная инфекция. Характеристика отдельных клинических форм, принципы лечения и профилактики.
10. Переломы костей предплечья.
11. Актиномикоз в области головы. Ковыльная болезнь.
12. Переломы костей таза.
13. Некробактериоз. Патогенез, клиническое проявление. Диагностика, принципы лечения и профилактика
14. Сепсис. Определение, классификация. Характеристика клинического проявления, принципы лечения
15. Переломы бедра.
16. Кисты протоков слюнных желез. Слюнные свищи.
Параличи, парезы и невриты лицевого и тройничного нерва.
17. Переломы костей голени.
18. Раны, определение, классификация. Биология раневого процесса.
19. Переломы костей пясти и плюсны.
20. Гаймориты и фронтиты.
21. Переломы нижней челюсти.
22. Переломы костей фаланг.
23. Клинико-морфологическая характеристика ран в различные фазы раневого процесса
24. Характеристика отдельных видов заживления ран.
25. Ушибы растяжения плечевого сустава.
26. Аномалии прикуса и неправильный рост зубов. Болезни зубов, кариес, пульпиты, периодонтит.
27. Воспаление локтевого сустава, варианты, клинические признаки, лечение.
28. Способы лечения асептических операционных ран.
29. Виды хирургической обработки ран. Особенности послеоперационного периода.
30. Периартрит, фиброзит, анкилоз, контрактуры запястного сустава.
31. Гематомы и лимфоэкстравозаты ушной раковины.
Воспаление наружного слухового прохода. Отиты.
32. Раны суставов дистального отдела конечностей (путового, венечного, копытного).
33. Комплексное лечение осложненных инфекцией ран.
34. Бурситы в области затылка.
35. Деформирующий артрит и артроз коленного сустава.
36. Строение и роль грануляционной ткани.
37. Местные и общие принципы возникновения язв и свищей, профилактика и способы лечения.
38. Ревматическое воспаление мышц плечевого и тазового поясов.
39. Флегмоны в области затылка, некроз затылочно-остистой связки
40. Инородные тела, раны, дивертикулы пищевода.
41. Ревматическое воспаление суставов конечностей.
42. Закрытые механические повреждения мягких тканей.
43. Ожоги. Ожоговая болезнь.
44. Моизиты и миопатозы мышц конечностей

45. Болезни вен в области яремного желоба
46. Раны в области грудной стенки и их осложнения.
47. Раны в области бедра и крупа.
48. Принципы и способы лечения ожогов.
49. Экзема. Определение, классификация, патогенез. Клинические признаки, лечение.
50. Флегмоны в области предплечья голени.
51. Пневмоторокс и гемоторокс
52. Гнойно-некротические процессы в области холки, классификация и принципы лечения.
53. Бурситы в области плечевого сустава.
54. Гнойничковые заболевания кожи.
55. Определение и классификация болезней суставов по К.И. Шакалову
56. Локтевые и прекарпальные бурситы.
57. Бурситы в области холки.
58. Тарсальные тендовагиниты.
59. Миопатозы. Этиологии. Классификация, принципы лечения.
60. Флегмоны в области холки.
61. Растяжения. Разрывы, раны сухожилий и сухожильных влагалищ. Клинические признаки, принципы лечения.
62. Бурситы в области скакательного сустава.
63. Спондилиты и спондилоартриты.
64. Раны брюшной стенки и их осложнения.
65. Тендовагиниты в области запястья
66. Переломы костей, классификация, лечение.
67. Миозиты. Определение, классификация, принципы лечения.
68. Тендениты, растяжения и разрывы сухожилий в области дистального отдела конечностей
69. Острые и хронические асептические синовиты
70. Клиническое проявление доброкачественных опухолей, принципы лечения.
71. Паралич плечевого сплетения.
72. Инородные тела желудка и кишечника, диагностика. Лечение.
73. Непроходимость кишечника, практиты, парапрактиты
74. Парезы и параличи предлопаточного нерва.
76. Термические и химические ожоги. Классификация. Клинические признаки, лечение.
77. Парезы и параличи локтевого нерва.
78. Аномалии прямой кишки и ануса.
79. Грыжи, определение понятия, классификация, принципы лечения.
80. Парезы и параличи седалищного нерва. Большеберцового и малоберцового.
81. Бурситы, классификация, патогенез, клинические признаки, принципы лечения.
82. Периоститы. Классификация, патогенез, клинические признаки, принципы лечения.
83. Тазовые параплегии у собак
84. Пупочные и абдоминальные грыжи. Пахово-мошоночные грыжи.
85. Анатомия и физиология органа зрения.
86. Общие и специальные методы исследования животных с заболеваниями конечностей.
87. Закрытые травматические асептические болезни суставов.
88. Общие и специальные методы исследования животных с болезнями органов зрения.
89. Ущемленные грыжи, механизмы ущемления, принципы лечения.
90. Камни почек и мочевого пузыря.
91. Ретробульбарная флегмона. Панофтальмит.
92. Анаэробная хирургическая инфекция. Характеристика отдельных клинических форм. Принципы лечения и профилактики.
93. Омертвления. Язвы и свищи. Омертвление, клинические признаки, принципы лечения.
94. Опухоли глазницы.
95. Раны и ушибы полового члена, мошонки и препуция.

96. Фимоз и парафимоз.
97. Энуклеация, экзентерация, эвисцерация.
98. Болезни нервной системы (парезы, параличи). Клинические признаки, принципы лечения.
99. Болени век.
100. Новообразования полового члена. Мошонки и препуция.
101. Хромота, определение, классификация, методы дифференциации
102. Блефариты, определение, классификация, принципы лечения
103. Травматизм (определение, классификация). Организационно-технологические принципы профилактики травматизма (кормового. Эксплуатационного).
104. Орхиты и эпидидимиты
105. Гематоцеле, гидроцеле, варикоцеле.
106. Болезни роговицы.
107. Отечественные ветеринарные хирурги их роль в ветеринарной хирургии
108. Кератиты. Определение. Классификация, принципы лечения.
109. Аллюры, фазы и стадии движения конечности.
110. Послекастрационные осложнения, классификация, принципы лечения
111. Статика и динамика конечностей.
112. Вагинилиты, фуникулиты
113. Конъюнктивиты, определение. Классификация, принципы лечения.
114. Болезни сосудистого тракта. Ириты, иридоциклиты, хориоидиты.
115. Определение понятия воспаление. Классификация воспалений.
116. Отморожения. Принципы лечения

Критерии оценки:

«зачтено» выставляется за контрольную работу, оформленную в соответствии с требованиями, к оформлению контрольных работ и в которой грамотно изложена теоретическая глава, в которой представлен достаточно подробный анализ, критический разбор практической деятельности, логичное, последовательное изложение материала. При ее защите студент показывает глубокое знание вопросов темы, без особых затруднений отвечает на поставленные вопросы.

«не зачтено» выставляется за контрольную работу, в которой нет анализа, материал раскрыт не полностью и не отвечает требованиям, изложенным в методических указаниях кафедры. При ее защите студент затрудняется отвечать на поставленные вопросы либо допускает существенные ошибки.

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

Зачет в шестом семестре проводится в письменной форме по билетам. Билет состоит из двух вопросов. Продолжительность зачета 1 час.

Вопросы для проведения зачета по дисциплине «Общая и частная хирургия»

ИОПК-1.1, ИОПК-1.2, ИОПК-1.3, ИОПК-2.5, ИПК-1.2, ИПК-1.3, ИПК-1.7, ИПК-1.9, ИПК-2.1, ИПК-2.5

1. Определение понятия травма и травматизм, классификация травматизма.
2. Что такое травматический шок и токсикоз?
3. Определение понятия коллапс, этиология, патогенез, клинические признаки, лечение и профилактика.
4. Определение понятия шок, классификация, патогенез, клиническая картина, фазы, лечение.

5. Определение понятия воспаление. Классификация воспаления.
6. Фазы и стадии развития асептического и инфекционного воспаления и их клиническая характеристика.
7. Клинические формы асептического воспаления и их характеристика.
8. Клинические формы гнойного воспаления и их характеристика.
9. Отеки – этиология отеков, виды и их клиническая характеристика.
10. Отличительные признаки травматического и воспалительного отеков.
11. Сущность и клинические признаки инфильтратов и пролифератов.
12. Принципы лечения при острых и хронических формах асептического воспаления.
13. Что такое абсцесс, и какие они бывают?
14. Что называется флегмоной, классификация, виды, принципы лечения?
15. Принципы лечения при острогнойных воспалительных процессах.
16. Патогенетическая терапия при воспалительных процессах.
17. Определение понятия «Хирургическая инфекция» и ее классификация.
18. Условия, способствующие и препятствующие развитию хирургической инфекции.
19. Особенности развития гнойной, аэробной и гнилостной хирургической инфекции.
20. Характеристика специфической хирургической инфекции.
21. Клинические формы анаэробной хирургической инфекции и их характеристика.
22. Что такое гнойно-резорбтивная лихорадка? Ее клинические признаки.
23. Что такое сепсис? Его классификация.
23. Виды хирургического сепсиса, патогенез, клиническое проявление.
24. Принципы лечения при сепсисе.
25. Определение понятия рана, клинические признаки ран и их строение.
26. Классификация ран.
27. Биология раневого процесса.
28. Виды заживления ран, их характеристика.
29. Видовые особенности очищения ран.
30. Биологическое значение и строение грануляционной ткани. Патологические грануляции.
31. Принципы лечения свежих случайных ран, и ран, осложненных инфекцией.
32. Методы лечения ран.
33. Показания и противопоказания дренирования ран. Виды дренажей.
34. Антисептика ран, ее сущность и виды. Механическая, химическая, физическая и биологическая антисептика ран.
35. Болезни костей. Определения, этиология, патогенез, классификация и принципы лечения остита, периостита, остеомиелита. Некроз и кариес костей.
36. Переломы костей – этиология, классификация, клинические признаки, методы лечения. Осложнения при заживлении переломов.
37. Болезни суставов – строение, классификации протоколы диагностики.
38. Артросы, артриты, раны, вывихи, дисторзии суставов.
39. Что такое дисплазия суставов? По каким клиническим признакам определяется дисплазия тазобедренного сустава. Клинические признаки и патогенез ревматизма суставов. Лечение при ревматизме суставов.
40. Болезни сухожилий, их влагалищ и бурс. Строение сухожилия, сухожильного влагалища и бурсы.
41. Растяжения и раны сухожилий, сухожильных влагалищ и бурс. Тендениты и тендовагиниты, энтезопатии: этиология, патогенез и клинические признаки. Принципы лечения.
42. Бурситы: этиопатогенез. Клинические признаки, лечение и профилактика.
43. Инородные тела в организме. Характеристика инородных тел. Пути проникновения их в ткани и органы, повреждающее действие. Реакция организма на инородное тело.

Диагностика. Показания и противопоказания к их удалению. Профилактика проникновений инородных тел в ткани и органы животных в пастбищный и стойловый периоды.

44. Омертвление, язвы, свищи. Сухая и влажная гангрена. Этиология, патогенез и клинические признаки. Профилактика и лечение. Понятие о язве и язвенной болезни. Местные и общие причины возникновения язв и свищей, их классификация. Патогенез, клинические признаки. Диагностика. Профилактика и способы лечения различных язв и свищей.

45. Характер и степени повреждения тканей в зависимости от вида, силы травмирующего воздействия и анатомо-топографических особенностей зоны ушиба. Сдавливания, растяжения и разрывы.

46. Ушибы. Патогенез и клинические признаки ушибов разных степеней. Гематомы. Лимфоэкстравазаты. Патогенез, клинические признаки. Особенности закрытых повреждений у животных в условиях животноводческих комплексов и при их транспортировке. Профилактика и лечение.

Критерии оценки:

«Зачтено» – теоретическое содержание курса освоено полностью или частично, но пробелы не носят существенного характера, необходимые практические навыки работы с освоенным материалом в основном сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий выполнено, некоторые из выполненных заданий, возможно, содержат ошибки.

«Не зачтено» – теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые практические навыки работы не сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий не выполнено, либо качество их выполнения оценено числом баллов, близким к минимальному; при дополнительной самостоятельной работе над материалом курса возможно повышение качества выполнения учебных заданий.

Примерный билет для проведения зачета по дисциплине «Общая и частная хирургия».

Билет 1

1. Определение понятия коллапс, этиология, патогенез, клинические признаки, лечение и профилактика.
2. Особенности развития гнойной, аэробной и гнилостной хирургической инфекции.

Курсовая работа

За период восьмого семестре предусмотрено выполнение курсовой работы в виде истории болезни животного.

ИОПК-1.1, ИОПК-1.2, ИОПК-1.3, ИОПК-2.5, ИПК-1.2, ИПК-1.3, ИПК-1.7, ИПК-1.9, ИПК-2.1, ИПК-2.5

Экзамен в восьмом семестре проводится в устной форме по билетам. Экзаменационный билет состоит из трех вопросов. Продолжительность экзамена 1,5 часа.

Перечень вопросов при подготовке к экзамену

ИОПК-1.1, ИОПК-1.2, ИОПК-1.3, ИОПК-2.5, ИПК-1.2, ИПК-1.3, ИПК-1.7, ИПК-1.9, ИПК-2.1, ИПК-2.5

1. Определение хирургии как науки. Классификация хирургических заболеваний.
2. Виды травматизма в животноводстве (механический, физический, химический, биологический).
3. Закрытые механические повреждения: сотрясение, сдавливание, контузия.
4. Гематома: этиология, патогенез, стадии развития и исходы.
5. Лимфоэкстравазат: отличие от гематомы, диагностика и тактика лечения.

6. Классификация ран по происхождению и характеру повреждения тканей.
7. Фазы раневого процесса (по И.Г. Руфанову или В.И. Стручкову).
8. Виды заживления ран: первичным, вторичным натяжением и под струпом.
9. Факторы, задерживающие заживление ран (общие и местные).
10. Биологические особенности раневого процесса у разных видов животных (КРС, лошадь, собака).
11. Классификация хирургической инфекции (аэробная, анаэробная, специфическая).
12. Местная гнойная инфекция: абсцесс (горячий, холодный, натечный).
13. Флегмона: патогенез, виды (подкожная, межмышечная, футлярная).
14. Фурункул и карбункул: этиология, клиника и принципы терапии.
15. Общая хирургическая инфекция (сепсис): классификация и патогенез.
16. Клинические формы сепсиса: септицемия, пиемия, септикопиемия.
17. Анаэробная инфекция (газовая гангрена): возбудители и характерные симптомы.
18. Ожоги: классификация по степеням, понятие об ожоговой болезни.
19. Отморожения: стадии развития и патологические изменения в тканях.
20. Некроз: сухая и влажная гангрена, причины развития и исходы.
21. Пролежни: этиология, локализация и методы профилактики.
22. Язвы: классификация, причины появления и принципы лечения.
23. Свищи (фистулы): врожденные и приобретенные, секреторные и экскреторные.
24. Опухоли: этиология, классификация (TNM-система), доброкачественные vs злокачественные.
25. Метастазирование опухолей: пути распространения и клиническое значение.
26. Хирургический шок: этиология, стадии (эректильная, торпидная).
27. Коллапс в хирургии: отличия от шока и принципы экстренной помощи.
28. Понятие о десмургии. Классификация повязок по назначению.
29. Правила наложения иммобилизирующих повязок (гипсовых, шинных).
30. Понятие об асептике и антисептике в условиях ферм и клиник.
31. Болезни кожи: классификация дерматитов и экзем в хирургической практике.
32. Миозиты: паренхиматозный, интерстициальный, фиброзный, оссифицирующий.
33. Атрофия мышц: виды (неврогенная, от бездействия) и прогноз на восстановление.
34. Тендинит: острый асептический и гнойный. Патогенез «брокдауна» у лошадей.
35. Хронические тендиниты: фиброзный и оссифицирующий.
36. Тендовагинит: классификация и клинические признаки «наливов».
37. Бурсит: классификация по экссудату и клиническому течению.
38. Специфические бурситы: гигрома локтя, бурсит холки и затылка.
39. Болезни артерий: аневризмы и артерииты.
40. Болезни вен: флебит и тромбоз (особенно яремной вены).
41. Лимфангит и лимфаденит: этиология и связь с первичным очагом инфекции.
42. Классификация травм нервов по Седдону (нейропраксия, аксонотмезис, нейротмезис).
43. Валеровская дегенерация нервного волокна: механизм процесса.
44. Паралич и парез лучевого нерва: клиническая картина «висячего локтя».
45. Паралич лицевого нерва: симптомы при центральном и периферическом поражении.
46. Паралич седалищного, бедренного и малоберцового нервов.
47. Понятие о неврите и невралгии.
48. Грыжи: определение, составные части (отверстие, мешок, содержимое).
49. Классификация грыж: вправимые, невправимые, ущемленные.
50. Механизм ущемления грыжи (эластическое, каловое, рихтеровское).
51. Особенности пупочных грыж у разных видов животных.
52. Паховые и пахово-мошоночные грыжи: диагностика и риски.
53. Промежностные и бедренные грыжи у мелких животных.
54. Болезни слюнных желез: сиалоаденит и сиалоцеле (слюнная киста).
55. Патологии зубов: кариес, пульпит, периодонтит, зубной камень.

56. Классификация переломов костей по происхождению и направлению линии излома.
57. Клинические признаки переломов: абсолютные и относительные.
58. Регенерация костной ткани: стадии образования костной мозоли.
59. Виды костной мозоли (периостальная, эндостальная, интермедиарная, параоссальная).
60. Осложнения при сращении переломов: ложный сустав, замедленная консолидация.
61. Остеомиелит: виды (гематогенный, раневой) и патогенез секвестрации.
62. Остеодистрофия, рахит и остеомалация в хирургическом аспекте.
63. Классификация вывихов суставов: врожденные, травматические, патологические.
64. Растяжения и разрывы связок суставов: диагностика и клиника.
65. Артрит: классификация по характеру экссудата (серозный, гнойный).
66. Капсулярная флегмона сустава: патогенез и прогноз.
67. Артроз (остеоартрит): этиология и рентгенологические стадии.
68. Анкилоз и контрактура суставов: виды и причины развития.
69. Дисплазия тазобедренного сустава: патогенез и генетическая предрасположенность.
70. Разрыв передней крестообразной связки: биомеханические последствия.
71. Дисплазия локтевого сустава: фрагментация венечного отростка.
72. Асептический некроз головки бедренной кости (болезнь Пертеса).
73. Особенности анатомии копыт и копытец как основа ортопедии.
74. Механизм копыта: расширение и сужение копытной капсулы при нагрузке.
75. Хромота: классификация (опирающейся, подвешенной конечности, смешанная).
76. Степени хромоты и методы её оценки (визуальный, инструментальный).
77. Пододерматит: асептический (нагнет) и гнойный.
78. Ревматическое воспаление копыт (ламинит): этиология и патогенез.
79. Гниль стрелки копыта и копытная гниль овец.
80. Флегмона венчика и некроз копытного хряща.
81. Типы деформаций копытного рога: сжатое, косое, «ежовое» копыто.
82. Трещины и расселины копытной стенки.
83. Травматические повреждения подошвы: уколы и заковки.
84. Биомеханика конечностей: центр тяжести и баланс тела животного.
85. Статика и динамика: фазы шага у лошадей и КРС.
86. Болезни ушной раковины: гематома, некроз краев уха.
87. Отит: наружный, средний, внутренний. Клиническая дифференциация.
88. Болезни придаточных пазух носа: гайморит, фронтит.
89. Травмы и новообразования челюстей.
90. Болезни затылка: гнойно-некротические процессы и бурситы.
91. Болезни холки: механические повреждения и фистулы (свищи).
92. Болезни грудной стенки: закрытые и открытые травмы.
93. Пневмоторакс: открытый, закрытый, клапанный. Патогенез плевропульмонального шока.
94. Плеврит и эмпиема грудной полости.
95. Грыжи грудной стенки: травматические дефекты мышц.
96. Травматический ретикулит и ретикулоперитонит у КРС.
97. Смещение сычуга у высокопродуктивных коров: этиология.
98. Инвагинация и заворот кишечника: патогенез непроходимости (илеуса).
99. Болезни вымени: раны, свищи, папилломатоз.
100. Хирургические патологии хвоста: переломы, некроз кончика.
101. Патологии препуция: фимоз, парафимоз, баланопостит.
102. Орхит, эпидидимит и фуникулит: влияние на репродуктивную функцию.
103. Крипторхизм: классификация (абдоминальный, ингвинальный).
104. Болезни простаты: гиперплазия, кисты и абсцессы.
105. Новообразования молочных желез: классификация стадий.
106. Анатомия преломляющих сред глаза (роговица, влага, хрусталик, стекловидное тело).

107. Физиология зрения: аккомодация и световосприятие у разных видов.
 108. Исследование глаза: дифференциальная диагностика инъекций сосудов.
 109. Конъюнктивит: формы (катаральный, гнойный, фолликулярный).
 110. Кератит: поверхностный, глубокий, язвенный.
 111. Язва роговицы: стадии заживления и риски перфорации.
 112. Ксерофтальмия (синдром сухого глаза): этиология и последствия.
 113. Болезни век: заворот (энтропион), выворот (эктропион), птоз.
 114. Катаракта: стадии развития (начальная, набухающая, зрелая, перезрелая).
 115. Глаукома: первичная и вторичная, патогенез повышения ВГД.
 116. Передний увеит (иридоциклит): клинические признаки (эффект Тиндаля).
 117. Отслойка сетчатки: ретинопатии и диагностические признаки.
 118. Классификация лекарственных средств в офтальмологии.
 119. Понятие о фертильности и бесплодии самцов с точки зрения хирургии.
 120. Венерическая саркома собак: пути передачи и диагностика.
- Для оценки освоения компетенций по дисциплине применяется опрос по билетам.
Примерный экзаменационный билет:

Билет № 1

1. Определение хирургии как науки. Классификация хирургических заболеваний.
2. Классификация травм нервов по Седдону (нейропраксия, аксонотмезис, нейротмезис).
3. Хирургические патологии хвоста: переломы, некроз кончика.

Критерии оценки:

Оценку «отлично» заслуживает студент, показавший всесторонние систематические и глубокие знания учебно-программного материала, освоивший основную и знакомый с дополнительной литературой, рекомендованной программой. Как правило, оценка «отлично» выставляется студентам, усвоившим взаимосвязь основных понятий дисциплин, проявившим творческие способности в понимании, изложении и использовании учебно-программного материала.

Оценку «хорошо» заслуживает студент, обнаруживший полное знание учебно-программного материала, усвоивший основную работу, рекомендованную в программе. Как правило, оценка «хорошо» выставляется студентам, показавшим систематический характер знаний по дисциплине и способным к их самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей, профессиональной деятельности.

Оценку «удовлетворительно» заслуживает студент, обнаруживший знание основного учебно-программного материала в объеме, необходимом для предстоящей работы по профессии, знакомый с основной литературой, рекомендованной в программе. Как правило, оценка «удовлетворительно» выставляется студентам, допустившим погрешности в ответе на экзамене, но обладающим необходимыми знаниями для их устранения в ходе дальнейшей профессиональной деятельности.

Оценку «неудовлетворительно» выставляют студенту, обнаружившему пробелы в знаниях основного учебно-программного материала.

4. Оценочные материалы для проверки остаточных знаний (сформированности компетенций) ИПК-1.2, ИПК-1.3, ИПК-1.7, ИПК-1.9, ИПК-2.1, ИПК-2.5

№	Вопрос	Эталонный ответ	Индикатор компетенции
1.	По тяжести процесса различают три фазы шока: А) Легкая, средняя, тяжелая Б) Эректильная, торпидная, паралитическая В) Начальная, промежуточная,	Б	ИПК-1.3

	терминальная Г) Острая, подострая, хроническая		
2.	Что такое абсцесс? А) Разлитое гнойное воспаление тканей Б) Ограниченное скопление гноя в полости В) Скопление крови в тканях Г) Отек подкожной клетчатки	Б	ИПК-1.2
3.	Фурункул – это воспаление: А) Волосяного фолликула и сальной железы Б) Потовой железы В) Лимфатического узла Г) Сухожильного влагалища	А	ИПК-1.2
4.	Кровь алого цвета, выбрасывается пульсирующей струей – это признак: А) Венозного кровотечения Б) Артериального кровотечения В) Капиллярного кровотечения Г) Паренхиматозного кровотечения	Б	ИПК-1.3
5.	Для временной остановки артериального кровотечения применяют: А) Наложение жгута выше места ранения Б) Наложение давящей повязки В) Прижатие сосуда пальцем Г) Наложение жгута ниже места ранения	А	ИПК-1.3
6.	Заживление ран вторичным натяжением происходит при: А) Наличии раневой инфекции Б) Плотном соприкосновении краев раны В) Отсутствии микробов в ране Г) Хирургической обработке с наложением швов	А	ИПК-1.9
7.	Что такое гангрена? А) Ограниченное омертвление тканей Б) Омертвление тканей, соприкасающихся с внешней средой В) Воспаление сустава Г) Гнойное расплавление тканей	Б	ИПК-1.2
8.	Паралич лучевого нерва у собаки проявляется: А) Отвисанием уха Б) Невозможностью опираться на конечность («висячий локоть») В) Отвисанием нижней челюсти Г) Хромотой тазовой конечности	Б	ИПК-1.9
9.	Грыжа – это: А) Выпадение органов через естественное или патологическое отверстие	А	ИПК-2.1

	<p>Б) Разрыв мышц В) Скопление жидкости в полости Г) Воспаление брюшины</p>		
10.	<p>Какая грыжа называется ущемленной? А) Содержимое свободно вправляется Б) Содержимое не вправляется, но безболезненно В) Содержимое сдавливается в грыжевых воротах с нарушением кровоснабжения Г) Грыжа, возникшая после травмы</p>	В	ИПК-2.1
11.	<p>При пупочной грыже у поросенка грыжевым содержимым чаще всего является: А) Петля кишечника Б) Сальник В) Мочевой пузырь Г) Желудок</p>	Б	ИПК-2.1
12.	<p>Открытый способ кастрации характеризуется: А) Не вскрывается общая влагалищная оболочка Б) Вскрывается общая влагалищная оболочка В) Кастрация без повреждения кожи Г) Наложение щипцов через кожу</p>	Б	ИПК-1.3
13.	<p>К послекастрационным осложнениям относится: А) Кровотечение Б) Выпадение культи семенного канатика В) Выпадение сальника Г) Все перечисленное</p>	Г	ИПК-1.7
14.	<p>При переломе костей абсолютным признаком является: А) Боль Б) Отек В) Крепитация костных отломков Г) Хромота</p>	В	ИПК-1.2
15.	<p>Кератит – это воспаление: А) Конъюнктивы Б) Роговицы В) Радужной оболочки Г) Сосудистой оболочки</p>	Б	ИПК-1.2
16.	<p>Язва роговицы – это: А) Поверхностное воспаление эпителия Б) Дефект стромы роговицы В) Помутнение хрусталика Г) Повышение внутриглазного давления</p>	Б	ИПК-1.9
17.	<p>При вывороте век (эктропион) наблюдается: А) Заворот края века внутрь</p>	Б	ИПК-2.1

	<p>Б) Отвисание и выворачивание края века наружу</p> <p>В) Спазм век</p> <p>Г) Опущение верхнего века</p>		
18.	<p>Катаракта – это помутнение:</p> <p>А) Роговицы</p> <p>Б) Хрусталика</p> <p>В) Стекловидного тела</p> <p>Г) Сетчатки</p>	Б	ИПК-1.2
19.	<p>Глаукома характеризуется:</p> <p>А) Понижением внутриглазного давления</p> <p>Б) Повышением внутриглазного давления</p> <p>В) Воспалением радужки</p> <p>Г) Помутнением хрусталика</p>	Б	ИПК-1.9
20.	<p>Остеомиелит – это воспаление:</p> <p>А) Надкостницы</p> <p>Б) Костного мозга и компактной кости</p> <p>В) Сустава</p> <p>Г) Сухожилия</p>	Б	ИПК-1.2
21.	<p>Бурсит – это воспаление:</p> <p>А) Сухожилия</p> <p>Б) Суставной капсулы</p> <p>В) Слизистой сумки</p> <p>Г) Мышцы</p>	В	ИПК-1.2
22.	<p>Тендовагинит – это воспаление:</p> <p>А) Сухожилия</p> <p>Б) Сухожильного влагалища</p> <p>В) Мышцы</p> <p>Г) Связки</p>	Б	ИПК-1.2
23.	<p>Флегмона – это:</p> <p>А) Ограниченное скопление гноя</p> <p>Б) Разлитое гнойное воспаление тканей</p> <p>В) Скопление крови</p> <p>Г) Скопление лимфы</p>	Б	ИПК-1.2
24.	<p>При каком вывихе головка бедренной кости смещается краниодорсально?</p> <p>А) Надлонный</p> <p>Б) Запирательный</p> <p>В) Седалищный</p> <p>Г) Крестцовый</p>	А	ИПК-1.9
25.	<p>Крипторхизм – это:</p> <p>А) Воспаление семенника</p> <p>Б) Неопущение семенника в мошонку</p> <p>В) Опухоль семенника</p> <p>Г) Водянка оболочек семенника</p>	Б	ИПК-1.2
26.	<p>Остро развивающийся патологический процесс, обусловленный действием сверхсильного раздражителя и характеризующийся резким угнетением</p>	шок	ИПК-1.3

	ЦНС, расстройством кровообращения, дыхания и обмена веществ.		
27.	Ограниченное гнойное воспаление тканей с образованием полости, заполненной гноем?	абсцесс	ИПК-2.1
28.	Как называется воспаление костного мозга, компактной и губчатой кости, надкостниц, если признаки: сильная боль, отек, абсцессы, свищи с гнойным отделяемым, секвестрация кости; лечение: хирургическое (некрэктомия, секвестротомия), антибиотикотерапия, физиотерапия.	Остеомиелит	ИПК-2.1
29.	Расположите по тяжести повреждения при ожоге: А. обугливание Б. язвы В. покраснение	В, Б, А	ИПК-1.2
30.	Распределите по мере развития процесса патогенеза отморожения: А. десквамация эпителия Б. рефлекторный спазм сосудов В. пролиферация клеток интимы Г. гангрена Д. нарушение трофики Е. нарушение проводимости нервного импульса	Б, А, В, Д, Е, Г	ИПК-1.2
31.	Дополните определение. При протезировании сосудов проксимальный анастомоз накладывается по типу «конец в ...»	конец	ИПК-1.3
32.	Для временной остановки капиллярного кровотечения используют: А. жгут Б. давящую повязку В. гемостатические пинцеты	Б	ИПК-1.3
33.	Назовите, что лежит в основе патогенеза коллапса: А. слабость сердечной деятельности и гипоксия мозга Б. возбуждение подкорковых центров и коры головного мозга В. нарушения со стороны нейро-гуморальной реакции сосудистой системы	А	ИПК-1.3
34.	Дополните определение. Расширение стенки просвета сосуда на определённом	Аневризмой	ИПК-1.7

	участке, связанное с изменением его стенки, называется		
35.	Разрыв, когда сухожилие разрывается изнутри синовиального сухожильного влагалища, называется: А. интравагинальный Б. экстравагинальный В. фасциальный	А	ИПК-1.7
36.	Поставьте диагноз согласно клиническим признакам. Диагностируем напряжённость и болезненность в области затылка. Выделение слизистогнойного экссудата, с примесью некротизированных тканей. После вскрытия абсцесса отмечаем незначительное улучшение общего состояния животного. Клинические признаки указывают на: А. гнойное воспаление глубокой слизистой сумки затылка Б. абсцесс в области затылка В. некроз в области затылка	Б	ИПК-1.7
37.	Соотнесите название заболевания с клиническими признаками: 1. абсцесс — 2. гематома — 3. новообразования — А. формируется быстро Б. формируется несколько дней В. медленное увеличение припухлости	1Б, 2А, 3В	ИПК-1.9
38.	Соотнесите диагноз с его определением: 1. пиемия — 2. септицемия — 3. сепсис — А. общая гнойная инфекция с метастазами Б. общая гнойная инфекция без метастазов В. инфекционно-токсический процесс, с резким ухудшением всех функций организма	1А, 2Б, 3В	ИПК-1.9
39.	Округлённое отверстие, глубокий узкий канал, большая зона тканевого рассечения характерна для раны:	Б	ИПК-1.9

	<p>А. огнестрельной</p> <p>Б. колотой</p> <p>В. ушибленной</p>		
40.	<p>При гнойном фронтите производят:</p> <p>А. трепанацию лобной пазухи</p> <p>Б. рентгеновское исследование</p> <p>В. рассечение мягких тканей</p>	А	ИПК-2.1
41.	<p>Для лечение некроза затылочной-остистой связки применяют:</p> <p>А. иссечение и удаление пораженной связки</p> <p>Б. консервативное лечение</p> <p>В. новокаиновые блокады</p>	А	ИПК-2.1
42.	<p>Собака 5 лет. Оперирована по поводу извлечения инородного тела из желудка, сопутствующих заболеваний нет. Операция прошла без осложнений. После операции ей назначили:</p> <p>А. постоянный зонд в желудок</p> <p>Б. массивные дозы антибиотиков</p> <p>В. парентеральное питание</p> <p>Г. анальгетики</p>	Г	ИПК-2.1
43.	<p>Согласно клиническим признакам поставьте диагноз. Животное, собака 12 лет, при осмотре отмечают опухолевидное образование в одной из правых молочных желез, половой цикл не нарушен. Все молочные железы развиты правильно, симметричны, кожа и соски не изменены. В верхнем наружном квадрате первой четверти правой молочной железы прощупывается опухолевидное образование диаметром 3 см, плотной консистенции, бугристое, без чётких границ, подвижное, не связанное с кожей и грудной мышцей. Выделений из соска нет. При пальпации опухоль не исчезает. Регионарные лимфатические узлы не прощупываются. Данные клинические признаки соответствуют:</p> <p>А. дисгормональной гиперплазии</p> <p>Б. фиброаденоме</p> <p>В. раку молочной железы</p>	В	ИПК-2.5

44.	<p>Соотнесите показания и метод хирургической обработки раны:</p> <p>1. Укажите основные показания к рассечению раны, как методу хирургической обработки раны —</p> <p>2. Укажите основные показания к частичному иссечению раны —</p> <p>3. Укажите основные показания к полному иссечению раны —</p> <p>А. ликвидация карманов, обеспечение оттока экссудата, ревизия раны, наличие мертвых травмированных тканей</p> <p>Б. наличие мертвых травмированных тканей, отсутствие возможности полного иссечения</p> <p>В. ликвидация карманов, обеспечение оттока экссудата, ревизия раны</p>	1А, 2Б, 3В	ИПК-2.5
-----	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------	---------

Информация о разработчиках

Семенов Олег Витальевич, старший преподаватель, НИ ТГУ, Высшая инженерная школа агробιοтехнологий, кафедра ветеринарии и зоотехнии.