

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:

ФИО: Комарова Светлана Юриевна

Должность: Проректор по образовательной деятельности

Дата подписания: 03.07.2025 07:38:52

Уникальный программный ключ:

43ba42f5deae4116bbfcb9ac98e39108071227cf1add307dbee4119f3098d7a

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования**

«Омский государственный аграрный университет имени П.А.Столыпина»

Факультет ветеринарной медицины

ОПОП по направлению 36.05.01 Ветеринария

МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ

по освоению учебной дисциплины

Б1.О.29 Оперативная хирургия с топографической анатомией

Специализация - Ветеринарная медицина с дополнительной квалификацией "Ветеринарный фармацевт".

Обеспечивающая преподавание дисциплины кафедра -

диагностики, внутренних незаразных болезней, фармакологии, хирургии и акушерства

Разработчик,
к.в.н., доцент

Скубко О.Р.

СОДЕРЖАНИЕ

Введение	3
1. Место учебной дисциплины в подготовке	4
1.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в результате освоения учебной дисциплины	4
1.2. Описание показателей, критериев и шкал оценивания и этапов формирования компетенций в рамках дисциплины	6
1.2. Описание показателей, критериев и шкал оценивания и этапов формирования компетенций в рамках дисциплины (для дисциплин с зачетом)	10
2. Структура учебной работы, содержание и трудоёмкость основных элементов дисциплины	13
2.1. Организационная структура, трудоёмкость и план изучения дисциплины	13
2.2. Укрупнённая содержательная структура учебной дисциплины и общая схема её реализации в учебном процессе	13
3. Общие организационные требования к учебной работе обучающегося	13
3.1. Организация занятий и требования к учебной работе обучающегося	13
3.2. Условия допуска к экзамену по дисциплине	14
4. Лекционные занятия	14
5. Лабораторные занятия по курсу и подготовка обучающегося к ним	15
6. Общие методические рекомендации по изучению отдельных разделов дисциплины	18
7. Общие методические рекомендации по оформлению и выполнению отдельных видов ВАРС	24
7.1. Рекомендации по написанию курсовой работы	24
7.1.1. Шкала и критерии оценивания	26
7.2. Рекомендации по самостоятельному изучению тем	29
7.2.1. Шкала и критерии оценивания	31
8. Входной контроль и текущий (внутрисеместровый) контроль хода и результатов учебной работы	31
8.1. Вопросы для входного контроля	31
8.1.1. Шкала и критерии оценивания	32
8.2. Текущий контроль успеваемости	32
8.2.1. Шкала и критерии оценивания	40
8.3. Вопросы для самоподготовки к лабораторным занятиям	40
8.3.1. Шкала и критерии оценивания	45
9. Промежуточная (семестровая) аттестация	45
9.1 Перечень примерных вопросов к зачету	46
9.2 Перечень примерных вопросов к экзамену	47
10. Учебно-информационные источники для изучения дисциплины	51
Приложение 1. Форма титульного листа курсовой работы	52
Приложение 2. Результаты проверки курсовой работы	53
Приложение 3. Пример курсовой работы	54
Приложение 4. Форма титульного листа реферата	58
Приложение 5. Результаты проверки реферата	59

ВВЕДЕНИЕ

1. Настоящее издание является основным организационно-методическим документом учебно-методического комплекса по дисциплине в составе основной профессиональной образовательной программы высшего образования (ОПОП ВО). Оно предназначено стать для них методической основой по освоению данной дисциплины.

2. Содержательной основой для разработки настоящих методических указаний послужила Рабочая программа дисциплины, утвержденная в установленном порядке.

3. Методические аспекты развиты в учебно-методической литературе и других разработках, входящих в состав УМК по данной дисциплине.

4. Доступ обучающихся к электронной версии Методических указаний по изучению дисциплины, обеспечен в электронной информационно-образовательной среде университета.

При этом в электронную версию могут быть внесены текущие изменения и дополнения, направленные на повышение качества настоящих методических указаний.

Уважаемые обучающиеся!

Приступая к изучению новой для Вас учебной дисциплины, начните с вдумчивого прочтения разработанных для Вас кафедрой специальных методических указаний. Это поможет Вам вовремя понять и правильно оценить ее роль в Вашем образовании.

Ознакомившись с организационными требованиями кафедры по этой дисциплине и соизмерив с ними свои силы, Вы сможете сделать осознанный выбор собственной тактики и стратегии учебной деятельности, уберечь самих себя от неразумных решений по отношению к ней в начале семестра, а не тогда, когда уже станет поздно. Используя эти указания, Вы без дополнительных осложнений перейдете к промежуточной аттестации по этой дисциплине. Успешность аттестации зависит, прежде всего, от Вас. Ее залог – ритмичная, целенаправленная, вдумчивая учебная работа, в целях обеспечения которой и разработаны эти методические указания.

1. Место учебной дисциплины в подготовке выпускника

Учебная дисциплина относится к дисциплинам ОПОП университета, состав которых определяется вузом и требованиями ФГОС.

Цель дисциплины – освоение обучающимися теоретических знаний и практических навыков и умений по профилактике хирургических инфекций в работе ветеринарного врача, общему и местному обезболиванию продуктивных и мелких домашних животных, остановке кровотечений, инъекциям, пункциям, необходимые врачу широкого профиля.

В ходе освоения дисциплины обучающийся должен:

иметь целостное представление о необходимых диагностических, терапевтических, хирургических и акушерско-гинекологических мероприятиях, иметь знания методов асептики и антисептики и их применение, осуществлять профилактику, диагностику и лечение животных при инфекционных и инвазионных болезнях, при отравлениях и радиационных поражениях, владение методами ветеринарной санитарии и оздоровления хозяйств назначением необходимого лечения в соответствии с поставленным диагнозом;

владеть: врачебным мышлением, техникой клинического обследования животных, введения лекарственных веществ;

знать: современную медико-техническую и ветеринарную аппаратуру; методы клинического исследования животных, методы диагностики и принципы, методы и средства лечения;

уметь: использовать основные и специальные методы клинического исследования животных; оценивать результаты лабораторных исследований; составлять клинически и физиологически обоснованные схемы лечения животных; различными способами вводить лекарственные вещества и препараты.

1.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в результате освоения учебной дисциплины:

Компетенции, в формировании которых задействована дисциплина		Код и наименование индикатора достижения компетенции	Компоненты компетенций, формируемые в рамках данной дисциплины (как ожидаемый результат ее освоения)		
код	наименование		знать и понимать	уметь делать (действовать)	владеть навыками (иметь навыки)
1			2	3	4
Обязательные профессиональные компетенции					
ОПК-1	Способен определять биологический статус и нормативные клинические показатели органов и систем организма животных	ИД-2ОПК-1 Анализирует результаты анамнестических, клинических, лабораторных и функциональных исследований, необходимых для определения биологического статуса животных	нормативные показатели органов и систем организма	определять биологический статус животных	общеклинических исследований организма
ПК-1	Способен анализировать закономерности строения и функционирования органов и систем организма, использовать общепринятые методики и современные методы исследования (терапевтические, хирургические, акушерско-гинекологические) для своевременной диагностики и осуществления лечебно-профилактической деятельности на основе гуманного отношения к животному	ИД-2ПК-1 Реализует общепринятые методики и современные методы исследования для своевременной диагностики и осуществления лечебно-профилактической деятельности на основе гуманного отношения к животному	анатомио-физиологические основы функционирования организма, методики клинко-иммунобиологического исследования; способы взятия биологического материала и его исследования; общие закономерности организации органов и систем органов на тканевом и клеточном уровнях; патогенетические аспекты развития угрожающих жизни состояний;	анализировать закономерности функционирования органов и систем организма, интерпретировать результаты современных диагностических технологий по возрастному-половым группам животных с учетом их физиологических особенностей; использовать экспериментальные, микробиологические и лабораторно-инструментальные методы при определении функционального состояния животных; применять специализированное оборудование и ин-	методами исследования состояния животного; приемами выведения животного из критического состояния; навыками прогнозирования результатов диагностики, лечения и оценки возможных последствий; методами оценки экстерьера и интерьера животных, методами учета и оценки продуктивности сельскохозяйственных животных разных видов, применением различных методов разведения для повышения племенных, продуктивных и резистентных качеств животных; техническими приемами микробиологических исследований.

			общие закономерности строения организма в свете единства структуры и функции; характеристики пород сельскохозяйственных животных и их продуктивные качества; методы оценки экстерьера и их значение в племенной работе, основные методы и способы воспроизводства животных разных видов; учет и оценку молочной и мясной продуктивности животных; инфекционные болезни животных и особенности их проявления.	струменты; планировать и осуществлять комплекс профилактических мероприятий.	
ПК-2	Способен разрабатывать алгоритмы и критерии выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии при инфекционных, паразитарных и неинфекционных заболеваниях, 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	ИД-1ПК-2 Понимает алгоритм и критерии выбора средств и методов терапии и профилактики при инфекционных, паразитарных и неинфекционных заболеваниях	значение генетических, зоосоциальных, зоотехнологических, природных, антропогенных факторов риска, определяющих инфекционную и инвазионную патологию животных; методы асептики и антисептики; эффективные средства и методы диагностики и профилактики.	проводить эпизоотологическое обследование объекта в различных эпизоотических ситуациях с анализом, постановкой диагноза, разработкой противозооотических мероприятий; осуществлять профилактику, диагностику и лечение животных при инфекционных и инвазионных болезнях; разрабатывать комплекс мероприятий по профилактике бесплодия животных.	врачебным мышлением, основными методами профилактики болезней животных инфекционной и инвазионной этиологии; клиническим обследованием животных; методами ветеринарной санитарии и оздоровления хозяйств; диагностикой состояния репродуктивных органов и молочной железы, методами профилактики родовой и послеродовой патологии.
		ИД-2ПК-2 Осуществляет мониторинг эпизоотической обстановки, экспертизу и контроль мероприятий по борьбе в очагах особо опасных инфекций и охране территории РФ от заноса заразных болезней из других государств	мониторинг эпизоотической обстановки	экспертизу и контроль мероприятий по борьбе в очагах особо опасных инфекций	врачебным мышлением, основными методами профилактики болезней животных инфекционной и инвазионной этиологии

1.2. Описание показателей, критериев и шкал оценивания и этапов формирования компетенций в рамках дисциплины

1.2. Описание показателей, критериев и шкал оценивания и этапов формирования компетенций в рамках дисциплины								
Индекс и название компетенции	Код индикатора достижений компетенции	Индикаторы компетенции	Показатель оценивания – знания, умения, навыки (владения)	Уровни сформированности компетенций				Формы и средства контроля формирования компетенций
				компетенция не сформирована	минимальный	средний	высокий	
				Оценки сформированности компетенций				
				2	3	4	5	
				Оценка «неудовлетворительно»	Оценка «удовлетворительно»	Оценка «хорошо»	Оценка «отлично»	
				Характеристика сформированности компетенции				
			Компетенция в полной мере не сформирована. Имеющихся знаний, умений и навыков недостаточно для решения практических (профессиональных) задач	Сформированность компетенции соответствует минимальным требованиям. Имеющихся знаний, умений, навыков в целом достаточно для решения практических (профессиональных) задач	Сформированность компетенции в целом соответствует требованиям. Имеющихся знаний, умений, навыков и мотивации в целом достаточно для решения стандартных практических (профессиональных) задач	Сформированность компетенции полностью соответствует требованиям. Имеющихся знаний, умений, навыков и мотивации в полной мере достаточно для решения сложных практических (профессиональных) задач		
Критерии оценивания								
ОПК-1 Способен определять биологический статус и нормативные клинические показатели органов и систем организма животных	ИД-2 _{ОПК-1} Анализирует результаты анамнестических, клинических, лабораторных и функциональных исследований, необходимых для определения биологического статуса животных	Полнота знаний	Знать нормативные показатели органов и систем организма	Компетенция в полной мере не сформирована. Имеющихся знаний по нормативным показателям органов и систем организма недостаточно для решения практических (профессиональных) задач.	Сформированность компетенции соответствует минимальным требованиям. Имеющихся знаний по нормативным показателям органов и систем организма в целом достаточно для решения практических (профессиональных) задач.	Сформированность компетенции в целом соответствует требованиям. Имеющихся знаний по нормативным показателям органов и систем организма в целом достаточно для решения стандартных практических (профессиональных) задач.	Сформированность компетенции полностью соответствует требованиям. Имеющихся знаний по нормативным показателям органов и систем организма в полной мере достаточно для решения сложных практических (профессиональных) задач.	Вопросы для самостоятельной подготовки и самостоятельно-го изучения тем (опрос на занятии, конспект), вопросы текущего контроля (собеседование письмен-но/устно), вопро-сы к промежу-точному контро-лю (зачету), курсовая работа, вопросы к итого-вому контролю (экзамену).
		Наличие умений	Уметь определять биологический статус животных	Компетенция в полной мере не сформирована. Имею-щихся умений определять биологический статус жи-вотных недостаточно для решения практических (профессиональных) задач.	Сформированность компетенции соответ-ствует минимальным требованиям. Имеющих-ся умений определять биологический статус животных в целом до-статочно для решения практических (профес-сиональных) задач.	Сформированность компе-тенции в целом соответ-ствует требованиям. Име-ющихся умений опреде-лять биологический статус животных в целом доста-точно для решения стан-дартных практических (профессиональных) за-дач.	Сформированность компе-тенции полностью соот-ветствует требованиям. Имеющихся умений опре-делять биологический статус животных в полной мере достаточно для решения сложных прак-тических (профессиональ-ных) задач.	
		Наличие навыков (владение опытом)	Владеть методами общеклинических исследований организма	Компетенция в полной мере не сформирована. Имею-щихся навыков владеть методами общеклинических исследований организма недостаточно для решения практических (профессио-нальных) задач.	Сформированность компетенции соответ-ствует минимальным требованиям. Имеющих-ся навыков владеть методами общеклиниче-ских исследований орга-низма в целом достаточ-но для решения прак-тических (профессиональ-ных) задач.	Сформированность компе-тенции в целом соответ-ствует требованиям. Име-ющихся навыков владеть методами общеклиниче-ских исследований орга-низма в целом достаточно для решения стандартных практических (профессио-нальных) задач.	Сформированность компе-тенции полностью соот-ветствует требованиям. Имеющихся навыков вла-деть методами общекли-нических исследований организма в полной мере достаточно для решения сложных практических (профессиональных) за-	

					ных) задач.		дач.	
ПК-1 Способен анализировать закономерности строения и функционирования органов и систем организма, использовать общепринятые методики и современные методы исследования (терапевтические, акушерско-гинекологические) для своевременной диагностики и осуществления лечебно-профилактической деятельности на основе гуманного отношения к животному	ИД-2 _{ПК-1} Реализует общепринятые методики и современные методы исследования для своевременной диагностики и осуществления лечебно-профилактической деятельности на основе гуманного отношения к животному	Полнота знаний	Знать анатомо-физиологические основы функционирования организма, методики клинко-иммунобиологического исследования; способы взятия биологического материала и его исследования; общим закономерностям организации органов и систем органов на тканевом и клеточном уровнях; патогенетическим аспектам развития угрожающих жизни состояний; общим закономерностям строения организма в свете единства структуры и функции; характеристикам пород сельскохозяйственных животных и их продуктивным качествам; методам оценки экстерьера и их значения в племенной работе, основным методам и способам воспроизводства животных разных видов; учету и оценке молочной и мясной продуктивности животных; инфекционным болезням животных и особенностям их проявления недостаточно для решения практических (профессиональных) задач.	Компетенция в полной мере не сформирована. Имеющихся знаний по анатомо-физиологическим основам функционирования организма, методике клинко-иммунобиологического исследования; способам взятия биологического материала и его исследования; общим закономерностям организации органов и систем органов на тканевом и клеточном уровнях; патогенетическим аспектам развития угрожающих жизни состояний; общим закономерностям строения организма в свете единства структуры и функции; характеристикам пород сельскохозяйственных животных и их продуктивным качествам; методам оценки экстерьера и их значения в племенной работе, основным методам и способам воспроизводства животных разных видов; учету и оценке молочной и мясной продуктивности животных; инфекционным болезням животных и особенностям их проявления недостаточно для решения практических (профессиональных) задач.	Сформированность компетенции соответствует минимальным требованиям. Имеющихся знаний по анатомо-физиологическим основам функционирования организма, методике клинко-иммунобиологического исследования; способам взятия биологического материала и его исследования; общим закономерностям организации органов и систем органов на тканевом и клеточном уровнях; патогенетическим аспектам развития угрожающих жизни состояний; общим закономерностям строения организма в свете единства структуры и функции; характеристикам пород сельскохозяйственных животных и их продуктивным качествам; методам оценки экстерьера и их значения в племенной работе, основным методам и способам воспроизводства животных разных видов; учету и оценке молочной и мясной продуктивности животных и особенностям их проявления в целом достаточно для решения стандартных практических (профессиональных) задач.	Сформированность компетенции в целом соответствует требованиям. Имеющихся знаний по анатомо-физиологическим основам функционирования организма, методике клинко-иммунобиологического исследования; способам взятия биологического материала и его исследования; общим закономерностям организации органов и систем органов на тканевом и клеточном уровнях; патогенетическим аспектам развития угрожающих жизни состояний; общим закономерностям строения организма в свете единства структуры и функции; характеристикам пород сельскохозяйственных животных и их продуктивным качествам; методам оценки экстерьера и их значения в племенной работе, основным методам и способам воспроизводства животных разных видов; учету и оценке молочной и мясной продуктивности животных и особенностям их проявления в целом достаточно для решения стандартных практических (профессиональных) задач.	Сформированность компетенции полностью соответствует требованиям. Имеющихся знаний по анатомо-физиологическим основам функционирования организма, методике клинко-иммунобиологического исследования; способам взятия биологического материала и его исследования; общим закономерностям организации органов и систем органов на тканевом и клеточном уровнях; патогенетическим аспектам развития угрожающих жизни состояний; общим закономерностям строения организма в свете единства структуры и функции; характеристикам пород сельскохозяйственных животных и их продуктивным качествам; методам оценки экстерьера и их значения в племенной работе, основным методам и способам воспроизводства животных разных видов; учету и оценке молочной и мясной продуктивности животных и особенностям их проявления в полной мере достаточно для решения сложных практических (профессиональных) задач.	Вопросы для самостоятельной подготовки и самостоятельного изучения тем (опрос на занятии, конспект), вопросы текущего контроля (собеседование письменн/устно), вопросы к промежуточному контролю (зачету), курсовая работа, вопросы к итоговому контролю (экзамену).
		Наличие умений	Уметь анализировать закономерности функционирования	Компетенция в полной мере не сформирована. Имеющихся умений анали-	Сформированность компетенции соответствует минимальным	Сформированность компетенции в целом соответствует требованиям.	Сформированность компетенции полностью соответствует требова-	

			рования органов и систем организма, интерпретировать результаты современных диагностических технологий по возрастному-половым группам животных с учетом их физиологических особенностей; использовать экспериментальные, микробиологические и лабораторно-инструментальные методы при определении функционального состояния животных; применять специализированное оборудование и инструменты; планировать и осуществлять комплекс профилактических мероприятий.	зировать закономерности функционирования органов и систем организма, интерпретировать результаты современных диагностических технологий по возрастному-половым группам животных с учетом их физиологических особенностей; использовать экспериментальные, микробиологические и лабораторно-инструментальные методы при определении функционального состояния животных; применять специализированное оборудование и инструменты; планировать и осуществлять комплекс профилактических мероприятий недостаточен для решения практических (профессиональных) задач.	требованиям. Имеющихся умений анализировать закономерности функционирования органов и систем организма, интерпретировать результаты современных диагностических технологий по возрастному-половым группам животных с учетом их физиологических особенностей; использовать экспериментальные, микробиологические и лабораторно-инструментальные методы при определении функционального состояния животных; применять специализированное оборудование и инструменты; планировать и осуществлять комплекс профилактических мероприятий в целом достаточно для решения практических (профессиональных) задач.	Имеющихся умений анализировать закономерности функционирования органов и систем организма, интерпретировать результаты современных диагностических технологий по возрастному-половым группам животных с учетом их физиологических особенностей; использовать экспериментальные, микробиологические и лабораторно-инструментальные методы при определении функционального состояния животных; применять специализированное оборудование и инструменты; планировать и осуществлять комплекс профилактических мероприятий в целом достаточно для решения стандартных практических (профессиональных) задач.	ниям. Имеющихся умений анализировать закономерности функционирования органов и систем организма, интерпретировать результаты современных диагностических технологий по возрастному-половым группам животных с учетом их физиологических особенностей; использовать экспериментальные, микробиологические и лабораторно-инструментальные методы при определении функционального состояния животных; применять специализированное оборудование и инструменты; планировать и осуществлять комплекс профилактических мероприятий в полной мере достаточно для решения сложных практических (профессиональных) задач.	
		Наличие навыков (владение опытом)	Владеть методами исследования состояния животного; приемами выведения животного из критического состояния; навыками прогнозирования результатов диагностики, лечения и оценки возможных последствий; методами оценки экстерьера и интерьера животных, методами учета и оценки продуктивности сельскохозяйственных животных; методами	Компетенция в полной мере не сформирована. Имеющихся навыков по методам исследования состояния животного; приемам выведения животного из критического состояния; навыкам прогнозирования результатов диагностики, лечению и оценки возможных последствий; методам оценки экстерьера и интерьера животных, методам учета и оценки продуктивности сельскохозяйственных животных разных видов, применению различных методов разведения для повышения племенных, продуктивных и резистентных качеств животных; тех-	Сформированность компетенции соответствует минимальным требованиям. Имеющихся навыков по методам исследования состояния животного; приемам выведения животного из критического состояния; навыкам прогнозирования результатов диагностики, лечению и оценки возможных последствий; методам оценки экстерьера и интерьера животных, методам учета и оценки продуктивности сельскохозяйственных животных разных видов, применению различных	Сформированность компетенции в целом соответствует требованиям. Имеющихся навыков и мотивации по методам исследования состояния животного; приемам выведения животного из критического состояния; навыкам прогнозирования результатов диагностики, лечению и оценки возможных последствий; методам оценки экстерьера и интерьера животных, методам учета и оценки продуктивности сельскохозяйственных животных разных видов, применению различных методов разведе-	Сформированность компетенции полностью соответствует требованиям. Имеющихся навыков и мотивации по методам исследования состояния животного; приемам выведения животного из критического состояния; навыкам прогнозирования результатов диагностики, лечению и оценки возможных последствий; методам оценки экстерьера и интерьера животных, методам учета и оценки продуктивности сельскохозяйственных животных разных видов, применению различных методов разведе-	

			ных разных видов, применением различных методов разведения для повышения племенных, продуктивных и резистентных качеств животных; техническими приёмами микробиологических исследований.	ническим приёмам микробиологических исследований недостаточно для решения практических (профессиональных) задач.	методов разведения для повышения племенных, продуктивных и резистентных качеств животных; техническим приёмом микробиологических исследований в целом достаточно для решения практических (профессиональных) задач.	менных, продуктивных и резистентных качеств животных; техническим приёмом микробиологических исследований в целом достаточно для решения стандартных практических (профессиональных) задач.	менных, продуктивных и резистентных качеств животных; техническим приёмом микробиологических исследований в полной мере достаточно для решения сложных практических (профессиональных) задач.	
ПК-2 Способен разрабатывать алгоритмы и критерии выбора метода лечения и профилактики при инфекционных, паразитарных и неинфекционных заболеваниях, 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	ИД-1 _{ПК-2} Понимает алгоритм и критерии выбора средств и методов терапии и профилактики при инфекционных, паразитарных и неинфекционных заболеваниях	Полнота знаний	Знать значение генетических, зоосоциальных, зоотехнологических, природных, антропогенных факторов риска, определяющих инфекционную и инвазионную патологию животных; методы асептики и антисептики; эффективные средства и методы диагностики и профилактики	Компетенция в полной мере не сформирована. Имеющихся знаний по методам асептики и антисептики; эффективным средствам и методам диагностики и профилактики; по значению генетических, зоосоциальных, зоотехнологических, природных, антропогенных факторов риска, определяющих инфекционную и инвазионную патологию животных недостаточно для решения практических (профессиональных) задач	Сформированность компетенции соответствует минимальным требованиям. Имеющихся знаний по методам асептики и антисептики; эффективным средствам и методам диагностики и профилактики; по значению генетических, зоосоциальных, зоотехнологических, природных, антропогенных факторов риска, определяющих инфекционную и инвазионную патологию животных в целом достаточно для решения практических (профессиональных) задач	Сформированность компетенции в целом соответствует требованиям. Имеющихся знаний по методам асептики и антисептики; эффективным средствам и методам диагностики и профилактики; по значению генетических, зоосоциальных, зоотехнологических, природных, антропогенных факторов риска, определяющих инфекционную и инвазионную патологию животных в целом достаточно для решения стандартных практических (профессиональных) задач	Сформированность компетенции полностью соответствует требованиям. Имеющихся знаний по методам асептики и антисептики; эффективным средствам и методам диагностики и профилактики; по значению генетических, зоосоциальных, зоотехнологических, природных, антропогенных факторов риска, определяющих инфекционную и инвазионную патологию животных в полной мере достаточно для решения сложных практических (профессиональных) задач	Вопросы для самостоятельной подготовки и самостоятельного изучения тем (опрос на занятии, конспект), вопросы текущего контроля (собеседование письменное/устно), вопросы к промежуточному контролю (зачету), курсовая работа, вопросы к итоговому контролю (экзамену).
		Наличие умений	Уметь проводить эпизоотологическое обследование объекта в различных эпизоотических ситуациях с анализом, постановкой диагноза, разработкой противоэпизоотических мероприятий недостаточно для решения практических (профессиональных) задач	Компетенция в полной мере не сформирована. Имеющихся умений по проведению эпизоотологического обследования объекта в различных эпизоотических ситуациях с анализом, постановкой диагноза, разработкой противоэпизоотических мероприятий недостаточно для решения практических (профессиональных) задач	Сформированность компетенции соответствует минимальным требованиям. Имеющихся умений по проведению эпизоотологического обследования объекта в различных эпизоотических ситуациях с анализом, постановкой диагноза, разработкой противоэпизоотических мероприятий в целом достаточно для решения практических (профессиональных) задач	Сформированность компетенции в целом соответствует требованиям. Имеющихся умений по проведению эпизоотологического обследования объекта в различных эпизоотических ситуациях с анализом, постановкой диагноза, разработкой противоэпизоотических мероприятий в целом достаточно для решения стандартных практических (профессиональных) задач	Сформированность компетенции полностью соответствует требованиям. Имеющихся умений по проведению эпизоотологического обследования объекта в различных эпизоотических ситуациях с анализом, постановкой диагноза, разработкой противоэпизоотических мероприятий в полной мере достаточно для решения сложных практических (профессиональных) задач	

населения в очагах особо опасных инфекций при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях			ционных и инвазионных болезнях; разрабатывать комплекс мероприятий по профилактике бесплодия животных.					
		Наличие навыков (владение опытом)	Владеть врачебным мышлением, основными методами профилактики болезней животных инфекционной и инвазионной этиологии; клиническим обследованием животных; методами ветеринарной санитарии и оздоровления хозяйств; диагностикой состояния репродуктивных органов и молочной железы, методами профилактики родовой и послеродовой патологии.	Компетенция в полной мере не сформирована. Имеющихся навыков врачебного мышления, основными методами профилактики болезней животных инфекционной и инвазионной этиологии; клиническим обследованием животных; методами ветеринарной санитарии и оздоровления хозяйств; диагностикой состояния репродуктивных органов и молочной железы, методами профилактики родовой и послеродовой патологии недостаточно для решения практических (профессиональных) задач	Сформированность компетенции соответствует минимальным требованиям. Имеющихся навыков врачебного мышления, основными методами профилактики болезней животных инфекционной и инвазионной этиологии; клиническим обследованием животных; методами ветеринарной санитарии и оздоровления хозяйств; диагностикой состояния репродуктивных органов и молочной железы, методами профилактики родовой и послеродовой патологии в целом достаточно для решения практических (профессиональных) задач	Сформированность компетенции в целом соответствует требованиям. Имеющихся навыков и мотивации врачебного мышления, основными методами профилактики болезней животных инфекционной и инвазионной этиологии; клиническим обследованием животных; методами ветеринарной санитарии и оздоровления хозяйств; диагностикой состояния репродуктивных органов и молочной железы, методами профилактики родовой и послеродовой патологии в целом достаточно для решения стандартных практических (профессиональных) задач	Сформированность компетенции полностью соответствует требованиям. Имеющихся навыков и мотивации врачебного мышления, основными методами профилактики болезней животных инфекционной и инвазионной этиологии; клиническим обследованием животных; методами ветеринарной санитарии и оздоровления хозяйств; диагностикой состояния репродуктивных органов и молочной железы, методами профилактики родовой и послеродовой патологии в полной мере достаточно для решения сложных практических (профессиональных) задач	
ИД-2 _{ПК-2} Осуществляет мониторинг эпизоотической обстановки, экспертизу и контроль мероприятий по борьбе в очагах особо опасных инфекций и охране территории РФ от заноса заразных болезней из других	Полнота знаний	Знать мониторинг эпизоотической обстановки	Компетенция в полной мере не сформирована. Имеющихся знаний мониторинга эпизоотической обстановки недостаточно для решения практических (профессиональных) задач	Сформированность компетенции соответствует минимальным требованиям. Имеющихся знаний мониторинга эпизоотической обстановки в целом достаточно для решения практических (профессиональных) задач	Сформированность компетенции в целом соответствует требованиям. Имеющихся знаний мониторинга эпизоотической обстановки в целом достаточно для решения стандартных практических (профессиональных) задач	Сформированность компетенции полностью соответствует требованиям. Имеющихся знаний мониторинга эпизоотической обстановки в полной мере достаточно для решения сложных практических (профессиональных) задач		
	Наличие умений	Уметь проводить экспертизу и контроль мероприятий по борьбе в очагах особо опасных инфекций	Компетенция в полной мере не сформирована. Имеющихся умений проводить экспертизу и контроль мероприятий по борьбе в очагах особо опасных инфекций недостаточно для решения практических	Сформированность компетенции соответствует минимальным требованиям. Имеющихся умений проводить экспертизу и контроль мероприятий по борьбе в очагах особо	Сформированность компетенции в целом соответствует требованиям. Имеющихся умений проводить экспертизу и контроль мероприятий по борьбе в очагах особо	Сформированность компетенции полностью соответствует требованиям. Имеющихся умений проводить экспертизу и контроль мероприятий по борьбе в очагах особо		

	государств			(профессиональных) задач	опасных инфекций в целом достаточно для решения практических (профессиональных) задач	целом достаточно для решения стандартных практических (профессиональных) задач	полной мере достаточно для решения сложных практических (профессиональных) задач	
		Наличие навыков (владение опытом)	Владеть врачебным мышлением, основными методами профилактики болезней животных инфекционной и инвазионной этиологии	Компетенция в полной мере не сформирована. Имеющихся навыков владеть врачебным мышлением, основными методами профилактики болезней животных инфекционной и инвазионной этиологии недостаточно для решения практических (профессиональных) задач	Сформированность компетенции соответствует минимальным требованиям. Имеющихся навыков владеть врачебным мышлением, основными методами профилактики болезней животных инфекционной и инвазионной этиологии в целом достаточно для решения практических (профессиональных) задач	Сформированность компетенции в целом соответствует требованиям. Имеющихся навыков владеть врачебным мышлением, основными методами профилактики болезней животных инфекционной и инвазионной этиологии в целом достаточно для решения стандартных практических (профессиональных) задач	Сформированность компетенции полностью соответствует требованиям. Имеющихся навыков владеть врачебным мышлением, основными методами профилактики болезней животных инфекционной и инвазионной этиологии в полной мере достаточно для решения сложных практических (профессиональных) задач	

**1.2. Описание показателей, критериев и шкал оценивания и этапов формирования компетенций в рамках дисциплины
(для дисциплин с зачетом)**

Индекс и название компетенции	Код индикатора достижений компетенции	Индикаторы компетенции	Показатель оценивания – знания, умения, навыки (владения)	Уровни сформированности компетенций				Формы и средства контроля формирования компетенций	
				компетенция не сформирована	минимальный	средний	высокий		
				Оценки сформированности компетенций					
				Не зачтено	Зачтено				
				Характеристика сформированности компетенции					
				Компетенция в полной мере не сформирована. Имеющихся знаний, умений и навыков недостаточно для решения практических (профессиональных) задач	1. Сформированность компетенции соответствует минимальным требованиям. Имеющихся знаний, умений, навыков в целом достаточно для решения практических (профессиональных) задач. 2. Сформированность компетенции в целом соответствует требованиям. Имеющихся знаний, умений, навыков и мотивации в целом достаточно для решения стандартных практических (профессиональных) задач. 3. Сформированность компетенции полностью соответствует требованиям. Имеющихся знаний, умений, навыков и мотивации в полной мере достаточно для решения сложных практических (профессиональных) задач.				
Критерии оценивания									
ОПК-1 Способен определять биологический статус и нормативные клинические показатели органов и систем организма животных	ИД-2 _{ОПК-1} Анализирует результаты анамнестических, клинических, лабораторных и функциональных исследований, необходимых для определения биологического статуса животных	Полнота знаний	Знает нормативные показатели органов и систем организма	Компетенция в полной мере не сформирована. Имеющихся знаний по нормативным показателям органов и систем организма недостаточно для решения практических (профессиональных) задач.	1. Сформированность компетенции соответствует минимальным требованиям. Имеющихся знаний по нормативным показателям органов и систем организма в целом достаточно для решения практических (профессиональных) задач. 2. Сформированность компетенции в целом соответствует требованиям. Имеющихся знаний по нормативным показателям органов и систем организма в целом достаточно для решения стандартных практических (профессиональных) задач. 3. Сформированность компетенции полностью соответствует требованиям. Имеющихся знаний по нормативным показателям органов и систем организма в полной мере достаточно для решения сложных практических (профессиональных) задач.				Вопросы для самостоятельной подготовки и самостоятельного изучения тем (опрос на занятии, конспект), вопросы текущего контроля (собеседование письменное/устно), вопросы к промежуточному контролю (зачету), курсовая работа,
		Наличие умений	Уметь определять биологический статус животных	Компетенция в полной мере не сформирована. Имеющихся умений определять биологический статус животных недостаточно для решения практических (профессиональных) задач.	1. Сформированность компетенции соответствует минимальным требованиям. Имеющихся умений определять биологический статус животных в целом достаточно для решения практических (профессиональных) задач. 2. Сформированность компетенции в целом соответствует требованиям. Имеющихся умений определять биологический статус животных в целом достаточно для решения стандартных практических (профессиональных) задач. 3. Сформированность компетенции полностью соответствует требованиям. Имеющихся умений определять биологический статус животных в полной мере достаточно для решения сложных практических (профессиональных) задач.				
		Наличие навыков (владение)	Владеть методами общеклинических исследований организма	Компетенция в полной мере не сформирована. Имеющихся	1. Сформированность компетенции соответствует минимальным требованиям. Имеющихся навыков владеть методами общеклинических исследований организма в целом				

		опытом)		навыков владеть методами общеклинических исследований организма недостаточно для решения практических (профессиональных) задач.	достаточно для решения практических (профессиональных) задач. 2. Сформированность компетенции в целом соответствует требованиям. Имеющихся навыков владеть методами общеклинических исследований организма в целом достаточно для решения стандартных практических (профессиональных) задач. 3. Сформированность компетенции полностью соответствует требованиям. Имеющихся навыков владеть методами общеклинических исследований организма в полной мере достаточно для решения сложных практических (профессиональных) задач.	
ПК-1 Способен анализировать закономерности строения и функционирования органов и систем организма, использовать общепринятые методики и современные методы исследования (терапевтические, хирургические, акушерско-гинекологические) для своевременной диагностики и осуществления лечебно-профилактической деятельности на основе гуманного отношения к животному	ИД-2 _{ПК-1} Реализует общепринятые методики и современные методы исследования для своевременной диагностики и осуществления лечебно-профилактической деятельности на основе гуманного отношения к животному	Полнота знаний	знает анатомо-физиологические основы функционирования организма, методики клинко-иммунобиологического исследования; способы взятия биологического материала и его исследования; общие закономерности строения организма в свете единства структуры и функции.	Компетенция в полной мере не сформирована. Имеющихся знаний анатомо-физиологических основ функционирования организма, методики клинко-иммунобиологического исследования; способы взятия биологического материала и его исследования; общие закономерности строения организма в свете единства структуры и функции недостаточно для решения практических (профессиональных) задач.	1. Сформированность компетенции соответствует минимальным требованиям. Имеющихся знаний анатомо-физиологических основ функционирования организма; способы взятия биологического материала и его исследования; общие закономерности строения организма в свете единства структуры и функции в целом достаточно для решения практических (профессиональных) задач. 2. Сформированность компетенции в целом соответствует требованиям. Имеющихся знаний анатомо-физиологических основ функционирования организма, методики клинко-иммунобиологического исследования; общие закономерности строения организма в свете единства структуры и функции в целом достаточно для решения стандартных практических (профессиональных) задач. 3. Сформированность компетенции полностью соответствует требованиям. Имеющихся знаний анатомо-физиологических основ функционирования организма, методики клинко-иммунобиологического исследования; способы взятия биологического материала и его исследования в полной мере достаточно для решения сложных практических (профессиональных) задач.	Вопросы для самостоятельной подготовки и самостоятельного изучения тем (опрос на занятии, конспект), вопросы текущего контроля (собеседование письменно/устно), вопросы к промежуточному контролю (зачету), курсовая работа,
		Наличие умений	уметь анализировать закономерности функционирования органов и систем организма, интерпретировать результаты современных диагностических технологий по возрастнo-половым группам животных с учетом их физиологических особенностей; применять специализированное оборудование и инструменты.	Компетенция в полной мере не сформирована. Имеющихся умений анализировать закономерности функционирования органов и систем организма, интерпретировать результаты современных диагностических технологий по возрастнo-половым группам животных с учетом их физиологических особенностей; применять специализированное оборудование и инструменты недостаточно для решения практических (профес-	1. Сформированность компетенции соответствует минимальным требованиям. Имеющихся умений анализировать закономерности функционирования органов и систем организма, интерпретировать результаты современных диагностических технологий по возрастнo-половым группам животных с учетом их физиологических особенностей; применять специализированное оборудование и инструменты в целом достаточно для решения практических (профессиональных) задач. 2. Сформированность компетенции в целом соответствует требованиям. Имеющихся умений анализировать закономерности функционирования органов и систем организма, интерпретировать результаты современных диагностических технологий по возрастнo-половым группам животных с учетом их физиологических особенностей; применять специализированное оборудование и инструменты в целом достаточно для решения стандартных практических (профессиональных) задач. 3. Сформированность компетенции полностью соответствует требованиям. Имеющихся умений анализировать закономерности функционирования органов и систем организма, интерпре-	

				сиональных) задач.	тировать результаты современных диагностических технологий по возрастно-половым группам животных с учетом их физиологических особенностей в полной мере достаточно для решения сложных практических (профессиональных) задач.	
		Наличие навыков (владение опытом)	владеть методами исследования состояния животного; приемами выведения животного из критического состояния; навыками прогнозирования результатов диагностики, лечения и оценки возможных последствий.	Компетенция в полной мере не сформирована. Имеющихся навыков в методах исследования состояния животного; приемах выведения животного из критического состояния; в прогнозировании результатов диагностики, лечения и оценки возможных последствий недостаточно для решения практических (профессиональных) задач.	1. Сформированность компетенции соответствует минимальным требованиям. Имеющихся навыков в методах исследования состояния животного; приемах выведения животного из критического состояния в целом достаточно для решения практических (профессиональных) задач. 2. Сформированность компетенции в целом соответствует требованиям. Имеющихся навыков и мотивации в методах исследования состояния животного; в прогнозировании результатов диагностики, лечения и оценки возможных последствий в целом достаточно для решения стандартных практических (профессиональных) задач. 3. Сформированность компетенции полностью соответствует требованиям. Имеющихся навыков и мотивации в методах исследования состояния животного; приемах выведения животного из критического состояния; в прогнозировании результатов диагностики, лечения и оценки возможных последствий в полной мере достаточно для решения сложных практических (профессиональных) задач.	
ПК-2. Способен разрабатывать алгоритмы и критерии выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии при инфекционных, паразитарных и неинфекционных заболеваниях, 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	ИД-1 _{ПК2} Понимает алгоритм и критерии выбора средств и методов терапии и профилактики при инфекционных, паразитарных и неинфекционных заболеваниях	Полнота знаний	знать значение генетических, зоосоциальных, зоотехнологических, природных, антропогенных факторов риска, определяющих инфекционную и инвазионную патологию животных; методы асептики и антисептики; эффективные средства и методы диагностики и профилактики.	Компетенция в полной мере не сформирована. Имеющихся знаний в генетических, зоосоциальных, зоотехнологических, природных, антропогенных факторов риска, определяющих инфекционную и инвазионную патологию животных; методы асептики и антисептики; эффективные средства и методы диагностики и профилактики недостаточно для решения практических (профессиональных) задач.	1. Сформированность компетенции соответствует минимальным требованиям. Имеющихся знаний в генетических, зоосоциальных, зоотехнологических, природных, антропогенных факторов риска, определяющих инфекционную и инвазионную патологию животных; методы асептики и антисептики; эффективные средства и методы диагностики и профилактики в целом достаточно для решения практических (профессиональных) задач. 2. Сформированность компетенции в целом соответствует требованиям. Имеющихся знаний в генетических, зоосоциальных, зоотехнологических, природных, антропогенных факторов риска, определяющих инфекционную и инвазионную патологию животных; методы асептики и антисептики; эффективные средства и методы диагностики и профилактики в целом достаточно для решения стандартных практических (профессиональных) задач. 3. Сформированность компетенции полностью соответствует требованиям. Имеющихся в генетических, зоосоциальных, зоотехнологических, природных, антропогенных факторов риска, определяющих инфекционную и инвазионную патологию животных; методы асептики и антисептики; эффективные средства и методы диагностики и профилактики в полной мере достаточно для решения сложных практических (профессиональных) задач.	Вопросы для самостоятельной подготовки и самостоятельного изучения тем (опрос на занятии, конспект), вопросы текущего контроля (собеседование письменное/устно), вопросы к промежуточному контролю (зачету), курсовая работа,
		Наличие умений	уметь осуществлять профилактику, диагностику и лечение животных при инфекционных и инвазионных болезнях; разрабатывать	Компетенция в полной мере не сформирована. Имеющихся умений в осуществлении профилактики, диагностики и лечение животных при инфекционных и инвазионных болезнях; разрабатывать комплекс мероприятий по профилактике бесплодия животных недостаточно для решения практических (профессиональных) задач	1. Сформированность компетенции соответствует минимальным требованиям. Имеющихся умений в осуществлении профилактики, диагностики и лечение животных при инфекционных и инвазионных болезнях; разрабатывать комплекс мероприятий по профилактике бесплодия животных недостаточно для решения практических (профессиональных) задач	

			комплекс мероприятий по профилактике бесплодия животных.	при инфекционных и инвазионных болезнях; разрабатывать комплекс мероприятий по профилактике бесплодия животных недостаточно для решения практических (профессиональных) задач.	в целом достаточно для решения практических (профессиональных) задач. 2. Сформированность компетенции в целом соответствует требованиям. Имеющихся умений в осуществлении профилактики, диагностики и лечение животных при инфекционных и инвазионных болезнях; разрабатывать комплекс мероприятий по профилактике бесплодия животных недостаточно для решения практических (профессиональных) задач в целом достаточно для решения стандартных практических (профессиональных) задач. 3. Сформированность компетенции полностью соответствует требованиям. Имеющихся умений в осуществлении профилактики, диагностики и лечение животных при инфекционных и инвазионных болезнях; разрабатывать комплекс мероприятий по профилактике бесплодия животных недостаточно для решения практических (профессиональных) задач в полной мере достаточно для решения сложных практических (профессиональных) задач.	
		Наличие навыков (владение опытом)	владеть врачебным мышлением, основными методами профилактики болезней животных инфекционной и инвазионной этиологии; клиническим обследованием животных; диагностикой состояния репродуктивных органов и молочной железы.	Компетенция в полной мере не сформирована. Имеющихся навыков врачебного мышления, основными методами профилактики болезней животных инфекционной и инвазионной этиологии; клиническим обследованием животных; диагностикой состояния репродуктивных органов и молочной железы недостаточно для решения практических (профессиональных) задач.	1. Сформированность компетенции соответствует минимальным требованиям. Имеющихся навыков врачебного мышления, основными методами профилактики болезней животных инфекционной и инвазионной этиологии; клиническим обследованием животных; диагностикой состояния репродуктивных органов и молочной железы в целом достаточно для решения практических (профессиональных) задач. 2. Сформированность компетенции в целом соответствует требованиям. Имеющихся навыков и мотивации врачебного мышления, основными методами профилактики болезней животных инфекционной и инвазионной этиологии; клиническим обследованием животных; диагностикой состояния репродуктивных органов и молочной железы в целом достаточно для решения стандартных практических (профессиональных) задач. 3. Сформированность компетенции полностью соответствует требованиям. Имеющихся навыков и мотивации врачебного мышления, основными методами профилактики болезней животных инфекционной и инвазионной этиологии; клиническим обследованием животных; диагностикой состояния репродуктивных органов и молочной железы в полной мере достаточно для решения сложных практических (профессиональных) задач.	
	ИД-2 _{ПК-2} Осуществляет мониторинг эпизоотической обстановки, экспертизу и контроль мероприятий по борьбе в очагах особо опасных инфекций и охране территории РФ от	Полнота знаний	Знать мониторинг эпизоотической обстановки	Компетенция в полной мере не сформирована. Имеющихся знаний мониторинга эпизоотической обстановки недостаточно для решения практических (профессиональных) задач	1. Сформированность компетенции соответствует минимальным требованиям. Имеющихся знаний мониторинга эпизоотической обстановки в целом достаточно для решения практических (профессиональных) задач 2. Сформированность компетенции в целом соответствует требованиям. Имеющихся знаний мониторинга эпизоотической обстановки в целом достаточно для решения стандартных практических (профессиональных) задач 3. Сформированность компетенции полностью соответствует требованиям. Имеющихся знаний мониторинга эпизоотической обстановки в полной мере достаточно для	

	заноса заразных болезней из других государств				решения сложных практических (профессиональных) задач	
		Наличие умений	Уметь проводить экспертизу и контроль мероприятий по борьбе в очагах особо опасных инфекций	Компетенция в полной мере не сформирована. Имеющихся умений проводить экспертизу и контроль мероприятий по борьбе в очагах особо опасных инфекций недостаточно для решения практических (профессиональных) задач	1. Сформированность компетенции соответствует минимальным требованиям. Имеющихся умений проводить экспертизу и контроль мероприятий по борьбе в очагах особо опасных инфекций в целом достаточно для решения практических (профессиональных) задач 2. Сформированность компетенции в целом соответствует требованиям. Имеющихся умений проводить экспертизу и контроль мероприятий по борьбе в очагах особо опасных инфекций в целом достаточно для решения стандартных практических (профессиональных) задач 3. Сформированность компетенции полностью соответствует требованиям. Имеющихся умений проводить экспертизу и контроль мероприятий по борьбе в очагах особо опасных инфекций в полной мере достаточно для решения сложных практических (профессиональных) задач	
		Наличие навыков (владение опытом)	Владеть врачебным мышлением, основными методами профилактики болезней животных инфекционной и инвазионной этиологии	Компетенция в полной мере не сформирована. Имеющихся навыков владеть врачебным мышлением, основными методами профилактики болезней животных инфекционной и инвазионной этиологии недостаточно для решения практических (профессиональных) задач	1. Сформированность компетенции соответствует минимальным требованиям. Имеющихся навыков владеть врачебным мышлением, основными методами профилактики болезней животных инфекционной и инвазионной этиологии в целом достаточно для решения практических (профессиональных) задач 2. Сформированность компетенции в целом соответствует требованиям. Имеющихся навыков владеть врачебным мышлением, основными методами профилактики болезней животных инфекционной и инвазионной этиологии в целом достаточно для решения стандартных практических (профессиональных) задач 3. Сформированность компетенции полностью соответствует требованиям. Имеющихся навыков владеть врачебным мышлением, основными методами профилактики болезней животных инфекционной и инвазионной этиологии в полной мере достаточно для решения сложных практических (профессиональных) задач	

2. Структура учебной работы, содержание и трудоёмкость основных элементов дисциплины

2.1. Организационная структура, трудоемкость и план изучения дисциплины

2.2. Укрупнённая содержательная структура учебной дисциплины и общая схема её реализации в учебном процессе

Вид учебной работы	Трудоемкость, час		
	семестр, курс*		
	очная форма	заочная форма	
	5 сем.	6 сем.	4 курс
1. Контактная работа			
1. Аудиторные занятия, всего	48	44	18
- лекции	12	12	4
- лабораторные работы	36	32	14
1.2. Консультации (в соответствии с учебным планом)			
2. Внеаудиторная академическая работа	60	28	189
2.1 Фиксированные виды внеаудиторных самостоятельных работ:			
Выполнение и сдача/защита индивидуального/группового задания в виде**			
- курсовая работа	25	-	25
- реферат	-	-	-
2.2 Самостоятельное изучение тем/вопросов программы	-	-	164
2.3 Самоподготовка к аудиторным занятиям	25	20	
2.4 Самоподготовка к участию и участие в контрольно-оценочных мероприятиях, проводимых в рамках текущего контроля освоения дисциплины (за исключением учтённых в пп. 2.1 – 2.2):	10	8	-
3. Получение зачёта по итогам освоения дисциплины	+		
3. Подготовка и сдача экзамена по итогам освоения дисциплины		36	9
ОБЩАЯ трудоемкость дисциплины:	Часы	108	216
	Зачетные единицы	3	6

Примечание:
 * – **семестр** – для очной и очно-заочной формы обучения, **курс** – для заочной формы обучения;
 ** – КР/КП, реферата/эссе/презентации, контрольной работы (для обучающихся заочной формы обучения), расчетно-графической (расчетно-аналитической) работы и др.;

3. Общие организационные требования к учебной работе обучающегося

3.1. Организация занятий и требования к учебной работе обучающегося

Организация занятий по дисциплине носит циклический характер. По трем разделам предусмотрена взаимоувязанная цепочка учебных работ: лекция – самостоятельная работа обучающихся (аудиторная и внеаудиторная). На занятиях студенческая группа получает задания и рекомендации.

Для своевременной помощи обучающимся при изучении дисциплины кафедрой организуются индивидуальные и групповые консультации, устанавливается время приема выполненных работ.

Учитывая статус дисциплины к её изучению предъявляются следующие организационные требования:

- обязательное посещение обучающимся всех видов аудиторных занятий;
- ведение конспекта в ходе лекционных занятий;
- качественная самостоятельная подготовка к лабораторным занятиям, активная работа на них;
- активная, ритмичная самостоятельная аудиторная и внеаудиторная работа обучающегося в соответствии с планом-графиком, представленным в таблице 2.4; своевременная сдача преподавателю отчетных документов по аудиторным и внеаудиторным видам работ;
- в случае наличия пропущенных обучающимся занятий, необходимо получить консультацию по подготовке и оформлению отдельных видов заданий.

Для успешного освоения дисциплины, обучающемуся предлагаются учебно-информационные источники в виде учебной, учебно-методической литературы по всем разделам.

3.2. Условия допуска к экзамену по дисциплине

1. Преподаватель просматривает представленные обучающимся материалы лекций и лабораторных занятий, записи в журнале учёта посещаемости и успеваемости обучающихся. Обучающиеся, имеющие пропуски лекционных и практических занятий, до экзамена не допускаются.

2. Сдан зачет в предыдущем семестре, о чем имеется запись в зачетной книжке.

3. По итогам входного и текущего контроля (коллоквиумы) качество знаний не менее 60%;

4. Оформлен отчетный материал по фиксированным видам внеаудиторной работы (КР, реферат).

Экзамен является формой контроля, который выставляется обучающемуся согласно «Положения о текущем контроле успеваемости, промежуточной аттестации обучающихся по программам

высшего образования (бакалавриат, специалитет, магистратура) и среднего профессионального образования в ФГБОУ ВО Омский ГАУ», выполнившего в полном объеме все перечисленные в п.2-3 требования к учебной работе, прошедший все виды тестирования, выполнения КР с положительной оценкой, выполнения реферата. В случае не полного выполнения указанных условий по уважительной причине, обучающемуся могут быть предложены индивидуальные задания по пропущенному учебному материалу.

4. Лекционные занятия

Для изучающих дисциплину читаются лекции в соответствии с планом, представленным в таблице 3.

Таблица 3 - Лекционный курс.

№		Тема лекции. Основные вопросы темы	Трудоемкость по разделу, час.		Применяемые интер-активные формы обучения
раздела	лекции		очная форма	заочная форма	
1	2	3	4	5	6
1	1	Тема: Введение в цикл хирургических дисциплин. 1) «Хирургия»: определение понятия, история развития, связь с другими науками. 2) Топографическая анатомия: определение понятия, история развития и значение этой науки. 3) Цикл хирургических дисциплин. 4) Пути и направления развития хирургии.	2	2	Вводная лекция
	2	Тема: Учение о хирургической операции. 1) Определение понятия «Хирургическая операция», показания и противопоказания к проведению операции. 2) Классификация хирургических операций. 3) Содержание, элементы хирургических операций.	2	2	Лекция-визуализация
2	3	Тема: Топографическая анатомия и операции в области головы. 1) Краткие анатомо-топографические сведения области головы. 2) Местная анестезия и операции в области головы.	4		Лекция-визуализация
	4	Тема: Топографическая анатомия в области затылка и холки. 1) Краткие анатомо-топографические сведения области затылка. 2) Краткие анатомо-топографические сведения области холки.	2		Лекция-визуализация
	5	Тема: Топографическая анатомия в области боковой грудной стенки и вентральной области шеи. 1) Анатомо-топографические особенности боковой грудной стенки. 2) Краткие анатомо-топографические сведения вентральной области шеи.	2		Лекция-визуализация
	6	Тема: Топографическая анатомия в области живота. 2) Анатомо-топографические особенности брюшной стенки. 3) Топографическая анатомия органов брюшной полости.	2		Лекция-визуализация
	7	Тема: Топографическая анатомия, в области промежности и таза. 1) Анатомо-топографические особенности области таза и промежности. 2) Анатомо-топографические особенности органов тазовой полости. 3) Анатомо-топографические особенности области промежности.	2		Лекция-визуализация
	8	Тема: ТОПОГРАФИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ ГРУДНОЙ КОНЕЧНОСТИ. 1) Деление грудной конечности на условные анатомо-топографические области. 2) Послойная анатомия условных областей грудной конечности.	2		Лекция-визуализация

	9	Тема: Топографическая анатомия тазовой конечности. 1) Деление грудной конечности на условные анатомо-топографические области. 2) Послойная анатомия условных областей тазовой конечности.	2		Лекция-визуализация
	10	Тема: Топографическая анатомия дистальных отделов конечностей. 1) Топографическая анатомия дистальных отделов конечностей кр.рог.ск. 2) Топографическая анатомия дистальных отделов конечностей мелкого рог.ск. 3) Топографическая анатомия дистальных отделов конечностей свиней. 4) Топографическая анатомия дистальных отделов конечностей лошадей.	4		Лекция-визуализация
Общая трудоемкость лекционного курса			24	4	х
Всего лекций по дисциплине:		час.	Из них в интерактивной форме:		час.
- очная форма обучения		24	- очная форма обучения		24
- заочная форма обучения		4	- заочная форма обучения		4

5. Лабораторные занятия по курсу и подготовка обучающегося к ним

Лабораторные занятия по курсу проводятся в соответствии с планом, представленным в таблице 4.

Таблица 4 - Примерный тематический план лабораторных занятий по разделам учебной дисциплины

№			Тема лабораторной работы	Трудоемкость ЛР, час		Связь с ВАРС		Применяемые интерактивные формы обучения*
раздела	ЛЗ*	ЛР*		очная форма	заочная форма	предусмотрена само-подготовка к занятию +/-	Защита отчета о ЛР во внеаудиторное время +/-	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	1	1	Учение о асептико-антисептическом методе борьбы с хирургической инфекцией. 1) «Асептика» и «Антисептика»: определение понятий, история развития учений. 2) Виды инфекции, основные направления и принципы борьбы с ними. 3) Основной хирургический инструментарий, способы его стерилизации и хранения. 4) Хирургическое белье и перевязочный материал, способы их стерилизации и хранения. 5) Основной шовный материал, способы его стерилизации.	2	2	+	-	Презентация на основе современных мультимедийных средств. Семинары-заслушивания, групповые дискуссии.
	2	2	Подготовка животных и хирурга к операции. 1) Общая и специальная подготовка животных к операции. 2) Подготовка операционного поля. 3) Подготовка рук хирурга к операции.	2	2	-	-	Презентация на основе современных мультимедийных средств. Семинары-заслушивания, групповые дискуссии.
	3	3	Фиксация животных. 1) Правила обращения с животными.	4	-	-	-	Презентация на ос-

		Инструктаж по ТБ. 2) Способы фиксации крупных животных в положении стоя. 3) Способы повала и фиксации крупных животных. 4) Фиксация хищных животных. 5) Фиксация птиц.					нове современных мультимедийных средств. Семинары-заслушивания, групповые дискуссии.
4	4	Элементы хирургических операций. 1) Способы и принципы разъединения тканей. 2) Способы и принципы соединения тканей. 3) Классификация и характеристика швов. 4) Техника наложения прерывистых швов. 5) Техника наложения непрерывных швов. 6) Специальные швы. 7) Способы профилактики и остановки кровотечений.	6	-	+	-	Презентация на основе современных мультимедийных средств. Семинары-заслушивания, групповые дискуссии.
5	5	Десмургия. 1) Определение понятий “Перевязка и “Повязка”. 2) Виды и формы перевязочного материала. 3) Классификация и характеристика повязок. 4) Техника наложения бинтовых повязок.	2	-	-	-	Презентация на основе современных мультимедийных средств. Семинары-заслушивания, групповые дискуссии.
6	6	Элементы пластических операций. 1) «Пластические операции»: определение понятия и классификация. 2) Способы «несвободной» кожной пластики. 3) Способы «свободной» кожной пластики. 4) «Аллопластика». 5) Способы «контурной» (косметической) пластики.	2	-	-	-	Презентация на основе современных мультимедийных средств. Семинары-заслушивания, групповые дискуссии.
7	7	Методики общего обезболивания отдельных видов животных. 1) Определение понятия «Наркоз» и «Нейролептаналгезия, классификация наркозов. 2) Динамика изменения основных клинико-физиологических показателей в различных стадиях наркоза. Потенцирование и пролонгирование наркоза. 3) Схемы и техника проведения общего обезболивания у различных видов животных. 4) Осложнения при наркозе их предупреждение и устранение, снятие наркоза.	4	4	+	-	Презентация на основе современных мультимедийных средств. Семинары-заслушивания, групповые дискуссии.
8	8	Методики местного обезболивания отдельных видов животных. 1) Определение понятия «Местная анестезия», стадии местной анестезии. 2) Виды местной анестезии, техника их применения, противопоказания и осложнения проведения. 3) Способы усиления и удлинения действия местной анестезии.	2	2	-	-	Презентация на основе современных мультимедийных средств. Семинары-заслушивания, групповые дискуссии.

								вые дискус- сии.
	9	9	Коллоквиум	2	-	+	-	Собесе- дование.
2	10	10	Операции в области затылка, и холки. 1) Операции при поверхностных и глубоких бурситах затылка. 2) Операции при поверхностных и глубоких бурситах холки. 3) Обезболивание и операции в области боковой грудной стенки.	2	-	+	-	Презента- ция на ос- нове совре- менных мультиме- дийных средств. Семинары- заслушива- ния, группо- вые дискус- сии.
	11	11	Операции в вентральной области шеи и в области боковой грудной стенки. 1) Методика пункции яремной вены. 2) Методика перевязки и резекции яремной вены. 3) Методика блокады межреберных и вентрального грудного нервов. 4) Методика пункции грудной подлости (плевростомия). 5) Методика поднадкостничной и тотальной резекции ребра.	4	-	+	-	Презента- ция на ос- нове совре- менных мультиме- дийных средств. Семинары- заслушива- ния, группо- вые дискус- сии.
	12	12	Грыжи и грыжесечение. 1) «Грыжа»: определение понятия, классификация. 2) Морфология грыж брюшной стенки. 3) Грыжесечение грыж брюшной стенки.	4	-	-	-	Презента- ция на ос- нове совре- менных мультиме- дийных средств. Семинары- заслушива- ния, группо- вые дискус- сии.
	13	13	Обезболивание и операции на брюшной стенке и органах брюшной полости. 1) Паралюмбальная и паравертебральная анестезия. 2) Патогенетические блокады автономных нервов в области живота. 3) Методики румено- и перитонеоцентеза. 4) Методики лапаротомии. 5) Руменотомия. 6) Гастротомия. Энтеротомия, резекция кишечника.	6	-	+	-	Презента- ция на ос- нове совре- менных мультиме- дийных средств. Семинары- заслушива- ния, группо- вые дискус- сии.
	14	14	Кастрация самцов и самок домашних животных. 1) «Кастрация»: определение понятия, хозяйственно-экономическое значение, показания и противопоказания. 2) Методы и способы кастрации самцов различных видов домашних животных. 3) Методика кастрации свинок, сук и кошек. 4) План проведения массовых кастраций. 5) Осложнения при кастрации, их профилактика.	6	-	+	-	Презента- ция на ос- нове совре- менных мультиме- дийных средств. Семинары- заслушива- ния, группо- вые дискус- сии.
	15	15	Операции на мочеполовых органах. 1) Катетеризация мочеполового канала и мочевого пузыря. 2) Прокол мочевого пузыря (цистоцентез). 3) Рассечение стенки мочевого пузыря (цистотомия).	6	-	+	-	Презента- ция на ос- нове совре- менных мультиме- дийных средств.

								Семинары-заслушивания, групповые дискуссии.
	16	16	Операции на конечностях. 3) Блокады нервов грудной и тазовой конечностей. 4) Пункции суставов грудной и тазовой конечностей. 5) Пути миграции экссудата и рациональные разрезы в области грудной и тазовой конечности.	6	-	+	-	Презентация на основе современных мультимедийных средств. Семинары-заслушивания, групповые дискуссии.
	17	17	Операции на дистальных отделах конечностей. 1) Методики проводниковой анестезии нервов дистальных отделов конечностей. 2) Экзартикуляция третьей фаланги пальца. 3) Ампутация пальца. 4) Методики оперативного лечения заболеваний основы кожи копыта, венчика и свода межкопытцевой щели.	6	4	+	-	Презентация на основе современных мультимедийных средств. Семинары-заслушивания, групповые дискуссии.
	18	18	Коллоквиум	2	-	+	-	Собеседование.
Итого ЛР			Общая трудоемкость ЛР	68	14	х		
* в т.ч. при использовании материалов МООК «Название», название ВУЗа-разработчика, название платформы и ссылка на курс (с указанием даты последнего обращения) (заполняется в случае осуществления образовательного процесса с использованием массовых открытых онлайн-курсов (МООК) по подмодели 3 «МООК как элемент активации обучения в аудитории на основе предварительного самостоятельного изучения»)								
Примечания: - материально-техническое обеспечение лабораторного практикума – см. Приложение 6; - обеспечение лабораторного практикума учебной, учебно-методической литературой и иными библиотечно-информационными ресурсами и средствами обеспечения образовательного процесса – см. Приложения 1 и 2.								

Подготовка обучающихся к лабораторным занятиям осуществляется с учетом общей структуры учебного процесса. На лабораторных занятиях осуществляется входной и текущий аудиторный контроль в виде опроса, по основным понятиям дисциплины.

Подготовка к лабораторным занятиям подразумевает выполнение домашнего задания к очередному занятию по заданиям преподавателя, выдаваемым в конце предыдущего занятия.

Для осуществления работы по подготовке к занятиям, необходимо ознакомиться с методическими указаниями по дисциплине, внимательно ознакомиться с литературой и электронными ресурсами, с рекомендациями по подготовке, вопросами для самоконтроля.

6. Общие методические рекомендации по изучению отдельных разделов дисциплины

При изучении конкретного раздела дисциплины, из числа вынесенных на лекционные и практические занятия, обучающемуся следует учитывать изложенные ниже рекомендации. Обратите на них особое внимание при подготовке к аттестации.

Работа по теме, прежде всего, предполагает ее изучение по учебнику или пособию. Следует обратить внимание на то, что в любой теории, есть либо неубедительные, либо чересчур абстрактные, либо сомнительные положения. Поэтому необходимо вырабатывать самостоятельные суждения, дополняя их аргументацией, что и следует демонстрировать на семинарах. Для выработки самостоятельного суждения важным является умение работать с научной литературой. Поэтому работа по теме кроме ее изучения по учебнику, пособию предполагает также поиск по теме научных статей в научных журналах ветеринарии. Такими журналами являются: журнал «Ветеринария», «Ветеринарная патология» др. Выбор статьи, относящейся к теме, лучше делать по последним в году номерам, где приводится перечень статей, опубликованных за год.

При изучении раздела (темы) обучающемуся требуется освоить материалы.

Самостоятельная подготовка предполагает использование ряда методов.

1. Конспектирование. Конспектирование позволяет выделить главное в изучаемом материале и выразить свое отношение к рассматриваемой автором проблеме.

Техника записей в конспекте индивидуальна, но есть ряд правил, которые могут принести пользу его составителю: начиная конспект, следует записать автора изучаемого произведения, его название, источник, где оно опубликовано, год издания. Порядок конспектирования:

- а) внимательное чтение текста;
- б) поиск в тексте ответов на поставленные в изучаемой теме вопросы;
- в) краткое, но четкое и понятное изложение текста;
- г) выделение в записи наиболее значимых мест;
- д) запись на полях возникающих вопросов, понятий, категорий и своих мыслей.

2. Записи в форме тезисов, планов, аннотаций, формулировок определений. Все перечисленные формы помогают быстрой ориентации в подготовленном материале, подборе аргументов в пользу или против какого-либо утверждения.

3. Словарь понятий и категорий. Составление словаря помогает быстрее осваивать новые понятия и категории, увереннее ими оперировать. Подобный словарь следует вести четко, разборчиво, чтобы удобно было им пользоваться. Из приведенного в УМК глоссария нужно к каждому семинару выбирать понятия, относящиеся к изучаемой теме, объединять их логической схемой в соответствии с вопросами семинарского занятия.

Раздел 1. Общий раздел оперативной хирургии

1. Асептико-антисептический метод борьбы с хирургической инфекцией, «Асептика» и «Антисептика», виды хирургической инфекции: воздушно-пылевой, воздушно-капельный, контактный, имплантационный, криптогенный; основные направления и принципы борьбы с ними.

2. Основной хирургический инструментарий: для разъединения тканей, соединения, остановки кровотечения, вспомогательный, специальный; способы его стерилизации и хранения. Хирургическое белье и перевязочный материал, способы их стерилизации и хранения. Основной шовный материал, способы его стерилизации.

3. Способы фиксации крупных животных в положении стоя. Способы повала и фиксации крупных животных. Фиксация хищных животных. Фиксация птиц.

4. Способы и принципы разъединения тканей. Способы и принципы соединения тканей.

5. Классификация и характеристика швов. Прерывистые швы. Непрерывные швы. Специальные швы.

6. Способы профилактики и остановки кровотечений. «Перевязка» и «Повязка». Виды и формы перевязочного материала. Классификация и характеристика повязок.

7. «Пластические операции». Способы «несвободной» кожной пластики. Способы «свободной» кожной пластики. «Аллопластика». Способы «контурной» (косметической) пластики.

8. «Кровотечение»: определение понятия, причины возникновения, классификация и характеристика. Профилактика кровотечения, временная и окончательная остановка.

9. «Наркоз» и «Нейролептаналгезия», классификация наркозов. Потенцирование и пролонгирование наркоза. Схемы и техника проведения общего обезболивания у различных видов животных. Осложнения при наркозе их предупреждение и устранение, снятие наркоза.

10. «Местная анестезия», стадии местной анестезии. Виды местной анестезии: поверхностная, инфильтрационная, проводниковая, внутрисосудистая, спинномозговая, противопоказания и осложнения проведения.

Вопросы для самоконтроля по разделу:

1. Определение понятия «АНТИСЕПТИКА».
2. Определение понятия «АСЕПТИКА».
3. Виды хирургической инфекции и основные направления борьбы с ними.
4. Виды антисептики.
5. Классификация хирургического инструментария.
6. Способы стерилизации хирургического инструментария.
7. «Холодные» способы стерилизации хирургического инструментария.
8. «Горячие» способы стерилизации хирургического инструментария.
9. Стерилизация хирургического инструментария кипячением.
10. Особенности стерилизации шприцов, резиновых и пластиковых инструментов.
11. Стерилизация хирургического белья и перевязочного материала.
12. Хранение хирургического белья, инструментария и перевязочного материала.
13. Стерилизация шелка, синтетических и хлопчатобумажных нитей.
14. Стерилизация кетгута и конского волоса.
15. Устройство, оснащение и правила работы в операционной.
16. Общая и специальная подготовка животных к операции.
17. Этапы подготовки операционного поля.
18. Стерилизация операционного поля по Гроссиху-Филончикову.
19. Стерилизация операционного поля по Борхерсу.
20. Стерилизация операционного поля по Мышу.
21. Стерилизация операционного поля на слизистых оболочках.
22. Этапы подготовки рук хирурга к операции.

23. Стерилизация рук хирурга по Альфельду.
24. Стерилизация рук хирурга по Спасокукоцкому-Кочергину.
25. Стерилизация рук хирурга по Чубарю.
26. Общие правила техники безопасности при работе с животными.
27. Способы фиксации кр.рог.ск. в положении стоя.
28. Способы фиксации лошадей в положении стоя.
29. Способы фиксации свиней.
30. Способы фиксации мелких хищных животных.
31. Способы фиксации птиц.
32. Фиксационные приспособления и конструкции.
33. Русский способ повала лошадей.
34. Берлинский способ повала лошадей.
35. Повал лошадей по Решетняку.
36. Казахский способ повала лошадей.
37. Итальянский способ повала кр.рог.ск.
38. Повал кр.рог.ск. по Гессу.
39. Повал кр.рог.ск. по Гертвигу.
40. Повал кр.рог.ск. по Латифову.
41. Кавказский способ повала кр.рог.ск.
42. Повалы свиней.
43. Показатели критической кровопотери.
44. Способы профилактики кровотечения.
45. Правила применения гемостатического жгута.
46. Способы временной остановки кровотечения.
47. Механические способы окончательной остановки кровотечения.
48. Физические способы окончательной остановки кровотечения.
49. Химические способы окончательной остановки кровотечения.
50. Биологические способы окончательной остановки кровотечения.
51. Фармакологические препараты для профилактики и остановки кровотечения.
52. Виды кровотечения.
53. Способы разъединения тканей.
54. Правила разъединения тканей.
55. Инструменты для разъединения тканей.
56. Позиции держания хирургического ножа.
57. Способы соединения тканей.
58. Правила соединения тканей.
59. Инструменты для соединения тканей.
60. Виды хирургических игл.
61. Классификация швов.
62. Прерывные швы.
63. Непрерывные швы.
64. Кишечные швы.
65. Сухожильные швы.
66. Сосудистые швы.
67. Швы специального назначения.
68. Определение понятия «Перевязка».
69. Определение понятия «Повязка».
70. Виды перевязочного материала.
71. Основные формы перевязочного материала.
72. Классификация повязок.
73. Виды бинтовых повязок.
74. Биологические клеи, применяемые для клеевых повязок.
75. Понятие о каркасных, клеевых, пращевидных, косыночных и специальных повязках.
76. Понятие о повязке первой помощи.
77. Кровоостанавливающие повязки.
78. Сухая и влажная всасывающая повязки.
79. Компресс-согревающая повязка.
80. Окклюзионная повязка.
81. Шинные иммобилизирующие повязки.
82. Отвердевающие иммобилизирующие повязки.
83. Определение понятия «Пластические операции».
84. Классификация пластических операций.
85. Способы несвободной кожной пластики.
86. Способ послабляющих разрезов.
87. Способ кожного лоскута на ножке.
88. Способ Аммана.

89. Способ Яценко-Ривердена.
90. Способ Панкова.
91. Лоскутные способы кожной пластики.
92. Способ Мангольда.
93. Способ Тирша.
94. Способ Лоусон-Краузе.
95. Способ Дегласа.
96. Аллопластика.
97. Ампутация ушных раковин.
98. Купирование ушных раковин.
99. Экзартикуляция хвоста.
100. Операции при завороте век.
101. Операции при вывороте век.
102. Способы свободной кожной пластики.
103. Определение понятий «Общее и местное обезболивание».
104. Определение понятия «Наркоз».
105. Стадии наркоза.
106. Определение понятия «Нейролептаналгезия».
107. Наркозы кр. рог. ск., овец и коз.
108. Наркозы свиней.
109. Наркозы лошадей.
110. Наркозы мелких хищных животных.
111. Алкогольные наркозы различных видов животных.
112. Тиопентал-натриевые наркозы различных видов животных.
113. Гексэаловые наркозы.
114. Хлорал-гидратные наркозы.
115. Ромпуновые, кетаминные и ромпун-калипсоловые наркозы.
114. Масочные наркозы.
115. Классификация наркозов.
116. Определение понятия «Местная анестезия».
117. Виды местной анестезии.
118. Тиражированные в хирургии местные анестетики.
119. Плоскостная (поверхностная) местная анестезия.
120. Инфильтрационная анестезия.
121. Виды и формы инфильтрационной анестезии.
122. Терминальная местная анестезия.
123. Регионарная анестезия.
124. Проводниковая анестезия.
125. Внутрисосудистая анестезия.
126. Спинномозговая анестезия.
127. Перидуральная (эпидуральная) анестезия.
128. Высокая и низкая сакральная анестезия.
129. Субдуральная анестезия.
130. Методы и вещества, усиливающие и удлиняющие действие местных анестетиков

Процедура оценивания

После изучения раздела проводится контроль. Контроль осуществляется с целью определения качества проведения образовательных услуг по дисциплине, для оценки степени достижения обучающимися состояния, определяемого целевыми установками дисциплины, а также для формирования корректирующих мероприятий. Контроль осуществляется по разделам дисциплины в соответствии с планом.

Шкала и критерии оценивания

Оценку «зачтено» выставляют обучающемуся, глубоко и прочно освоившему теоретический и практический материал дисциплины. Ответ должен быть логичным, грамотным. Обучающемуся необходимо показать знание не только основного, но и дополнительного материала. Обучающийся должен свободно справляться с поставленными задачами, правильно обосновывать принятые решения.

Оценка «не зачтено» говорит о том, что обучающийся не знает значительной части материала по дисциплине, допускает существенные ошибки в ответах, не может решить практические задачи или решает их с затруднениями.

Раздел 2. Специальный раздел оперативной хирургии с топографической анатомией

1. Краткие анатомотопографические сведения области головы.
2. Местная анестезия и операции в области головы. Операции при поверхностных и глубоких бурситах затылка и холки.

3. Методика пункции, перевязки и резекции яремной вены.
4. Обезболивание и операции в области боковой грудной стенки.
5. Анатомотопографические особенности брюшной стенки.
6. Паралюмбальная и паравертебральная анестезия.
7. Патогенетические блокады автономных нервов в области живота.
8. Методики лапаротомии, румено- и перитонеоцентеза.
9. Гастротомия. Руменотомия.
10. Энтеротомия, резекция кишечника.
11. «Грыжа» Грыжи брюшной стенки. Грыжесечение грыж брюшной стенки.
12. «Кастрация». Методы и способы кастрации самцов различных видов домашних животных. Методика кастрации свинков, сук и кошек. План проведения массовых кастраций. Осложнения при кастрации, их профилактика.
13. Катетеризация мочеполювого канала и мочевого пузыря. Прокол мочевого пузыря (цистоцентез). Рассечение стенки мочевого пузыря (цистотомия).
14. Экзартикуляция третьей фаланги пальца. Ампутация пальца.
15. Блокады нервов грудной конечности.
16. Пункции суставов грудной конечности. Пути миграции экссудата и рациональные разрезы в области грудной конечности.
17. Блокады нервов тазовой конечности. Пункции суставов тазовой конечности. Пути миграции экссудата и рациональные разрезы в области тазовой конечности.

Вопросы для самоконтроля по разделу:

1. Анатомотопографические ориентиры в области головы.
2. Деление головы на условные анатомо-топографические области.
3. Топографическая анатомия ветвей тройничного нерва.
4. Блокада верхнечелюстного нерва у лошади.
5. -----//----- у кр.рог.ск.
6. -----//----- у хищных.
7. Блокада нижнечелюстного нерва у лошади.
8. -----//----- у кр.рог.ск.
9. -----//----- у хищных.
10. Блокада глазного нерва у лошади.
11. -----//----- у кр.рог.ск.
12. -----//----- у хищных.
13. Блокада подглазничного нерва у лошади.
14. -----//----- у кр.рог.ск.
15. -----//----- у хищных.
16. Блокада нижнего альвеолярного нерва у лошади.
17. -----//----- у кр.рог.ск.
18. -----//----- у хищных.
19. Блокада подбородочного нерва у лошади.
20. -----//----- у кр.рог.ск.
21. -----//----- у хищных.
22. Блокада нервов языка у лошади.
23. -----//----- у кр.рог.ск.
24. -----//----- у хищных.
25. Блокада лобного, подблокового и нерва рога у кр.рог.ск.
26. Способы обезроживания у телят.
27. Способы обезроживания взрослых особей кр.рог.ск.
28. Тотальное обезроживание по Григореску.
29. Операции при «Рануле».
30. Способы фиксации челюстей у крупных и мелких животных.
31. Условные анатомо-топографические границы вентральной области шеи.
32. Послойная топографическая анатомия вентральной области шеи.
33. Топографическая анатомия яремного желоба.
34. Топографическая анатомия пищевода.
35. Топографическая анатомия сосудов и нервов вентральной области шеи.
36. Пункция яремной вены.
37. Перевязка яремной вены.
38. Резекция яремной вены.
39. Перевязка сонной артерии.
40. Эзофаготомия.
41. Трахеотомия.
42. Трахеостомия.
43. Условные анатомо-топографические границы боковой грудной стенки.
44. Послойное строение области боковой грудной стенки.

45. Топография межреберного сосудисто-нервного пучка.
46. Топографическая анатомия сосудов и нервов боковой грудной стенки.
47. Топографическая анатомия источников симпатической иннервации грудной стенки и органов грудной полости.
48. Плевроцентез.
49. Блокада межреберных нервов.
50. Блокада звездчатого узла.
51. Блокада вентрального грудного нерва.
52. Блокада внутренностных нервов по В.В. Мосину.
53. Блокада внутренностных и межбрыжеечных нервов у хищных.
54. Перикардиоцентез.
55. Резекция ребра.
56. Торкатомиа.
57. Условные анатомо-топографические границы области живота.
58. Деление живота на условные анатомо-топографические области.
59. Деление брюшной стенки на условные анатомо-топографические области.
60. Послойное строение мягкой брюшной стенки по белой линии живота.
61. Послойное строение мягкой брюшной стенки в парамедианной области.
62. Послойное строение боковой мягкой брюшной стенки.
63. Кровоснабжение мягкой брюшной стенки.
64. Иннервация мягкой брюшной стенки.
65. Паравертебральная блокада нервов брюшной стенки.
66. Паралюмбальная блокада нервов брюшной стенки.
67. Периоперационная парааортальная блокада у хищных.
68. Гастротомия, энтеротомия и резекция кишки.
69. Деление грудной конечности на условные анатомо-топографические области, границы областей.
70. -----//----- тазовой конечности.
71. Послойная топографическая анатомия области лопатки и плечевого сустава.
72. -----//----- области плеча и локтевого сустава.
73. -----//----- области предплечья и запястного сустава.
74. -----//----- области пясти и пальцев.
75. Топографическая анатомия магистральных сосудов области лопатки и плечевого сустава.
76. -----//----- области плеча и локтевого сустава.
77. -----//----- области предплечья и запястного сустава.
78. -----//----- области пясти и пальцев.
79. Топографическая анатомия основных нервных проводников области лопатки и плечевого сустава.
80. -----//----- области плеча и локтевого сустава.
81. -----//----- области предплечья и запястного сустава.
82. -----//----- области пясти и пальцев.
83. Топографическая анатомия магистральных сосудов грудной конечности.
84. Топографическая анатомия основных нервных проводников грудной конечности.
85. Межмышечные желоба в области грудной конечности.
86. Сосудисто-нервные пучки в области грудной конечности.
87. Послойная топографическая анатомия области крупа и тазобедренного сустава.
88. -----//----- области бедра и коленного сустава.
89. -----//----- области голени и заплюсневого сустава.
90. -----//----- области плюсны и пальцев.
91. Топографическая анатомия разгибателей тазобедренного сустава.
92. -----//----- сгибателей и ротаторов тазобедренного сустава.
93. -----//----- приводителей и отводителей тазобедренного сустава.
94. Топографическая анатомия магистральных сосудов тазовой конечности.
95. Топографическая анатомия магистральных сосудов области крупа и тазобедренного сустава.
96. -----//----- области бедра и коленного сустава.
97. -----//----- области голени и заплюсневого сустава.
98. -----//----- области плюсны и пальцев.
99. Топографическая анатомия основных нервных проводников тазовой конечности.
100. Топографическая анатомия основных нервных проводников области крупа и тазобедренного сустава.
101. -----//----- области бедра и коленного сустава.
102. -----//----- области голени и заплюсневого сустава.
103. -----//----- области плюсны и пальцев.
104. Межмышечные желоба в области тазовой конечности.
105. Сосудисто-нервные пучки в области тазовой конечности.
106. Блокада плечевого сплетения у хищных.
107. Блокада срединного нерва у лошадей.
108. -----//----- у кр. рог. ск.

109. Блокада локтевого нерва у лошадей.
110. -----//----- у кр.рог.ск.
111. Блокада мышечно-кожного нерва у лошадей.
112. Блокада мышечно-кожного и лучевого нервов у кр.рог.ск.
113. Блокады срединного, локтевого, лучевого и мышечно-кожного нервов у хищных.
114. Блокада нервов пальцев по Шаброву.
115. Блокада нервов пальцев по Регнери.
116. Блокада нервов пальца на трех уровнях (ступенчатая) у лошадей.
117. Блокады нервов пальцев у хищных.
118. Блокада седалищного нерва.
119. Блокада нерва сафена у лошади.
120. -----//----- у кр.рог.ск.
121. Блокада малоберцового нерва у лошади.
122. -----//----- у кр.рог.ск и хищных.
123. Блокада большеберцового нерва у лошади.
124. Блокада большеберцового, плантарного и латерального кожного нервов голени у кр.рог.ск. и хищных.
125. Пункция плечевого сустава.
126. -----//----- локтевого.
127. -----//----- запястного.
128. -----//----- сустава первой фаланги.
129. -----//----- второй фаланги.
130. -----//----- третьей фаланги.
131. -----//----- тазобедренного.
132. -----//----- коленного.
133. -----//----- заплюсневого.
134. Экзартикуляция третьей фаланги пальца.
135. Ампутация пальца.

Процедура оценивания

После изучения раздела проводится контроль. Контроль осуществляется с целью определения качества проведения образовательных услуг по дисциплине, для оценки степени достижения обучающимися состояния, определяемого целевыми установками дисциплины, а также для формирования корректирующих мероприятий. Контроль осуществляется по разделам дисциплины в соответствии с планом.

Шкала и критерии оценивания

Оценку «зачтено» выставляют обучающемуся, глубоко и прочно освоившему теоретический и практический материал дисциплины. Ответ должен быть логичным, грамотным. Обучающемуся необходимо показать знание не только основного, но и дополнительного материала. Обучающийся должен свободно справляться с поставленными задачами, правильно обосновывать принятые решения.

Оценка «не зачтено» говорит о том, что обучающийся не знает значительной части материала по дисциплине, допускает существенные ошибки в ответах, не может решить практические задачи или решает их с затруднениями.

7. Общие методические рекомендации по оформлению и выполнению отдельных видов ВАРС

7.1. Рекомендации по написанию курсовой работы

Учебные цели, на достижение которых ориентировано выполнение курсовой работы:

- отработка навыков самостоятельного планирования операции;
- составления ее протокола и закрепление полученных теоретических знаний;

План операции составляется для конкретной хирургической операции, в выполнении которой обучающийся принимал то или иное участие. В его основе лежит протокол операции, однако в отличие от протокола каждый пункт плана раскрывается шире – описывается не только то, что делалось фактически, но и то, что обучающийся мог бы предложить в аналогичной ситуации.

Учебные задачи, которые должны быть решены обучающимся в рамках выполнения реферата:

- с максимальной полнотой использовать литературу по выбранной теме (как рекомендуемую, так и самостоятельно подобранную) для правильного понимания авторской позиции;
- верно (без искажения смысла) передать авторскую позицию в своей работе;
- уяснить для себя и изложить причины своего согласия (несогласия) с тем или иным автором по данной проблеме.

Перечень примерных тем курсовых работ

- Энуклеация глазного яблока.
- Купирование ушных раковин.
- Кастрация (орхидектомия).
- Стерилизация (овариозэктомия).

- Гистерэктомия (ампутация матки).
- Кесарево сечение.
- Ампутация конечностей (тазовой, грудной).
- Экзартикуляция третьей (когтевой) фаланги пальца.
- Гастротомия.
- Энтеротомия.
- Цистотомия.
- Металлоостеосинтез трубчатой кости (плечевой, бедренной, большеберцовой, лучевой).
- Мастэктомия.
- Экстирпация опухолей.
- Хирургическая обработка очага гнойного воспаления.

Этапы работы над курсовой работой

Выбор темы. Очень важно правильно выбрать тему. Выбор темы не должен носить формальный характер, а иметь практическое и теоретическое обоснование.

Автор должен осознанно выбрать тему с учетом его познавательных интересов или он может увязать ее с темой будущей квалификационной работы. В этом случае обучающемуся предоставляется право самостоятельного (с согласия преподавателя) выбора темы курсовой работы из списка тем, рекомендованных кафедрой по данной дисциплине (см. выше). При этом весьма полезными могут оказаться советы и обсуждение темы с преподавателем, который может оказать помощь в правильном выборе темы и постановке задач.

Если интересующая тема отсутствует в рекомендательном списке, то по согласованию с преподавателем обучающему предоставляется право самостоятельно предложить тему работы, раскрывающую содержание изучаемой дисциплины. Тема не должна быть слишком общей и глобальной, так как небольшой объем работы (до 20 страниц) не позволит раскрыть ее.

При выборе темы необходимо учитывать полноту ее освещения в имеющейся научной литературе. Для этого можно воспользоваться тематическими каталогами библиотек и библиографическими указателями литературы, периодическими изданиями литературы, либо справочно-библиографическими ссылками изданий посвященных данной теме.

После выбора темы составляется список изданной по теме (проблеме) литературы, опубликованных статей, необходимых справочных источников.

Знакомство с любой научной проблематикой следует начинать с освоения имеющейся основной научной литературы. При этом следует сразу же составлять библиографические выходные данные (автор, название, место и год издания, издательство, страницы) используемых источников. Названия работ иностранных авторов приводятся только на языке оригинала.

Начинать знакомство с избранной темой лучше всего с чтения обобщающих работ по данной проблеме, постепенно переходя к узкоспециальной литературе.

Предварительно подобранный в литературных источниках материал можно использовать для составления плана курсовой работы.

План курсовой работы

1. Название операции – складывается из называния оперативного приема и области или органа на которых он проводится (например: руменоцентез, резекция желудка, купирование ушных раковин, энтеротомия и др.) и может приводиться как на русском, так и на латинском языке.

2. Дата и место проведения операции – указываются по факту.

3. Участники операции – хирурги, ассистенты, практиканты, скотники, коневоды, работники зоопарков и др.

4. Краткие сведения о владельце животного – Ф.И.О., почтовый или юридический адрес и др.

5. Сведения об оперированном животном – вид, пол, порода, возраст, состояние габитуса на момент операции и важнейшие сведения из анамнеза *vita* и анамнеза *morbi*, дающие основания для показаний и противопоказаний к проведению описываемой операции.

6. Показания и противопоказания к операции – приводятся как те из них, что были выявлены на момент операции, так и те которые могут или могли бы быть.

7. Подготовка животного к операции – способ повала и фиксации животного, общая и специальная подготовка к операции, подготовка операционного поля (с прописями рецептов на использованные препараты). То, что применялось и то, что могло бы быть применено.

8. Подготовка хирурга к операции – этапы подготовки рук, способы их основной и дополнительной асептизации, используемое хирургическое белье и способы его дезинфекции.

9. Используемое материальное оснащение операции – хирургический инструментарий, шовный и перевязочный материал и способы их стерилизации; используемое оборудование и режимы его эксплуатации и т.д.

10. Топографическая анатомия области оперативного доступа и органа на котором проводился оперативный прием – границы и послойное строение, взаиморасположение с другими частями тела, тканями и органами, кровоснабжение и иннервация. Необходимы иллюстрации (схемы, рисунки, фотографии).

11. Способ обезболивания – описывается методика общего и местного обезболивания, прописи рецептов на использованные препараты, а так же предлагаются иные (возможные в данном случае) методики обезболивания.

12. Избранный способ операции и его обоснование – описать технику оперативного доступа и оперативного приема, остановку кровотечения использованные фактически и привести возможные варианты действий, дав их сравнительную оценку через морфо-функциональное и клиническое обоснование эффективности.

13. Заключительный этап операции – описать способ и технику соединения тканей, дать характеристику и классификацию использованных швов, повязок, клеев.

14. Исход операции – охарактеризовать непосредственный и дать прогноз на отдаленный результаты операции, описать возникшие осложнения (перед, во время и после операции), способы их устранения и профилактики, рекомендовать послеоперационный уход в реанимационный, терапевтический (интенсивный и обычный) и реабилитационный периоды.

В заключении приводится список литературы.

Процедура оценивания

При аттестации обучающегося по итогам его работы над курсовой, преподавателем используются критерии оценки качества процесса подготовки КР, критерии оценки содержания КР, критерии оценки оформления КР, критерии оценки участия обучающегося в контрольно-оценочном мероприятии.

1. Критерии оценки содержания КР:

- степень раскрытия темы;
- самостоятельность и качество анализа теоретических положений;
- глубина проработки, обоснованность методологической и методической программы исследования;

- качество анализа объекта и предмета исследования;

- проработка литературы при написании КР.

2. Критерии оценки оформления КР:

- логика и стиль изложения;

- структура и содержание введения и заключения;

- объем и качество выполнения иллюстративного материала;

- качество ссылок;

- качество списка литературы;

- общий уровень грамотности изложения.

3. Критерии оценки качества подготовки КР:

- способность работать самостоятельно;

- способность творчески и инициативно решать задачи;

- способность рационально планировать этапы и время выполнения КР, диагностировать и анализировать причины появления проблем при выполнении КР, находить оптимальные способы их решения;

- дисциплинированность, соблюдение плана, графика подготовки КР;

- способность вести дискуссию, выстраивать аргументацию с использованием результатов исследований, демонстрация широты кругозора.

7.1.1. Шкала и критерии оценивания

- оценка «Отлично» выставляется если обучающийся прикрепил КР в ИОС ОмГАУ-Moodle, при соблюдении графика выполнения работы, и соответствии содержания курсовой работы тематике, полном раскрытии актуальности темы, четком определении цели и задач курсовой работы. В работе присутствуют выводы и анализ проведенных исследований в период курации. Работа оформлена в соответствии с предъявляемыми требованиями, библиография и приложения оформлены на отличном уровне. Объем работы заключается в пределах от 15 до 20 страниц. При собеседовании обучающийся демонстрирует высокий уровень понимания тематики.

- оценка «Хорошо» выставляется если обучающийся прикрепил КР в ИОС ОмГАУ-Moodle, при соблюдении графика выполнения работы, и соответствии содержания курсовой работы тематике, не достаточно полном раскрытии актуальности темы, во введении содержит некоторую нечеткость формулировок. Анализ проведенных исследований не полный. Наблюдаются незначительные ошибки в терминологии, стиле изложения. Допущены незначительные неточности в оформлении библиографии и истории болезни.

- оценка «Удовлетворительно» выставляется если обучающийся прикрепил КР в ИОС ОмГАУ-Moodle, при несоблюдении графика выполнения курсовой работы. Курсовая работа содержит лишь попытку обоснования выбора темы и актуальности, отсутствуют четкие формулировки. Нарушена логика изложения, не четко сформулированы анализ проведенных исследований и выводы. В приложении (история болезни), терминологии и стиле изложения допущено несколько грубых ошибок. Неверно оформлен библиографический список, наблюдается плагиат.

- оценка «Неудовлетворительно» выставляется если обучающийся не прикрепил КР в ИОС ОмГАУ-Moodle, при несоблюдении графика выполнения курсовой работы. Курсовая работа

не содержит обоснования и актуальности темы. Не полный литературный обзор, нет данных собственных исследований, их анализа, выводов. В работе наблюдается отсутствие ссылок, плагиат, не выдержан стиль, неграмотное использование терминологии, много стилистических и орфографических ошибок. По оформлению приложения (истории болезни) наблюдается ряд недочетов: ошибки в постановке диагноза, отсутствие заключения, не правильно заполнены бланки исследований. Библиографический список содержит менее 10 источников. Менее 15 страниц объем всей работы.

7.2. Рекомендации по самостоятельному изучению тем

Самостоятельная работа обучающихся является важным аспектом освоения содержания каждой дисциплины, и как следствие образовательной программы высшего образования.

Основу работы при самостоятельном изучении тем дисциплины составляет работа с учебной и научной литературой, с интернет-ресурсами. Последовательность действий, которых целесообразно придерживаться при работе с литературой:

– сначала прочитать весь текст в быстром темпе. Цель такого чтения заключается в том, чтобы создать общее представление об изучаемом (не запоминать, а понять общий смысл прочитанного).

– затем прочитать вторично, более медленно, чтобы в ходе чтения понять и запомнить смысл каждой фразы, каждого положения и вопроса в целом.

– чтение желательно сопровождать записями. Это может быть составление плана прочитанного текста, тезисы или выписки, конспектирование и др. Выбор вида записи зависит от характера изучаемого материала и целей работы с ним. Если содержание материала несложное, легко усваиваемое, можно ограничиться составлением плана. Если материал содержит новую и трудно усваиваемую информацию, целесообразно его законспектировать.

ВОПРОСЫ для самостоятельного изучения темы (Заочная форма обучения)

«Фиксация животных»

- 1) Правила обращения с животными. Инструктаж по ТБ.
- 2) Способы фиксации крупных животных в положении стоя.
- 3) Способы повала и фиксации крупных животных.
- 4) Фиксация хищных животных.
- 5) Фиксация птиц.

«Элементы хирургических операций»

- 1) Способы и принципы разъединения тканей.
- 2) Способы и принципы соединения тканей.
- 3) Классификация и характеристика швов.
- 4) Техника наложения прерывистых швов.
- 5) Техника наложения непрерывных швов.
- 6) Специальные швы.
- 7) Способы профилактики и остановки кровотечений.

«Десмургия»

- 1) Определение понятий “Перевязка и “Повязка”.
- 2) Виды и формы перевязочного материала.
- 3) Классификация и характеристика повязок.
- 4) Техника наложения бинтовых повязок.

«Элементы пластических операций»

- 1) «Пластические операции»: определение понятия и классификация.
- 2) Способы «несвободной» кожной пластики.
- 3) Способы «свободной» кожной пластики.
- 4) «Аллопластика».
- 5) Способы «контурной» (косметической) пластики.

«Кровотечение и способы его остановки»

- 1) «Кровотечение»: определение понятия и классификация.
- 2) Способы «временной» остановки кровотечения.
- 3) Способы окончательной остановки кровотечения.
- 4) Способы профилактики кровотечения.

«Топографическая анатомия и операции в области головы»

- 1) Краткие анатомо-топографические сведения области головы.
- 2) Местная анестезия и операции в области головы.

«Топографическая анатомия и операции в области затылка»

- 1) Краткие анатомо-топографические сведения области затылка.
- 2) Операции при поверхностных и глубоких бурситах затылка.

«Топографическая анатомия и операции в области холки»

- 1) Краткие анатомо-топографические сведения области затылка.
- 2) Операции при поверхностных и глубоких бурситах холки.

«Топографическая анатомия и операции в области вентральной области шеи»

- 1) Краткие анатомо-топографические сведения вентральной области шеи.
- 2) Операции в вентральной области шеи (пункция и резекция яремной вены, трахеотомия, эзофаготомия).

«Топографическая анатомия и операции в области боковой грудной стенки»

- 1) Краткие анатомо-топографические сведения области боковой грудной стенки.
- 2) Операции в области боковой грудной стенки (блокада межреберных и вентрального грудного нервов, плевростомия, перикардиостомия, резекция ребра).

«Топографическая анатомия и операции в области живота»

- 1) Краткие анатомо-топографические сведения области живота (брюшной полости и органов брюшной полости).
- 2) Операции в области живота (паралюмбальная, паравертебральная, паранефральная и эпиплевральная блокады нервов, перитонеостомия, руминоцентез, ременотомия, гастроэнтеротомия).

«Топографическая анатомия и операции в области промежности»

- 1) Краткие анатомо-топографические сведения области промежности.
- 2) Операции в области промежности (параректальные блокады нервов, промежностный цистостомия и цистостомия у лошадей, уретротомия и уретростомия, ампутация удовой части полового члена).

«Топографическая анатомия и операции в области таза»

- 1) Краткие анатомо-топографические сведения области таза и органов тазовой полости.
- 2) Операции в области таза (блокады нервов тазовой полости, высокая и низкая перидуральная анестезия, цистостомия и цистостомия у плотоядных и свиней, гистерэктомия).

«Топографическая анатомия и операции в области грудной конечности»

- 1) Краткие анатомо-топографические сведения в области грудной конечности.
- 2) Операции в области грудной конечности (блокады нервов и пункция суставов, грудной конечности, высокая и низкая ампутация грудной конечности, пути миграции экссудата и рациональные разрезы при флегмонах грудной конечности).

«Методики пункций сухожильных влагалищ и бурс грудной конечности»

- 1) Топографическая анатомия сухожильных влагалищ и бурс грудной конечности.
- 2) Методики пункций сухожильных влагалищ грудной конечности.
- 3) Методики пункций бурс грудной конечности.

«Топографическая анатомия и операции в области тазовой конечности»

- 1) Краткие анатомо-топографические сведения в области тазовой конечности.
- 2) Операции в области тазовой конечности (блокады нервов и пункция суставов тазовой конечности, высокая и низкая ампутация тазовой конечности, пути миграции экссудата и рациональные разрезы при флегмонах тазовой конечности).

«Методики пункций сухожильных влагалищ и бурс тазовой конечности»

- 1) Топографическая анатомия сухожильных влагалищ и бурс тазовой конечности.
- 2) Методики пункций сухожильных влагалищ тазовой конечности.
- 3) Методики пункций бурс тазовой конечности.

«Топографическая анатомия дистальных отделов конечностей у парнокопытных и свиней»

- 1) Топографическая анатомия дистальных отделов конечностей у кр. рога.
- 2) Топографическая анатомия дистальных отделов конечностей у мелкого рога.
- 3) Топографическая анатомия дистальных отделов конечностей у свиней.

Общий алгоритм самостоятельного изучения темы

- | |
|--|
| 1) Ознакомиться с рекомендованной учебной литературой и электронными ресурсами по теме (ориентируясь на вопросы для самоконтроля). |
| 2) На этой основе составить развернутый план изложения темы |
| 3) Выбрать форму отчетности конспектов (план – конспект, текстовый конспект, свободный конспект, конспект – схема) |

4) Оформить отчётный материал в установленной форме в соответствии методическими рекомендациями
5) Провести самоконтроль освоения темы по вопросам, выданным преподавателем
6) Предоставить отчётный материал преподавателю по согласованию с ведущим преподавателем

7.2.1 ШКАЛА И КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ самостоятельного изучения темы

- оценка «зачтено» выставляется, если обучающийся оформил отчетный материал в виде конспекта на основе самостоятельного изученного материала, смог всесторонне раскрыть теоретическое содержание темы.

- оценка «не зачтено» выставляется, если обучающийся неаккуратно оформил отчетный материал в виде конспекта на основе самостоятельного изученного материала, не смог всесторонне раскрыть теоретическое содержание темы.

8. Входной контроль и текущий (внутрисеместровый) контроль хода и результатов учебной работы

8.1 Вопросы для входного контроля

Анатомия:

1. Назовите суставы грудной конечности.
2. Назовите суставы тазовой конечности.
3. Назовите суставы пальца.
4. Назовите кости таза.
5. Назовите кости тазовой конечности.
6. Назовите кости грудной конечности.
7. Из каких отделов состоит позвоночный столб?
8. Из каких костных структур состоит скелет грудной клетки?
9. Назовите кости лицевого отдела черепа.
10. Назовите кости мозгового отдела черепа.
11. Назовите мимические мышцы.
12. Назовите жевательные мышцы.
13. Назовите дорсальные мышцы позвоночного столба.
14. Назовите вентральные мышцы позвоночного столба.
15. Назовите мышцы грудной конечности.
16. Назовите мышцы тазовой конечности.
17. Назовите дыхательные мышцы (мышцы грудной стенки).
18. Назовите мышцы брюшной стенки.
19. Назовите магистральные артерии головы.
20. Назовите магистральные артерии туловища.
21. Назовите магистральные артерии грудной конечности.
22. Назовите магистральные артерии тазовой конечности.
23. Назовите отделы пищеварительного тракта.
24. Назовите преджелудки жвачных.
25. Назовите отделы тонкого и толстого кишечника.
26. Назовите органы мочевыделительной системы.
27. Назовите половые органы самцов.
28. Назовите половые органы самок.
29. Назовите слои сосудистой стенки.
30. Назовите слои стенки полостных органов.
31. Чем выстланы полости тела животного?
32. Из чего образована белая линия живота?
33. Строение рогового башмака копыта?
34. На какие отделы делится зубная аркада млекопитающих?
35. Назовите защитные приспособления органа зрения.
36. Назовите известные вам структуры зрительного анализатора.

Физиология:

1. Назовите функции покровных тканей: кожи, слизистых оболочек.
2. Назовите функции крови.
3. Назовите функции лимфы.
4. Назовите функции скелетной и мышечной систем.
5. Назовите функции структур ротовой полости.
6. Назовите функции различных отделов желудочно-кишечного тракта.
7. Назовите функции органов грудной клетки.
8. Назовите функции печени.

9. Назовите функции селезенки и поджелудочной железы.
10. Назовите функции щитовидной, околощитовидной желез и надпочечников.
11. Назовите функции половых желез самцов и самок животных.
12. Назовите известные вам железы внутренней секреции и их гормоны.
13. Назовите известные вам железы внешней секреции и вырабатываемые ими секреты.
14. Назовите функции гипофиза и гипоталамуса.
15. Назовите функции нервной системы.
16. Назовите известные вам органы чувств.
17. В чем заключается механизм свертывания крови?
18. Что вы знаете о группах крови?
19. Какие функции выполняют различные структуры органа зрения?
20. Какие функции выполняют различные структуры органа слуха?
21. Назовите функции грудной клетки и легких.
22. Назовите функции различных структур носовой полости.
23. Дайте структурно-функциональную характеристику кругов кровообращения.
24. Какова функция желчного пузыря и желчи?
25. Какова функция почек и надпочечников?
26. Назовите форменные элементы крови и их функции.
27. Опишите метаболизм желчи в организме.
28. Назовите кроветворные органы и синтезируемые ими клетки.
29. Назовите структурные элементы трубчатых костей и их функции.
30. Нарисуйте или опишите схему рефлекторной дуги.

8.1.1 ШКАЛА И КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ ответов на вопросы входного контроля

- оценка «зачтено» выставляется обучающемуся, если вопрос раскрыт, во время дискуссии высказывается собственная точка зрения на обсуждаемую проблему, демонстрируется способность аргументировать доказываемые положения и выводы.

- оценка «не зачтено» выставляется, если обучающийся не способен доказать и аргументировать собственную точку зрения по вопросу, не способен сослаться на мнения ведущих специалистов по обсуждаемой проблеме.

8.2 Текущий контроль успеваемости

В течение семестра, проводится текущий контроль успеваемости по дисциплине, к которому обучающийся должен быть подготовлен.

Отсутствие пропусков аудиторных занятий, активная работа на лабораторных занятиях, общее выполнение графика учебной работы являются основанием для получения положительной оценки по текущему контролю.

В качестве текущего контроля может быть использовано контрольное собеседование (письменно/устно) по разделенным на варианты заданиям. Задание состоит из небольшого количества элементарных вопросов по основным разделам дисциплины: неправильные решения разбираются на следующем занятии; частота текущего контроля определяется преподавателем.

Раздел 1. Общий раздел оперативной хирургии. Тема: Асептика-антисептика.

Вариант №1.

1. Что достигается методом асептики?

1. Уничтожение инфекционных агентов уже попавших в организм больного.
2. Предупреждение инфицирования.
3. Искусственное инфицирование.
4. Обезболивание.

2. Что стерилизуют методом кипячения?

1. Операционное поле.
2. Руки хирурга.
3. Оборудование операционной.
4. Хирургический инструментарий.

3. Что стерилизуют способом Садовского?

1. Операционное поле.
2. Шовный материал.
3. Хирургический инструментарий.
4. Хирургическое белье и перевязочный материал.

4. Что стерилизуют в сухожаровом шкафу?

1. Хирургический инструментарий и перевязочный материал.
2. Операционное поле.
3. Руки хирурга.
4. Дез. барьеры.

Вариант №2

1. К какой группе хирургического инструментария относится кюретка?

1. К инструментам для разъединения тканей.
2. К инструментам для соединения тканей.
3. К инструментам вспомогательного назначения.
4. К инструментам специального назначения.

2. К какой группе хирургического инструментария относится ложка Фолькмана?

1. К инструментам для остановки кровотечения.
2. К инструментам для разъединения тканей.
3. К инструментам вспомогательного назначения.
4. К инструментам специального назначения.

3. К какой группе хирургических инструментов относится зажим Кохера?

1. К инструментам для остановки кровотечения.
2. К инструментам для разъединения тканей.
3. К инструментам для соединения тканей.
4. К инструментам для инъекций и трансфузий.

4. Из каких этапов складывается подготовка операционного поля?

1. Из стрижки, бритья и дезинфекции.
2. Из стрижки, бритья и обезжиривания.
3. Из механической подготовки, дезинфекции и изоляции.
4. Из удаления волосяного покрова, обезжиривания и изоляции.

Вариант №3

1. Из каких этапов складывается подготовка рук хирурга к операции?

1. Из мытья, удаления заусенцев и ногтей и сушки.
2. Из мытья, дезинфекции и обезжиривания.
3. Из механической подготовки, дезинфекции и уходе за кожей рук.
4. Из механической, химической и физической подготовок.

2. К какой группе хирургических инструментов относятся кастрационные щипцы Занда?

1. К инструментам специального назначения.
2. К инструментам вспомогательного назначения.
3. К инструментам для соединения тканей.
4. К инструментам для инъекций и трансфузий.

3. К какой группе хирургических инструментов относится иглодержатель Троянова?

1. К инструментам для соединения тканей.
2. К инструментам для разъединения тканей.
3. К инструментам вспомогательного назначения.
4. К инструментам специального назначения.

4. К какой группе инструментов относится хирургический пинцет?

1. К инструментам вспомогательного назначения.
2. К инструментам для соединения тканей.
3. К инструментам для разъединения тканей.
4. К инструментам специального назначения.

Тема: Фиксация животных.

Вариант №1.

1. Как необходимо осуществлять подход к животному?

1. Сзади.
2. Спереди.
3. Под углом к передней половине туловища.
4. Сбоку.

2. В каком случае нельзя работать с животным?

1. При фиксации животного после повала.
2. При фиксации в станке и у фиксационной стенки,
3. В тесном помещении, клетке или боксе.
4. В расколе или манеже.

3. Для чего предназначен фиксационный стол Виноградова?

1. Для повала и фиксации свиней.
2. Для фиксации мелких животных.
3. Для фиксации крупных копытных.
4. Для фиксации птиц.

4. Для чего предназначен зевник?

1. Для фиксации недоуздки.
2. Для продевания носового кольца.
3. Для фиксации челюстей в разомкнутом состоянии.

4. Для фиксации языка.

Вариант № 2

1. Как необходимо осуществлять подход к животному?

1. Предварительно окликнув.
2. Скрытно.
2. Неожиданно.
4. Только с хозяином.

2. Для чего предназначен станок Китаева?

1. Для повала лошадей.
2. Для фиксации собак.
3. Для фиксации крупных животных в положении стоя.
4. Для фиксации и повала свиней.

3. Для чего предназначен стол Сапожникова?

1. Для фиксации свиней.
2. Для повала и фиксации хищных животных.
3. Для повала и фиксации копытных животных.
4. Для фиксации декоративных животных и птиц.

4. Для чего предназначен клин Баера?

1. Для проведения ринопластики.
2. Для фиксации в разомкнутом состоянии челюстей лошади.
3. Для фиксации в разомкнутом состоянии челюстей кр.рог.ск. и свиней.
4. Для фиксации челюстей хищных животных.

Вариант № 3

1. Для чего предназначен стол Жемайтиса - Юревичуса?

1. Для повала и фиксации хищных животных.
2. Для фиксации мелких животных.
3. Для фиксации пушных зверей и птиц.
4. Для повала и фиксации крупных копытных животных.

2. Для чего предназначены фиксационные щипцы ЩФС-1 по П.П. Вибе?

1. Для фиксации головы свиней.
2. Для фиксации головы собак и пушных зверей.
3. Для фиксации головы овец.
4. Для фиксации птиц.

3. Для чего предназначен стол Гана?

1. Для фиксации птиц.
2. Для фиксации мелких копытных.
3. Для фиксации мелких животных.
4. Для фиксации крупных копытных.

4. Для чего используют повал по Андрееву?

1. Для повала и фиксации коров.
2. Для повала и фиксации лошадей.
3. Для повала и фиксации свиней.
4. Для повала и фиксации овец.

Тема: Элементы хирургических операций.

Вариант № 1.

1. К какому способу разъединения тканей относятся рассечения режуще-колющими инструментами?

1. К механическому острому кровавому.
2. К высокотехнологичному бескровному.
3. К механическому тупому бескровному.
4. К высокотехнологичному кровавому.

2. К какому способу соединения тканей относится использование термозлектрокоагулятора и лазерного аппарата?

1. К высокотехнологичному.
2. К механическому кровавому.
3. К механическому бескровному.
4. К перевязке.

3. К какой группе инструментов относятся колющие и режущие хирургические иглы и иглодержатели Гигара, Матье, Матена и Троянова?

1. Для соединения тканей.
2. Для разъединения тканей.
3. Для остановки кровотечения.
4. Вспомогательные.

4. Как называются тупоконечные ножницы с рабочими браншами, изогнутыми по плоскости?

1. Купера.
2. Мейо.
3. Спенсера.
4. Симса.

Вариант № 2.

1. К какому способу разъединения тканей относится расслоение, отщепление и препаровка?

1. К механическому тупому бескровному.
2. К высокотехнологичному бескровному.
3. К механическому острому кровавому.
4. К высокотехнологичному кровавому.

2. К какому способу разъединения тканей относится использование ультразвуковых и криодеструкторов?

1. К высокотехнологичному бескровному.
2. К высокотехнологичному кровавому.
3. К механическому острому кровавому.
4. К механическому тупому бескровному.

3. Как называются прямые остроконечные ножницы?

1. Мейо.
2. Купера.
3. Симса.
4. Спенсера.

4. Какой из шовных материалов подвергается аутолизису в организме больного?

1. Капроаг.
2. Искусственный шелк.
3. Конский волос.
4. Лавсан.

Вариант № 3.

1. К какому способу разъединения тканей относится использование лазерного ножа и термоэлектроножа?

1. К высокотехнологичному кровавому.
2. К механическому острому кровавому.
3. К высокотехнологичному бескровному.
4. К механическому тупому бескровному.

2. К какому способу соединения тканей относится использование швов?

1. К механическому кровавому.
2. К высокотехнологичному.
3. К механическому бескровному.
4. К перевязке.

3. Как называются прямые тупоконечные ножницы?

1. Симса.
2. Мейо.
3. Купера.
4. Спенсера.

4. Какие из перечисленных инструментов относятся к группе инструментов для разъединения тканей?

1. Ножницы Купера, листовая пила, сверло, троакар, распатор Фарабефа.
2. Ножницы Спенсера, скальпель, зонд, проволочная пила, зажим Холстеда.
3. Копытный нож, клемма Бокгауза, ложка Фолькмана, кюретка.
4. Зажим Бабкока, раневые крючки, реберные щипцы, долота.

Раздел 2. Специальный раздел оперативной хирургии с топографической анатомией

Вариант № 1.

1. В какой точке производится вкол иглы с целью блокады глазного нерва у лошади?

1. У латеральной комиссуры век.
2. У медиальной комиссуры век.
3. В области проекции подглазничного отверстия.

2. В какой точке производится вкол иглы с целью блокады верхнечелюстного нерва у крупного рогатого скота?

1. В кранио-вентральном углу височной ямки.
2. У медиальной комиссуры век.
3. В точке пересечения «лицевой» линии (продолженной каудально линии лицевого гребня) и «орбитальной» линии (проведенной по заднему краю костной орбиты).

3. Каким инструментом производят отсечение пораженного участка ребра?

1. Скальпелем и пинцетом.
2. Реберными ножницами и пилой Жигли.
3. Прямыми и изогнутыми распаторами Дуайена, брюшистым скальпелем.

4. В чем заключается техника оперативного доступа при проведении плевростомии ?

1. В послойном рассечении тканей боковой грудной стенки скальпелем.
2. В послойном прокалывании тканей боковой грудной стенки иглой с мандреном или троакаром.
3. В одномоментном прокалывании или рассечении тканей боковой грудной стенки.

5. Какой из черепно-мозговых нервов служит основой иннервации соматических тканей области головы?

1. Блуждающий нерв (вагус).
2. Лицевой нерв.
3. Тройничный нерв.

Вариант № 2

1. В чем заключается завершающий этап операции при проведении резекции пораженного гнойным периоститом ребра?

1. В наложении клеевой повязки или соединении тканей биологическим клеем.
2. В наложении соединяющих или сближающих швов на дорсальные две трети операционной раны с введением активного дренажа.
3. В наложении глухих соединяющих швов на мышцы, фасции и кожу.

2. В какой точке производится вкол иглы с целью блокады нижнечелюстного нерва у лошади?

1. У краниального контура выступающей части челюстного сустава.
2. У медиальной комиссуры века.
3. В точке пересечения «лицевой» линии (продолженной каудально линии лицевого гребня) и «орбитальной» линии (проведенной по заднему краю костной орбиты).

3. Какие нервы блокируются при проведении обезроживания по Григореску?

1. Лобный и подблоковый.
2. Нерв рога.
3. Нерв рога, лобный и подблоковый.

4. В какой точке производится вкол иглы с целью блокады альвеолярного нерва зубов нижней челюсти у мелких хищных?

1. На уровне пересечения продолженной каудально линии жевательной поверхности зубов нижней челюсти с линией, проведенной от заднего края орбиты до нижнего края ветви нижней челюсти в межчелюстном пространстве.
2. На 1 сантиметр дорсальнее середины условной линии, соединяющей выступающую часть челюстного сустава с сосудистой вырезкой в межчелюстном пространстве.
3. В точке пересечения «лицевой» линии (продолженной каудально линии лицевого гребня) и «орбитальной» линии (проведенной по заднему краю костной орбиты).

5. В какой точке производится вкол иглы с целью проведения плевростомии у мелких хищных с левой стороны туловища?

1. На 2 см. дорсальнее костно-хрящевых соединений ребер, по краниальному краю 10 ребра.
2. На 2 см. дорсальнее костно-хрящевых соединений ребер, по краниальному краю 8 ребра.
3. На 2 см. дорсальнее костно-хрящевых соединений ребер, по краниальному краю 6 ребра.

Вариант № 3.

1. Блокаду каких межреберных нервов проводят при резекции ребра?

1. Межреберного нерва краниально расположенного ребра.
2. Межреберного нерва резецируемого ребра, а также краниально и каудально расположенных двух ребер.
3. Межреберного нерва каудально расположенного ребра.

2. В каком случае правильно указана топография пищевода, по отношению к трахее?

1. В краниальной трети - дорсально от трахеи; в средней - вентрально от трахеи; в каудальной - слева от трахеи.
2. В краниальной трети - дорсально от трахеи; в средней трети - справа от трахеи; в каудальной трети - дорсально от трахеи.
3. В краниальной трети - дорсально от трахеи; в средней трети - слева от трахеи; в каудальной трети - дорсально от трахеи.

3. На какие три основных нерва подразделяется тройничный нерв?

1. Лобный, луночковый, подглазничный.
2. Слезный, скуловой, жевательный.
3. Глазной, верхнечелюстной, нижнечелюстной.

4. В какой точке производится вкол иглы с целью блокады нижнечелюстного нерва у крупного рогатого скота?

1. На 1 сантиметр вентральнее условной линии, соединяющей латеральную комиссуру век и основание ушной раковины.
 2. У медиальной комиссуры век,
 3. В точке пересечения «лицевой» линии (продолженной каудально линии лицевого гребня) и «орбитальной» линии (проведенной по заднему краю костной орбиты).
- 5. Какая мышца образует медиальную стенку (дно) яремного желоба у мелких хищных?**
1. Плече-головная.
 2. Грудинно-челюстная.
 3. Нет мышечного дна.

Вариант № 4.

1. В какой точке производится вкол иглы с целью блокады глазного нерва у крупного рогатого скота?

1. В кранио-вентральном углу височной ямки.
2. У медиальной комиссуры век.
3. В области проекции подглазничного отверстия.

2. В каком из отделов области головы располагаются следующие анатомо-топографические ориентиры: лицевой бугор?

1. В мозговом.
2. В височно-тименном.
3. В лицевом.

3. В чем заключается завершающий этап операции при проведении пункции перикардиальной полости?

1. В наложении глухих соединяющих швов.
2. В наложении клеевой повязки или соединении тканей биологическим клеем.
3. В наложении соединяющих швов на краниальные две трети операционной раны с введением активного дренажа.

4. В чем заключается завершающий этап операции при проведении резекции яремной вены?

1. В наложении глухих соединяющих швов.
2. В наложении клеевой повязки или соединении тканей биологическим клеем.
3. В наложении соединяющих или сближающих швов на краниальные две трети операционной раны с введением активного дренажа.

5. В какой точке производится вкол иглы с целью проведения плевроцентеза у лошадей с левой стороны туловища?

1. На 2 см. дорсальнее костно-хрящевых соединений ребер, по краниальному краю 10 ребра.
2. На 2 см. дорсальнее костно-хрящевых соединений ребер, по краниальному краю 8, 7 ребер.
3. На 2 см. дорсальнее костно-хрящевых соединений ребер, по краниальному краю 5 ребра.

Вариант № 5.

1. В какой точке производится вкол иглы с целью блокады глазного нерва у мелких хищных?

1. У латеральной комиссуры век.
2. У медиальной комиссуры век.
3. В области проекции подглазничного отверстия.

2. В какой точке производится вкол иглы с целью блокады межреберного нерва у свиньи?

1. В каудальный край ребра на уровне костно-хрящевых соединений.
2. В каудальный край ребра на уровне линии, проведенной от маклока краниально, параллельно дорсальному контуру спины.
3. В краниальный край ребра на уровне контура наружной грудной вены.

3. В какой точке производится вкол иглы с целью блокады лобного нерва у крупного рогатого скота?

1. На уровне середины дорсального контура костной орбиты глаза через кожу основания верхнего века.
2. На уровне середины дорсального контура костной орбиты глаза через кожу лобной области головы.
3. У медиальной комиссуры век.

4. Каковы показания к проведению пункции плевральной полости?

1. С целью проведения резекции легкого.
2. С целью удаления экссудата или трансудата, а также введения лекарственных веществ в плевральную полость и получения ее содержимого для исследований.
3. С целью введения воздуха в плевральную полость.

5. Каким инструментом производят отделение надкостницы от компактного вещества кости при поднадкостничной резекции ребра?

1. Ножницами и пинцетом.
2. Прямыми и изогнутыми распаторами Дуайена, брюшистым скальпелем.
3. Иглой Дешана и пилой Жигли.

Вариант № 6.

1. В какой точке производится вкол иглы с целью блокады верхнечелюстного нерва у лошади?

1. В точке пересечения «лицевой» линии (продолженной каудально линии лицевого гребня) и «орбитальной» линии (проведенной по заднему краю костной орбиты).

2. У медиальной комиссуры век.

3. В кранио-вентральном углу височной ямки.

2. Сколько лигатур накладывается на яремную вену при проведении ее пункции?

1. Две.

2. Четыре.

3. Ни одной.

3. В чем заключается завершающий этап операции при проведении пункции плевральной полости?

1. В наложении глухих соединяющих швов.

2. В наложении клеевой повязки или соединении тканей биологическим клеем.

3. В наложении соединяющих швов на краниальные две трети операционной раны с введением активного дренажа.

4. В какой точке производится вкол иглы с целью блокады нервов ушной раковины у мелких хищных?

1. Над дорсальным контуром околоушной слюнной железы.

2. На уровне середины дорсального контура костной орбиты глаза через кожу лобной области головы,

3. У латеральной комиссуры век.

5. Какие анатомические структуры входят в состав сосудисто-нервного пучка вентральной области шеи?

1. Наружная и внутренняя яремная вена, кожный нерв шеи, шейная ветвь лицевого нерва.

2. Глубокая шейная артерия, вена и нерв.

3. Общая сонная артерия, вагосимпатический ствол, возвратный гортанный нерв, трахеальный лимфатический проток.

Вариант № 7.

1. Сколько лигатур накладывается на яремную вену при проведении ее резекции?

1. Ни одной.

2. Две.

3. Четыре.

2. В какой точке производится вкол иглы с целью блокады подглазничного нерва у лошади?

1. В точке пересечения линии, проведенной от медиальной комиссуры век параллельно спинке носа с линией, проведенной перпендикулярно к первой на уровне переднего конца лицевого гребня.

2. У медиальной комиссуры век.

3. В точке пересечения «лицевой» линии (продолженной каудально линии лицевого гребня) и «орбитальной» линии (проведенной по заднему краю костной орбиты).

3. К какому виду предупреждения развития рогов относится прижигание кожи роговых бугорков щелочами?

1. К термическому.

2. К кровавому.

3. К химическому.

4. Какие швы накладываются на кожу после тотальной ампутации рога по Григореску?

1. Петлевидные вертикальные, снимающие напряжение тканей.

2. Швы с валиками, сближающие.

3. Узловые и петлевидные горизонтальные, соединяющие (глухие).

5. На каком уровне межреберный нерв разветвляется на латеральную и медиальную ветвь?

1. На уровне середины реберной кости.

2. На уровне углов ребер.

3. На уровне костно-хрящевых соединений ребер.

Вариант № 8.

1. В какой точке производится вкол иглы с целью блокады подглазничного нерва у крупного рогатого скота?

1. В точке пересечения линии, проведенной от латеральной комиссуры век параллельно спинке носа с линией, проведенной перпендикулярно к первой на уровне переднего края первого премоляра.

2. У медиальной комиссуры век.

3. В точке пересечения «лицевой» линии (продолженной каудально линии лицевого гребня) и «орбитальной» линии (проведенной по заднему краю костной орбиты).

2. Каковы показания к пункции яремной вены?

1. Остановка кровотечения из вены.

2. Гнойно-некротический тромбофлебит.

3. Взятие крови и внутривенные инъекции.

3. В чем заключается завершающий этап операции при проведении резекции пораженного гнойным остеомиелитом ребра?

1. В наложении клеевой повязки или соединении тканей биологическим клеем.
2. В наложении соединяющих или сближающих швов на дорсальные две трети операционной раны с введением активного дренажа.
3. В наложении глухих соединяющих швов на мышцы, фасции и кожу.

4. В какой части вентральной области шеи контур яремной вены определяется наиболее отчетливо?

1. В каудальной половине.
2. В средней трети.
3. В краниальной половине.

5. В каком варианте правильно указана последовательность слоев тканей боковой грудной стенки?

1. Кожа, подкожная рыхлая соединительная ткань; поверхностная двухлистковая фасция; мышцы, сосуды и нервы; глубокая фасция; внутренняя грудная фасция; пристеночная плевра.
2. Кожа; подкожная рыхлая соединительная ткань; поверхностная двухлистковая фасция; глубокая фасция; мышцы плечевого пояса, брюшной стенки и латеральный слой респираторных мышц; ребра и межреберные промежутки, заполненных межреберными мышцами и сосудисто-нервными пучками; внутренняя грудная фасция, пристеночная плевра.
3. Кожа; подкожная рыхлая соединительная ткань; поверхностная двухлистковая фасция; глубокая фасция; ребра и межреберные промежутки, заполненных межреберными мышцами и сосудисто-нервными пучками; внутренняя грудная фасция, пристеночная плевра.

Вариант № 9.

1. В какой точке производится вкол иглы с целью блокады подбородочного нерва у лошади?

1. На уровне середины беззубого края тела нижней челюсти.
2. В точке пересечения линии, проведенной от медиальной комиссуры век параллельно спинке носа с линией, проведенной перпендикулярно к первой на уровне переднего конца лицевого гребня.
3. В точке пересечения «лицевой» линии (продолженной каудально линии лицевого гребня) и «орбитальной» линии (проведенной по заднему краю костной орбиты).

2. В какой точке производится вкол иглы с целью проведения плевроцентеза у свиней с левой стороны туловища?

1. На 2 см. дорсальнее костно-хрящевых соединений ребер, по краниальному краю 10 ребра.
2. На 2 см. дорсальнее костно-хрящевых соединений ребер, по краниальному краю 8 ребра.
3. На 2 см. дорсальнее костно-хрящевых соединений ребер, по краниальному краю 6 ребра.

3. Какие анатомические структуры образуют латеральную стенку яремного желоба?

1. Плече-головная, грудинно-челюстная, плече-подъязычная и грудинно-сосце-видная мышцы.
2. Сосудисто-нервный пучок шеи, пищевод и трахея.
3. Кожа, подкожная клетчатка, поверхностная двухлистковая фасция с подфасциальной клетчаткой и подкожной мышцей шеи, глубокая фасция с подфасциальной клетчаткой.

4. В чем заключается техника оперативного доступа при проведении перикардицентеза?

1. В послойном рассечении тканей боковой грудной стенки скальпелем.
2. В послойном прокалывании тканей боковой или вентральной грудной стенки иглой с мандреном или троакаром.
3. В одномоментном прокалывании или рассечении тканей боковой грудной стенки.

5. В какой точке производится вкол иглы с целью блокады лобного нерва у лошади?

1. На уровне середины дорсального контура костной орбиты глаза через кожу лобной области головы.
2. У медиальной комиссуры век.
3. В области проекции подглазничного отверстия.

Вариант № 10

1. В какой точке производится вкол иглы с целью блокады подбородочного нерва у крупного рогатого скота?

1. На латеральной поверхности тела нижней челюсти на уровне нижнечелюстного угла.
2. В точке пересечения линии, проведенной от медиальной комиссуры век параллельно спинке носа с линией, проведенной перпендикулярно к первой на уровне переднего конца лицевого гребня.
3. В точке пересечения «лицевой» линии (продолженной каудально линии лицевого гребня) и «орбитальной» линии (проведенной по заднему краю костной орбиты).

2. Сколько слоев тканей расположено в области прямых мышц живота?

1. 8 слоев.
2. 6 слоев.
3. 10 слоев.

3. В каком из отделов области головы располагаются следующие анатомо-топографические ориентиры: лицевой гребень?

1. В мозговом.
2. В височно-теменном.
3. В лицевом.

4. В какой точке производится вкол иглы с целью блокады межреберного нерва у крупного рогатого скота?

1. В каудальный край ребра на уровне костно-хрящевых соединений.
2. В каудальный край ребра на уровне линии, проведенной от маклока краниально, параллельно дорсальному контуру спины.
3. В краниальный край ребра на уровне контура наружной грудной вены.

5. Где производят перевязку яремной вены в первую очередь?

1. Центральный от места повреждения конец.
2. По месту повреждения.
3. Периферический от места повреждения конец.

8.2.1 ШКАЛА И КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ ответов на вопросы текущего контроля

Оценку «отлично» выставляют обучающемуся, глубоко и прочно освоившему теоретический и практический материал дисциплины. Ответ должен быть логичным, грамотным. Обучающемуся необходимо показать знание не только основного, но и дополнительного материала. Обучающийся должен свободно справляться с поставленными задачами, правильно обосновывать принятые решения.

Оценку «хорошо» заслуживает обучающийся, твердо знающий программный материал дисциплины, грамотно и по существу излагающий его. Необходимо правильно применять теоретические положения при решении практических задач.

Оценку «удовлетворительно» получает обучающийся, который имеет знания только основного материала, но не усвоил его детали, испытывает затруднения при решении практических задач. В ответах на поставленные вопросы обучающимся допущены неточности, даны недостаточно правильные формулировки, нарушена последовательность в изложении программного материала.

Оценка «неудовлетворительно» говорит о том, что обучающийся не знает значительной части материала по дисциплине, допускает существенные ошибки в ответах, не может решить практические задачи или решает их с затруднениями.

8.3 ВОПРОСЫ для самоподготовки к лабораторным занятиям

В процессе подготовки к лабораторному занятию обучающийся изучает представленные ниже вопросы по темам. На занятии обучающийся демонстрирует свои знания по изученным вопросам в форме устного ответа.

Общий алгоритм самоподготовки

Тема 1: Борьба с хирургической инфекцией и организация хирургической работы.

1. Определение понятие «Антисептика».
2. Определение понятия «Асептика».
3. Виды хирургической инфекции и основные направления борьбы с ними.
4. Виды антисептики.
5. Классификация хирургического инструментария.
6. Способы стерилизации хирургического инструментария.
7. «Холодные» способы стерилизации хирургического инструментария.
8. «Горячие» способы стерилизации хирургического инструментария.
9. Стерилизация хирургического инструментария кипячением.
10. Особенности стерилизации шприцов, резиновых и пластиковых инструментов.
11. Стерилизация хирургического белья и перевязочного материала.
12. Хранение хирургического белья, инструментария и перевязочного материала.
13. Стерилизация шелка, синтетических и хлопчатобумажных нитей.
14. Стерилизация кетгута и конского волоса.
15. Устройство, оснащение и правила работы в операционной.
16. Общая и специальная подготовка животных к операции.
17. Этапы подготовки операционного поля.
18. Стерилизация операционного поля по Гроссиху - Филончикову.
19. Стерилизация операционного поля по Борхерсу.
20. Стерилизация операционного поля по Мышу.
21. Стерилизация операционного поля на слизистых оболочках.
22. Этапы подготовки рук хирурга к операции.
23. Стерилизация рук хирурга по Альфельду.
24. Стерилизация рук хирурга по Спасокукоцкому-Кочергину.

25. Стерилизация рук хирурга по Чубарю.

Тема 2: Фиксация животных.

1. Общие правила техники безопасности при работе с животными.
2. Способы фиксации кр.рог.ск. в положении стоя.
3. Способы фиксации лошадей в положении стоя.
4. Способы фиксации свиней.
5. Способы фиксации мелких хищных животных.
6. Способы фиксации птиц.
7. Фиксационные приспособления и конструкции.
8. Русский способ повала лошадей.
9. Берлинский способ повала лошадей.
10. Повал лошадей по Решетняку.
11. Казахский способ повала лошадей.
12. Итальянский способ повала кр.рог.ск.
13. Повал кр.рог.ск. по Гессу.
14. Повал кр.рог.ск. по Гертвигу.
15. Повал кр.рог.ск. по Латифову.
16. Кавказский способ повала кр.рог.ск.
17. Повалы свиней.

Тема 3: Элементы хирургических операций.

1. Показатели критической кровопотери.
2. Способы профилактики кровотечения.
3. Правила применения гемостатического жгута.
4. Способы временной остановки кровотечения.
5. Механические способы окончательной остановки кровотечения.
6. Физические способы окончательной остановки кровотечения.
7. Химические способы окончательной остановки кровотечения.
8. Биологические способы окончательной остановки кровотечения.
9. Фармакологические препараты для профилактики и остановки кровотечения.
10. Виды кровотечения.
11. Способы разъединения тканей.
12. Правила разъединения тканей.
13. Инструменты для разъединения тканей.
14. Позиции держания хирургического ножа.
15. Способы соединения тканей.
16. Правила соединения тканей.
17. Инструменты для соединения тканей.
18. Виды хирургических игл.
19. Классификация швов.
20. Прерывные швы.
21. Непрерывные швы.
22. Кишечные швы.
23. Сухожильные швы.
24. Сосудистые швы.
25. Швы специального назначения.

Тема 4: «Десмургия» учение о перевязке и повязке.

1. Определение понятия «Перевязка».
2. Определение понятия «Повязка».
3. Виды перевязочного материала.
4. Основные формы перевязочного материала.
5. Классификация повязок.
6. Виды бинтовых повязок.
7. Биологические клеи, применяемые для клеевых повязок.
8. Понятие о каркасных, клеевых, пращевидных, косыночных и специальных повязках.
9. Понятие о повязке первой помощи.
10. Кровоостанавливающие повязки.
11. Сухая и влажная всасывающая повязки.
12. Компресс-согревающая повязка.
13. Окклюзионная повязка.
14. Шинные иммобилизирующие повязки.
15. Отвердивающие иммобилизирующие повязки.

Тема 5: Элементы пластических операций.

1. Определение понятия «Пластические операции».
2. Классификация пластических операций.
3. Способы несвободной кожной пластики.
4. Способ послабляющих разрезов.
5. Способ кожного лоскута на ножке.
6. Способ Аммана.
7. Способ Яценко-Ривердена.
8. Способ Панкова.
9. Лоскутные способы кожной пластики.
10. Способ Мангольда.
11. Способ Тирша.
12. Способ Лоусон-Краузе.
13. Способ Дегласа.
14. Аллопластика.
15. Ампутация ушных раковин.
16. Купирование ушных раковин.
17. Экзартикуляция хвоста.
18. Операции при завороте век.
17. Операции при вывороте век.
18. Способы свободной кожной пластики.

Тема 6: Наркоз.

1. Определение понятий «Общее и местное обезболивание».
2. Определение понятия «Наркоз».
3. Стадии наркоза.
4. Определение понятия «Нейролептаналгезия».
5. Наркозы кр.рог.ск., овец и коз.
6. Наркозы свиней.
7. Наркозы лошадей.
8. Наркозы мелких хищных животных.
9. Алкогольные наркозы различных видов животных.
10. Тиопентал-натриевые наркозы различных видов животных.
11. Гексеналовые наркозы.
12. Хлорал-гидратные наркозы.
13. Ромпуновые, кетаминные и ромпун-калипсоловые наркозы.
14. Масочные наркозы.
15. Классификация наркозов.

Тема 7: Местная анестезия.

1. Определение понятия «Местная анестезия».
2. Виды местной анестезии.
3. Тиражированные в хирургии местные анестетики.
4. Плоскостная (поверхностная) местная анестезия.
5. Инфильтрационная анестезия.
6. Виды и формы инфильтрационной анестезии.
7. Терминальная местная анестезия.
8. Регионарная анестезия.
9. Проводниковая анестезия.
10. Внутрисосудистая анестезия.
11. Спинномозговая анестезия.
12. Перидуральная (эпидуральная) анестезия.
13. Высокая и низкая сакральная анестезия.
14. Субдуральная анестезия.
15. Методы и вещества, усиливающие и удлиняющие действие местных анестетиков.

Тема 8: Топографическая анатомия, обезболивание и операции в области головы.

1. Анатомо-топографические ориентиры в области головы.
2. Деление головы на условные анатомо-топографические области.
4. Топографическая анатомия ветвей тройничного нерва.
5. Блокада верхнечелюстного нерва у лошади.
6. -----//----- у кр.рог.ск.
7. -----//----- у хищных.
8. Блокада нижнечелюстного нерва у лошади.
9. -----//----- у кр.рог.ск.
10. -----//----- у хищных.
11. Блокада глазного нерва у лошади.

12. -----//----- у кр.рог.ск.
13. -----//----- у хищных.
14. Блокада подглазничного нерва у лошади.
15. -----//----- у кр.рог.ск.
16. -----//----- у хищных.
17. Блокада нижнего альвеолярного нерва у лошади.
18. -----//----- у кр.рог.ск.
19. -----//----- у хищных.
20. Блокада подбородочного нерва у лошади.
21. -----//----- у кр.рог.ск.
22. -----//----- у хищных.
23. Блокада нервов языка у лошади.
24. -----//----- у кр.рог.ск.
25. -----//----- у хищных.
26. Блокада лобного, подблокового и нерва рога у кр.рог.ск.
27. Способы обезроживания у телят.
28. Способы обезроживания взрослых особей кр.рог.ск.
29. Тотальное обезроживание по Григореску.
30. Операции при «Рануле».
31. Способы фиксации челюстей у крупных и мелких животных.

Тема 9: Топографическая анатомия, обезболивание и операции в вентральной области шеи.

1. Условные анатомо-топографические границы вентральной области шеи.
2. Послойная топографическая анатомия вентральной области шеи.
3. Топографическая анатомия яремного желоба.
4. Топографическая анатомия пищевода.
5. Топографическая анатомия сосудов и нервов вентральной области шеи.
6. Пункция яремной вены.
7. Перевязка яремной вены.
8. Резекция яремной вены.
9. Перевязка сонной артерии.
10. Эзофаготомия.
11. Трахеотомия.
12. Трахеостомия.

Тема 10: Топографическая анатомия, обезболивание и операции в области боковой грудной стенки.

1. Условные анатомо-топографические границы боковой грудной стенки.
2. Послойное строение области боковой грудной стенки.
3. Топография межреберного сосудисто-нервного пучка.
4. Топографическая анатомия сосудов и нервов боковой грудной стенки.
5. Топографическая анатомия источников симпатической иннервации грудной стенки и органов грудной полости.
6. Плевроцентез.
7. Блокада межреберных нервов.
8. Блокада звездчатого узла.
9. Блокада вентрального грудного нерва.
10. Блокада внутренностных нервов по В.В. Мосину.
11. Блокада внутренностных и межбрыжеечных нервов у хищных.
12. Перикардиоцентез.
13. Резекция ребра.
14. Торакотомия.

Тема 11: Топографическая анатомия, обезболивание и операции в области живота.

1. Условные анатомо-топографические границы области живота.
2. Деление живота на условные анатомо-топографические области.
3. Деление брюшной стенки на условные анатомо-топографические области.
4. Послойное строение мягкой брюшной стенки по белой линии живота.
5. Послойное строение брюшной стенки в парамедианной области.
6. Послойное строение боковой мягкой брюшной стенки.
7. Кровоснабжение мягкой брюшной стенки.
8. Иннервация мягкой брюшной стенки.
9. Паравертебральная блокада нервов брюшной стенки.
10. Паралюмбальная блокада нервов брюшной стенки.
11. Периоперационная парааортальная блокада у хищных.

Тема 12: Топографическая анатомия, обезболивание и операции в областях грудной и тазовой конечностей.

1. Деление грудной конечности на условные анатомо-топографические области, границы областей.
2. -----//----- тазовой конечности.
3. Послойная топографическая анатомия области лопатки и плечевого сустава.
4. -----//----- области плеча и локтевого сустава.
5. -----//----- области предплечья и запястного сустава.
6. -----//----- области пясти и пальцев.
7. Топографическая анатомия магистральных сосудов области лопатки и плечевого сустава.
8. -----//----- области плеча и локтевого сустава.
9. -----//----- области предплечья и запястного сустава.
10. -----//----- области пясти и пальцев.
11. Топографическая анатомия основных нервных проводников области лопатки и плечевого сустава.
12. -----//----- области плеча и локтевого сустава.
13. -----//----- области предплечья и запястного сустава.
14. -----//----- области пясти и пальцев.
15. Топографическая анатомия магистральных сосудов грудной конечности.
16. Топографическая анатомия основных нервных проводников грудной конечности.
17. Межмышечные желоба в области грудной конечности.
18. Сосудисто-нервные пучки в области грудной конечности.
19. Послойная топографическая анатомия области крупа и тазобедренного сустава.
20. -----//----- области бедра и коленного сустава.
21. -----//----- области голени и заплюсневого сустава.
22. -----//----- области плюсны и пальцев.
23. Топографическая анатомия разгибателей тазобедренного сустава.
24. -----//----- сгибателей и ротаторов тазобедренного сустава.
25. -----//----- приводителей и отводителей тазобедренного сустава.
26. Топографическая анатомия магистральных сосудов тазовой конечности.
27. Топографическая анатомия магистральных сосудов области крупа и тазобедренного сустава.
28. -----//----- области бедра и коленного сустава.
29. -----//----- области голени и заплюсневого сустава.
30. -----//----- области плюсны и пальцев.
31. Топографическая анатомия основных нервных проводников тазовой конечности.
32. Топографическая анатомия основных нервных проводников области крупа и тазобедренного сустава.
33. -----//----- области бедра и коленного сустава.
34. -----//----- области голени и заплюсневого сустава.
35. -----//----- области плюсны и пальцев.
36. Межмышечные желоба в области тазовой конечности.
37. Сосудисто-нервные пучки в области тазовой конечности.
38. Блокада плечевого сплетения у хищных.
39. Блокада срединного нерва у лошадей.
40. -----//----- у кр.рог.ск.
41. Блокада локтевого нерва у лошадей.
42. -----//----- у кр.рог.ск.
43. Блокада мышечно-кожного нерва у лошадей.
44. Блокада мышечно-кожного и лучевого нервов у кр.рог.ск.
45. Блокады срединного, локтевого, лучевого и мышечно-кожного нервов у хищных.
46. Блокада нервов пальцев по Шаброву.
47. Блокада нервов пальцев по Регнери.
48. Блокада нервов пальца на трех уровнях (ступенчатая) у лошадей.
49. Блокады нервов пальцев у хищных.
50. Блокада седалищного нерва.
51. Блокада нерва сафена у лошади.
52. -----//----- у кр.рог.ск.
53. Блокада малоберцового нерва у лошади.
54. -----//----- у кр.рог.ск и хищных.
55. Блокада большеберцового нерва у лошади.
56. Блокада большеберцового, плантарного и латерального кожного нервов голени у кр.рог.ск. и хищных.
57. Пункция плечевого сустава.
58. -----//----- локтевого.
59. -----//----- запястного.
60. -----//----- сустава первой фаланги.

61. -----//----- второй фаланги.
62. -----//----- третьей фаланги.
63. -----//----- тазобедренного.
64. -----//----- коленного.
65. -----//----- заплюсневого.
66. Экзартикуляция третьей фаланги пальца.
67. Ампутация пальца.

8.3.1 Шкала и критерии оценивания самоподготовки по темам семинарских занятий

- оценка «зачтено» выставляется, если обучающийся на основе самостоятельного изученного материала смог всесторонне раскрыть теоретическое содержание темы. Владеет методиками при решении практических задач.

- оценка «не зачтено» выставляется, если обучающийся на основе самостоятельного изученного материала, не смог всесторонне раскрыть теоретическое содержание темы. Затрудняется решать практические задачи.

Нормативная база проведения промежуточной аттестации обучающихся по результатам изучения дисциплины:	
1) действующее «Положение о текущем контроле успеваемости, промежуточной аттестации обучающихся по программам высшего образования (бакалавриат, специалитет, магистратура) и среднего профессионального образования в ФГБОУ ВО Омский ГАУ»	
Основные характеристики промежуточной аттестации обучающихся по итогам изучения дисциплины	
Цель промежуточной аттестации -	установление уровня достижения каждым обучающимся целей обучения по данной дисциплине, изложенных в п.1.1 настоящего документа
Форма промежуточной аттестации -	экзамен
Место экзамена в графике учебного процесса:	1) подготовка к экзамену и сдача экзамена осуществляется за счёт учебного времени (трудоемкости), отведённого на экзаменационную сессию для обучающихся, сроки которой устанавливаются приказом по университету
	2) дата, время и место проведения экзамена определяется графиком сдачи экзаменов, утверждаемым деканом выпускающего факультета
Форма экзамена -	Письменный, устный
Время проведения экзамена	Дата, время и место проведения экзамена определяется графиком сдачи экзаменов, утверждаемым деканом факультета
Экзаменационная программа по учебной дисциплине:	1) представлена в фонде оценочных средств по дисциплине 2) охватывает разделы №№ _____ (в соответствии с п. 2.2 настоящего документа)
Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков:	представлены в фонде оценочных средств по дисциплине
Основные характеристики промежуточной аттестации обучающихся по итогам изучения дисциплины	
Цель промежуточной аттестации -	установление уровня достижения каждым обучающимся целей и задач обучения по данной дисциплине, изложенным в п.1.1 настоящего документа
Форма промежуточной аттестации -	зачёт
Место процедуры получения зачёта в графике учебного процесса	1) участие обучающегося в процедуре получения зачёта осуществляется за счёт учебного времени (трудоемкости), отведённого на изучение дисциплины
	2) процедура проводится в рамках ВАРС, на последней неделе семестра
Основные условия получения обучающимся зачёта:	1) обучающийся выполнил все виды учебной работы (включая самостоятельную) и отчитался об их выполнении в сроки, установленные графиком учебного процесса по дисциплине; 2) ответил на вопросы к зачету 3) подготовил полнокомплектное учебное портфолио.

9. Промежуточная (семестровая) аттестация по курсу ПРОЦЕДУРА ПРОВЕДЕНИЯ ЗАЧЕТА

Преподаватель просматривает представленные обучающимся материалы лекций и лабораторных занятий, записи в журнале учёта посещаемости и успеваемости обучающегося. «Зачтено» выставляется обучающемуся, если посещаемость лекций и лабораторных занятий в семестре 97-100%; активное участие на интерактивных занятиях по темам семестра. Ответил на вопросы к зачету. Обучающийся выполнил все виды учебной работы (включая самостоятельную) и отчитался об их выполнении в сроки, установленные графиком учебного процесса по дисциплине. Преподаватель выставляет «ЗАЧТЕНО» в экзаменационную ведомость и в зачётную книжку обучающегося.

9.1 Перечень примерных вопросов к зачету

Учение о асептико-антисептическом методе борьбы с хирургической инфекцией.

- 1) «Асептика» и «Антисептика»: определение понятий, история развития учений.
- 2) Виды инфекции, основные направления и принципы борьбы с ними.
- 3) Основной хирургический инструментарий, способы его стерилизации и хранения.
- 4) Хирургическое белье и перевязочный материал, способы их стерилизации и хранения.
- 5) Основной шовный материал, способы его стерилизации.

Подготовка животных и хирурга к операции.

- 1) Общая и специальная подготовка животных к операции.
- 2) Подготовка операционного поля.
- 3) Подготовка рук хирурга к операции.

Фиксация животных.

- 1) Правила обращения с животными.
- 2) Способы фиксации крупных животных в положении стоя.
- 3) Способы повала и фиксации крупных животных.
- 4) Фиксация хищных животных.
- 5) Фиксация птиц.

Элементы хирургических операций.

- 1) Способы и принципы разъединения тканей.
- 2) Способы и принципы соединения тканей.
- 3) Классификация и характеристика швов.
- 4) Техника наложения прерывистых швов.
- 5) Техника наложения непрерывных швов.
- 6) Специальные швы.
- 7) Способы профилактики и остановки кровотечений.

Десмургия.

- 1) Определение понятий «Перевязка» и «Повязка».
- 2) Виды и формы перевязочного материала.
- 3) Классификация и характеристика повязок.
- 4) Техника наложения бинтовых повязок.

Элементы пластических операций.

- 1) «Пластические операции»: определение понятия и классификация.
- 2) Способы «несвободной» кожной пластики.
- 3) Способы «свободной» кожной пластики.
- 4) «Аллопластика».
- 5) Способы «контурной» (косметической) пластики.

Методики общего обезболивания отдельных видов животных.

- 1) Определение понятия «Наркоз» и «Нейролептаналгезия, классификация наркозов.
- 2) Динамика изменения основных клинико-физиологических показателей в различных стадиях наркоза. Потенцирование и пролонгирование наркоза.
- 3) Схемы и техника проведения общего обезболивания у различных видов животных.
- 4) Осложнения при наркозе их предупреждение и устранение, снятие наркоза.

Методики местного обезболивания отдельных видов животных.

- 1) Определение понятия «Местная анестезия», стадии местной анестезии.
- 2) Виды местной анестезии, техника их применения, противопоказания и осложнения проведения.
- 3) Способы усиления и удлинения действия местной анестезии.

ШКАЛА И КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ ответов на вопросы зачета

- оценка «зачтено» выставляется, если обучающийся смог всесторонне раскрыть теоретическое содержание вопросов. Владеет методиками при решении практических задач.
- оценка «не зачтено» выставляется, если обучающийся не смог всесторонне раскрыть теоретическое содержание темы. Затрудняется решать практические задачи.

ПРОЦЕДУРА ПРОВЕДЕНИЯ ЭКЗАМЕНА

Обучающийся выполнил все виды учебной работы (включая самостоятельную и внеаудиторную) и отчитался об их выполнении в сроки, установленные графиком учебного процесса по дисциплине.

В соответствии с основной профессиональной образовательной программой высшего образования государственный экзамен проводится в письменной и устной форме. Экзаменуемый выбирает один из предложенных билетов. Получив экзаменационное задание, обучающиеся в течение 30 минут готовятся к ответам на вопросы. Бумага для написания ответа в чистовом и черновом варианте выдается каждому обучающемуся экзаменатором в необходимом количестве. Каждый лист с ответами на экзаменационные вопросы должны завершаться личной подписью обучающегося и датой экзамена.

После подготовки, обучающиеся, устно докладывают свои ответы экзаменатору, который имеет право задавать уточняющие или дополнительные вопросы.

После заслушивания всех ответов, экзаменатор выводит средний балл по экзамену с учетом ответов на три вопроса. Итоги экзамена объявляются обучающемуся экзаменатором устно и заносятся в ведомость и зачетную книжку.

ШКАЛА И КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ ответов на вопросы экзамена

Результаты экзамена определяют оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно» и объявляют в день экзамена.

Оценка «отлично» выставляется в следующем случае:

- обучающийся в полном объеме выполнил программные требования дисциплины, посетив все предусмотренные календарно-тематическими планами лекции, лабораторные, ВАРС;
- излагает материал по всем вопросам полученного билета на высоком информативном уровне, грамотно с научной и методической точек зрения, используя при этом не только материалы звонковых занятий, но и сведения основных и вспомогательных учебных пособий, рекомендованной научной литературы, достижения современной науки, в том числе и собственные научные изыскания;
- в ответе допустимы единичные неточности, не имеющие принципиального значения и легко исправляющиеся экзаменуемым после соответствующих замечаний экзаменатора.

Оценка «хорошо» выставляется в следующем случае:

- обучающийся выполнил программные требования дисциплины (допустимы единичные отклонения от календарно-тематического плана по времени, имеющие уважительные причины);
- грамотно излагает суть материала, по всем вопросам экзаменационного билета, основываясь на обязательных для изучения учебно-методических источниках;
- допустимы некоторые, не имеющие системности неточности в отношении нюансированных деталей освещаемых вопросов.

Оценка «удовлетворительно» выставляется в следующем случае:

- обучающийся выполнил основные программные требования дисциплины и готов подтвердить качество самостоятельного изучения программных материалов, ответив на дополнительные вопросы экзаменатора;
- излагает материал допуская неточности имеющие отношение к сути одного из вопросов экзаменационного билета и системные ошибки, которые может исправить, прибегая к помощи разрешенных учебно-методических материалов (наглядных пособий, программы, наводящих вопросов экзаменатора).

Оценка «неудовлетворительно» говорит о том, что обучающийся не знает значительной части материала по дисциплине, допускает существенные ошибки в ответах, не может решить практические задачи или решает их с затруднениями.

Заключительное тестирование по итогам изучения дисциплины Не предусмотрено

9.2 Перечень примерных вопросов к экзамену

«ОБЩИЙ РАЗДЕЛ»:

1. «Хирургия»: определение понятия, связь с другими науками, цикл хирургических дисциплин.
2. История развития хирургии, современные научные школы ветеринарной хирургии.
3. «Топографическая анатомия»: определение понятия, история развития.
4. Пути и направления развития хирургии.

5. Определение понятия «Хирургическая операция», показания и противопоказания к проведению операции.
6. Классификация хирургических операций.
7. Содержание хирургической операции, понятие об оперативном доступе, приеме и заключительном этапе операции.
8. Элементы хирургической операции, способы и правила разъединения и соединения тканей.
9. «Кровотечение»: определение понятия, классификация и характеристика.
10. Профилактика кровотечения, факторы, влияющие на силу и характер кровотечения, основные гематологические показатели, свидетельствующие о критической кровопотере.
11. Способы временной и окончательной остановки кровотечения.
12. Понятие об ауто-, изо-, и гетерогемотрансфузии, пробе на индивидуальную совместимость, био-пробе.
13. Техника прямого и непрямого переливания крови, стабилизаторы и консерванты крови.
14. «Наркоз»: определение понятия, показания и противопоказания, классификация наркозов.
15. Потенцирование и пролонгирование наркоза, основные седативные и нейролептические средства, применяемые в ветеринарной хирургии.
16. Динамика изменения основных клиничко-физиологических показателей организма животного в различных стадиях наркоза.
17. Техника проведения наркозов кр.рог.ск.
18. Техника проведения наркозов свиней.
19. Техника проведения наркозов лошадей.
20. Техника проведения наркозов хищных.
21. Осложнения при наркозе, их предупреждение и устранение, снятие наркоза.
22. «Местное обезболивание»: определение понятия, краткая история развития учения об обезболивании.
23. «Поверхностная анестезия»: показания и противопоказания, методика проведения, характеристика препаратов «выбора».
24. «Инфильтрационная анестезия»: показания и противопоказания, методика проведения (виды и формы), характеристика препаратов «выбора».
25. «Проводниковая анестезия»: показания и противопоказания, методика проведения, характеристика препаратов «выбора».
26. «Спинальная анестезия»: показания и противопоказания, методика проведения, характеристика препаратов «выбора».
27. «Асептика» и «Антисептика»: определение понятий, история развития учений, методики и направления борьбы с различными видами хирургической инфекции.
28. Основной хирургический инструментарий, способы его стерилизации и хранения.
29. Хирургическое белье и перевязочный материал, способы их стерилизации и хранения.
30. Основной шовный материал, способы его стерилизации и хранения.
31. Общая и специальная подготовка животных к операции.
32. Методика подготовки операционного поля, способы его стерилизации.
33. Методика подготовки рук хирурга к операции, способы стерилизации.
34. Способы фиксации и повала крупных животных.
35. Фиксация хищных животных и птиц.
36. Определение понятий «Перевязка» и «Повязка», виды и основные формы перевязочного материала.
37. Классификация повязок по типу фиксации, техника наложения бинтовых повязок.
38. Характеристика различных по клиническому назначению повязок.
39. «Пластические операции»: определение понятия, классификация. Понятие об «Аллопластике».
40. Способы «свободной», «несвободной» и «контурной» пластики.

«СПЕЦИАЛЬНЫЙ РАЗДЕЛ»:

1. «Кастрация»: определение понятия, хозяйственно-экономическое значение, показания и противопоказания, план проведения массовых кастраций.
2. Методы кастрации самцов сельскохозяйственных животных.
3. Способы кастрации жеребцов.
4. Способы кастрации быков, баранов и козлов.
5. Способы кастрации хряков.
6. Способы кастрации кобелей и котов.
7. Методика кастрации свинок.
8. Методика кастрации сук и кошек.
9. Осложнения при кастрации и их профилактика.
10. Техника проводниковой анестезии головы у лошади.
11. Техника проводниковой анестезии головы у кр.рог.ск.
12. Техника проводниковой анестезии головы у хищных.
13. Методика обезроживания у телят.
14. Методика тотальной ампутации рога по Григореску.

15. Методика купирования и ампутации ушных раковин.
16. Методика энуклеации глазного яблока и экзентерации глазницы.
17. Техника затылочных (окципитальных) и шейных (цервикальных) пункций «затылочной цистерны».
18. Методика операций при поверхностном и глубоком затылочных бурситах.
19. Методика пункции перевязки и резекции яремной вены и сонной артерии.
20. Методика трахеотомии, трахеостомии и эзофаготомии.
21. Способы лапаротомии и лапароцентеза.
22. Техника паровerteбральной и паролюмбальной блокад реберно-брюшного, подвздошно-подчревного и подвздошно-пахового нервов.
23. Методика руменоцентеза и руменотомии.
24. Методика гастротомии, абомазотомии и энтеротомии.
25. Техника патогенетических блокад вегетативных нервов области живота: по В.В. Мосину, А.Я. Тихонину, а также поясничной и периоперационной парааортальной блокад чревных и межбрыжеечных нервов у хищных по Г.А. Хонину, С.И. Шведову, О.Р. Скубко.
26. Методика операций при поверхностных и глубоких бурситах области холки.
27. «Грыжа»: определение понятия, классификация. Морфология брюшных грыж.
28. Методика грыжесечения пупочных грыж.
29. Методика грыжесечения грыж пахового канала (интравагинальной, истинной и ложной пахово-мошоночной).
30. Методика грыжесечения грыж бедренного канала и промежности.
31. Техника блокад тазового и пояснично-крестцового сплетений, проводниковой анестезии полового члена, перидуральной сакральной (высокой и низкой) и люмбо-сакральной анестезии.
32. Методика операций на половом члене и уретре (операции при фимозе и парифимозе, уретротомия, высокая и низкая уретростомия, ампутация полового члена).
33. Методика операций на мочевом пузыре (цистостомия, цистотомия) и прямой кишке (резекция).
34. Методика операций на матке (кесарево сечение, частичное и полное удаление матки).
35. Техника проводниковой анестезии грудной конечности (блокада звездчатого узла, плечевого сплетения, грудных внутренностных нервов по Шакурову, лучевого, срединного, локтевого и мышечно-кожного нервов).
36. Методика операций при локтевом, предзапястном и пяточном бурситах. Техника пункции бурс двуглавой и заостной мышц.
37. Методика экзартикуляции третьей фаланги пальца и ампутации пальца у парнокопытных и свиней.
38. Техника пункций суставов и сухожильных влагалищ на грудной и тазовой конечностях.
39. Техника проводниковой анестезии на тазовой конечности (блокада седалищного, большеберцового, малоберцовых, скрытого, плантарного и медиального кожного нервов; нервов плюсны и пясти, пальцев по Шаброву и Регнери).
40. Методика высокой и низкой ампутации конечностей у мелких животных. Операции при шпате у лошадей по Петерсу и Вамбергу.

«РАЗДЕЛ ТОПОГРАФИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ»:

1. Анатомотопографические особенности семенникового мешка домашних животных.
2. Анатомотопографические особенности половых желез самцов домашних животных.
3. Анатомотопографические особенности яичников и матки домашних животных.
4. Деление головы на условные анатомо-топографические области, границы областей.
5. Анатомотопографические особенности мышц головы.
6. Анатомотопографические особенности артерий и вен области головы.
7. Анатомотопографические особенности ветвления тройничного нерва.
8. Границы и послойная топографическая анатомия области затылка.
9. Анатомотопографические особенности сосудов и нервов области затылка.
10. Послойная топографическая анатомия срединного отдела холки.
11. Послойная топографическая анатомия боковых отделов холки.
12. Анатомотопографические особенности сосудов и нервов холки.
13. Условные границы и послойная топографическая анатомия вентральной области шеи.
14. Топографическая анатомия яремного желоба.
15. Анатомотопографические особенности боковой грудной стенки.
16. Анатомотопографические особенности кровоснабжения и иннервации боковой грудной стенки.
17. Деление живота на условные анатомо-топографические области, границы областей.
18. Деление мягкой брюшной стенки на условные анатомотопографические области.
19. Послойная топографическая анатомия брюшной стенки в области белой линии живота (медианная область).
20. Послойная топографическая анатомия брюшной стенки в области прямой мышцы живота (парамедианная область).
21. Послойная топографическая анатомия боковой брюшной стенки.
22. Анатомотопографические особенности сосудов и нервов брюшной стенки.
23. Топографическая анатомия преджелудков и сычуга жвачных.

24. Топографическая анатомия органов брюшной полости у животных с однокамерным желудком.
25. Анатомотопографические особенности сосудов и нервов органов брюшной полости.
26. Анатомотопографические особенности области промежности.
27. Анатомотопографические особенности полости таза и органов тазовой полости.
28. Анатомотопографические особенности кровоснабжения и иннервации области промежности и органов тазовой полости.
29. Анатомотопографические особенности основных вегетативных коллекторов домашних животных (шейно-грудных, брюшно-аортальных и тазовых).
30. Анатомотопографические особенности пахового и бедренного каналов.
31. Анатомотопографические особенности области лопатки и плечевого сустава.
32. Анатомотопографические особенности области плеча и локтевого сустава.
33. Анатомотопографические особенности области предплечья и запястного сустава.
34. Анатомотопографические особенности области пясти и пальцев.
35. Анатомотопографические особенности области крупа и тазобедренного сустава.
36. Анатомотопографические особенности области бедра и коленного сустава.
37. Анатомотопографические особенности области голени и заплюсневого сустава.
38. Топографическая анатомия межмышечных желобов и сосудисто-нервных пучков грудной конечности.
39. Топографическая анатомия межмышечных желобов и сосудисто-нервных пучков тазовой конечности.
40. Пути миграции экссудата и рациональные разрезы на грудной и тазовой конечности.

Бланк экзаменационного билета

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Омский государственный аграрный университет имени П.А. Столыпина»

Экзамен по дисциплине «Оперативная хирургия с топографической анатомией» для обучающихся по направлению 36.05.01 Ветеринария

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ №1

1. «Хирургия»: определение понятия, связь с другими науками, цикл хирургических дисциплин.
2. Методика высокой и низкой ампутации конечностей у мелких животных. Операции при шпате по Петерсу и Вамбергу.
3. Послойная топографическая анатомия брюшной стенки в области прямой мышцы живота (парамедианная область).

10. Информационное и методическое обеспечение учебного процесса по дисциплине

В соответствии с действующими государственными требованиями для реализации учебного процесса по дисциплине обеспечивающей кафедрой разрабатывается и постоянно совершенствуется учебно-методический комплекс (УМКД), соответствующий данной рабочей программе и прилагаемый к ней. При разработке УМКД кафедра руководствуется установленными университетом требованиями к его структуре, содержанию и оформлению. В состав УМКД входят перечисленные ниже и другие источники учебной и учебно-методической информации, средства наглядности.

Электронная версия актуального УМКД, адаптированная для обучающихся, выставляется в электронной информационно-образовательной среде университета.

Предусмотренная рабочей учебной программой учебная и учебно-методическая литература размещена в фондах НСХБ и/или библиотеке обеспечивающей преподавание кафедры.

Учебно-методические материалы для обеспечения самостоятельной работы обучающихся размещены в электронном виде в ИОС ОмГАУ-Moodle (URL <http://do.omgau.ru/>), где:

- обучающийся имеет возможность работать с изданиями ЭБС и электронными образовательными ресурсами, указанными в рабочей программе дисциплины, отправлять из дома выполненные задания и отчёты, задавать на форуме вопросы преподавателю или сокурсникам,

- преподаватель имеет возможность проверять задания и отчёты, оценивать работы, давать рекомендации, отвечать на вопросы (обратная связь), вести мониторинг выполнения заданий (освоения изучаемых разделов) по конкретному студенту и группе в целом, корректировать (в случае необходимости) учебно-методические материалы.

ПЕРЕЧЕНЬ литературы, рекомендуемой для изучения дисциплины Б1.О.29 «Оперативная хирургия с топографической анатомией»	
Автор, наименование, выходные данные	Доступ
1	2
1. Основная литература	
Шакуров, М. Ш. Основы общей ветеринарной хирургии : учебное пособие / М. Ш. Шакуров. — 3-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2020. — 252 с. — ISBN 978-5-8114-5554-6. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/143118 . — Режим доступа: для авториз. пользователей.	http://e.lanbook.com
Оперативная хирургия у животных : учебник для вузов / Б. С. Семенов, В. Н. Виденин, А. Ю. Нечаев [и др.]. — 4-е изд., доп. — Санкт-Петербург : Лань, 2025. — 704 с. — ISBN 978-5-507-50618-7. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/449936 — Режим доступа: для авториз. пользователей.	https://e.lanbook.com
2. Дополнительная литература	
Местное обезболивание и методы новокаиновой терапии животных : учебно-методическое пособие / А. Ф. Сапожников, И. Г. Конопельцев, С. Д. Андреева, Т. А. Бакина. — Санкт-Петербург : Лань, 2022. — 176 с. — ISBN 978-5-8114-1162-7. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/210623 — Режим доступа: для авториз. пользователей.	http://e.lanbook.com .
Скубко, О. Р. Методики лекций учебной дисциплины Б1.Б.23 «Оперативная хирургия с топографической анатомией» : учебное пособие / О. Р. Скубко, Г. А. Хонин, О. Н. Шушакова. — Омск : Омский ГАУ, 2019. — 65 с. — ISBN 978-5-89764-810-8. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/126630 — Режим доступа: для авториз. пользователей.	http://e.lanbook.com .
Скубко, О. Р. Морфофункциональные особенности и болезни костей животных : учебное пособие / О. Р. Скубко, О. Н. Шушакова. — Омск : Омский ГАУ, 2020. — 52 с. — ISBN 978-5-89764-849-8. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/136157 — Режим доступа: для авториз. пользователей.	http://e.lanbook.com

Данников, С. П. Основы ветеринарной оперативной хирургии : учебное пособие для вузов / С. П. Данников. — Санкт-Петербург : Лань, 2024. — 88 с. — ISBN 978-5-507-49027-1. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/401033 — Режим доступа: для авториз. пользователей.	http://e.lanbook.com
Семенов Б. С. Практикум по оперативной хирургии с основами топографической анатомии домашних животных : учеб.пособие / Б. С. Семенов, В. А. Ермолаев, С. В. Тимофеев. - М. : КолосС, 2003. – 263 с. – Текст : непосредственный.	НСХБ
Бойкова, М. А. Оперативная хирургия : словарь терминов / М. А. Бойкова; Новосиб. гос.аграр ун-т,Ин-т ветеринар.медицины.- Новосибирск :Изд-во НГАУ ИВМ, 2005. - 32 с. – Текст : непосредственный.	НСХБ
Петраков К. А. Оперативная хирургия с топографической анатомией животных: учебник / К. А. Петраков, П. Т. Саленко, С. М. Панинский. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : Колос, 2008. - 453, [4] с. – Текст : непосредственный.	НСХБ
Шебиц Х. Оперативная хирургия собак и кошек: монография/Х. Шебиц, В.Брасс. - 2-е изд., перераб.-М.:Аквариум, 2001. – 512 с. – Текст : непосредственный.	НСХБ
Ветеринария. – Москва : Ветеринария, 1921. – . – Выходит ежемесячно. – ISSN 0042-4846. – Текст : непосредственный.	НСХБ
Ветеринарная патология. – Москва : Ветеринарный консультант, 2001. – . – Выходит 4 раза в год. – ISSN 2949-4826. – Текст : электронный. – URL: https://lib.rucont.ru/efd/192156/issues .	https://lib.rucont.ru

Форма титульного листа курсовой работы

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Омский государственный аграрный университет имени П.А. Столыпина»

Факультет ветеринарной медицины

Кафедра диагностики, внутренних незаразных болезней, фармакологии, хирургии и акушерства

Специальность 36.05.01 Ветеринария

Курсовая работа

по дисциплине «Оперативная хирургия с топографической анатомией»

на тему: _____

Выполнил(а): ст. ____ группы

ФИО _____

Проверил(а): *уч. степень, должность*

ФИО _____

Омск – _____ г.

Результаты проверки курсовой работы					
№ п/п	Оцениваемая компонента курсовой работы и/или работы над ним	Оценочное заключение преподавателя			
		по данной компоненте			
		Она сформирована на уровне			
		высоком	среднем	минимально приемлемом	ниже приемлемого
1	Соблюдение срока сдачи работы				
2	Оценка содержания курсовой работы				
3	Оценка оформления курсовой работы				
4	Оценка качества подготовки курсовой работы				
5	Оценка ответов на вопросы				
6	Степень самостоятельности обучающегося при подготовке курсовой работы				
Общие выводы и замечания по курсовой работе					
Курсовая работа принята с оценкой:		_____		_____	
		(оценка)		(дата)	
Ведущий преподаватель дисциплины		_____		_____	
		(подпись)		И.О. Фамилия	
Обучающийся		_____		_____	
		(подпись)		И.О. Фамилия	

ПРИМЕР КУРСОВОЙ РАБОТЫ

1. План операции: Овариоэктомия у кошки

Овариоэктомия (ovariectomy)- удаление яичников. Происходит изменение гормонального фона, прекращается выработка половых гормонов и, как следствие, останавливаются течки, исчезает риск возникновения кист яичников и ложных беременностей. В отечественной ветеринарной практике под понятием «стерилизация кошек» часто понимают именно овариоэктомию.

2. Дата и место проведения

Операция была проведена 26 ноября 2010 года в ветеринарной клинике города Омска ООО «ИВМ ОмГАУ», находящейся по адресу ул. Орджоникидзе, 47а.

УЧАСТНИКИ ОПЕРАЦИИ

Хирурги: Скубко О.Р.

Ассистент: Шишкина А.И.

3. Регистрация животного

Кошка Зося, возраст 2 года, порода - шотландская вислоухая, голубой окрас, средне-шерстная. Владелица: Пилипенко Светлана Васильевна.

4. Сведения об оперативном животном

Со слов владельца животное чувствует себя хорошо. Животное активно, шерстный покров блестящий, равномерный, слизистые оболочки розовые, влажные, без наложений, целостность их сохранена, тургор кожи в норме, подкожная жировая клетчатка умеренно развита, видимых повреждений не обнаружено. Т= 38,3⁰С, П= 140 уд/мин.; Д=20 за 1 минуту.

5. Показания и противопоказания к операции

Показание – желание владельца устранить проявления либидо у животного. Для овариоэктомии показаниями могут также служить заболевания яичников воспалительной и не воспалительной природы.

Противопоказаний к операции нет. Противопоказанием к проведению овариоэктомии может служить беременность животного, инфекционные заболевания, сердечная недостаточность и др.

6. Анатомотопографические данные:

Яичник (ovarium) - парный орган, располагающийся в перитонеальной полости. На яичнике различают два конца - трубный (краниальный) (extremitas tubaria) и маточный (каудальный) (extremitas uterine) два края – брыжеечный (margo mesovaricus) и свободный (margo liber). К трубному концу прикрепляется воронка маточной трубы, а к маточному - собственная связка яичника (ligamentum ovarii proprium), которая направлена к рогу матки. К брыжеечному краю прикрепляется брыжейка яичника (mesovarium), которая является передней латеральной частью широкой маточной связки. Свободный край яичника направлен вентрально. Располагаются яичники в брюшной полости несколько дистальнее каудального полюса почки на уровне 3-4-го поясничных позвонков. Каждый яичник со всех сторон окружен яичниковой сумкой - bursa ovarica, полость которой сообщается с брюшной полостью посредством короткого продольного щелевидного отверстия, расположенного на вентральной поверхности сумки. Соответственно отверстию яичниковой сумки различают медиальную и латеральную складки: медиальная направляется примерно к середине соответствующей почки, а латеральная - к выпуклому краю почки и к концу 13-го ребра. Между серозными листками бursы находится значительное количество жировой ткани, что может затруднить поиски яичника во время операции. Длина его у кошки приближается к 1 см, а ширина не превышает 0,5 см, бугристый небольшого размера, овально-удлиненной формы. Яйцевод длиной 5-6 см и толщиной 1-3 мм расположен латерально от матки. Яичник бугристый, небольшого размера, овально-уплотненной формы. От него отходит яйцепровод (oviductus), представляющий собой извилистую трубку, соединяющую яичник с рогом матки. Яичники подвешены вблизи почек на короткой брыжейке и скрыты в яичниковой сумке.

Матка (metra) - непарный трубкообразный орган для развития зародыша в период беременности и изгнания плода при родах. Матка кошки двурогого типа. В ней различают: два рога тонкие прямые длинные (правый и левый) (cornua uteri) (dexter et sinister). Два рога расходятся

краниально по боковой брюшной стенки без видимой границы в яйцеводы, а каудально переходят в тело матки (corpus uteri).

Границы области живот. Передняя граница - торакальный отдел по линии прикрепления к куполу диафрагмы; задняя - вход в таз, соответствующий уровню паховой связки, проецируемой по желобу между напрягателем широкой фасции бедра и ягодичными мышцами; верхняя - поясничные позвонки с прилегающими мышцами; снизу - вентральная часть мягкой брюшной стенки и мечевидный хрящ; с боков - боковая часть мягкой брюшной стенки, участки последних ребер с примыкающей к ним диафрагмой.

Эти области делятся между собой двумя сегментальными плоскостями. Передняя - по переднему краю маклока. Вторая - по заднему краю последнего ребра.

Подчревную область делят на три части : по середине - лонная область; по бокам - правая, левая паховая область.

Сегментальной плоскостью, проведенной через пупок, вентральная брюшная стенка делится на предпупочную и позадипупочную области. Та часть брюшной стенки, в состав которой не входят ребра и реберные хрящи, называются мягкой брюшной стенкой.

Послойное строение брюшной стенки в области белой линии живота:

1 слой – кожа, порытая волосным покровом;

2 слой – подкожная жировая клетчатка;

3 слой – поверхностная двухлистковая фасция, чаще ее листки сращены. Без мышечной прослойки и подфасциальной клетчатки;

4 слой – белая линия живота, представляющая собой слияние апоневроз мышц живота, желтой и поперечной фасций;

5 слой – предбрюшинная клетчатка;

6 слой – пристеночная брюшина.

Кровоснабжение брюшной стенки:

Межреберные артерии;

Поясничные артерии;

Подкожная артерия живота;

Частично ветви наружной грудной артерии;

Опоясывающей глубокой подвздошной артерией;

Краниальной и каудальной надчревными артериями.

Иннервация:

Межреберными нервами, начиная с 7-го до последнего;

Сегментальные спинномозговые поясничные и частично грудные нервы.

Топография области оперативного приема: позади пупочная область брюшной стенки, а именно белая линия живота.

Послойное строение:

- кожа;

- рыхлая клетчатка;

- поверхностная фасция;

- белая линия.

7. Подготовка животного к операции

Фиксация животного была произведена на столе Виноградова для мелких животных в спинном положении. Было подготовлено операционное поле: шерсть подстрижена и выбрита. Для дезинфекции операционного поля применялся способ Гроссиха-Филончикова – двукратная обработка операционного поля 5% спиртовым раствором йода до начала операции, а затем двукратно при наложении швов.

Кроме этого способа дезинфекции операционного поля существует еще несколько способов дезинфекции. Способ Баккала – то же самое 1% раствором бриллиантовой зелени. При обработке операционного поля 1% раствором йодоната кожу смазывают перед операцией и повторно — перед наложением швов на рану. Готовят 1% раствор йодоната путем разведения в 5 раз стерильной водой исходного раствора препарата, содержащего 4,5% свободного йода. Для обработки операционного поля применяют также 1% раствор йодопирона. Обработку кожи 0,5% водно-спиртовым раствором хлоргексидина биглюконата осуществляют двукратно в течение 2 мин. Рабочий раствор готовят путем разбавления 20% раствора хлоргексидина 70% спиртом в отношении 1:40. Обработку кожи 1% раствором дегмина проводят двукратно по 3 мин, используя ватный тампон или губку. Необходимый

раствор готовят путем смешивания 1 части 30% раствора дегмицида с 29 частями водопроводной воды. Обработка 1% раствором роккала заключается в смазывании кожи в течение 2 мин с помощью тампона. Обработку кожи 14% раствором первомура (С-4) проводят дважды по 30 с.

8. Подготовка хирурга к операции

Подготовка рук хирургов и ассистентов проводилась по способу Оливкова. Руки предварительно моют под проточной водой с мылом. Затем руки тщательно обрабатывают марлевым тампоном, смоченным 5% спиртовым раствором йода. Это позволяет одновременно провести дубление и дезинфекцию кожи рук.

Также существуют следующие способы обработки рук хирурга. Способ Бруна. Протирание кожи в течение 10 мин 96% этанолом.

Способ Спасокукоцкого-Кочергина. Мытьё рук салфеткой в 2 тазах с 0,5% раствором нашатырного спирта поочередно в каждом по 3 мин. В последующем кисти дополнительно обрабатывают 96% этанолом в течение 5 мин, а ногтевые ложа - 5% настойкой йода.

Способ обработки рук хлоргексидином. Салфетками с 0,5% полуспиртовым раствором хлоргексидина двукратно обрабатывают руки в течение 2 - 3 мин.

Способ обработки рук первомуром. На I этапе готовят концентрированный раствор из 171 мл 33% перекиси водорода и 81 мл 85% муравьиной кислоты, который можно хранить 7 дней. На II этапе перед употреблением его разводят водой в 40 раз. Длительность обработки рук 1-1,5 мин.

Способ обработки рук дегмином (дегмицидом). Салфетками с 1% раствором дегмина двукратно обрабатывают руки в течение 3 мин.

9. Используемое материальное оснащение операции

Для проведения операции применялся следующий хирургический инструментарий: для рассечения тканей использовались брюшинный скальпель и ножницы – изогнутые тупоконечные и прямые остроконечные; из вспомогательных и кровоостанавливающих инструментов использовались анатомический и хирургический пинцеты, изогнутый москит; для соединения тканей использовались две изогнутые иглы – одна с треугольным сечением для соединения кожи, другая с округлым сечением для наложения лигатуры на связку яичника и иглодержатель Гегара. Все инструменты стерилизуются путем мытья в проточной воде с последующей обработкой высокой температурой в сухожаровом шкафу.

Из шовного материала использовался стерильный кетгут 2 metric для наложения лигатуры на связку яичника, стерильный капроаг 1,5 metric для наложения швов на брюшину и мышечный слой – рассасывающиеся и полиэстер для наложения наружного уровня шва на кожу – не рассасывающийся.

10. Способы обезболивания

У животного было проведено сочетанное обезболивание: нейролептаналгезия с использованием 2% раствора рометара и местная линейная инфильтрационная анестезия по белой линии живота 0,5% раствором новокаина.

Кроме этого возможны такие методы анестезии, как сакральная анестезия, надплевральная блокада чревных нервов, паравертебральная блокада и другие, но при овариоэктомии у кошек их применение нецелесообразно.

- | | | |
|----|---|--------------|
| 1. | Rp.: Sol. Rometari | 2% - 50 ml |
| | D.S. По 0,3 мл на одну внутримышечную инъекцию. | |
| | | # |
| 2. | Rp.: Sol. Novocaini | 0.5% - 10 ml |
| | D.S. Для проведения инфильтрационной анестезии. | |
| | | # |

11. Избранный способ операции и его обоснование

Производится парамедиальная лапаротомия позади пупка длиной около 5 см. Рассечение брюшной стенки производят послойно: сначала скальпелем рассекают кожу, затем подкожную жировую клетчатку и мышечный слой, а брюшину рассекают ножницами, приподнимая ее с помощью пинцета. Извлекают рог матки, на его конце находят яичник. Яичник фиксируют москитом. На маточную связку, соединяющую яичник с рогом матки, накладывают лигатуру, используя кетгут. Яичник отсекают ножницами. То же самое повторяют с яичником на другой стороне.

Кроме парамедиального доступа можно осуществить доступ по левой боковой брюшной стенки на середине между маклоком и последним ребром. В этом случае кожу рассекают по ходу волокон наружной косой мышцы живота. А дальше производят те же действия, что и при парамедиальном разрезе.

12. Заключительный этап операции

На брюшную стенку накладывают трехэтажный шов: не прерывистый скорняжный шов на брюшину, прерывистый узловатый шов на мышечный слой и подкожную жировую клетчатку, для этих швов используется капроаг, на кожу накладывается прерывистый узловатый шов из полиэстера.

13. Исходы операции

После полного удаления яичников у самок полностью исчезают проявления полового инстинкта.

Прогноз операции благоприятный.

Возможным осложнением операции является инфицирование внутренних органов и раны. Для профилактики инфекционных заболеваний используются антибиотики: внутривентрально 1%раствор диоксилина и внутримышечно 15% раствор амоксициллина. Также каждый уровень шва обрабатывается 5% спиртовым раствором йода, а снаружи шов обрабатывается антисептическим спреем «Террамицин».

Rp.: Sol. Dioxydini 1% - 100 ml
D.S. По 1 мл для внутривентрального введения.

#

Rp.: Sol. Amoxicillini 15% - 50 ml
D.S. По 0,5 мл на 1 внутримышечную инъекцию.

#

Одним из возможных осложнений также является разлизывание швов животным. Чтобы это предотвратить рекомендовано ношение послеоперационной попаны до снятия швов.

Ограничения в кормлении и поении отсутствуют. Кормление возможно при первом желании животного.

Через 7-10 дней назначен повторный прием для снятия кожных швов.