

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Комарова Светлана Юлиевна

Должность: Проректор по образовательной деятельности

Дата подписания: 03.07.2025 07:40:48

Уникальный программный ключ:

43ba42f5deae4116bbfcb9ac98e39108031227e81add207cbee4149f2098d7a

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

Факультет ветеринарной медицины

**ОПОП по специальности
36.05.01 – Ветеринария**

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
ДИСЦИПЛИНЫ**

**Б1.В.ДВ.04.01.03 Диагностика и лечение незаразных болезней
жвачных животных**

**Направленность (профиль) «Ветеринарная медицина с дополнительной
квалификацией «Ветеринарный фармацевт»»**

Омск 2025

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

Факультет ветеринарной медицины

ОПОП по специальности 36.05.01 Ветеринария


СОГЛАСОВАНО

Руководитель ОПОП

 Бойко Т.В.
« 18 » 06 20__ г.

УТВЕРЖДАЮ

Декан

 Чернигова С.В.
« 18 » 06 20__ г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

дисциплины

**Б1.В.ДВ.04.01.03 Диагностика и лечение незаразных болезней
жвачных животных**

**Специализация - ветеринарная медицина с дополнительной
квалификацией Ветеринарный фармацевт"**

Обеспечивающая преподавание дисциплины
кафедра -

Диагностики, внутренних
незаразных болезней,
фармакологии, хирургии и
акушерства

Разработчик (и) РП:
д-р ветеринар.наук, доцент

 Т.В. Бойко

Внутренние эксперты:

Председатель МК,
кандидат ветеринар.наук, доцент

 И.Г.Алексеева

Начальник управления информационных
технологий

 П.И. Ревякин

Заведующий методическим отделом УМУ

 Г.А. Горелкина

Директор НСХБ

 И.М. Демчукова

Омск 2025

1. ОСНОВАНИЯ ДЛЯ ВВЕДЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ, ЕЕ СТАТУС

1.1 Основания для введения дисциплины в учебный план:

- Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования – специалитет по специальности 36.05.01 Ветеринария, утвержденный приказом Министерства образования и науки от 22 сентября 2017 г. № 974;

- Основная профессиональная образовательная программа подготовки специалиста, по специальности 36.05.01 Ветеринария, специализация Ветеринарная медицина с дополнительной квалификацией «Ветеринарный фармацевт»

1.2 Статус дисциплины в учебном плане:

- относится к части, формируемой участниками образовательных отношений блока 1 «Дисциплины» ОПОП.

- является дисциплиной модуля «Диагностика, лечение и профилактика незаразных болезней жвачных животных» дисциплины «Биология и патология жвачных животных» по выбору для изучения.

1.3 В рабочую программу дисциплины в установленном порядке могут быть внесены изменения и дополнения, осуществляемые в рамках планового ежегодного и ситуативного совершенствования, которые отражаются в п. 9 рабочей программы.

2. ЦЕЛЕВАЯ НАПРАВЛЕННОСТЬ И ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ. ЛОГИЧЕСКИЕ И СОДЕРЖАТЕЛЬНО-МЕТОДИЧЕСКИЕ ВЗАИМОСВЯЗИ ДИСЦИПЛИНЫ С ДРУГИМИ ДИСЦИПЛИНАМИ И ПРАКТИКАМИ В СОСТАВЕ ОПОП

2.1 Процесс изучения дисциплины в целом направлен на подготовку обучающегося к врачебной, экспертно-контрольной, фармацевтической видам деятельности; к решению им профессиональных задач, предусмотренных федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (ФГОС ВО) по направлению подготовки, а также ОПОПВО университета, в рамках которой преподаётся данная дисциплина.

Цель специализации «Биология и патология жвачных животных» – подготовка выпускника к профессиональной деятельности в сфере скотоводства.

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

В результате освоения дисциплины обучающийся должен обладать следующими компетенциями:

Компетенции, в формировании которых задействована дисциплина		Код и наименование индикатора достижений 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					

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 Реализует общепринятые методики и современные методы исследования для своевременной диагностики и осуществления лечебно-профилактической деятельности на основе гуманного отношения к животному	Знает закономерности строения и функционирования органов и систем организма жвачных животных	Умеет реализовать общепринятые методики и современные методы исследования жвачных животных для своевременной диагностики и осуществления лечебно-профилактической деятельности на основе гуманного отношения к животному	Имеет навык реализации современных методов исследования жвачных животных для своевременной диагностики и осуществления лечебно-профилактической деятельности на основе гуманного отношения к животному
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. Понимает алгоритм и критерии выбора средств и методов терапии и профилактики при неинфекционных болезнях жвачных животных	Знание и понимание алгоритма и критериев выбора средств и методов терапии и профилактики при неинфекционных болезнях жвачных животных	Умение выбирать средства и методы терапии и профилактики при неинфекционных болезнях жвачных животных	Иметь навыки выбора средств и методов терапии и профилактики при неинфекционных болезнях жвачных животных

2.3 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								
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 Реализует общепринятые методики и современные методы исследования для своевременной диагностики и осуществления лечебно-профилактической деятельности на основе гуманно-	Полнота знаний	Знание закономерности строения и функционирования органов и систем организма	Не знает закономерности строения и функционирования органов и систем организма	знает и понимает закономерности строения и функционирования органов и систем организма	в целом имеющихся знаний закономерностей строения и функционирования органов и систем организма достаточно для решения стандартных практических (профессиональных) задач	отлично знает и понимает закономерности строения и функционирования органов и систем организма	Опрос на занятии, вопросы теста контрольного занятия, история болезни, вопросы по выполнению контрольных заданий для обучающихся заочной формы, ситуационные задания
		Наличие умений	Умение реализовать общепринятые методики и современные методы исследования для своевременной диагностики и осуществления лечебно-профилактической деятельности на основе гуманного отношения к животному	Не умеет реализовать общепринятые методики и современные методы исследования для своевременной диагностики и осуществления лечебно-профилактической деятельности на основе гуманного отношения	умений, в целом, достаточно для реализации общепринятых методик и современных методов исследований для своевременной диагностики и осуществления лечебно-профилактической деятельности на основе гуманного отношения к животному	сформированность компетенции в целом соответствует требованиям, обучающийся хорошо выбирает общепринятые методики и современные методы исследований для своевременной диагностики и осуществления лечебно-профилактической деятельности на основе гуманного	отлично выбирает общепринятые методики и современные методы исследований для своевременной диагностики и осуществления лечебно-профилактической деятельности на основе гуманного отношения к животному	Решение ситуационных задач

	го отношения к животному			шения к животному		отношения к животному		
		Владение навыками	Имеет навыки реализации современных методов исследования для своевременной диагностики и осуществления лечебно-профилактической деятельности на основе гуманного отношения к животному	Не имеет навыки реализации современных методов исследования для своевременной диагностики и осуществления лечебно-профилактической деятельности на основе гуманного отношения к животному	Имеет навыки реализации современных методов исследования для своевременной диагностики и осуществления лечебно-профилактической деятельности на основе гуманного отношения к животному	сформированность компетенции в целом соответствует требованиям, обучающийся хорошо владеет навыками реализации современных методов исследования для своевременной диагностики и осуществления лечебно-профилактической деятельности на основе гуманного отношения к животному	отлично владеет навыками реализации современных методов исследования для своевременной диагностики и осуществления лечебно-профилактической деятельности на основе гуманного отношения к животному	История болезни, опрос на занятии, вопросы теста контрольного занятия,
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	ИД 1 Понимает алгоритм и критерии выбора средств и методов терапии и профилактики при неинфекционных заболеваниях	Полнота знаний	Знание и понимание алгоритма и критериев выбора средств и методов терапии и профилактики при неинфекционных заболеваниях	знает алгоритм и критерии выбора средств и методов терапии и профилактики при неинфекционных заболеваниях , но не понимает применение алгоритма выбора методов и средств терапии при решении задач	знает и понимает алгоритм и критерии выбора средств и методов терапии и профилактики при неинфекционных заболеваниях , хорошо решает простые задачи, сформированность компетенции соответствует минимальным требованиям	в целом имеющихся знаний алгоритма и критериев выбора средств и методов терапии и профилактики при неинфекционных заболеваниях , что в достаточной мере достаточно для решения стандартных практических (профессиональных) задач	отлично знает и понимает алгоритм и критерии выбора средств и методов терапии и профилактики при неинфекционных заболеваниях , что в полной мере достаточно для решения сложных практических (профессиональных) задач	Опрос на занятии, вопросы теста контрольного занятия, история болезни, вопросы по выполнению контрольных заданий для обучающихся заочной формы, ситуационные задания
		Наличие умений	Умение выбирать средства и методы терапии и профилактики при неинфекционных заболеваниях	умеет выбрать средства и методы терапии и профилактики при неинфекционных заболеваниях животных. но не может ориентироваться в области их применения	умений, в целом, достаточно для решения легких практических задач, обучающийся умеет выбрать средства и методы терапии и профилактики при неинфекционных болезнях животных.	сформированность компетенции в целом соответствует требованиям, обучающийся хорошо выбирает средства и методы терапии и профилактики при неинфекционных заболеваниях животных и может решать стандартные практические задачи	компетенций достаточно для решения сформированность компетенции в целом соответствует требованиям, обучающийся хорошо выбирает средства и методы терапии и профилактики при неинфекционных заболеваниях животных и может решать стандартные практические задачи	Решение ситуационных задач
		Владение	Иметь навыки выбора	Нет навыков выбора	Имеющихся навыков в	сформированность ком-	Имеет отличные навыки	опрос на заня-

<p>обстановки и стихийных бедствиях</p>		<p>навыками</p>	<p>средств и методов терапии и профилактики при неинфекционных заболеваниях</p>	<p>средств и методов терапии и профилактики при неинфекционных заболеваниях неинфекционных болезнях</p>	<p>целом достаточно для решения несложных практических (профессиональных) задач</p>	<p>петенции в целом соответствует требованиям, обучающийся имеет хорошие навыки выбора средств и методов терапии и профилактики при инфекционных и паразитарных болезнях животных и может решать стандартные практические задачи</p>	<p>при решении практических (профессиональных) задач, компетенции в целом соответствуют требованиям, обучающийся хорошо выбирает средства и методы терапии и профилактики при неинфекционных заболеваниях животных и может решать стандартные практические задачи</p>	<p>тии, вопросы теста контрольного занятия,</p>
---	--	-----------------	---	---	---	--	---	---

2.4 Логические и содержательные взаимосвязи дисциплины с другими дисциплинами и практиками в составе ОПОП

Учебные дисциплины, практики*, на которые описывается содержание данной учебной дисциплины		Код и наименование учебных дисциплин, практик, для которых содержание данной дисциплины выступает основой	Код и наименование учебных дисциплин, практик, с которыми данная дисциплина осваивается параллельно в ходе одного семестра
Код и наименование	Перечень требований, сформированным в ходе изучения предшествующих (в модальности «знать и понимать», «уметь делать», «владеть навыками»)		
Б1.О.21Диагностика болезней животных; Б1.О.22Внутренние незаразные болезни	Знать методы диагностики заболеваний незаразной этиологии; уметь осуществлять клинические и лабораторные методы исследования; владеть навыками постановки диагноза	Б1.В.ДВ.04.02 Биология и патология жвачных животных	Б1.О.18Ветеринарная биотехнология Б1.О.22Внутренние незаразные болезни Б1.О.23Общая и частная хирургия Б1.О.24Акушерство и гинекология Б1.О.25Паразитология и инвазионные болезни Б1.О.26Эпизоотология и инфекционные болезни Б1.О.27Патологическая анатомия Б1.О.28Ветеринарно-санитарная экспертиза Б1.О.31Организация ветеринарного дела Б1.В.04Секционный курс и судебная ветеринарная медицина Б1.О.19Ветеринарная токсикология Б1.О.22Внутренние незаразные болезни Б1.О.23Общая и частная хирургия Б1.О.25Паразитология и инвазионные болезни Б1.О.26Эпизоотология и инфекционные болезни Б1.О.28Ветеринарно-санитарная экспертиза Б1.О.30Государственный ветеринарный надзор Б1.О.31Организация ветеринарного дела
* - Для некоторых дисциплин первого года обучения целесообразно указать на взаимосвязь с предшествующей подготовкой обучающихся в старшей школе			

2.5 Формы методических взаимосвязей дисциплины с другими дисциплинами и практиками в составе ОПОП

В рамках методической работы применяются следующие формы методических взаимосвязей:

- учёт содержания предшествующих дисциплин при формировании рабочей программы последующей дисциплины;
- согласование рабочей программы предшествующей дисциплины ведущим преподавателем последующей дисциплины;
- совместное обсуждение ведущими преподавателями предшествующей и последующей дисциплин результатов входного тестирования по последующей дисциплине;
- участие ведущего преподавателя последующей дисциплины в процедуре приёма зачета и экзамена по предыдущей.

2.6 Социально-воспитательный компонент дисциплины

В условиях созданной вузом социокультурной среды в результате изучения дисциплины: формируются мировоззрение и ценностные ориентации обучающихся; интеллектуальные умения, научное мышление; способность использовать полученные ранее знания, умения, навыки, развитие творческих начал.

Воспитательные задачи реализуются в процессе общения преподавателя с обучающимися, в использовании активных методов обучения, побуждающих обучающихся проявить себя в совместной деятельности, принять оценочное решение. Коллективные виды деятельности способствуют приобретению навыков работы в коллективе, умения управления коллективом. Самостоятельная работа способствует выработке у обучающихся способности принимать решение и навыков самоконтроля.

Через связь с НИРС, осуществляемой во внеучебное время, социально-воспитательный компонент ориентирован на:

- 1) адаптацию и встраивание обучающихся в общественную жизнь ВУЗа, укрепление межличностных связей и уверенности в правильности выбранной профессии;
- 2) проведение систематической и целенаправленной профориентационной работы, формирование творческого, сознательного отношения к труду;
- 3) формирование общекультурных компетенций, укрепление личных и групповых ценностей, общественных ценностей, ценности непрерывного образования;
- 4) гражданско-правовое воспитание личности;
- 5) патриотическое воспитание обучающихся, формирование модели профессиональной этики, культуры экономического мышления, делового общения.

Объединение элементов образовательной и воспитательной составляющей дисциплины способствует формированию общекультурных компетенций выпускников, компетенций социального взаимодействия, самоорганизации и самоуправления, системно-деятельностного характера, создает условия, необходимые для всестороннего развития личности.

3. СТРУКТУРА И ТРУДОЕМКОСТЬ МОДУЛЯ 4 «ДИАГНОСТИКА И ЛЕЧЕНИЕ НЕЗАРАЗНЫХ БОЛЕЗНЕЙ ЖВАЧНЫХ ЖИВОТНЫХ»

Дисциплина изучается в 9 семестре 5 курса очной и на 6 курсе заочной форм обучения.

Продолжительность семестра 12 4/6 недель- очной и 22 1/6 – заочной форм обучения

Вид учебной работы	Трудовоемкость, час		
	семестр, курс*		
	очная форма № сем.	заочная форма 6 курс	
1. Аудиторные занятия, всего	54	8	
- лекции	18	4	
- лабораторные работы	Не предусмотрены		
-практические занятия	36	4	
2. Внеаудиторная академическая работа	54	96	
2.1 Фиксированные виды внеаудиторных самостоятельных работ:			
Выполнение и сдача/защита индивидуального/группового задания в виде**			
Презентации	20	20	
Типовые контрольные задания	-	20	
2.2 Самостоятельное изучение тем/вопросов программы	-	43	
2.3 Самоподготовка к аудиторным занятиям	30	6	
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):	4	7	
3. Подготовка и сдача дифференцированного зачета по итогам освоения дисциплины	+	4	
ОБЩАЯ трудовоемкость дисциплины:	Часы	108	108
	Зачетные единицы	3	3

4. СОДЕРЖАНИЕ И СТРУКТУРА

4.1 Укрупненная содержательная структура модуля дисциплины и общая схема ее реализации в учебном процессе

Номер и наименование модуля дисциплины. Укрупненные темы раздела	Трудовоемкость раздела и ее распределение по видам учебной работы, час.								Формы текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации	№№ компетенций, на формирование которых ориентирован раздел	
	общая	Аудиторная работа				ВАРС		формы текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации			№№ компетенций, на формирование которых ориентирован раздел
		всего	лекции	практические (всех форм)	лабораторные	всего	фиксированные виды				
	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
Очная форма обучения											
4	Диагностика, лечение и профилактика незаразных болезней жвачных животных	108	54	18	36	0	54	20	Диф.зачет	ПК-1.2; ПК-2.1	
Итого		108	54	18	36	0	54	20	2		
Заочная форма обучения											
4	Диагностика, лечение и профилактика незаразных болезней жвачных животных	108	8	4	4	0	96	40	Диф.зачет	ПК-1.2; ПК-2.1	
Итого по дисциплине		108	8	4	4	0	96	40	4		

**4.2 Лекционный курс.
Примерный тематический план чтения лекций**

№		Тема лекции. Основные вопросы темы	Трудоемкость по разделу, час.		Применяемые интерактивные формы обучения
модуль	лекции		очная форма	заочная форма	
1	2	3	4	5	6
4	1,2	Тема: Болезни органов пищеварения. Распространение, основные причины, диагностика, лечение и профилактика. 1. Травматический ретикулит 2. Завал книжки 3. Гипотония и атония преджелудков 4. Тимпания рубца 5. Ацидоз 6. Диспепсия телят	4	2	Визуализация (демонстрация слайдов)
4	3,4	Тема: Кормовые отравления. Распространение, основные причины, диагностика, лечение и профилактика. 1. Ядовитыми растениями 2. Микотоксинами 3. Продуктами технической переработки растений 4. Мочевиной	4	2	Визуализация (демонстрация слайдов)
4	5,6	Тема: Болезни органов дыхания у молодняка. Распространение, основные причины, диагностика, лечение и профилактика. 1. Ринит 2. Трахеит 3. Пневмонии, бронхит.	4		Визуализация (демонстрация слайдов)
4	7,8,9	Тема: Болезни, вызванные нарушением обмена веществ. 1. Кетоз 2. Сахарный диабет 3. Гипотиреоз 4. Микроэлементозы 5. Гиповитаминозы	6		Визуализация (демонстрация слайдов)
Общая трудоемкость лекционного курса			18	4	х
Всего лекций по дисциплине:			Из них в интерактивной форме:		час.
- очная/очно-заочная форма обучения		18	- очная/очно-заочная форма обучения		18
- заочная форма обучения		4	- заочная форма обучения		4
Примечания: - материально-техническое обеспечение лекционного курса – см. Приложение 6; - обеспечение лекционного курса учебной, учебно-методической литературой и иными библиотечно-информационными ресурсами и средствами обеспечения образовательного процесса – см. Приложения 1 и 2.					

4.3 Примерный тематический план лабораторных занятий по разделам дисциплины не предусмотрены.

4.4 Примерный тематический план практических занятий по разделам дисциплины

№		Тема занятия / Примерные вопросы на обсуждение (для семинарских занятий)	Трудоемкость по разделу, час.		Используемые интерактивные формы**	Связь занятия с ВАРС*
раздела	занятия		очная форма	заочная форма		
1	2	3	4	5	6	7
1	1	Тема: Диагностика и лечение болезней органов пищеварения: Причины заболеваний Клиническая диагностика Лабораторная диагностика Патологоанатомическая диагностика Лечение Профилактика	10	1	Групповая дискуссия	УЗ СРС
	2	Тема: Диагностика и лечение болезней органов дыхания у телят: Причины заболеваний Клиническая диагностика Лабораторная диагностика Патологоанатомическая диагностика Лечение Профилактика	6	2	Групповая дискуссия	ОСП
	3	Тема: Диагностика и лечение болезней обмена веществ: Причины гиповитаминозов и микроэлементозов Клиническая диагностика Лабораторная диагностика Патологоанатомическая Диагностика Лечение Профилактика	10	1	Групповая дискуссия	ОСП
	4	Тема: Кормовые отравления. Причины кормовых отравлений Клиническая диагностика Лабораторная диагностика Патологоанатомическая Диагностика Лечение Профилактика	10	1	Семинар заслушивание и обсуждение докладов и презентаций	ОСП
Всего практических занятий по дисциплине:			час.	Из них в интерактивной форме:		час.
- очная форма обучения			36	- очная форма обучения		36
- заочная форма обучения			4	- заочная форма обучения		4
- очная форма обучения			36			
- заочная форма обучения			2			

* *Условные обозначения:* **ОСП** – предусмотрена обязательная самоподготовка к занятию; **УЗ СРС** – на занятии выдается задание на конкретную ВАРС; **ПР СРС** – занятие содержательно базируется на результатах выполнения обучающимся конкретной ВАРС.

Примечания: - материально-техническое обеспечение практических занятий – см. Приложение 6; - обеспечение практических занятий учебной, учебно-методической литературой и иными библиотеч-

но-информационными ресурсами и средствами обеспечения образовательного процесса – см. Приложения 1 и 2.

5 ПРОГРАММА ВНЕАУДИТОРНОЙ АКАДЕМИЧЕСКОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

5.1 Фиксированные виды внеаудиторных самостоятельных работ

5.1.1 Выполнение и защита курсовой работы не предусмотрена.

5.1.2 Выполнение и сдача электронной презентации

5.1.2.1 Место электронной презентации в структуре дисциплины

Разделы дисциплины, освоение которых обучающимися сопровождается или завершается выполнением электронной презентации		Компетенции, формирование/развитие которых обеспечивается в ходе выполнения электронной презентации
№ модуля	Наименование	
Диагностика, лечение и профилактика незаразных болезней жвачных животных	Диагностика, лечение и профилактика незаразных болезней жвачных животных	ПК-1.2; ПК-2.1

5.1.2.2 Перечень примерных тем электронной презентации

Диагностика, лечение и профилактика незаразных болезней свиней

1. Основные незаразные болезни у крупного рогатого скота в условиях разного содержания.
2. Влияние микотоксинов на организм коров.
3. Терапия микотоксикозов у свиней.
4. Терапия диспепсии у телят.
5. Основные микотоксикозы у коров.
6. Заболевания преджелудков у коров.
7. Диагностика отравлений у коров.
8. Фузариотоксикоз у коров. Причины, симптомы, диагностика, лечение и меры профилактики.
9. Зеараленонтоксикоз у коров. Причины, симптомы, диагностика, лечение и меры профилактики.
10. Железодефицитная анемия телят. Причины, распространение, симптомы, диагностика, лечение и профилактика.
11. Прижизненная диагностика микотоксикозов (критерии при постановке диагноза, лабораторные методы).
12. Язвенная болезнь сычуга. Этиология, распространение, симптомы, диагностика, лечение и профилактика.
13. Отравление нитратами. Этиология, распространение, симптомы, диагностика, лечение и профилактика.
14. Бронхопневмония у телят. Этиология, распространение, симптомы, диагностика, лечение и профилактика.

5.1.2.3 Информационно-методические и материально-техническое обеспечение процесса выполнения электронной презентации

1. Материально-техническое обеспечение процесса выполнения электронной презентации – см. Приложение 6.

2. Обеспечение процесса выполнения электронной презентации учебной, учебно-методической литературой и иными библиотечно-информационными ресурсами и средствами обеспечения образовательного процесса – см. Приложение 1, 2, 3.

Шкала и критерии оценивания

Оценку «зачтено» заслуживает презентация, если обучающийся прикрепил презентацию в ИОС ОмГАУ-Moodle, а также,

- полно и всесторонне раскрыл содержание темы, дал глубокий критический анализ литературы по данной проблеме; оформил презентацию в соответствии с требованиями МУ; при собеседовании на все вопросы преподавателя дал аргументированные ответы.

Оценку «не зачтено» получает обучающийся, если не прикрепил презентацию в ИОС ОмГАУ-Moodle а также:

- содержатся грубые теоретические ошибки, плагиат; оформление имеет значительные нарушения по сравнению с предъявляемыми требованиями;

- при собеседовании обучающийся не владеет материалом, не дает правильных ответов на большинство заданных вопросов, т. е. обнаружил серьезные пробелы в теоретических знаниях и практических умениях; частично не выполняются требования, предъявляемые к работам;

Презентация, оцененная «не зачтено», полностью перерабатывается и представляется заново.

5.1.2.4 Типовые контрольные задания для студентов заочной формы обучения

Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений и навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы; представлены в Приложении 9 «Фонд оценочных средств по дисциплине (полная версия)».

Шкала и критерии оценивания

- «Зачтено» выставляется студенту, который: глубоко, осмысленно раскрыл в полном объеме содержание темы, прикрепил контрольную работу в ИОС ОмГАУ-Moodle согласно предъявляемым требованиям на основе самостоятельного изученного материала, смог всесторонне раскрыть теоретическое содержание вопросов, изучил обязательную и дополнительную литературу, использовал ее при выполнении работы;

- «Не зачтено» выставляется студенту, не предоставившему контрольную работу в ИОС ОмГАУ-Moodle, либо вопросы не раскрыты в полном объеме, допущены грубые ошибки.

5.2 Самостоятельное изучение тем

Модуль	Тема в составе раздела/ вопрос в составе темы раздела, вынесенные на самостоятельное изучение	Расчетная трудоемкость, час.	Форма текущего контроля по теме
1	2		4
Диагностика, лечение и профилактика незаразных болезней жвачных животных	Стоматит, ларингит, трахеит	4	конспект
	Послеродовый парез	4	
	Энтероколит молодняка	4	
	Бронхит молодняка	4	
	Закупорка пищевода	4	
	Руминит	3	
	Безоарная болезнь	4	
	Гепатит	4	
	Отравление свекольной гичкой	2	
	Нефрит	2	
	Цистит	2	
	Остеодистрофия	2	
Всего:		43	
Примечание: - учебная, учебно-методическая литература и иные библиотечно-информационные ресурсы и средства обеспечения самостоятельного изучения тем – см. Приложения 1-4.			

ШКАЛА И КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ

Организация выполнения тем, выносимых на самостоятельное изучение:

Преподаватель в начале изучения дисциплины озвучивает студентам заочной формы обучения темы для самостоятельного изучения, определяет сроки предоставления отчетных материалов.

Преподавателю необходимо пояснить студентам общий алгоритм самостоятельного изучения тем:

1) ознакомиться с рекомендованной учебной литературой и электронными ресурсами по теме, с нормативно-правовыми документами;

2) изучить предлагаемый учебный материал и составить краткий конспект темы;

Критерии оценки

- «зачтено» выставляется студенту, если он ясно, четко, логично и грамотно излагает тему: дает определение основным понятиям с позиции разных авторов, приводит практические примеры по изучаемой теме, четко излагает выводы, соблюдает заданную форму изложения – конспект

- «не зачтено» выставляется студенту, если он не соблюдает требуемую форму изложения, не выделяет основные понятия и не представляет практические примеры или не предоставил конспект

5.3 Самоподготовка к аудиторным занятиям (кроме контрольных занятий)

Занятия, по которым предусмотрена самоподготовка	Характер (содержание) самоподготовки	Организационная основа самоподготовки	Общий алгоритм самоподготовки	Расчетная трудоемкость, час
Очная форма обучения				
Групповая дискуссия по темам: «Диагностика и лечение болезней органов пищеварения у коров» «Диагностика и лечение болезней органов дыхания у жвачных животных» «Диагностика и лечение болезней обмена веществ»	Подготовка по темам занятий Вопросы для самоконтроля по темам занятий	Обучающиеся разбиваются на небольшие подгруппы, которые получают задание для подготовки по тем или иным вопросам, входящим в тему занятия	1. все подгруппы анализируют один и тот же вопрос, 2. либо какая-то крупная тема разбивается на отдельные задания 3. собеседование	25
Семинар заслушивание и обсуждение докладов и рефератов по темам: «Кормовые отравления»	Подготовка по темам семинарских занятий	План семинарских занятий; Задания преподавателя, выдаваемые в конце предыдущего занятия	1. Рассмотрение тем семинара 2. Изучение литературы по вопросам семинара 3. Подготовка доклада или презентации 4. Представление презентации на занятии	5
Заочная форма обучения				
Семинар заслушивание и обсуждение докладов и рефератов по темам: «Кормовые отравления»	Подготовка по темам семинарских занятий	План семинарских занятий; Задания преподавателя, выдаваемые в конце предыдущего занятия	5. Рассмотрение тем семинара 6. Изучение литературы по вопросам семинара 7. Подготовка доклада или презентации 8. Представление презентации на занятии	4

ШКАЛА И КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ

Оценку «отлично» выставляется обучающемуся, глубоко и прочно освоившему теоретический и практический материал дисциплины, давшему логичный, грамотный ответ при собеседовании. Обучающемуся необходимо показать знание не только основного, но и дополнительного материала, быстро ориентироваться, отвечая на дополнительные вопросы. На семинаре – иметь презентацию и ответы на поставленные вопросы.

Оценку «хорошо» получает обучающийся, твердо знающий программный материал дисциплины, грамотно и по существу излагающий его при собеседовании. Не допускать существенных неточ-

ностей при ответах на вопросы. На семинаре иметь презентацию, в которой допущены незначительные замечания.

Оценку «удовлетворительно» получает обучающийся, который имеет знания только основного материала. В ответах на поставленные вопросы при собеседовании допускает неточности, дает недостаточно правильные формулировки, нарушена последовательность в изложении программного материала. На семинаре имеет презентацию, которая не достаточно соответствует требованиям, не ориентируется при ответе на вопросы презентации.

Оценку «неудовлетворительно» получает обучающийся, который не отвечает на поставленные вопросы или на семинаре не имеет презентации.

**5.4 Самоподготовка и участие
в контрольно-оценочных учебных мероприятиях (работах) проводимых в рамках текущего контроля освоения дисциплины**

Наименование оценочного средства	Охват обучающихся	Содержательная характеристика (тематическая направленность)	Расчетная трудоемкость, час
1	2	3	4
Очная форма обучения			
Коллоквиум	100%	собеседование	4
Заочная форма обучения			
Коллоквиум	100%	собеседование	7
Типовые контрольные задания	100%	Вопросы по вариантам	20

Шкала и критерии оценивания вопросов коллоквиума

В конце раздела по итогам изучения тем дисциплины проводится текущий контроль в виде письменного ответа на вопросы (коллоквиума).

Критерии оценки:

- Оценка «отлично», если количество правильных ответов от 81-100%.
- Оценка «хорошо», если количество правильных ответов от 71-80%.
- Оценка «удовлетворительно», если количество правильных ответов от 61-70%.
- Оценка «неудовлетворительно», если количество правильных ответов менее 60%.

Шкала и критерии оценивания типовых контрольных заданий

- «Зачтено» выставляется студенту, который: глубоко, осмысленно раскрыл в полном объеме содержание темы, прикрепил контрольную работу в ИОС ОмГАУ-Moodle согласно предъявляемым требованиям на основе самостоятельного изученного материала, смог всесторонне раскрыть теоретическое содержание вопросов, изучил обязательную и дополнительную литературу, использовал ее при выполнении работы;

- «Не зачтено» выставляется студенту, не предоставившему контрольную работу в ИОС ОмГАУ-Moodle, либо вопросы не раскрыты в полном объеме, допущены грубые ошибки.

**6 ПРОМЕЖУТОЧНАЯ АТТЕСТАЦИЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ
ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ИЗУЧЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ**

6.1 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»	
6.2 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.2.2 настоящей программы
Форма промежуточной аттестации -	Дифференцированный 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 ВАРО, 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; .
Процедура получения зачёта - Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков:	Представлены в Фонде оценочных средств по данной учебной дисциплине (см. – Приложение 9)

7.1 Библиотечное, 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 (УМК), соответствующий данной рабочей программе. При разработке УМК кафедра руководствуется установленными университетом требованиями к его структуре, содержанию и оформлению.

Организационно-методическим ядром УМК являются:

- полная версии рабочей программы учебной дисциплины с внутренними приложениями №№ 1-3, 5, 6, 8;
- фонд оценочных средств по ней ФОС (Приложение 9);
- методические рекомендации для обучающихся по изучению дисциплины и прохождению контрольно-оценочных мероприятий (Приложение 4);
- методические рекомендации преподавателям по дисциплине (Приложение 7).

В состав учебно-методического комплекса в обязательном порядке также входят перечисленные в Приложениях 1 и 2 источники учебной и учебно-методической информации, учебные ресурсы и средства наглядности.

Приложения 1 и 2 к настоящему учебно-программному документу в обязательном порядке актуализируются на начало каждого учебного года

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

7.2 Информационные технологии, используемые при осуществлении образовательного процесса по дисциплине; соответствующая им информационно-технологическая и компьютерная база

Информационные технологии, используемые при осуществлении образовательного процесса по дисциплине и сведения об информационно-технологической и компьютерной базе, необходимой для преподавания и изучения дисциплины, представлены в Приложении 5. Данное приложение в обязательном порядке актуализируются на начало каждого учебного года.

7.3 Материально-техническое обеспечение учебного процесса по дисциплине

Сведения о материально-технической базе, необходимой для реализации программы дисциплины, представлены в Приложении 6, которое в обязательном порядке актуализируется на начало каждого учебного года.

7.4. Организационное обеспечение учебного процесса и специальные требования к нему с учетом характера учебной работы по дисциплине

Аудиторные учебные занятия по дисциплине ведутся в соответствии с расписанием, внеаудиторная академическая работа организуется в соответствии с семестровым графиком ВАР и графиками сдачи/приёма/защиты выполненных работ. Консультирование обучающихся, изучающих данную дисциплину, осуществляется в соответствии с графиком консультаций.

7.5 Кадровое обеспечение учебного процесса по дисциплине

Сведения о кадровом обеспечении учебного процесса по дисциплине представлены в Приложении 8, которое в обязательном порядке актуализируется на начало каждого учебного года.

7.6. Обеспечение учебного процесса по дисциплине для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

Организационно-педагогическое, психолого-педагогическое сопровождение обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья осуществляется на основании соответствующей рекомендации в заключении психолого-медико-педагогической комиссии или индивидуальной программе реабилитации инвалида.

Обучающимся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов в случае необходимости:

- предоставляются печатные и (или) электронные образовательные ресурсы в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья;
- учебно-методические материалы для самостоятельной работы, оценочные средства выбираются с учетом их индивидуальных психофизических особенностей;
- разрешается использование технических средств, необходимых им в связи с их индивидуальными особенностями (эти средства могут быть предоставлены университетом или могут использоваться собственные технические средства).

– проведение процедуры оценивания результатов обучения возможно с учетом особенностей нозологий (устно, письменно на бумаге, письменно на компьютере, в форме тестирования и т.п.) при использовании доступной формы предоставления заданий оценочных средств и ответов на задания (в печатной форме увеличенным шрифтом, в форме аудиозаписи, в форме электронного документа, задания зачитываются ассистентом, задания предоставляются с использованием сурдоперевода) с использованием дополнительного времени для подготовки ответа.

Во время проведения занятий в группах, где обучаются инвалиды и обучающиеся с ОВЗ, возможно применение мультимедийных средств, оргтехники, слайд-проекторов и иных средств для повышения уровня восприятия учебной информации обучающимися с различными нарушениями. Для разъяснения отдельных вопросов изучаемой дисциплины преподавателями дополнительно проводятся индивидуальные консультации, в том числе с использованием сети Интернет.

7.7 Обеспечение образовательных программ с частичным применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий

При реализации программы дисциплины могут применяться электронное обучение и дистанционные образовательные технологии.

В случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий, обучающимся обеспечивается доступ к современным профессиональным базам данных и информационным справочным системам, состав которых определяется в рабочей программе. В информационно-образовательной среде университета в рамках дисциплин создается электронный обучающий курс, содержащий учебно-методические, теоретические материалы, информационные материалы для самостоятельной работы.

ЛИСТ РАССМОТРЕНИЙ И ОДОБРЕНИЙ

Рабочей программы по дисциплине
Б.1.В.ДВ.04.01.03 ДИАГНОСТИКА И ЛЕЧЕНИЕ
НЕЗАРАЗНЫХ БОЛЕЗНЕЙ ЖВАЧУНЫХ ЖИВОТНЫХ

в составе ОПОП 36.05.01 Ветеринария

1. Рассмотрена и одобрена:	
а) На заседании кафедры <u>диагностики, внутренних болезней, фармакологии, хирургии и акушерства</u> протокол № <u>2</u> от <u>18.03.2025</u> . Зав. кафедрой, уч.ст., уч.зв. <u>доктор ветеринар. наук, доцент</u> <u>Абойко Т.В.</u>	
б) На заседании методической комиссии по специальности 36.05.01 Ветеринария; протокол № <u>4</u> от <u>14.03.2025</u> Председатель МКС 36.05.01 <u>Алексеев И.Г.</u>	
2. Рассмотрение и одобрение представителями профессиональной сферы по профилю ОПОП: Начальник <u>Управления</u> , главный государственный ветеринарный инспектор Омской области <u>Плащенко В.П.</u>	
3. Рассмотрение и одобрение представителями (органами) педагогического (научно-педагогического) сообщества по профилю дисциплины:	



9. ИЗМЕНЕНИЯ И ДОПОЛНЕНИЯ

**к рабочей программе дисциплины
представлены в приложении 10.**

ПЕРЕЧЕНЬ литературы, рекомендуемой для изучения Б1.В.ДВ.04.01.03 Диагностика и лечение незаразных болезней жвачных животных	
Автор, наименование, выходные данные	Доступ
Внутренние болезни животных : учебник для вузов / Г. Г. Щербаков, А. В. Яшин, А. П. Курдеко [и др.] ; под редакцией Г. Г. Щербаков [и др.]. — 7-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2024. — 716 с. — ISBN 978-5-507-49682-2. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/399197 — Режим доступа: для авториз. пользователей.	http://e.lanbook.com
Клиническая диагностика внутренних болезней животных : учебник для вузов / С. П. Ковалев, А. П. Курдеко, Е. Л. Братушкина [и др.] ; под редакцией С. П. Ковалев [и др.]. — 7-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2025. — 540 с. — ISBN 978-5-507-52599-7. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/455729 — Режим доступа: для авториз. пользователей.	http://e.lanbook.com
Комплексная терапия и терапевтическая техника в ветеринарной медицине : учебное пособие / А. А. Стекольников, Г. Г. Щербаков, А. В. Коробов [и др.] ; под редакцией А. А. Стекольников. — Санкт-Петербург : Лань, 2022. — 288 с. — ISBN 978-5-8114-0676-0. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/210158 — Режим доступа: для авториз. пользователей.	http://e.lanbook.com
Внутренние болезни животных. Профилактика и терапия : учебник / Г. Г. Щербаков, А. В. Коробов, Б. М. Анохин [и др.]. — 5-е изд., испр. и доп. — Санкт-Петербург : Лань, 2022. — 736 с. — ISBN 978-5-8114-0012-2. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/210272 — Режим доступа: для авториз. пользователей.	http://e.lanbook.com
Крупный рогатый скот: содержание, кормление, болезни: диагностика и лечение : учебное пособие для вузов / А. Ф. Кузнецов, А. А. Стекольников, И. Д. Алемайкин [и др.] ; под редакцией А. Ф. Кузнецов. — 6-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2024. — 752 с. — ISBN 978-5-507-47692-3. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/405299 — Режим доступа: для авториз. пользователей.	http://e.lanbook.com
Хайдрих, Х. Д. Болезни крупного рогатого скота : справочник / Х. Д. Хайдрих, И. Грунер ; пер. Е. С. Преснякова. - Москва :Агропромиздат, 1985. - 304 с. — Текст : непосредственный.	НСХБ
Инструментальные методы диагностики Ч. 1. Лучевые методы диагностики : практикум / С. Ф. Мелешков, В. А. Белополюский ; ред. С. Ф. Мелешков ; Ом. гос. аграр. ун-т. - Омск : Изд-во ОмГАУ, 2016. — 51. — Текст : непосредственный.	НСХБ
Ветеринария. — Москва : Ветеринария, 1921. — . — Выходит ежемесячно. — ISSN 0042-4846. — Текст : непосредственный.	НСХБ

**ПЕРЕЧЕНЬ РЕСУРСОВ
ИНФОРМАЦИОННО-ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ»
И ЛОКАЛЬНЫХ СЕТЕЙ УНИВЕРСИТЕТА,
необходимых для освоения дисциплины
«Б1.В.ДВ.04.01.03 Диагностика и лечение болезней жвачных животных»**

1. Удаленные электронные сетевые учебные ресурсы временного доступа, сформированные на основании прямых договоров с правообладателями (электронные библиотечные системы - ЭБС), информационные справочные системы		
Наименование		Доступ
Электронно-библиотечная система ZNANIUM.COM		http://znanium.com
Электронно-библиотечная система «Издательства Лань»		http://e.lanbook.com
Электронно-библиотечная система «Консультант студента»		http://www.studentlibrary.ru
Справочная правовая система КонсультантПлюс		Локальная сеть университета
2. Электронные сетевые учебные ресурсы открытого доступа:		
Профессиональные базы данных		https://clck.ru/МС8Аq
3. Электронные учебные и учебно-методические ресурсы, подготовленные в университете:		
Автор(ы)	Наименование	Доступ

**УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ
МОДУЛЯ 4 «ДИАГНОСТИКА И ЛЕЧЕНИЕ НЕЗАРАЗНЫХ БОЛЕЗНЕЙ ЖВАЧНЫХ ЖИВОТНЫХ»
ДИСЦИПЛИНЫ**

1. Учебно-методическая литература		
Автор, наименование, выходные данные		Доступ
2. Учебно-методические разработки на правах рукописи		
Автор(ы)	Наименование	Доступ
1. Учебно-методическая литература		
Автор, наименование, выходные данные		Доступ
2. Учебно-методические разработки на правах рукописи		
Автор(ы)	Наименование	Доступ

**МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ
по освоению дисциплины модуля 4 «Диагностика и лечение незаразных болезней жвачных
животных» дисциплины «Биология и патология жвачных животных»**

представлены отдельным документом

**ИНФОРМАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ,
используемые при осуществлении образовательного процесса**
модуля 4 «Диагностика и лечение незаразных болезней жвачных животных» дисциплины

1. Программные продукты, необходимые для освоения учебной дисциплины		
Наименование программного продукта (ПП)	Виды учебных занятий и работ, в которых используется данный продукт	
Пакет офисных программ	Лекции, практические занятия, ВАРС	
2. Информационные справочные системы, необходимые для реализации учебного процесса		
Наименование справочной системы	Доступ	
«Консультант+»	Учебные аудитории Университета http://www.consultant.ru/	
3. Специализированные помещения и оборудование, используемые в рамках информатизации учебного процесса		
Наименование помещения	Наименование оборудования	Виды учебных занятий и работ, в которых используется данное помещение
Учебная аудитория университета	комплект мультимедийного оборудования	Лекции, практические занятия, ВАРС
4. Электронные информационно-образовательные системы (ЭИОС)		
Наименование ЭИОС	Доступ	Виды учебных занятий и работ, в которых используется данная система
ИОС ОмГАУ-Moodle	http://do.omgau.ru	Практические занятия, ВАРС, текущий контроль

**МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ
УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПО ДИСЦИПЛИНЕ**

Наименование объекта	Оснащенность объекта
Учебная аудитория лекционного типа,	Ученическая доска, 1 шт., ученические столы , 56 шт., стол, 1 шт, стол преп, 2 шт., стул, 99 шт., стул, 9 шт, стул, 21 шт., шкаф пожарный ШПК 105, вешалка для одежды, жалюзи
Специализированная аудитория для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации	Рабочее место преподавателя, рабочие места обучающихся. Доска ученическая, мебель аудиторная. Демонстрационное оборудование: переносное мультимедийное оборудование (проектор, экран, ноутбук). Комплект учебно-наглядных пособий.
Компьютерный класс	Компьютерный стол для преподавателя; компьютеры 10 шт.- DEPO Neos 230, компьютер DEPO Racex 120 монитор LG; компьютерные столы: 11 шт; 1шт.

**МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПРЕПОДАВАТЕЛЯМ
по дисциплине
Организационные требования к учебной работе**

Формы организации учебной деятельности по дисциплине: лекции (в интерактивной форме), практические занятия (в традиционной и интерактивной формах), контрольные занятия (коллоквиумы), самостоятельная работа студентов, типовые контрольные задания для обучающихся заочной формы обучения, дифференцированный зачет

Лекционные занятия со студентами проводятся в интерактивной форме (в виде лекций-визуализаций). Занятия контрольного типа проводятся в виде коллоквиумов. Практические занятия проводятся в форме интерактивных занятий: «Групповая дискуссия», «Семинар заслушивание и обсуждение докладов и презентаций» и «Анализ конкретных ситуаций (case-study)».

В ходе изучения дисциплины обучающемуся необходимо выполнить внеаудиторную работу, которая состоит из следующих видов работ: самостоятельное изучение тем (контроль- ответы на вопросы теста), подготовка к текущему контролю, а для обучающихся заочной формы – в виде типовых контрольных заданий (СРС).

На самостоятельное изучение студентам выносятся темы:

- Тема: Гастроэнтерит
- Тема:Катар желудка
- Тема:Отравление плесневыми грибами и их токсинами
- Тема:Солевое отравление
- Тема:Закупорка пищевода
- Тема:Стоматит
- Тема:Железодефицитная анемия
- Тема:Гиповитаминозы
- Тема:Отравление свекольной гичкой
- Тема:Рахит
- Тема:Диспепсия

По итогам изучения разделов программы, студент выполняет тестовый контроль в ИОС.

По итогам изучения дисциплины осуществляется аттестация студентов в форме зачета (9 семестр).

Учитывая значимость дисциплины в профессиональном становлении специалиста в области ветеринарии, к ее изучению предъявляются следующие организационные требования:

- обязательное посещение обучающимся всех видов аудиторных занятий; ведение конспекта в ходе лекционных занятий; качественная самостоятельная подготовка к практическим занятиям, активная работа на них, выступление на интерактивных занятиях;
- активная, ритмичная внеаудиторная работа обучающегося; своевременная сдача преподавателю отчетных материалов по аудиторным и внеаудиторным видам работ.

2. Организация и проведение лекционных занятий

Лекционные занятия по разделу «Диагностика и лечение незаразных болезней жвачных» проводятся в интерактивной форме.

Интерактивная лекция- выступление ведущего преподавателя перед большой аудиторией с применением следующих активных форм обучения: визуализация (демонстрация слайдов или учебных фильмов). Цель обучения - развивать мышление обучаемых, вовлечение их в решение проблем, расширение и углубление знаний и умения мыслить, размышлять, осмысливать свои действия.

Специфика дисциплины состоит в том, что рассмотрение теоретических вопросов на лекциях тесно связано с практическими интерактивными и контрольными занятиями. В этих условиях на лекциях особенно большое значение имеет реализация следующих задач:

- 1) глубокое осмысление ряда понятий и положений, введенных в теоретическом курсе;
- 2) раскрытие прикладного значения теоретических сведений;
- 3) развитие творческого подхода к решению практических и некоторых теоретических вопросов;
- 4) закрепление полученных знаний путем практического использования;

Наряду с перечисленными выше образовательными целями, лекционные занятия должны преследовать и важные цели воспитательного характера, а именно:

- а) воспитание настойчивости в достижении конечной цели;
- б) воспитание дисциплины ума, аккуратности, добросовестного отношения к работе;
- в) воспитание критического отношения к своей деятельности, умения анализировать свою работу, искать оптимальный путь решения, находить свои ошибки и устранять их.

При изложении материала учебной дисциплины, преподавателю следует обратить внимание, во-первых, на то, что студенты получили определенные знания по биологии, микробиологии, вирусологии, иммунологии, патологической анатомии, ветеринарной фармакологии и клинической диагностике при изучении других учебных дисциплин, во-вторых, необходимо избегать дублирования материала с другими учебными дисциплинами, которые студенты уже изучили, либо которые предстоит им изучить. Преподаватель должен четко дать связанное, последовательное изложение материала в соответствии с новейшими данными науки, представить студентам основное ее содержание в сжатом, систематизированном виде; излагать учебный материал с позиций междисциплинарного подхода, давать четкие определения понятийного аппарата, который используется при изучении дисциплины.

Лекция-визуализация сочетает в себе наглядность представления материала, которая присуща слайд-презентации. Основой для подготовки лекции является слайд-презентация с использованием объяснительно-иллюстративного метода изложения.

Презентация — это представление информации для некоторой целевой аудитории, с использованием разнообразных средств привлечения внимания и изложения материала. Для проведения одних презентаций может быть достаточно доски с мелками, для других используются мультимедийные системы, наглядные материалы, схемы, чертежи, макеты, плакаты.

3. Организация и проведение практических занятий

3.1. Организация активных, интерактивных и традиционных форм проведения занятий в соответствии с ФГОС.

По разделу «Диагностика, лечение и профилактика незаразных болезней жвачных» дисциплины «Биология и патология жвачных» рабочей программой предусмотрены практические (интерактивные и традиционные формы проведения) и контрольные занятия.

Практические занятия. В соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом (ФГОС) реализация учебной дисциплины предусматривает проведение занятий в интерактивных формах: «групповая дискуссия», выездные занятия («навыковый тренинг») и «семинар заслушивание и обсуждение докладов и презентаций».

Групповая дискуссия — это целенаправленное обсуждение конкретного вопроса, сопровождающееся обменом мнениями, идеями между двумя и более лицами.

Для проведения групповой дискуссии все обучающиеся, присутствующие на практическом занятии, разбиваются на небольшие подгруппы, которые обсуждают те или иные вопросы, входящие в тему занятия. Обсуждение может организовываться двояко: либо все подгруппы анализируют один и тот же вопрос, либо какая-то крупная тема разбивается на отдельные задания. Традиционные материальные результаты обсуждения таковы: составление списка интересных мыслей, выступление одного или двух членов. В конце дискуссии преподаватель делает обобщение, формулирует выводы, чтобы показать, к чему ведут ошибки и заблуждения, отметить все идеи и находки группы.

Презентация на основе современных мультимедийных средств. Презентация — эффективный способ донесения информации, наглядно представить содержание, выделить и проиллюстрировать сообщение и его содержательные функции.

«Анализ конкретных ситуаций (case-study)» — метод активизации учебно-познавательной деятельности обучаемых, при котором студенты и преподаватели участвуют в непосредственном обсуждении и решении задач. Цель занятия: найти решение задачи и сделать выводы.

Данный метод характеризуется следующими признаками:

- наличие конкретной ситуации (проблемы);
- разработка (малыми группами студентов) вариантов решения ситуации;
- публичная защита разработанных вариантов разрешения ситуации с последующим оппонированием;
- подведение итогов и оценка результатов занятия.

«Семинар заслушивание и обсуждение докладов и презентаций». Схема проведения семинара: Вступительное слово преподавателя. Последовательное заслушивание выступлений обучающихся, выступающих с докладами и презентациями по заранее обозначенным вопросам. Обсуждение выступлений, дополнения. Определение ценности прослушанной информации для практического использования. Подведение итогов, заключительное слово преподавателя.

Функции семинара: Обобщения и систематика знаний. Развитие критического, творческого мышления, умения убеждать, обосновывать, отстаивать свою точку зрения. Анализ проблемных вопросов, обмен опытом, контроль знаний. Оценочная функция, поскольку в ходе обсуждения, дискуссий, споров формируются оценки, отношения, ценностные ориентации, что в конечном счете помогает усвоению системы знаний. Формирование тесной связи между преподавателем и обучающимися.

Форма семинара: развернутая беседа по плану «заслушивание и обсуждение докладов и презентаций».

Рекомендации преподавателю при подготовке и проведении семинарского занятия.

Определить цель занятия и задачи, которые будут решены в процессе достижения цели. Рекомендовать литературу, в которой обучающийся найдет нужную информацию; правильно сформулировать вопросы. Сориентировать обучающихся не только на использование презентаций, но и устные ответы на вопросы. Позаботиться о подготовке всей группы, о занятости каждого обучающегося задачами занятия; продумать различные виды работы каждого обучающегося - рецензирование, обсуждение выступления и др. На занятии создать атмосферу сотрудничества и взаимопонимания; научить обучающихся делать собственные обобщения и выводы, выражать свое мнение по каждому вопросу. Заранее распределить время на обсуждение каждого вопроса и сообщить об этом обучающимся. В конце занятия систематизировать материал, провести его анализ; оценить работу участников семинара; после проведения занятия сделать его самоанализ, отметить положительные и отрицательные черты.

Примерные темы занятий:

Тема: Диагностика и лечение болезней органов пищеварения.

Воспаление слизистой оболочки рта - стоматит. Различают катаральные, крупозные и дифтеритические, везикулярные, афтозные, пустулезные, язвенные, флегмонозные и гангренозные стоматиты. К первичным стоматитам относится катаральный, остальные являются вторичными и развиваются как признаки других, чаще инфекционных болезней: ящура, дифтерии, вирусных стоматитов и др.

Этиология. Механические раздражения и повреждения слизистой оболочки рта слишком грубым кормом, острыми краями неправильно стирающихся зубов, инструментами, инородными телами и пр.

Химические раздражения, возникающие при даче раздражающих лекарств, поедании ядовитых растений, облизывании частей тела, покрытых раздражающими мазями, скармливании испорченных кормов, зараженных плесенью, ржавчиной, головней.

Симптомы. При всех стоматитах нарушается жевание. Слизистая оболочка рта сухая, опухшая, особенно на твердом нёбе (насос). Иногда отмечается небольшой отек языка, губ, щек. На спинке языка появляется серо-белый тонкий налет, такие же наложения возможны на дне ротовой полости, на деснах, слизистой оболочке губ и щек. Из рта ощущается противный сладковатый запах. Наблюдается небольшое слюнотечение, у крупного рогатого скота - чавканье. К концу болезни секреция слюны повышена.

При вторичных стоматитах отмечаются повышение температуры и другие признаки, свойственные основной болезни.

Течение. Катары слизистой оболочки рта обычно заканчиваются полным выздоровлением на 5-10-й день.

Лечение. Из рациона исключают все грубые, раздражающие корма. Травоядным назначают мягкое луговое сено, траву или сено, ошпаренное кипятком, вареные корнеплоды, болтушку из муки и отрубей; для свиней - густые супы, каши. Местное лечение требуется лишь в тяжело протекающих случаях. Обычно ограничиваются промыванием ротовой полости 3 %-ным раствором борной кислоты, раствором перманганата калия (1 : 1000-2000) 0,5%-ным раствором танина, 3%-ным раствором двууглекислого натрия; язвы смазывают иод-глицерином.

Воспаление глотки - фарингит, ангина. Обычно встречаются катаральные фарингиты, иногда флегмонозные и гнойные. Она чаще наблюдаются у лошадей, свиней и собак.

Этиология. Общее охлаждение всего организма или местное действие холода при поении холодной водой, пастьбе на пастбищах, покрытых снегом, инеем или холодной росой; скармливание горячего корма, механические раздражения слизистой оболочки глотки при даче лекарств, неосторожном исследовании и повреждении ее инородными телами, грубым кормом.

Вторичные фарингиты часто развиваются при мыте, инфлюэнце лошадей, контагиозной пневмонии, чуме собак, катаральной горячке крупного рогатого скота, сибирской язве, чуме и геморрагической септицимии свиней и пр.

Симптомы. Припухание области глотки, болезненность при пальпации, вытянутое положение головы, расстройство глотания, слюнотечение, истечение из носа. Аппетит сохранен, пережевывание корма медленное, глотание болезненное; лошади при глотании вытягивают шею, роют ногами, иногда кашляют. При тяжелом течении ангины наблюдают пустые глотательные движения, неудачное проглатывание с выбрасыванием корма через нос или даже полную невозможность глотания, отказ от корма по несколько дней. В ротовой полости скапливается слюна, слизь и остатки корма. Слизистая оболочка глотки покрасневшая, на корне языка обнаруживают сероватый налет, изо рта ощущается неприятный, сладковатый запах, подчелюстные лимфатические узлы припухшие.

При вторичных фарингитах наблюдается лихорадка с повышением температуры на 2-3°. При исследовании крови отмечаются лейкоцитоз, нейтрофилия со сдвигом ядра влево.

Течение. При катаральном фарингите животные обычно выздоравливают в течение 10-15 дней. Флегмонозные фарингиты протекают длительнее, наблюдаются осложнения в виде пневмонии, плеврита, перикардита, сепсиса и пр.

Лечение. В связи с расстройством глотания в рацион для травоядных необходимо включать мягкое сено или сено, ошпаренное кипятком, мягкую траву, болтушку из муки или отрубей; для свиней и собак - каши, супы, молоко. Показаны припарки, приснитцевские укутывания, электротепловые процедуры - лампа Минина, соллюкс, УВЧ. Тепловые процедуры полезны при всех видах фарингитов, включая и флегманозный, при котором тепло применяют до созревания абсцесса.

При тяжело протекающих фарингитах, особенно флегмонозных, назначают пенициллин внутримышечно в дозе крупному рогатому скоту и свиньям по 2-3 тыс. ЕД, лошадям -1-2 тыс. ЕД иа 1 кг веса 1-4 раза в день, в зависимости от растворителя; 20--40%-ный раствор глюкозы внутривенно по 300-400 мл, новокаиновую терапию. Кроме того, применяют ингаляции паров воды со скипидаром, ихтиолом, антибиотиками или распыленных растворов соды, поваренной соли. Слизистую оболочку глотки орошают с помощью распылителя слабыми растворами перекиси водорода, риванола, поваренной соли, квасцов и др.

У мелких животных слизистую оболочку глотки и миндалин смазывают иод-глицерином или иодвазогеном. Назначают сульфаниламидные препараты, этазол по 0,5-1 г через 3-4 часа телятам и жеребятam; внутривенно вводят 0,5%-ный раствор ихтаргана в дозе по 100 мл или 10%-ный раствор салицилата натрия по 100 мл крупному рогатому скоту, лошадям; для повышения реактивности организма применяют аутогемотерапию - по 50-100 мл крови подкожно. При вторичных фарингитах, кроме того, проводят специфическое лечение.

Воспаление пищевода - эзофагит. Наблюдается у свиней, лошадей и крупного рогатого скота.

Этиология. Травмы инородными телами, желудочным зондом, раздражения химическими веществами, ожоги горячими кормами. Вторичные эзофагиты возникают при ящуре, чуме, злокачественной катаральной горячке и других заболеваниях.

Симптомы. Болезненность, спазмы пищевода, антиперистальтические движения, застревание комка и обратное его выбрасывание с примесью крови, гноя, зондирование резко болезненное.

Лечение. При флегмонозных эзофагитах назначают антибиотики и сульфаниламидные препараты. Поят больных холодной водой с кусочками льда; внутрь дают вяжущие и дезинфицирующие - 1%-ный раствор танина, 0,1-ный раствор перманганата калия или квасцов, 1-2%-ный раствор ихтиола. При крупозном воспалении дают внутрь 1-2%-ный раствор бикарбоната натрия, рыбий жир в смеси с дезинфицирующими. Для ослабления болей вливают внутривенно 300-400 мл 0,25%-ного раствора новокаина однократно в течение 3 дней. При невозможности глотания назначают искусственное кормление, вводят внутривенно глюкозу, физиологический раствор.

Закупорка пищевода. Чаще наблюдается у крупного рогатого скота, реже у мелких жвачных, свиней, лошадей.

Этиология. Закупорка пищевода возникает при жадном поедании корнеклубнеплодов. У травоядных она может быть вызвана картофелем, свеклой, турнепсом, а также фруктами; у собак - большими кусками мяса, костями, инородными телами; предрасполагают к закупорке спазмы, парезы, сужения пищевода.

Симптомы. Признаки закупорки пищевода появляются внезапно, животное сразу же отказывается от корма, беспокоится. При закупорке шейной части пищевода обнаруживают припухлость в левом яремном желобе, вначале безболезненную, но по мере развития отека и воспаления появляется болевая реакция. При закупорке грудной части пищевода эти изменения отсутствуют, в случаях разрыва пищевода развивается подкожная эмфизема вначале на шее, а затем на подгрудке, грудных конечностях и туло- вище.

При полной закупорке пищевода наблюдаются пустые жевательные движения, частое глотание, изо рта выделяется пенная слюна, возможен кашель с развитием метеоризма рубца, появляется нарастающая одышка, цианоз слизистых оболочек.

Неполная закупорка сопровождается затрудненным глотанием, отказом от грубого, сухого корма; жидкие корма животное принимает маленькими порциями. При зондировании пищевода нижний конец зонда упирается в твердое тело.

Течение. При рациональном лечении и устранении закупорки наступает выздоровление; при разрывах пищевода возможна смерть вследствие развития гнилостной пневмонии, сепсиса.

Лечение. Внутрь дают растительное или вазелиновое масло в дозе 300-500 мл, слизистый отвар; с целью ослабления спазма подкожно вводят сульфат атропина - 0,02-0,03 г. Удаление или проталкивание обтурирующего тела производят ширококалиберным зондом Черкасова или двухпетлевым зон- дом Хохлова. Проталкивание инородного тела проводят также упругим зондом с пропус- канием через него воды при помощи ручного насоса, пользуясь методикой И. А. Каарде.

Тема: Диагностика и лечение болезней органов дыхания у свиней.

Воспаление слизистой оболочки носа - ринит. По характеру экссудата различают катаральные, крупозные, дифтеритические и фолликулярные риниты, а по течению - острые и хронические. Риниты чаще встречаются у лошадей, собак, свиней и кроликов.

Этиология. Разнообразные раздражители: механические - пыльный воздух, травмы; термические - простуда, холодные ветры, вдыхание горячего воздуха и дыма; химические - вдыхание раздражающих газов (аммиака, сернистого ангидрида, хлора). Вторичные риниты наблюдаются при катарах придаточных полостей носа, фарингитах, ларингитах, пневмониях, болезнях зубов и при многих инфекционных болезнях.

Симптомы. Слизистая оболочка гиперемирована, припухшая, на ней иногда заметны эрозии. Истечение из носа сначала водянистое, затем слизисто-гнойное, тягучей консистенции, серобелого цвета. Подчелюстные лимфатические узлы набухшие, наблюдаются слезотечение, конъюнктивит, катары придаточных полостей, сопящее дыхание. При фолликулярном рините на слизистой оболочке носа лошади появляется много узелков, после распада которых образуются быстро заживающие язвочки. Крупозные и дифтеритические риниты сопровождаются отложением на слизистой оболочке носа крупозных или некротических пленок.

Лечение. При первичных ринитах лечения не требуется. В тяжелых случаях слизистую оболочку носа орошают антисептическими растворами, при обильной секреции ее смазывают 0,01 %-ным раствором адреналина или ментолом в масле - 0,02 : 20, а при образовании пленок - иод-глицерином.

Воспаление гортани - ларингит. Заболевание наблюдается у всех видов животных, наиболее часто у лошадей и собак.

Этиология. Та же, что и при ринитах.

Симптомы. Резкое повышение чувствительности гортани и кашель. Легкое сдавливание гортани вызывает припадок судорожного кашля. Животные, стараясь задержать его, вытягивают шею, моют головой. Кашель вначале громкий, сухой, болезненный, затем он становится более продолжительным и влажным. Вдох сопровождается свистом, храпением. При аускультации трахеи прослушиваются сильные, сухие или влажные крупнопузырчатые хрипы. Иногда отмечаются слизисто-гнойное истечение из носа, опухание подчелюстных лимфатических узлов и небольшое повышение общей температуры тела в течение 2-3 дней. Ларинго-трахеиты инфекционного происхождения сопровождаются более стойкими повышениями температуры.

Течение. Болезнь заканчивается выздоровлением через 5- 10 дней. Ларинго-трахеиты и особенно катары верхних дыхательных путей продолжаются дольше и протекают при более тяжелых явлениях.

Лечение. Полный покой, хорошо вентилируемые помещения, в теплую погоду прогулки, мягкий и непильный корм. В острых случаях на область гортани применяют тепло-влажные укутывания, согревающие компрессы, припарки, электротепловые процедуры - облучение лампой Минина, лампами соллюкс, ртутнокварцевой, грязевые аппликации; делают ингаляции паров воды со скипидаром или антибиотиками. В случаях с затянувшимся течением болезни область гортани растирают скипидаром, камфарным или горчичным спиртом и пр. При сильном кашле применяют препараты брома, опий, морфин, кодеин и т. д. При ларинго-трахеитах и катарах верхних дыхательных путей внутримышечно вводят антибиотики в обычных дозах.

Макро- и микробронхиты. По локализации различают диффузные бронхиты, макробронхиты, или катаральные воспаления крупных бронхов, и микробронхиты, или катары мелких бронхов, по течению - острые и хронические и по происхождению - первичные и вторичные.

Этиология. Простуда и ослабление резистентности организма; реже бронхиты возникают после вдыхания пыльного воздуха, мелких, распыленных частей растений или раздражающих газов аммиака, сернистого ангидрида, хлора и т. д. Во многих случаях бронхиты принимают характер стойлового заболевания. Возбудителями таких бронхитов являются чаще стрептококки. Вторичные бронхиты развиваются на почве инфекционных болезней (пневмонии, паратиф и чума свиней и др.), а также заболеваний незаразного характера (хроническая альвеолярная эмфизема легких, болезни сердца).

Симптомы. Типичные признаки бронхитов - хрипы и кашель. Хрипы в начале болезни сухие, наподобие свиста, писка, кошачьего мурлыканья, в дальнейшем - влажные, пузырьчатые. При проводках, закрывании ноздрей, сдавливании гортани появляются приступы судорожного кашля. При этом через рот или нос выбрасывается слизисто-гнойный секрет. Иногда наблюдается небольшое двустороннее истечение из носа слизисто-гнойного экссудата серо-белого цвета. Подчелюстные лимфатические узлы слегка набухшие, дыхательные движения мало изменены. При перкуссии каких-либо изменений не отмечается. При хроническом макробронхите наиболее постоянным признаком являются кашель и сухие хрипы. Лихорадка отсутствует, аппетит и работоспособность сохранены. При микробронхитах наблюдаются сильная слабость, плохой аппетит, сонливость, вялость и постоянная лихорадка. Пульс слабый и частый. Экспираторная одышка быстро сменяется удушьем, при этом появляется цианоз слизистых оболочек вследствие кислородного голодания. На фоне одышки

развивается острая альвеолярная эмфизема легкого с типичными для нее признаками. Микробронхиты нередко осложняются катаральной пневмонией. При диффузных бронхитах обнаруживают признаки поражения слизистой оболочки всего бронхиального дерева. Наблюдаются эти бронхиты в старых, запущенных случаях поражения бронхов, при пневмониях и инфекционных болезнях, осложняющихся бронхитами.

Течение. Макробронхиты протекают благоприятнее, чем микробронхиты, которые часто осложняются катаром легкого, возможна смерть от задушения. Течение хронического бронхита зависит от распространенности и силы процесса, а также от сопутствующих ему осложнений (бронхиальная астма, хроническая альвеолярная эмфизема легких).

Лечение. Больным животным предоставляют покой, сухое, хорошо вентилируемое помещение, обеспечивают их легкопереваримыми, непыльными кормами. В противном случае резко изменяется реактивность организма, заболевание растягивается и возможны осложнения (бронхиолит с острой эмфиземой легкого, бронхопневмония). Терапия бронхитов незаразного происхождения основана на применении симптоматического лечения. Используют компрессы, приснитцевские укутывания, горчичники, банки, электротепловые процедуры. При сухом болезненном кашле назначают ингаляции паров воды со скипидаром, сенной трухой, ромашкой, донником, эфирными маслами, применяют кодеин, дионин. Для разжижения густой тягучей слизи дают внутрь средние соли, йодистый калий - лошади 5-Юг, углекислый натрий - 30-50 г, соли аммония - 6-8-10 г. С целью ограничения секреции применяют терпингидрат - 5-8 г, тиокол - 5-6 г, гваякол - 5г. Показана новокаиновая терапия (блокада звездчатого узла). При аллергических бронхитах используют адреналин, атропин. При спастическом кашле назначают атропин - 0,02 г. При бронхитах инфекционного происхождения показано применение специфически действующих средств (сыворотки, вакцины) и антибиотиков.

Гиперемия и отек легкого. Различают активную и пассивную гиперемия легкого.

Этиология. Активная гиперемия развивается вследствие тяжелой работы, особенно в жаркое время года, вдыхания раздражающих газов, горячего воздуха, дыма и пр. Пассивная гиперемия возникает как следствие ослабления сердечной деятельности, что обычно наблюдается при острой и хронической недостаточности сердца, некомпенсированных пороках сердца, болезнях легкого, связанных с повышением кровяного давления в малом кругу.

Симптомы. При гиперемии легкого отмечается резко выраженная одышка, дыхание усилено, напряжено, сопровождается хрипами, свистом, сотрясением всего туловища; появляется кровавистое истечение из носа. Сердечный толчок резко усилен, распространен, стучащий. Частота сердцебиений увеличивается в 2 раза против нормы. Пульс малый, слабый, твердый, часто неощутимый. Наблюдается цианоз слизистых оболочек, крупные вены переполняются кровью. При отеке легкого, кроме признаков, наблюдающихся при гиперемии, отмечается мелкопенистое двустороннее истечение из носа. При аускультации легкого прослушивается резко усиленное везикулярное дыхание с разлитыми влажными хрипами; в нижних отделах легкого дыхание ослаблено, прослушивается крепитация. В более поздних стадиях развития отека дыхательные шумы в нижних отделах легкого отсутствуют, при перкуссии здесь обнаруживают небольшое притупление, чаще двустороннее, или тимпанический звук.

Течение. Острая, активная гиперемия протекает быстро, чаще заканчивается выздоровлением. Исход пассивной гиперемии зависит от первичного заболевания. Отек легких нередко заканчивается смертельным исходом от асфиксии.

Лечение. Полный покой, прохладное помещение, холодные клизмы, холод на область сердца. Животному дают прохладную воду, подкожно вводят препараты, тонизирующие сердечнососудистую деятельность. При отеке легкого, если нет противопоказаний со стороны сердца, подкожно вводят атропин, а при очень тяжелых одышках - лобелии (лошади - 0,05-0,15 г). Хороший эффект могут дать кровопускание (у лошади - 2-3 л), подкожные инъекции кислорода (8-12 л) или ингаляции кислорода (100 л со скоростью 15-20 л в минуту).

Катаральная пневмония - бронхопневмония, очаговая пневмония. Бронхопневмония - одно из самых распространенных заболеваний, особенно молодняка. В отличие от крупозной пневмонии бронхопневмония сопровождается поражением отдельных долек или групп легочных долек.

Этиология. Бронхопневмония часто развивается на почве микробронхита или диффузного бронхита. В зависимости от этиологии, распространения, течения, особенностей клинической картины различают следующие виды бронхопневмонии: инфекционные, вирусные, паразитарные, микотические, аспирационные, ингаляционные, простудные, токсические, постоперационные, травматические, гипостатические, вагусные и др. Вторичные пневмонии развиваются при инфекционных и незаразных заболеваниях - маститах, метритах, остеомалации, рахите, чуме и роже свиней.

Симптомы. Основными признаками бронхопневмонии являются одышка, кашель и хрипы. В дальнейшем к этим признакам присоединяются подъемы температуры до 40-41°, озноб, фибриллярное подергивание мускулатуры, резкая слабость и вялость. Лихорадка в одних случаях послабляющего типа, когда температура снижается до нормы, но вскоре повышается вновь, в других - постоянная, не снижающаяся до конца болезни. Дыхание усилено и напряжено, сопровождается сопением, свистом, стонами. Кашель наблюдается во всех стадиях болезни, всякие раздражения вызывают при-

ступы судорожного, долго не стихающего кашля. При аускультации прослушивается «пестрое» - неравномерное дыхание. При поражении больших участков легкого (сливная пневмония) иногда прослушивается бронхиальное дыхание или дыхательные шумы вовсе не слышны. Стойкими признаками бронхопневмонии являются сухие и влажные хрипы. Ослабление их указывает на улучшение процесса или выздоровление. Изменения при перкуссии устанавливаются лишь в случаях сливной бронхопневмонии, при которой возможны большие очаги притупления, а также при развитии на почве бронхопневмонии обширной эмфиземы, для которой характерно увеличение поля перкуссии легких, и при наличии диссеминирующего процесса, способного давать тимпанический звук при перкуссии грудной клетки. Почти во всех случаях наблюдается двустороннее носовое истечение. Выделяемый при кашле слизисто-гноный секрет серобелого цвета, противного запаха. Подчелюстные лимфатические узлы увеличены. Сердечный толчок вначале усиленный, вскоре становится слабым, распространенным; тоны сердца глухие. Пульс слабый, малый и аритмичный, число ударов в 2 раза превышает норму. Слизистые оболочки вначале гиперемированы, затем становятся бледными или цианотичными.

Течение. При благоприятном течении болезни возможно выздоровление через 2-3 недели. При слабой резистентности организма, плохих условиях содержания больных бронхопневмония протекает тяжело, особенно у старых животных, и нередко заканчивается смертью животного вследствие задушения, паралича сердца, интоксикации или различных осложнений.

Диагноз. Для диагностики бронхопневмоний применяют рентгеновское исследование. При картальной бронхопневмонии на рентгенограмме видны затененные, нередко контурированные различной величины и интенсивности очаги в передних и нижних участках легких, реже по всему полю. При крупозной пневмонии заметно затенение целой доли легкого с типичной дугообразной линией в верхней его части.

Лечение. Больным предоставляют чистое, светлое, хорошо вентилируемое помещение с обильной подстилкой и обеспечивают их полноценным кормовым рационом. Следует давать легкопереваримые сочные корма, зеленую траву, хорошее сено, болтушки из овсяной муки; при отказе от корма прибегают к искусственному питанию. При вялом течении болезни применяют новокаиновую блокаду звездчатого узла в сочетании с антибиотиками. Рекомендуются интратрахеальные инъекции раствора пенициллина (100 тыс. ЕД на 50 мл физиологического раствора или на 10-15-20 мл 0,5%-ного раствора новокаина). Кроме того, применяют различные виды тепловых процедур (облучение лампой соллюкс, ультрафиолетовыми лучами, теплые укутывания и др.), сердечные, диуретические, а при высокой температуре и жаропонижающие средства.

Плевриты. Воспаления плевры чаще развиваются вторично вследствие распространения воспалительного процесса на плевру при крупозной пневмонии, гангрене легкого и гнойной пневмонии. Кроме того, плеврит часто наблюдается при инфекционных болезнях (инфлюэнца лошадей, туберкулез, оспа овец, чума и рожа свиней и др.). Реже наблюдаются первичные плевриты, которые обычно бывают связаны с проникающими ранениями и вскрытием в грудную полость абсцессов или с простудой. Предрасполагают к развитию плевритов истощение, старость, хронические болезни, тяжелая работа, недостаточное кормление. Различают фибринозный и экссудативный плевриты.

Симптомы. Фибринозный плеврит начинается лихорадкой. Одновременно появляются слабость, вялость, нарушение аппетита, ослабление сердечной деятельности и повышенная чувствительность грудной клетки к давлению. Рукой, положенной на нижнюю треть грудной клетки, ощущают легкое дрожание стенки грудной полости. Дыхание поверхностное, прерывистое и резко учащенное. Количество дыхательных движений в минуту в 2-3 раза превышает норму. При аускультации прослушиваются в участках поражения плевры ослабленное везикулярное дыхание и шумы трения плевры, особенно сильные при массивных наложениях фибрина. При перкуссии грудной клетки отмечают лишь повышенную чувствительность грудной клетки (болезненность) и приступы судорожного кашля. Лошади при фибринозном, а также и при экссудативном плеврите избегают ложиться, они вынужденно стоят в течение всей болезни. Экссудативный плеврит, если он развивается на почве фибринозного воспаления плевры, сопровождается повторным, притом более высоким лихорадочным приступом, который обуславливается появлением жидкости в грудной полости. Лихорадка обычно интермиттирующего типа. По мере развития экссудативного плеврита дыхание усиливается, болезненность грудной клетки ослабевает, иногда исчезает. При перкуссии грудной клетки обнаруживают обширные двусторонние очаги притупления, ограниченные сверху горизонтальной линией. При аускультации грудной клетки в участках над здоровыми отделами легкого прослушивается несколько усиленное везикулярное дыхание, а в полосе притупления дыхательные шумы отсутствуют, прослушиваются шумы плеска. При сращении реберного и легочного листовых плевры, а также при обширных инфильтрациях легкого бронхиальное дыхание иногда прослушивается и в полосе тупого звука. Сердечный толчок ослаблен, иногда смещен, тоны сердца глухие и слабые, пульс малый и слабый, число ударов до 80-90 в минуту. В стадии скопления экссудата в грудной полости межреберные промежутки выравниваются и даже выпячиваются, поперечный диаметр грудной клетки увеличивается. Количество выделяемой мочи в стадии скопления экссудата уменьшено, а при его рассасывании увеличено. Моча содержит немного белка. На нижних стенках живота, груди, мошонке появляются застойные оте-

ки. При исследовании крови отмечаются лейкоцитоз, нейтропения с преобладанием сильно дегенерированных палочкоядерных нейтрофилов, иногда наблюдаются моноцитоз и базофилия; РОЭ несколько замедленно. Для определения свойств экссудата делают пробный прокол грудной клетки.

Лечение. Основной задачей лечения при плевритах является купирование процесса и ускорение рассасывания экссудата. С этой целью применяют антибиотики, средства физиотерапии - ртутно-кварцевые лампы, лампы соллюкс, ионтофорез, диатермию, горчичники, теплые укутывания, а также мочегонные средства - диуретин, листья наперстянки, можжевельниковые ягоды. Для поддержания сердечной деятельности применяют кофеин, работу кишечника регулируют назначением слабительных средств (глауберова и карловарская соли).

Тема: Диагностика и лечение болезней обмена веществ.

Гипо- и авитаминозы - болезни, обусловленные отсутствием или чаще недостаточностью витаминов и провитаминов в кормах и организме. Между отдельными витаминами существует тесная связь, посредством которой они осуществляют совместные биологические функции (синергизм витаминов А, Е и D, витаминов группы В и др.). Поэтому отсутствие или недостаточность одного витамина приводит к нарушению обмена других витаминов. Недостаточность или полное отсутствие отдельных витаминов приводит к развитию клинического синдрома, свойственного для каждого вида витамина, обусловившего развитие гипо- и авитаминоза.

Гипо- и авитаминоз А. Наблюдается у всех видов животных, наиболее подвержены заболеванию беременные и лактирующие самки, молодняк и самцы-производители станций искусственного осеменения.

Этиология. Кормление кормами, бедными витамином А и его провитамином (каротином), - бурый сеном, соломой, мякиной, бардой, отрубями; скармливание больших количеств силоса или концентратов при недостатке в рационе углеводов, витаминов, микро- и макроэлементов; выпас животных на пастбищах с плохим травостоем; кормление телят, поросят молоком, не содержащим витамина А. Предрасполагают к заболеванию плохие зоогигиенические условия содержания животных (отсутствие прогулок, ультрафиолетовых облучений и т. д.), заболевания желудочнокишечного тракта, печени, инфекционные и инвазионные болезни.

Симптомы. Недостаток в организме витамина А приводит к нарушению нормального строения эпителиальных покровов и утрате ими своих защитных функций. В связи с этим возникают экземы, дерматиты, изменяется шерстный покров, наблюдаются шелушение и сухость кожи, а также поражения глаз: слезотечение, светобоязнь, кератиты, конъюнктивиты, блефариты (ксерофтальмия), размягчение и изъязвление роговицы (кератомалания), панопталмиты, гемералопия, особенно у лошадей. Возможны клонические судороги, спазмы мышц, иногда параличи (свиньи, овцы), нарушения координации движения. У взрослых животных гипо- и авитаминоз А сопровождается: у самок - бесплодием, абортами, рождением мертвых плодов, задержанием последа, эндометритами; у самцов - нарушением сперматогенеза, дегенерацией спермиев, заболеванием половых желез и полового члена, циститами, камнеобразованием в мочевой системе. У молодняка гипо- и авитаминоз А обуславливает слабость, нежизнеспособность, отставание в развитии, недостаточные привесы, упорные бронхопневмонии при отсутствии простудных факторов, поносы, протекающие при нормальной или пониженной температуре тела, подверженность различным заболеваниям.

Лечение. Улучшают условия содержания, зимой животным ежедневно предоставляют прогулки, назначают ультрафиолетовое облучение; в рацион включают разнотравное сено хорошего качества, зеленые корма, морковь, доброкачественный силос из трав ранней уборки. Подкожно или внутримышечно вводят концентрат витамина А в течение 3-5 дней или 1 раз в 2-3 дня в дозах: крупным животным - по 100-200 тыс. ЕД; овцам, свиноматкам, телятам - по 60-100 тыс. ЕД; подсосункам - по 20-40 тыс. ЕД. Внутрь назначают рыбий жир в чистом виде или в смеси с концентратами: коровам - по 200 мл 1-2 раза в день; свиноматкам и овцематкам - по 50-100 мл 1 раз в день в течение 10-12 дней. Кроме того, рекомендуется давать животным пророщенное зерно, белково-витаминную пасту. Для групповой витаминной терапии включают в рацион зеленые корма, выращенные гидропонным методом.

Профилактика. Для профилактики гипо- и авитаминоза А необходимо обеспечить животных полноценным кормлением с учетом потребности в каротине. Минимальная доза каротина на 100 кг веса в сутки (в мг): стельным коровам - 60-80, лактирующим - 80-100, быкам-производителям - 50-80,

телятам до 6 месяцев - 70-80, супоросным свиноматкам - 20-30, подсосным маткам и хрякам-производителям - 30-35, пороссятам - 25-30, суягным и подсосным овцематкам - 20-30, лошадям - 40-50. При продолжительном зимнем стойловом содержании количество каротина необходимо увеличивать в 1,5-2 раза. Большое значение для профилактики гиповитаминоза А имеют облучение животных ультрафиолетовыми и инфракрасными лучами, борьба с ацидозом, обеспечение минеральной подкормкой с учетом зонального соотношения микро- и макроэлементов в кормах и питьевой воде.

Гипо- и авитаминоз В. Это заболевание, которое возникает при отсутствии или недостатке в кормах витаминов комплекса В: В₁ - тиамин, В₂ - рибофлавин, В₃ - пантотеновой кислоты, В₆ - пиридоксин, В₁₂ - цианокобаламин, В₉ - фолиевой кислоты и др. Гипо- и авитаминоз В встречается у телят, свиней, лошадей и других животных. У взрослых жвачных витамины комплекса В синтезируются в рубце, и поэтому гипо- и авитаминоз В у них почти не наблюдается.

Этиология. Однообразное кормление при недостатке в кормах витаминов группы В, плохие зоогигиенические условия содержания.

Симптомы. Отличительными признаками гипо- и авитаминоза В являются расстройства нервной системы (повышенная возбудимость, атаксия, спазмы, параличи), протекающие на фоне нарушения углеводного, азотистого обмена, ацидоза крови и анемии. Кроме того, наблюдаются изменения кожи и шерстного покрова, отставание в росте, истощение.

Лечение. Кормовые рационы обогащают витаминами комплекса В. С этой целью рекомендуется скармливать животным отруби, морковь, зеленое сено и кормовые или пекарские дрожжи. Одновременно с этим назначают препараты витаминов группы В. Витамин В₁ (тиамин) применяют в виде 0,5%-ного раствора под кожу в дозе телятам и жеребят по 10 мл, лошадям - 50-80 мл ежедневно в течение 5-7 дней; В₁₂ - подкожно свиньям в дозе 0,5-1,0 мл. Полезно также добавлять в корм свиньям и пороссятам цианокобаламин в дозе 15-20 мг на 1 кг сухого корма, скармливать супоросным свиньям ПАЕК по 50мл за 2 месяца до опороса в течение 10 дней, через 2 недели скармливание ПАБК повторяют.

Авитаминоз РР. Авитаминоз РР, или пеллагра, наблюдается у свиней и собак.

Этиология. Отсутствие в кормах витамина РР - никотиновой кислоты и аминокислоты триптофана, а также витаминов группы В. Заболевание часто развивается на фоне белкового голодания животных. Массовые случаи пеллагры у свиней наблюдаются при продолжительном кормлении их початками кукурузы, кукурузным силосом, комбикормом и вареным картофелем.

Симптомы. Уменьшение аппетита, рвота, понос, на коже развиваются пустулы и язвы, отмечается отечность слизистой оболочки рта, набухание языка с серовато-черным налетом - «черный язык», гнилостный запах изо рта. По мере развития болезни появляются тахикардия, судороги, припадки, похожие на эпилептические, анемия, истощение и т. д.

Лечение. В рацион включают дрожжи, зелень, сочные корма, сенную муку из клевера и люцерны; внутрь назначают никотиновую кислоту в таблетках: свиньям - 0,05-0,10 г, собакам - 0,005-0,050 г 3 раза в день в течение 10-15 дней или вводят ее внутримышечно в виде 1%-ного раствора в дозах свиньям 1-3 мл, собакам - 0,5-1,0 мл 1 раз в день в течение 10 дней.

Профилактика. Необходимо устранять причины, на почве которых может развиваться болезнь.

Гипо- и авитаминоз С - цинга. Заболевание чаще наблюдается у плотоядных, реже у свиней и телят; у жвачных животных витамин С синтезируется микрофлорой рубца.

Этиология. Недостаток аскорбиновой кислоты в кормах и организме. Предрасполагают к заболеванию длительные поносы и переболевание инфекционными болезнями.

Симптомы. Постоянно прогрессирующая анемия, истощение, покраснение, опухание и кровоточивость десен, кровоизлияния в кожу, в слизистые оболочки и различные органы.

Лечение. В рацион включают богатые аскорбиновой кислотой корма: клевер, капусту, люцерну, корнеплоды, сырое молоко. Выпаивают настои хвои сосны или ели, можжевельника, черемши, шиповника; внутрь назначают аскорбиновую кислоту по 0,1 - 0,5 г свиньям. Одновременно с этим проводят симптоматическое лечение.

Гипо- и авитаминоз Е. Заболевание характеризуется нарушением обмена веществ с расстройством деятельности половых желез.

Этиология. Недостаток в кормах и организме витамина Е (токоферола).

Симптомы. Вследствие недостатка витамина Е атрофируются зародышевые клетки, что обуславливает бесплодие животных. У больных животных течка и охота отсутствуют, сперма выделяется

в небольшом количестве или вовсе не выделяется; наблюдаются аборт, рождение мертвых плодов. Гипо- и авитаминоз Е может служить причиной развития беломышечной болезни.

Лечение. Животных обеспечивают зеленым кормом, пророщенной пшеницей и другими кормами, содержащими витамин Е; внутрь назначают препараты витамина Е в дозе крупному рогатому скоту 0,01-0,03 г.

Гипо- и авитаминоз D - рахит. Наблюдается у молодняка всех видов животных, чаще у поросят, ягнят, козлят, щенят и реже у телят, жеребят и кроликов.

Этиология. Недостаточное содержание в скармливаемых кормах витамина D. Способствуют развитию рахита недостаток в кормах солей кальция и фосфора, одностороннее кормление, отсутствие минеральной подкормки, движений на солнце, недостаточность света и вентиляции, скученность, сырость, интоксикации, хронические расстройства пищеварения, нарушения функций эндокринных желез.

Симптомы. В начальной стадии развития болезни отмечается задержка в развитии, снижаются привесы, появляются вялость и напряженность движений. Вольное животное стремится больше лежать. Позднее появляются утолщения на концах истинных ребер, утолщаются эпифизы, искривляются трубчатые кости конечностей, позвоночник, вздуваются кости черепа. Движения становятся болезненными и ограниченными. Поросята и телята ползают на запястных суставах. К этим явлениям присоединяются симптомы гастроэнтерита и других болезней, появляются судороги.

Лечение. Больных обеспечивают кормами, богатыми кальцием фосфором, витамином D. Молодняку выпаивают молоко, витаминизированное концентратом витамина D. Кормящим самкам скармливают корма, обогащенные витамином D (рыбий жир, облученные пивные дрожжи и др.)- Устраняют скученность, назначают систематические прогулки, проветривают помещения. Применяют препараты витамина D - спиртовые и масляные растворы концентратов витаминов D₂ и D₃ с содержанием витамина в 1 мл от 5 до 500 тыс. ЕД, водно-жировую эмульсию витамина D, рыбий жир от 10 до 100 г, облученные дрожжи. Лечебная доза витамина D должна быть в 30 раз больше обычной потребности. При дозировке следует учитывать обычную потребность в витамине D (10-15 ЕД на 1 кг веса), так как завышенные дозы витамина вредны. Запасов витамина D в организме животного при его рождении имеется примерно на 25-40 дней. При недостатке фосфорной кислоты увеличивают в рационе количество отрубей, муки, жмыха, зерновых, применяют осажженный мел по 5-30 г (мелким животным), яичную скорлупу, размолотую в муку, древесную золу до 50-100 г вместе с кормом, костную муку. Для уменьшения лизухи дают поваренную соль и двууглекислую соду с питьевой водой. Животных периодически облучают ртутно-кварцевой лампой.

Профилактика. Она должна быть комплексной. Все группы животных, т. е. молодняк, беременных и кормящих самок, нужно обеспечивать полноценными по витаминам и минеральным веществам рационами и зооигиеническими условиями содержания, не допуская скученности, содержания без прогулок и т. д.

Тема: Кормовые отравления.

Кормовые отравления у свиней – это отравления поваренной солью, пареными корнеплодами, ядовитыми растениями при скармливании сена, сенажа, силоса, а также химикатами и другими соединениями. Чаще всего у свиней весной встречается острое отравление поваренной солью при скармливании большого количества соленостей и недостатке водопоя. Хронические отравления этим веществом происходят при скармливании им комбикорма, предназначенного для крупного рогатого скота. Токсическое действие клубней свеклы обусловлено наличием в них нитритов, образующихся из нитратов при длительном запаривании или остывании свеклы без удаления отвара. Богата нитритами также несвежая свекольная ботва. Отравление картофелем (особенно испорченным, проросшим, позеленевшим) происходит в связи с содержанием в нем соланина. Токсичность ядовитых растений зависит от вида, места произрастания, климатических условий, а также от возраста и индивидуальной чувствительности животного, употребившего ядовитое растение. По характеру преимущественного действия на организм животного ядовитые растения объединяются в следующие группы: действие на центральную нервную систему (дурман, белена, полынь и др.): возбуждение, судороги, нарушение координации движения; действие на пищеварительную, мочеполовую и центральную нервную системы (молочай и растения, содержащие соланин, сапонин и гликозиды); действие на дыхательную и пищеварительную системы (растения из семейства крестоцветных – сурепица, горчица полевая): учащение дыхания, одышка, кашель, выделения из носа; действие на систему кровообращения

(наперстянка): усиление с последующим ослаблением сердечной деятельности; действие на печень (люпины, крестовники): желтуха, понос и др. Из химических веществ опасны пестициды, удобрения, мышьяковистые препараты, цианиды, мочевины, соединения меди, фосфора, хлора, ртути и др. Основными признаками отравления, характерными для каждого вида отравлений, являются угнетение животного, отказ от корма, позывы к рвоте, саливация, сердечная недостаточность, изменение цвета слизистой оболочки, шаткость походки, мышечные судороги, изменение поведения животного. Например, при отравлении поваренной солью у свиней (смертельная доза соли составляет 0,7 г/кг веса) наблюдаются жажда, расширение зрачков, покраснение или посинение кожи, а при отравлении нитратами и нитритами наблюдаются смена резкого беспокойства и возбуждения угнетением, скрежет зубами, мышечная слабость, бледность и синюшность слизистых оболочек. При отравлении необходимо прекратить поступление отравляющих веществ в организм, удалить яды из пищеварительного тракта путем промывания, дать противоядие. Например, при отравлении поваренной солью свиньям внутримышечно вводят глюконат кальция по 1-5 ампул по 10 мл 4-5 раз в день с равным интервалом; нитритами и нитратами – внутривенно 1-4%-ный раствор метиленового синего в 5%-ном растворе глюкозы по 0,1 мл/кг веса. Можно использовать и универсальное противоядие унитол, применяемое при отравлениях соединениями мышьяка, ртути, кадмия, хрома, висмута и других тяжелых металлов (кроме свинца) – подкожно и внутримышечно 5%-ный раствор, в вену – 5-10%-ный раствор на 5%-ном растворе глюкозы – 0,025 г/кг веса; внутрь – 10%-ный раствор – 0,05 г/кг; наружно 20-30%-ную мазь на ланолине. Применяются также адсорбенты (древесный уголь, яичный белок), слабительные, мочегонные и потогонные средства, а также сердечные и общеукрепляющие препараты.

ПРИЛОЖЕНИЕ 8

КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПО ДИСЦИПЛИНЕ

1. Требование ФГОС

Реализация программы специалитета обеспечивается руководящими и научно-педагогическими работниками организации, а также лицами, привлекаемыми к реализации программы специалитета на условиях гражданско-правового договора.

Доля научно-педагогических работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок), имеющих образование, соответствующее профилю преподаваемой дисциплины (модуля), в общем числе научно-педагогических работников, реализующих программу специалитета, должна составлять не менее 70 процентов.

Доля научно-педагогических работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок), имеющих ученую степень (в том числе ученую степень, присвоенную за рубежом и признаваемую в Российской Федерации) и (или) ученое звание (в том числе ученое звание, полученное за рубежом и признаваемое в Российской Федерации), в общем числе научно-педагогических работников, реализующих программу специалитета, должна быть не менее 60 процентов.

Доля научно-педагогических работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок) из числа руководителей и работников организаций, деятельность которых связана с направленностью (профилем) реализуемой программы специалитета (имеющих стаж работы в данной профессиональной области не менее 3 лет), в общем числе работников, реализующих программу специалитета, должна быть не менее 5 процентов.

Общее руководство научным содержанием программы специалитета определенной направленности (профиля) должно осуществляться штатным научно-педагогическим работником организации, имеющим ученую степень (в том числе ученую степень, присвоенную за рубежом и признаваемую в Российской Федерации), осуществляющим самостоятельные научно-исследовательские (творческие) проекты (участвующим в осуществлении таких проектов) по специальности, имеющим ежегодные публикации по результатам указанной научно-исследовательской (творческой) деятельности в ведущих отечественных и (или) зарубежных рецензируемых научных журналах и изданиях, а также осуществляющим ежегодную апробацию результатов указанной научно-исследовательской (творческой) деятельности на национальных и международных конференциях.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ
представлены отдельным документом