

МИНИСТЕРСТВО СЕЛЬСКОГО ХОЗЯЙСТВА
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Пензенский государственный аграрный университет»

СОГЛАСОВАНО

УТВЕРЖДАЮ

Председатель методической
комиссии технологического
факультета _____ (Л.Л. Ошкина)
«13» мая 2019 г.

Декан _____ (Г.В. Ильина)
технологического
факультета _____
«13» мая 2019 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

ОБЩАЯ И ЧАСТНАЯ ХИРУРГИЯ

36.05.01 Ветеринария

Направленность (профиль) программы

Ветеринарное дело

(программа специалитета)

Квалификация
«Ветеринарный врач»

Форма обучения – очная, очно-заочная

Пенза – 2019

Рабочая программа дисциплины «Общая и частная хирургия» разработана в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 36.05.01 Ветеринария (уровень специалитета), утвержденным приказом Минобрнауки России от 22.09.2017 г. №974.

Составитель рабочей программы:

кандидат биол. наук, доцент



А.В. Остапчук

Рецензент:

доктор с.-х. наук, профессор



А.И. Дарьин

Рабочая программа одобрена на заседании кафедры «Ветеринария»
« 13 » мая 2019 года, протокол № 11

Заведующий кафедрой:

кандидат биол. наук, доцент



А.В. Остапчук

Рабочая программа одобрена на заседании методической комиссии
технологического факультета

«13» мая 2019 года, протокол № 13

Председатель методической комиссии

технологического факультета



Л.Л. Ошкина

РЕЦЕНЗИЯ

на рабочую программу дисциплины «Общая и частная хирургия» для обучающихся по специальности 36.05.01 Ветеринария, направленность (профиль) программы Ветеринарное дело

В рецензируемой рабочей программе представлены учебно-методические материалы, необходимые для организации учебного процесса по дисциплине «Общая и частная хирургия» для обучающихся технологического факультета по специальности 36.05.01 Ветеринария, направленность (профиль) программы Ветеринарное дело.

Программа содержит необходимые разделы, позволяющие получить представление о ее содержании, образовательных технологиях, используемых в ходе преподавания данной дисциплины. Сформулированы цели и задачи дисциплины, запланированы результаты обучения, содержание лекций и лабораторных занятий с указанием отведенного для их освоения времени.

Содержание разделов дисциплины «Общая и частная хирургия», приведенное в программе, соответствует современному состоянию науки и включает рассмотрение необходимых теоретических вопросов и практических проблем в области проведения хирургических вмешательств.

Рецензируемая рабочая программа обеспечит выполнение основной задачи курса – формирования у студентов представлений и навыков в области естественных наук.

Программа содержит все структурные элементы, предусмотренные локальными нормативными актами ФГБОУ ВО Пензенский ГАУ, рассмотрена и утверждена на заседании кафедры «Ветеринария».

В целом, рецензируемая рабочая программа удовлетворяет требованиям ФГОС ВО – специалитет по специальности 36.05.01 Ветеринария, направленность (профиль) программы Ветеринарное дело и локальным нормативным актам ФГБОУ ВО Пензенский ГАУ и может быть использована в учебном процессе.

Доктор сельскохозяйственных наук,
профессор, заведующий кафедрой производства
продукции животноводства

ФГБОУ ВО Пензенский ГАУ



А.И. Дарьин

Выписка из протокола № 13

заседания методической комиссии технологического факультета
от 13.05.2019 г.

Присутствовали: Л.Л. Ошкина -
председатель, члены комиссии: Г.В.
Ильина, А.В. Остапчук, А.А. Галиуллин,
Г.И. Боряев, А.И. Дарьин, Д.Г. Погосян,
В.Н. Емелин

Повестка дня

Вопрос №3. Рассмотрение рабочей программы и ФОС дисциплины «Общая и частная хирургия» для студентов, обучающихся по специальности 36.05.01 Ветеринария, направленность (профиль) программы Ветеринарное дело.









Слушали: Ошкину Л.Л., которая отметила, что рабочая программа и ФОС дисциплины «Общая и частная хирургия», подготовленные к.б.н., доцентом кафедры ветеринарии Остапчуком А.В. и представленные на рассмотрение методической комиссии, рассмотрены и одобрены на заседании кафедры «Ветеринария», протокол №11 от 13 мая 2019 г.

Постановили: Рабочую программу и ФОС дисциплины «Общая и частная хирургия» для студентов, обучающихся по специальности 36.05.01 Ветеринария, направленность (профиль) программы Ветеринарное дело, подготовленные к.б.н., доцентом кафедры ветеринарии Остапчуком А.В. утвердить.





Председатель методической комиссии
технологического факультета

Л.Л. Ошкина



Лист регистрации изменений и дополнений к рабочей программе
дисциплины (редакция от 2020 г.)

№ п/п	Раздел	Изменения и дополнения	Дата, № протокола, виза зав. кафедрой	Дата, № протокола, виза председа- теля ме- тодической комиссии	С какой даты вво- дятся
1	4. Объем и структура дисциплины	Изменение объема и положения дисциплины в учебном плане	31.08.2020, №14 	31.08.2020, № 12 	01.09.2020
2	9. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины	Новая редакция таблицы 9.5 «Перечень современных профессиональных баз данных и информационных справочных систем» с учетом изменений состава электронных СПС и содержания официальной статистики Росстат и Пензастат	31.08.2020, №14 	31.08.2020, № 12 	01.09.2020
3	10. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине	Новая редакция таблицы 10.1 «Материально-техническое обеспечение дисциплины» в части состава лицензионного программного обеспечения и реквизитов подтверждающих документов	31.08.2020, №14 	31.08.2020, № 12 	01.09.2020
4	Приложение ФОС	Включение раздела 6.7 Процедура и критерии оценки знаний, умений, навыков при текущем контроле успеваемости с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий	31.08.2020, №14 	31.08.2020, № 12 	01.09.2020



Лист регистрации изменений и дополнений к рабочей программе
дисциплины (редакция от 2021 г.)

№ п/п	Раздел	Изменения и дополнения	Дата, № протокола, виза зав. кафедрой	Дата, № про- токола, виза председателя методической комиссии	С какой даты вводятся
1	9	Новая редакция таблицы 9.5 «Перечень современных профессиональных баз данных и информационных справочных систем» с учетом изменений состава электронных СПС и содержания официальной статистики Росстат и Пензастат	30.08.2021, №22 	30.08.2021, № 16 	01.09.21 г.
2	10	Новая редакция таблицы 10.1 «Материально-техническое обеспечение дисциплины» в части состава лицензионного программного обеспечения и реквизитов подтверждающих документов	30.08.2021, №22 	30.08.2021, № 16 	01.09.21 г.



Лист регистрации изменений и дополнений к рабочей программе (2023 г)

№ п/п	Раздел	Изменения и дополнения	Дата, № протокола, виза зав. кафедрой	Дата, № протокола, виза председателя методической комиссии	С какой даты вводятся
1	9. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины	Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (таблица 9.2.2)	30.08.2023, № 13 	30.08.2023, № 16 	01.09.2023

Лист регистрации изменений и дополнений к рабочей программе
дисциплины (редакция от 2024 г.)

№ п/ п	Раздел	Изменения и дополнения	Дата, № протокола, виза зав. кафедрой	Дата, № протокола, виза председател я методическ ой комиссии	С какой даты вводятс я
3	9. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины	9.2.2 Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (таблица)	26.08.2024, №14 	26.08.2024, № 21 	01.09. 2024

Лист регистрации изменений и дополнений к рабочей программе
дисциплины (редакция от 2025 г.)

№ п/ п	Раздел	Изменения и дополнения	Дата, № протокола, виза зав. кафедрой	Дата, № протокола, виза председател я методическ ой комиссии	С какой даты вводятс я
1	9. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины	9.2.2 Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (таблица)	27.08.2025, №16 	29.08.2025, № 12 	01.09. 2025

1 ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

Целью освоения дисциплины «Общая и частная хирургия» состоит в том, чтобы дать выпускникам теоретические знания, практические умения и навыки по профилактике, диагностике и лечению наиболее часто встречающихся хирургических болезней животных.

Задачами дисциплины «Общая и частная хирургия» является изучение:

- теоретического обоснования, технологии организации и проведения хирургических операций;
- общих и специфических признаков хирургических заболеваний;
- процессов воспаления, регенерации, трансплантации и выздоровления;
- закономерностей и механизмов развития хирургической патологии;
- методов военно-полевой хирургии;
- теоретических основ и методов комплексного лечения и профилактики травматизма и различных проявлений хирургической инфекции;
- методов лечения и профилактики патологий в области глаза и зубочелюстной системы животных;
- клинических, гематологических, морфологических, биохимических и физиологических показателей травмированного организма.

2 ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина направлена на формирование универсальной компетенции УК-1:

УК-1 - Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий.

Индикаторы и дескрипторы формирования части соответствующей компетенции, касающейся влияния на организм природных факторов, оцениваются при помощи оценочных средств, приведенных в таблице 2.1.

Таблица 2.1 – Планируемые результаты обучения по дисциплине «Общая и частная хирургия», индикаторы достижения компетенции УК-1, перечень оценочных средств

	Код индикатора достижения профессиональной компетенции	Наименование индикатора достижения профессиональной компетенции	Код планируемого результата обучения	Планируемые результаты обучения	Наименование оценочных средств
1	ИД-1 ук-1	Знать: методы критического анализа и оценки современных научных достижений; основные принципы критического анализа	З10 (ИД-1 _{ук-1})	Знать: методы оценки современных научных достижений; и основные принципы критического анализа	Доклад (сообщение), собеседование, тест
2	ИД-2 ук-1	Уметь: получать новые знания на основе анализа, синтеза и др.; собирать и обобщать данные по актуальным научным проблемам, относящимся к профессиональной области; осуществлять поиск информации и решений на основе действий, эксперимента и опыта	У10 (ИД-2 _{ук-1})	Уметь: получать новые знания на основе анализа, синтеза и др.; собирать и обобщать данные по актуальным научным проблемам, относящимся к профессиональной области; осуществлять поиск информации и обоснованию, организации и проведению хирургических операций	Доклад (сообщение), собеседование, тест
3	ИД-3 ук-1	Владеть: исследованием проблемы профессиональной деятельности с применением анализа, синтеза и других методов интеллектуальной деятельности; выявлением проблем и использованием адекватных методов для их решения; демонстрацией оценочных суждений в решении проблемных профессиональных ситуаций	В10 (ИД-3 _{ук-1})	Владеть: выявлением проблем и использованием адекватных методов для их решения; демонстрацией оценочных суждений в решении проблемных профессиональных ситуаций	Доклад (сообщение), собеседование, тест

3 МЕСТО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина «Общая и частная хирургия» относится к дисциплинам базовой части Блока 1 учебного плана, опирается на знания, полученные при освоении дисциплины «Оперативная хирургия с топографической анатомией»; является основой для изучения дисциплин клинической, врачебно-производственной и технологической практик.

4 ОБЪЕМ И СТРУКТУРА ДИСЦИПЛИНЫ

Общая трудоемкость дисциплины «Общая и частная хирургия» составляет 9 зачетных единиц или 324 ч. (таблица 4.1). **Форма промежуточной аттестации** – зачет, курсовая работа, экзамен.

Таблица 4.1 – Распределение общей трудоемкости дисциплины «Общая и частная хирургия» по формам и видам учебной работы

№ п/п	Форма и вид учебной работы	Условное обозначение по учебному плану	Трудоёмкость, ч/з.е.	
			очная форма обучения (8 семестр)	очно-заочная форма обучения (9 семестр)
1	Контактная работа – всего	Контакт часы	35,15/0,976	25,35/0,704
1.1	Лекции	Лек	16,0/0,444	10,0/0,278
1.2	Семинары и практические занятия	Пр	-	-
1.3	Лабораторные работы	Лаб	16,0/0,444	12,0/0,333
1.4	Текущие консультации, руководство и консультации курсовых работ (курсовых проектов)	КТ	0,8/0,022	1,0/0,028
1.5	Сдача зачета (зачёта с оценкой), защита курсовой работы (курсового проекта)	КЗ	-	-
1,6	Консультация	КПЭ	2,0/0,056	2,0/0,056
1.7	Сдача экзамена	КЭ	0,35/0,009	0,35/0,009
2	Общий объем самостоятельной работы	СР	72,85/2,024	82,65/2,296
2.1	Самостоятельная работа	СР	39,2/1,089	49,0/1,361
2.2	Подготовка к экзамену		33,65/0,935	33,65/0,935
	Всего	По плану	108/3	108/3

Форма промежуточной аттестации:

По очной форме обучения – экзамен, 8 семестр.

По очно-заочной форме обучения – экзамен, 9 семестр.

Таблица 4.1 – Распределение общей трудоемкости дисциплины «Общая и частная хирургия» по формам и видам учебной работы

№ п/п	Форма и вид учебной работы	Условное обозначение по учебному плану	Трудоёмкость, ч/з.е.	
			очная форма обучения (9 семестр)	очно-заочная форма обучения (10 семестр)
1	Контактная работа – всего	Контакт часы	35,0/0,972	23,2/0,644
1.1	Лекции	Лек	16,0/0,444	10,0/0,278
1.2	Семинары и практические занятия	Пр	-	-
1.3	Лабораторные работы	Лаб	18,0/0,5	12,0/0,333
1.4	Текущие консультации, руководство и консультации курсовых работ (курсовых проектов)	КТ	0,8/0,022	1,0/0,028
1.5	Сдача зачета (зачёта с оценкой), защита курсовой работы (курсового проекта)	КЗ	0,2/0,006	0,2/0,006
1,6	Консультация	КПЭ	-	-
1.7	Сдача экзамена	КЭ	-	-
2	Общий объем самостоятельной работы	СР	37,0/1,028	48,8/1,356
2.1	Самостоятельная работа	СР	37,0/1,028	48,8/1,356
2.2	Подготовка к экзамену		-	-
	Всего	По плану	72/2	72/2

Форма промежуточной аттестации:

По очной форме обучения – зачет, 9 семестр.

По очно-заочной форме обучения – зачет, 10 семестр.

Таблица 4.1 – Распределение общей трудоемкости дисциплины «Общая и частная хирургия» по формам и видам учебной работы

№ п/п	Форма и вид учебной работы	Условное обозначение по учебному плану	Трудоёмкость, ч/з.е.	
			очная форма обучения (10 семестр)	очно-заочная форма обучения (11 семестр)
1	Контактная работа – всего	Контакт часы	39,85/1,107	26,05/0,723
1.1	Лекции	Лек	12,0/0,333	10,0/0,278
1.2	Семинары и практические занятия	Пр	-	
1.3	Лабораторные работы	Лаб	24,0/0,666	12,0/0,333
1.4	Текущие консультации, руководство и консультации курсовых работ (курсовых проектов)	КТ	1,3/0,036	1,5/0,042
1.5	Сдача зачета (зачёта с оценкой), защита курсовой работы (курсового проекта)	КЗ	0,2/0,006	0,2/0,006
1,6	Консультация	КПЭ	2,0/0,056	2,0/0,056
1.7	Сдача экзамена	КЭ	0,35/0,009	0,35/0,009
2	Общий объем самостоятельной работы	СР	104,15/2,893	117,95/3,277
2.1	Самостоятельная работа	СР	70,5/1,958	84,3/2,342
2.2	Подготовка к экзамену		33,65/0,935	33,65/0,935
	Всего	По плану	144/4	144/4

Форма промежуточной аттестации:

По очной форме обучения – курсовая работа, экзамен, 10 семестр.

По очно-заочной форме обучения – курсовая работа, экзамен, 11 семестр.

(редакция от 01.09.2020 г.)

Таблица 4.1 – Распределение общей трудоемкости дисциплины «Общая и частная хирургия» по формам и видам учебной работы

№ п/п	Форма и вид учебной работы	Условное обозначение по учебному плану	Трудоёмкость, ч/з.е.	
			очная форма обучения (8 семестр)	очно-заочная форма обучения (9 семестр)
1	Контактная работа – всего	Контакт часы	37,15/1,032	25,35/0,704
1.1	Лекции	Лек	16,0/0,444	10,0/0,278
1.2	Семинары и практические занятия	Пр	-	-
1.3	Лабораторные работы	Лаб	18,0/0,5	12,0/0,333
1.4	Текущие консультации, руководство и консультации курсовых работ (курсовых проектов)	КТ	0,8/0,022	1,0/0,028
1.5	Сдача зачета (зачёта с оценкой), защита курсовой работы (курсового проекта)	КЗ	-	-
1,6	Консультация	КПЭ	2,0/0,056	2,0/0,056
1.7	Сдача экзамена	КЭ	0,35/0,009	0,35/0,009
2	Общий объем самостоятельной работы	СР	70,85/1,968	82,65/2,296
2.1	Самостоятельная работа	СР	37,2/1,033	49,0/1,361
2.2	Подготовка к экзамену		33,65/0,935	33,65/0,935
	Всего	По плану	108/3	108/3

Форма промежуточной аттестации:

По очной форме обучения – экзамен, 8 семестр.

По очно-заочной форме обучения – экзамен, 9 семестр.

Таблица 4.1 – Распределение общей трудоемкости дисциплины «Общая и частная хирургия» по формам и видам учебной работы

№ п/п	Форма и вид учебной работы	Условное обозначение по учебному плану	Трудоёмкость, ч/з.е.	
			очная форма обучения (9 семестр)	очно-заочная форма обучения (10 семестр)
1	Контактная работа – всего	Контакт часы	35,0/0,972	23,2/0,644
1.1	Лекции	Лек	16,0/0,444	10,0/0,278
1.2	Семинары и практические занятия	Пр	-	-
1.3	Лабораторные работы	Лаб	18,0/0,5	12,0/0,333
1.4	Текущие консультации, руководство и консультации курсовых работ (курсовых проектов)	КТ	0,8/0,022	1,0/0,028
1.5	Сдача зачета (зачёта с оценкой), защита курсовой работы (курсового проекта)	КЗ	0,2/0,006	0,2/0,006
1,6	Консультация	КПЭ	-	-
1.7	Сдача экзамена	КЭ	-	-
2	Общий объем самостоятельной работы	СР	37,0/1,028	48,8/1,356
2.1	Самостоятельная работа	СР	37,0/1,028	48,8/1,356
2.2	Подготовка к экзамену		-	-
	Всего	По плану	72/2	72/2

Форма промежуточной аттестации:

По очной форме обучения – зачет, 9 семестр.

По очно-заочной форме обучения – зачет, 10 семестр.

Таблица 4.1 – Распределение общей трудоемкости дисциплины «Общая и частная хирургия» по формам и видам учебной работы

№ п/п	Форма и вид учебной работы	Условное обозначение по учебному плану	Трудоёмкость, ч/з.е.	
			очная форма обучения (10 семестр)	очно-заочная форма обучения (11 семестр)
1	Контактная работа – всего	Контакт часы	53,85/1,496	26,05/0,723
1.1	Лекции	Лек	16,0/0,444	10,0/0,278
1.2	Семинары и практические занятия	Пр	-	
1.3	Лабораторные работы	Лаб	34,0/0,944	12,0/0,333
1.4	Текущие консультации, руководство и консультации курсовых работ (курсовых проектов)	КТ	1,3/0,036	1,3/0,042
1.5	Сдача зачета (зачёта с оценкой), защита курсовой работы (курсового проекта)	КЗ	0,2/0,006	0,2/0,006
1,6	Консультация	КПЭ	2,0/0,056	2,0/0,056
1.7	Сдача экзамена	КЭ	0,35/0,009	0,35/0,009
2	Общий объем самостоятельной работы	СР	90,15/2,504	117,95/3,277
2.1	Самостоятельная работа	СР	56,5/1,569	84,3/2,342
2.2	Подготовка к экзамену		33,65/0,935	33,65/0,935
	Всего	По плану	144/4	144/4

Форма промежуточной аттестации:

По очной форме обучения – курсовая работа, экзамен, 10 семестр.

По очно-заочной форме обучения – курсовая работа, экзамен, 11 семестр.

5 СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

5.1 Наименование разделов дисциплины и их содержание

Таблица 5.1 – Наименование разделов дисциплины «Общая и частная хирургия» и их содержание

№ п/п	Наименование раздела дис- циплины	Содержание раздела	Код планируе- мого результа- та обучения
1	Общая хирур- гия	Травматизм сельскохозяйственных и домашних животных Общая и местная реакции организма на травму Открытые повреждения (раны), их виды и принципы лечения Закрытые механические повреждения мягких тканей Хирургия военного времени, катастроф и чрезвычайных ситуаций Термические, химические и комбинированные повреждения у животных Опухоли, их лечение Хирургические болезни кожи у животных и их лечение Болезни мышц, сухожилий, сосудов и их лечение Болезни костей и суставов, диагностика и их лечение Основы ветеринарной стоматологии Основы ветеринарной офтальмологии	310 (ИД-1 _{УК-1}) У10 (ИД-2 _{УК-1}) В10 (ИД-3 _{УК-1})
2	Частная хи- рургия	Хирургические болезни в области головы, затылка и шеи. Хирургические болезни в области холки, груди и поясницы. Хирургические болезни в области живота и органов брюшной полости. Болезни мочеполовой системы самцов. Функциональная характеристика локомоторного аппарата животных. Хирургические болезни в области грудной конечности. Хирургические болезни в области таза и тазовой конечности. Ветеринарная ортопедия. Ортопедическая кузница и ее оборудование. Болезни копыт и копытец.	310 (ИД-1 _{УК-1}) У10 (ИД-2 _{УК-1}) В10 (ИД-3 _{УК-1})

5.2 Наименование тем лекций и их объем в часах с указанием рассматриваемых вопросов и формы обучения

Таблица 5.2.1 – Наименование тем лекций и их объем в часах с указанием рассматриваемых вопросов (очная форма обучения)

№ п/п	№ раздела дисциплины	Тема лекции	Рассматриваемые вопросы	Время, ч.
1	1	Травматизм сельскохозяйственных и домашних животных	Введение в общую ветеринарную хирургию. Травматизм животных. Принципы профилактики и лечения травматизма. Классификация травматизма. Виды травм: механические, физические, химические, биологические. Факторы, способствующие возникновению травм.	2
2	1	Общая и местная реакции организма на травму	Общая и местная реакция организма на травму. Стресс. Обморок. Коллапс. Шок. Патогенез, клиника, профилактика и принципы лечения. Воспалительная реакция, ее защитно-приспособительная роль. Фазы и стадии развития воспалительной реакции. Нейрогуморальная регуляция воспаления.	4
3	1	Открытые повреждения (раны), их виды и принципы лечения	Понятие о ране и раневой болезни. Симптомы ран (боль, кровотечение, зияние). Классификация ран: операционно-асептические и инфицированные; случайные, колотые, рубленые, резаные, ушибленные, разможенные, рваные, укушенные, комбинированные; свежие, воспалившиеся, осложненные инфекцией и огнестрельные раны. Миксты. Клинико-	4

			морфологическая характеристика ран.	
4	1	Закрытые механические повреждения мягких тканей	Характер и степени повреждения тканей в зависимости от вида, силы травмирующего воздействия и анатомо-топографических особенностей зоны ушиба. Сдавливания, растяжения и разрывы. Ушибы.	4
5	1	Хирургия военного времени, катастроф и чрезвычайных ситуаций	Организационные принципы ветеринарной медицины и хирургии катастроф. Особенности травматизма животных в условиях экстремальных ситуаций и катастроф мирного времени. Синдром длительного раздавливания и первая врачебная помощь. Раневая баллистика, особенности огнестрельных ран и их лечения. Особенности заживления ран отравленных и загрязненных радиоактивными веществами. Специализированная хирургическая помощь пострадавшим животным. Особенности течения хирургических заболеваний при термических и химических повреждениях на фоне лучевой травмы. Патогенез. Клинические течения. Исходы. Профилактика осложнений. Принципы и методы лечения.	6
6	1	Термические, химические и комбинированные повреждения у животных	Термические ожоги. Особенности ожоговой травмы у различных видов животных. Степени ожога. Ожоговая болезнь. Патогенез. Клинические признаки. Исходы. Профилактика.	6

			<p>Принципы и способы местного и общего лечения. Тактика ветеринарного врача при массовых ожогах. Химические и термохимические ожоги. Особенности. Патогенез. Клинические признаки. Профилактика. Принципы и способы лечения. Повреждения электротоком и молнией. Механизм действия электротока и молнии на живой организм. Клинические и патоморфологические изменения. Исходы. Профилактика. Оказание первой помощи. Принципы и способы лечения. Отморожения. Условия, способствующие отморожению. Степени отморожения. Патогенез. Клинические признаки. Исходы. Профилактика. Способы общего и местного лечения.</p>	
7	1	Опухоли, их лечение	<p>Распространение опухолей и частота органной локализации их у разных видов животных. Современная классификация новообразований.</p>	2
8	1	Хирургические болезни кожи у животных и их лечение	<p>Эндо-экзогенные факторы, способствующие заболеванию кожи. Механические повреждения: ссадины, потертости и трещины кожи.</p>	2
9	1	Болезни костей и суставов, диагностика и их лечение	<p>Болезни костей: Периоститы. Оститы. Остеопороз и остеосклероз, остеодистрофии, некроз и кариес костей, остеомиелиты. Особенности заболевания костей у высокопродуктив-</p>	6

			ных коров.	
10	1	Основы ветеринарной офтальмологии	Ветеринарная офтальмология и её задачи. Ущерб от заболеваний глаз. Краткая анатомо-физиологическая характеристика органа зрения у животных.	4
11	1	Основы ветеринарной стоматологии	Ветеринарная стоматология и её задачи. Ущерб от заболеваний зубов. Анатомопографическая характеристика зубов. Организация работы зубочелюстного кабинета. Стоматологический инструментарий. Исследование органов ротовой полости	4
Итого				44

Таблица 5.2.1 – Наименование тем лекций и их объем в часах с указанием рассматриваемых вопросов (очная форма обучения) (редакция от 01.09.2020 г.)

№ п/п	№ раздела дисциплины	Тема лекции	Рассматриваемые вопросы	Время, ч.
1	1	Травматизм сельскохозяйственных и домашних животных	Введение в общую ветеринарную хирургию. Травматизм животных. Принципы профилактики и лечения травматизма. Классификация травматизма. Виды травм: механические, физические, химические, биологические. Факторы, способствующие возникновению травм.	2
2	1	Общая и местная реакции организма на травму	Общая и местная реакция организма на травму. Стресс. Обморок. Коллапс. Шок. Патогенез, клиника, профилактика и принципы лечения. Воспалительная реакция, ее защитно-приспособительная роль. Фазы и стадии развития воспалительной реакции. Нейрогуморальная регуляция воспаления.	4
3	1	Открытые повреждения (раны), их виды и принципы лечения	Понятие о ране и раневой болезни. Симптомы ран (боль, кровотечение, зияние). Классификация ран: операционно-асептические и инфицированные; случайные, колотые, рубленые, резаные, ушибленные, размозженные, рваные, укушенные, комбинированные; свежие, воспалившиеся, осложненные инфекцией и огнестрельные раны. Миксты. Клинико-морфологическая характеристика ран.	4

4	1	Закрытые механические повреждения мягких тканей	Характер и степени повреждения тканей в зависимости от вида, силы травмирующего воздействия и анатомо-топографических особенностей зоны ушиба. Сдавливания, растяжения и разрывы. Ушибы.	4
5	1	Хирургия военного времени, катастроф и чрезвычайных ситуаций	Организационные принципы ветеринарной медицины и хирургии катастроф. Особенности травматизма животных в условиях экстремальных ситуаций и катастроф мирного времени. Синдром длительного раздавливания и первая врачебная помощь. Раневая баллистика, особенности огнестрельных ран и их лечения. Особенности заживления ран отравленных и загрязненных радиоактивными веществами. Специализированная хирургическая помощь пострадавшим животным. Особенности течения хирургических заболеваний при термических и химических повреждениях на фоне лучевой травмы. Патогенез. Клинические течения. Исходы. Профилактика осложнений. Принципы и методы лечения.	6
6	1	Термические, химические и комбинированные повреждения у животных	Термические ожоги. Особенности ожоговой травмы у различных видов животных. Степени ожога. Ожоговая болезнь. Патогенез. Клинические признаки. Исходы. Профилактика. Принципы и способы местного и общего лечения.	6

			<p>Тактика ветеринарного врача при массовых ожогах. Химические и термохимические ожоги. Особенности. Патогенез. Клинические признаки. Профилактика. Принципы и способы лечения. Повреждения электротоком и молнией. Механизм действия электротока и молнии на живой организм. Клинические и патоморфологические изменения. Исходы. Профилактика. Оказание первой помощи. Принципы и способы лечения. Отморожения. Условия, способствующие отморожению. Степени отморожения. Патогенез. Клинические признаки. Исходы. Профилактика. Способы общего и местного лечения.</p>	
7	1	Опухоли, их лечение	<p>Распространение опухолей и частота органной локализации их у разных видов животных. Современная классификация новообразований.</p>	4
8	1	Хирургические болезни кожи у животных и их лечение	<p>Эндо-экзогенные факторы, способствующие заболеванию кожи. Механические повреждения: ссадины, потертости и трещины кожи.</p>	4
9	1	Болезни костей и суставов, диагностика и их лечение	<p>Болезни костей: Периоститы. Оститы. Остеопороз и остеосклероз, остеодистрофии, некроз и кариес костей, остеомиелиты. Особенности заболевания костей у высокопродуктивных коров.</p>	6
10	1	Основы ветеринарной офтальмологии	<p>Ветеринарная офтальмология и её задачи. Ущерб от</p>	4

			заболеваний глаз. Краткая анатомо-физиологическая характеристика органа зрения у животных.	
11	1	Основы ветеринарной стоматологии	Ветеринарная стоматология и её задачи. Ущерб от заболеваний зубов. Анатомопографическая характеристика зубов. Организация работы зубочелюстного кабинета. Стоматологический инструментарий. Исследование органов ротовой полости	4
Итого				48

Таблица 5.2.2 –Наименование тем лекций и их объем в часах с указанием рассматриваемых вопросов (очно-заочная форма обучения)

№ п/п	№ раздела дисциплины	Тема лекции	Рассматриваемые вопросы	Время, ч.
1	1	Травматизм сельскохозяйственных и домашних животных	Введение в общую ветеринарную хирургию. Травматизм животных. Принципы профилактики и лечения травматизма. Классификация травматизма. Виды травм: механические, физические, химические, биологические. Факторы, способствующие возникновению травм.	2
2	1	Общая и местная реакции организма на травму	Общая и местная реакция организма на травму. Стресс. Обморок. Коллапс. Шок. Патогенез, клиника, профилактика и принципы лечения. Воспалительная реакция, ее защитно-приспособительная роль. Фазы и стадии развития воспалительной реакции. Нейрогуморальная регуляция воспаления.	2
3	1	Открытые повреждения (раны), их виды и принципы лечения	Понятие о ране и раневой болезни. Симптомы ран (боль, кровотечение, зияние). Классификация ран: операционно-асептические и инфицированные; случайные, колотые, рубленые, резаные, ушибленные, размозженные, рваные, укушенные, комбинированные; свежие, воспалившиеся, осложненные инфекцией и огнестрельные раны. Миксты. Клинико-морфологическая характеристика ран.	4

4	1	Закрытые механические повреждения мягких тканей	Характер и степени повреждения тканей в зависимости от вида, силы травмирующего воздействия и анатомо-топографических особенностей зоны ушиба. Сдавливания, растяжения и разрывы. Ушибы.	2
5	1	Хирургия военного времени, катастроф и чрезвычайных ситуаций	Организационные принципы ветеринарной медицины и хирургии катастроф. Особенности травматизма животных в условиях экстремальных ситуаций и катастроф мирного времени. Синдром длительного раздавливания и первая врачебная помощь. Раневая баллистика, особенности огнестрельных ран и их лечения. Особенности заживления ран отравленных и загрязненных радиоактивными веществами. Специализированная хирургическая помощь пострадавшим животным. Особенности течения хирургических заболеваний при термических и химических повреждениях на фоне лучевой травмы. Патогенез. Клинические течения. Исходы. Профилактика осложнений. Принципы и методы лечения.	4
6	1	Термические, химические и комбинированные повреждения у животных	Термические ожоги. Особенности ожоговой травмы у различных видов животных. Степени ожога. Ожоговая болезнь. Патогенез. Клинические признаки. Исходы. Профилактика. Принципы и способы местного и общего лечения.	4

			<p>Тактика ветеринарного врача при массовых ожогах. Химические и термохимические ожоги. Особенности. Патогенез. Клинические признаки. Профилактика. Принципы и способы лечения. Повреждения электротоком и молнией. Механизм действия электротока и молнии на живой организм. Клинические и патоморфологические изменения. Исходы. Профилактика. Оказание первой помощи. Принципы и способы лечения. Отморожения. Условия, способствующие отморожению. Степени отморожения. Патогенез. Клинические признаки. Исходы. Профилактика. Способы общего и местного лечения.</p>	
7	1	Опухоли, их лечение	<p>Распространение опухолей и частота органной локализации их у разных видов животных. Современная классификация новообразований.</p>	2
8	1	Хирургические болезни кожи у животных и их лечение	<p>Эндо-экзогенные факторы, способствующие заболеванию кожи. Механические повреждения: ссадины, потертости и трещины кожи.</p>	2
9	1	Болезни костей и суставов, диагностика и их лечение	<p>Болезни костей: Периоститы. Оститы. Остеопороз и остеосклероз, остеодистрофии, некроз и кариес костей, остеомиелиты. Особенности заболевания костей у высокопродуктивных коров.</p>	4

10	1	Основы ветеринарной офтальмологии	Ветеринарная офтальмология и её задачи. Ущерб от заболеваний глаз. Краткая анатомо-физиологическая характеристика органа зрения у животных.	2
11	1	Основы ветеринарной стоматологии	Ветеринарная стоматология и её задачи. Ущерб от заболеваний зубов. Анатомопографическая характеристика зубов. Организация работы зубочелюстного кабинета. Стоматологический инструментарий. Исследование органов ротовой полости	2
Итого				30

5.3 Наименование тем практических занятий, их объем в часах и содержание

Таблица 5.3.1 – Наименование тем семинарских и практических работ, их объем в часах и содержание (очная форма обучения)

№ п/п	№ раздела дисциплины	Тема, содержание работы	Время, ч
1	1	<p>Тема: Травматизм сельскохозяйственных и домашних животных.</p> <p>Особенности травматизма продуктивных животных в условиях животноводческих комплексов разного типа и при отгонно-пастбищном содержании с учетом зональных особенностей. Экономический ущерб при травматизме. Организационные и технологические принципы проведения профилактической и лечебно-хирургической работы в животноводческих хозяйствах и комплексах разного типа. Плановость, комплексность и непрерывность профилактических и лечебных мероприятий при травматизме. Организация и технология плановой хирургической диспансеризации и ежедневного клинического контроля за состоянием животных, оказания первой помощи больным. Особенности военного травматизма.</p>	4
2	1	<p>Тема: Общая и местная реакции организма на травму.</p> <p>Классификация. Клиническое проявление асептических и инфекционных форм воспаления. Исходы воспаления. Принципы и методы управления воспалительной реакцией, направленные на нормализацию гипо- и гипертонического течения и подавление инфекта с учетом стадий развития процесса. Применение патогенетической (охранительная, новокаиновой-, гормо-, ферменто-, рефлексотерапии); этиотропной (антисептико-, антибиотико-, сульфаниламидо- и биотерапии); физиотерапевтической (механо-, термо-, гелио-, электро-, ультразвуко- и</p>	4

		лазеротерапии); неспецифической (тканевая, гемо-, протеиновая, лакто- и витаминотерапии); комплексной (сочетание указанных методов терапии с режимом содержания, кормления, эксплуатации) терапии при хирургической патологии.	
3	1	<p>Тема: Открытые повреждения (раны), их виды и принципы лечения.</p> <p>Острое малокровие при ранениях. Биология раневого процесса. Фазы раневого процесса. Клиникоморфологические и биофизические изменения в первой и второй фазах раневого процесса у животных разных видов. Методика исследования раненого животного и лабораторный контроль раневого процесса (раневого экссудат, раневые отпечатки и т.д.) Виды заживления ран: по первичному и вторичному натяжению, под струпом. Факторы, способствующие заживлению ран и задерживающие его. Первая помощь раненому животному. Способы лечения асептических и операционных ран. Принципы и методы комплексного лечения ран. Создание необходимых условий содержания, ухода, полноценного кормления, покоя. Показания к применению в первой фазе раневого процесса физических, химических и биологических антисептиков; открытого и закрытого лечения, дренирования ран. Хирургическая обработка свежих ран: ранняя первичная, отсроченная, вторичная и поздняя. Виды хирургической обработки: рассечение, частичное и полное иссечение ран. Особенности послеоперационного лечения.</p> <p>Комплексное лечение воспалившихся и осложненных инфекцией ран. Ощелачивающая и окисляющая терапия. Осмо-, ферменто-, фито-, гемотерапии и переливание крови. Принципы лечения ран во второй фазе. Управление гранулированием, рубцеванием и эпителизацией</p>	4

		<p>ран путем нормализации гидратационного процесса. Средства и методы стимуляции. Показания к применению первичного отсроченного, вторичного раннего и позднего швов. Пересадка аутокожи при обширных грануляционных кожных дефектах. Длительно незаживающие раны. Этиология. Клиническая характеристика. Раневое истощение. Профилактика и принципы лечения. Инородные тела в организме. Характеристика инородных тел. Пути проникновения их в ткани и органы, повреждающее действие. Реакция организма на инородные тела (рассасывание, инкапсуляция, образование свищей). Диагностика. Показания и противопоказания к их удалению. Профилактика проникновения инородных тел в ткани и органы животных в пастбищный и стойловый периоды. Омертвление, язвы и свищи. Сухая и влажная гангрена. Этиология, патогенез, и клинические признаки. Профилактика и лечение. Понятие о язве и язвенной болезни. Местные и общие причины возникновения язв и свищей, их классификация. Патогенез. Клинические признаки. Диагностика. Профилактика и способы лечения различных язв и свищей.</p>	
4	1	<p>Тема: Закрытые механические повреждения мягких тканей. Патогенез и клинические признаки ушибов разных степеней. Гематомы. Дифо-, гемолимфоэкстравазаты. Патогенез и клинические признаки. Особенности закрытых повреждений у животных в условиях животноводческих комплексов и при их транспортировке. Профилактика и лечение.</p>	4
5	1	<p>Тема: Опухоли, их лечение. Клиническое проявление злокачественных и доброкачественных опухолей. Методы клинической и лабораторной диагностики. Современные принципы и</p>	4

		способы лечения.	
6	1	<p>Тема: Хирургические болезни кожи у животных и их лечение.</p> <p>Этиология. Клинические признаки. Профилактика и лечение. Гнойничковые заболевания кожи. Фолликулит. Фурункул. Фурункулез. Карбункул. Этиология. Патогенез. Клинические признаки. Профилактика. Принципы и способы лечения. Экзема. Классификация. Местные и общие этиологические факторы. Патогенез. Клинические признаки. Профилактика. Принципы и способы комплексного лечения. Дерматиты. Классификация: медикаментозный, травматический, гнойный, токсический, гангренозный, острый и хронический. Этиология. Патогенез. Клинические признаки. Дифференциальная диагностика. Профилактика и лечение.</p>	4
7	1	<p>Тема: Болезни мышц, сухожилий, сосудов и их лечение.</p> <p>Болезни мышц. Миозиты, миопатозы, атрофия мышц. Болезни сухожилий, сухожильных влагалищ, слизистых и синовиальных бурс: растяжения, разрывы, раны сухожильных влагалищ, тендиниты и тендовагиниты, бурситы. Этиология. Патогенез. Клинические признаки. Профилактика. Принципы и способы лечения. Заболевания кровеносных и лимфатических сосудов: артерииты, флебиты, парафлебиты, тромбофлебиты, ложные и истинные аневризмы, лимфангоиты и лимфанодулиты. Этиология. Патогенез. Клинические признаки. Профилактика. Принципы и способы лечения.</p>	4
8	1	<p>Тема: Болезни костей и суставов, диагностика и их лечение.</p> <p>Этиология. Патогенез. Клинические признаки. Профилактика. Принципы и способы комплексного лечения. Переломы костей. Классификация. Заживление переломов. Факторы,</p>	4

		<p>замедляющие и ускоряющие образование костной мозоли. Лечение. Интрамедуллярный остеосинтез и другие способы терапии. Осложнения при заживлении переломов. Способы их предупреждения и лечения. Особенности заживления переломов в условиях радиационного облучения и лучевой травмы. Болезни суставов: ушибы, растяжения, вывихи суставов, гемартроз, острые и хронические асептические синовиты, гидроартроз, ревматический полиартрит. Раны суставов: поверхностные, глубокие, проникающие, сквозные. Гнойный синовит, капсулярная флегмона, гнойный артрит, панартрит, параартикулярный фиброзит, периартрит, деформирующий артрит, артрозы и их массовость в условиях промышленного животноводства. Этиология. Патогенез. Клинические признаки. Исходы. Профилактика. Принципы и способы лечения. Последствия заболеваний: тугоподвижность, контрактура, анкилозы и их профилактика.</p>	
9	1	<p>Тема: Основы ветеринарной офтальмологии.</p> <p>Исследование глаз: осмотр, пальпация, зондирование и промывание слезного канала, слезного мешка и канальцев; кератоскопия и флюоресцентная проба: боковое фокусное освещение. Конъюнктивальная, перикорнеальная, эписклеральная инъекции сосудов; васкуляризация роговицы и их диагностическое значение. Офтальмоскопия. Исследование глазного дна и его диагностическое значение.</p>	2
10	2	<p>Тема: Хирургические болезни в области головы, затылка и шеи.</p> <p>Болезни в области головы: травмы рога, верхней и нижней челюстей, носовых и других костей черепа; разрыв носогуб-</p>	4

		<p>ного зеркала у быков, носовое кровотечение, синуситы; вывихи, воспаления, раны височно-челюстного сустава; инородные тела в ротовой полости и глотке; раны и язвы слизистой оболочки рта и языка, раны и</p> <p>флегмоны межчелюстной области, подчелюстной и околоушной слюнных желез; слюнные свищи, кисты; гиперкинез языка; ретенционные кисты, лимфонодулоиты; параличи лицевого и тройничного нервов; актиномикоз и актинобациллез. Этиология. Патогенез. Клиническое течение. Дифференциальная диагностика. Профилактика и терапия. Болезни зубов: флюороз, кариес, пульпиты, периоститы, периодонтит, парадонтоз, аномалии прикуса, неправильный рост зубов. Переломы костей орбиты, ретробульбарная и экстрапериорбитальная флегмоны; раны, ушибы, дерматиты, вывороты и завороты век; трахеазис, блефариты; конъюнктивиты: катаральный, гнойный, флегмонозный, фолликулярный; ожоги конъюнктивы и роговицы; инородные тела в конъюнктивальном мешке; воспаление слезной железы, слезного мешка и слезноносового канала. Раны склеры и роговицы, склериты, кератиты; асептический, гнойный, поверхностный, глубокий, язвенный, ксерофтальмия, конъюнктивно-кератиты: инвазионный, риккетсиозный и другой инфекционной этиологии. Болезни внутренних сред глаза. Болезни уха: гематомы и некроз ушной раковины, инородные тела в наружном слуховом проходе; воспаление наружного, среднего и внутреннего уха. Болезни в области затылка и шеи: бурситы, некроз затылочной-остистой связки, флегмоны, переломы шейных позвонков, раны в области гортани, аэроцистит, свистящее удушье, дивертикулы, раны, разрывы, инородные тела пищевода; флебиты, парафле-</p>	
--	--	---	--

		биты и тромбофлебиты яремной вены.	
11	2	<p>Тема: Хирургические болезни в области холки, груди и поясницы.</p> <p>Механические, гнойно-некротические, онхоцеркозные поражения и бурситы холки. Раны грудной стенки, пневмоторакс, гемоторакс; переломы позвонков и ребер; миозиты спины и поясницы; спондилиты, спондилоартиты; спондилоартрозы. Переломы позвонков, дискпатии, диагностика и хирургическое лечение. Этиология. Клинические признаки. Диагностика. Лечение и профилактика.</p>	4
12	2	<p>Тема: Хирургические болезни в области живота и органов брюшной полости.</p> <p>Лапароскопические исследования. Болезни желудка, печени, селезенки, почек их хирургическое лечение и профилактика. Раны брюшной стенки. Перитониты, грыжи, плекситы, ретикулоперитониты, невриты, илеусы, дилатация и дислокация сычуга. Этиология. Клинические признаки. Диагностика. Лечение и профилактика. Хирургические болезни молочной железы: раны, отморожения, ожоги. Свищи цистерны и сосков, ушибы, гематомы, индурация, абсцессы, флегмоны, фурункулез, экземы и дерматиты, доброкачественные и злокачественные новообразования.</p>	4
13	2	<p>Тема: Болезни мочеполовой системы самцов.</p> <p>Понятие и значение в животноводстве. Акропоститы, поститы, баланопоститы. Выпадение внутреннего листа препуция у быков, фимоз, парафимоз, парез, паралич, перелом полового члена, воспаление и стриктура уретры, новообразования препуция и полового члена. Аномалии яичка и его придатка. Мочевые камни, раны мошонки, гематоцеле, гидроцеле, орхиты, переорхиты, эпидидимиты, заболевания придаточных поло-</p>	4

		<p>вых желез; нарушения воспроизводительной способности при хирургической патологии; организация и технология проведения диспансеризации и методика дифференциально-диагностического обследования производителей. Профилактика и комплексное лечение. Методы катетеризации животных.</p>	
14	2	<p>Тема: Хирургические болезни в области грудной конечности.</p> <p>Болезни в области лопатки и плеча: растяжения, вывихи, синовиты, гнойный деформирующий артрит плечевого сустава; бурситы, переломы лопатки и плечевой кости, миозиты, лимфодулиты, плекситы, невриты, парезы и параличи нервов грудной конечности. Болезни в области локтевого сустава и предплечья: раны, растяжения, вывихи, синовиты, бурситы, переломы, флегмоны: подкожная, подфасциальная, парартикулярная, межмышечная и футлярная. Болезни в области запястного сустава: раны, ушибы, растяжения, вывихи, синовиты, артриты, периартриты, артроз, тендовагиниты, десмоидиты, бурситы, контрактура запястного сустава. Болезни в области пясти и плюсны: растяжения, разрывы сухожилий и межкостного среднего мускула: тендиниты, периоститы, переломы пястных и плюсневых костей. Болезни путового сустава, путовой и венечной областей: растяжения, вывихи, периартриты, синовиты, артриты, тендовагиниты, контрактуры, бурситы, особенности синовитов, артритов и тендовагинитов у парнокопытных, переломы, переоститы путовой и венечной костей, экземы, гангренозный, бардяной</p>	4

		и веррукозный дерматиты.	
15	2	<p>Тема: Хирургические болезни в области таза и тазовой конечности.</p> <p>Болезни в области крупа и бедра. Переломы тазовых костей крестца и хвостовых позвонков; гангрена хвоста; растяжение крестцовоподвздошного сочленения; миозиты, смещение среднего ягодичного и двуглавого мускулатов бедра; раны; абсцессы, флегмоны (подкожные, межмышечные); паранальные свищи, выпадение и разрыв прямой кишки, промежностные грыжи; растяжение, вывихи, артриты и дисплазия тазобедренного сустава; перелом бедра, тромбоз подвздошной и бедренной артерий; плекситы, невриты, парезы и параличи нервов тазовой конечности; невриты, парезы и параличи нервов тазовой конечности; спастический парез. Болезни в области коленного сустава и голени: растяжения, разрывы связок, вывихи коленной чашки, синовиты, артриты, артроз; бурситы, флегмоны голени (подкожные, футлярные); переломы костей, разрыв малоберцового, переднего большеберцового мускулов и ахиллового сухожилия. Болезни в области тарсального сустава: растяжения, синовиты, артриты берцово-тарсального сустава, парартикулярный фиброзит, деформирующий остеоартрит; бурситы, воспаление плантарной связки, переломы костей, отрыв ахиллового сухожилия при коллагенозе и рахите.</p>	4
Итого			58

Таблица 5.3.1 – Наименование тем семинарских и практических работ, их объем в часах и содержание (очная форма обучения) (редакция от 01.09.2020 г.)

№ п/п	№ раздела дисциплины	Тема, содержание работы	Время, ч
1	1	<p>Тема: Травматизм сельскохозяйственных и домашних животных.</p> <p>Особенности травматизма продуктивных животных в условиях животноводческих комплексов разного типа и при отгонно-пастбищном содержании с учетом зональных особенностей. Экономический ущерб при травматизме. Организационные и технологические принципы проведения профилактической и лечебно-хирургической работы в животноводческих хозяйствах и комплексах разного типа. Плановость, комплексность и непрерывность профилактических и лечебных мероприятий при травматизме. Организация и технология плановой хирургической диспансеризации и ежедневного клинического контроля за состоянием животных, оказания первой помощи больным. Особенности военного травматизма.</p>	4
2	1	<p>Тема: Общая и местная реакции организма на травму.</p> <p>Классификация. Клиническое проявление асептических и инфекционных форм воспаления. Исходы воспаления. Принципы и методы управления воспалительной реакцией, направленные на нормализацию гипо- и гипертонического течения и подавление инфекта с учетом стадий развития процесса. Применение патогенетической (охранительная, новокаиновая-, гормо-, ферменто-, рефлексотерапии); этиотропной (антисептико-, антибиотико-, сульфаниламидо- и биотерапии); физиотерапевтической (механо-, термо-, гелио-, электро-, ультразвуко- и лазеротерапии); неспецифической (тка-</p>	4

		<p>невая, гемо-, протеиновая, лакто- и витаминотерапии); комплексной (сочетание указанных методов терапии с режимом содержания, кормления, эксплуатации) терапии при хирургической патологии.</p>	
3	1	<p>Тема: Открытые повреждения (раны), их виды и принципы лечения.</p> <p>Острое малокровие при ранениях. Биология раневого процесса. Фазы раневого процесса. Клиникоморфологические и биофизические изменения в первой и второй фазах раневого процесса у животных разных видов. Методика исследования раненого животного и лабораторный контроль раневого процесса (раневого экссудат, раневые отпечатки и т.д.) Виды заживления ран: по первичному и вторичному натяжению, под струпом. Факторы, способствующие заживлению ран и задерживающие его. Первая помощь раненому животному. Способы лечения асептических и операционных ран. Принципы и методы комплексного лечения ран. Создание необходимых условий содержания, ухода, полноценного кормления, покоя. Показания к применению в первой фазе раневого процесса физических, химических и биологических антисептиков; открытого и закрытого лечения, дренирования ран. Хирургическая обработка свежих ран: ранняя первичная, отсроченная, вторичная и поздняя. Виды хирургической обработки: рассечение, частичное и полное иссечение ран. Особенности послеоперационного лечения.</p> <p>Комплексное лечение воспалившихся и осложненных инфекцией ран. Ощелачивающая и окисляющая терапия. Осмо-, ферменто-, фито-, гемотерапии и переливание крови. Принципы лечения ран во второй фазе. Управление гранулированием, рубцеванием и эпителизацией ран путем нормализации гидратацион-</p>	6

		<p>ного процесса. Средства и методы стимуляции. Показания к применению первичного отсроченного, вторичного раннего и позднего швов. Пересадка аутокожи при обширных грануляционных кожных дефектах. Длительно незаживающие раны. Этиология. Клиническая характеристика. Раневое истощение. Профилактика и принципы лечения. Инородные тела в организме. Характеристика инородных тел. Пути проникновения их в ткани и органы, повреждающее действие. Реакция организма на инородные тела (рассасывание, инкапсуляция, образование свищей). Диагностика. Показания и противопоказания к их удалению. Профилактика проникновения инородных тел в ткани и органы животных в пастбищный и стойловый периоды. Омертвление, язвы и свищи. Сухая и влажная гангрена. Этиология, патогенез, и клинические признаки. Профилактика и лечение. Понятие о язве и язвенной болезни. Местные и общие причины возникновения язв и свищей, их классификация. Патогенез. Клинические признаки. Диагностика. Профилактика и способы лечения различных язв и свищей.</p>	
4	1	<p>Тема: Закрытые механические повреждения мягких тканей. Патогенез и клинические признаки ушибов разных степеней. Гематомы. Дифо-, гемолимфоэкстравазаты. Патогенез и клинические признаки. Особенности закрытых повреждений у животных в условиях животноводческих комплексов и при их транспортировке. Профилактика и лечение.</p>	4
5	1	<p>Тема: Опухоли, их лечение. Клиническое проявление злокачественных и доброкачественных опухолей. Методы клинической и лабораторной диагностики. Современные принципы и способы лечения.</p>	4

6	1	<p>Тема: Хирургические болезни кожи у животных и их лечение.</p> <p>Этиология. Клинические признаки. Профилактика и лечение. Гнойничковые заболевания кожи. Фолликулит. Фурункул. Фурункулез. Карбункул. Этиология. Патогенез. Клинические признаки. Профилактика. Принципы и способы лечения. Экзема. Классификация. Местные и общие этиологические факторы. Патогенез. Клинические признаки. Профилактика. Принципы и способы комплексного лечения. Дерматиты. Классификация: медикаментозный, травматический, гнойный, токсический, гангренозный, острый и хронический. Этиология. Патогенез. Клинические признаки. Дифференциальная диагностика. Профилактика и лечение.</p>	4
7	1	<p>Тема: Болезни мышц, сухожилий, сосудов и их лечение.</p> <p>Болезни мышц. Миозиты, миопатозы, атрофия мышц. Болезни сухожилий, сухожильных влагалищ, слизистых и синовиальных бурс: растяжения, разрывы, раны сухожильных влагалищ, тендиниты и тендовагиниты, бурситы. Этиология. Патогенез. Клинические признаки. Профилактика. Принципы и способы лечения. Заболевания кровеносных и лимфатических сосудов: артерииты, флебиты, парафлебиты, тромбофлебиты, ложные и истинные аневризмы, лимфангоиты и лимфанодулиты. Этиология. Патогенез. Клинические признаки. Профилактика. Принципы и способы лечения.</p>	6
8	1	<p>Тема: Болезни костей и суставов, диагностика и их лечение.</p> <p>Этиология. Патогенез. Клинические признаки. Профилактика. Принципы и способы комплексного лечения. Переломы костей. Классификация. Заживление переломов. Факторы, замедляющие и ускоряющие</p>	6

		<p>образование костной мозоли. Лечение. Интрамедуллярный остеосинтез и другие способы терапии. Осложнения при заживлении переломов. Способы их предупреждения и лечения. Особенности заживления переломов в условиях радиационного облучения и лучевой травмы. Болезни суставов: ушибы, растяжения, вывихи суставов, гемартроз, острые и хронические асептические синовиты, гидроартроз, ревматический полиартрит. Раны суставов: поверхностные, глубокие, проникающие, сквозные. Гнойный синовит, капсулярная флегмона, гнойный артрит, панартрит, параартикулярный фиброзит, периартрит, деформирующий артрит, артрозы и их массовость в условиях промышленного животноводства. Этиология. Патогенез. Клинические признаки. Исходы. Профилактика. Принципы и способы лечения. Последствия заболеваний: тугоподвижность, контрактура, анкилозы и их профилактика.</p>	
9	1	<p>Тема: Основы ветеринарной офтальмологии.</p> <p>Исследование глаз: осмотр, пальпация, зондирование и промывание слезного канала, слезного мешка и канальцев; кератоскопия и флюоресцентная проба: боковое фокусное освещение. Конъюнктивальная, перикорнеальная, эписклеральная инъекции сосудов; васкуляризация роговицы и их диагностическое значение. Офтальмоскопия. Исследование глазного дна и его диагностическое значение.</p>	2
10	2	<p>Тема: Хирургические болезни в области головы, затылка и шеи.</p> <p>Болезни в области головы: травмы рога, верхней и нижней челюстей, носовых и других костей черепа; разрыв носогубного зеркала у быков, носовое кровоте-</p>	6

		<p>чение, синуситы; вывихи, воспаления, раны височно-челюстного сустава; инородные тела в ротовой полости и глотке; раны и язвы слизистой оболочки рта и языка, раны и</p> <p>флегмоны межчелюстной области, подчелюстной и околоушной слюнных желез; слюнные свищи, кисты; гиперкинез языка; ретенционные кисты, лимфонодулоиты; параличи лицевого и тройничного нервов; актиномикоз и актинобациллез. Этиология. Патогенез. Клиническое течение. Дифференциальная диагностика. Профилактика и терапия. Болезни зубов: флюороз, кариес, пульпиты, периоститы, периодонтит, парадонтоз, аномалии прикуса, неправильный рост зубов. Переломы костей орбиты, ретробульбарная и экстрапериорбитальная флегмоны; раны, ушибы, дерматиты, вывороты и завороты век; трахеазис, блефариты; конъюнктивиты: катаральный, гнойный, флегмонозный, фолликулярный; ожоги конъюнктивы и роговицы; инородные тела в конъюнктивальном мешке; воспаление слезной железы, слезного мешка и слезноносового канала. Раны склеры и роговицы, склериты, кератиты; асептический, гнойный, поверхностный, глубокий, язвенный, ксерофтальмия, конъюнктивно-кератиты: инвазионный, риккетсиозный и другой инфекционной этиологии. Болезни внутренних сред глаза. Болезни уха: гематомы и некроз ушной раковины, инородные тела в наружном слуховом проходе; воспаление наружного, среднего и внутреннего уха. Болезни в области затылка и шеи: бурситы, некроз затылочной-остистой связки, флегмоны, переломы шейных позвонков, раны в области гортани, аэроцистит, свистящее удушье, дивертикулы, раны, разрывы, инородные тела пищевода; флебиты, парафлебиты и тромбофлебиты яремной вены.</p>	
--	--	---	--

11	2	<p>Тема: Хирургические болезни в области холки, груди и поясницы.</p> <p>Механические, гнойно-некротические, онхоцеркозные поражения и бурситы холки. Раны грудной стенки, пневмоторакс, гемоторакс; переломы позвонков и ребер; миозиты спины и поясницы; спондилиты, спондилоартиты; спондилоартрозы. Переломы позвонков, дископатии, диагностика и хирургическое лечение. Этиология. Клинические признаки. Диагностика. Лечение и профилактика.</p>	4
12	2	<p>Тема: Хирургические болезни в области живота и органов брюшной полости.</p> <p>Лапароскопические исследования. Болезни желудка, печени, селезенки, почек их хирургическое лечение и профилактика. Раны брюшной стенки. Перитониты, грыжи, плекситы, ретикулоперитониты, невриты, илеусы, дилатация и дислокация сычуга. Этиология. Клинические признаки. Диагностика. Лечение и профилактика. Хирургические болезни молочной железы: раны, отморожения, ожоги. Свищи цистерны и сосков, ушибы, гематомы, индурация, абсцессы, флегмоны, фурункулез, экземы и дерматиты, доброкачественные и злокачественные новообразования.</p>	4
13	2	<p>Тема: Болезни мочеполовой системы самцов.</p> <p>Понятие и значение в животноводстве. Акропоститы, поститы, баланопоститы. Выпадение внутреннего листа препуция у быков, фимоз, парафимоз, парез, паралич, перелом полового члена, воспаление и стриктура уретры, новообразования препуция и полового члена. Аномалии яичка и его придатка. Мочевые камни, раны мошонки, гематоцеле, гидроцеле, орхиты, переорхиты, эпидидимиты, заболевания придаточных половых желез; нарушения воспроизводи-</p>	4

		<p>тельной способности при хирургической патологии; организация и технология проведения диспансеризации и методика дифференциально-диагностического обследования производителей. Профилактика и комплексное лечение. Методы катетеризации животных.</p>	
14	2	<p>Тема: Хирургические болезни в области грудной конечности.</p> <p>Болезни в области лопатки и плеча: растяжения, вывихи, синовиты, гнойный деформирующий артрит плечевого сустава; бурситы, переломы лопатки и плечевой кости, миозиты, лимфадениты, плекситы, невриты, парезы и параличи нервов грудной конечности. Болезни в области локтевого сустава и предплечья: раны, растяжения, вывихи, синовиты, бурситы, переломы, флегмоны: подкожная, подфасциальная, парартикулярная, межмышечная и футлярная. Болезни в области запястного сустава: раны, ушибы, растяжения, вывихи, синовиты, артриты, периартриты, артроз, тендовагиниты, десмоидиты, бурситы, контрактура запястного сустава. Болезни в области пясти и плюсны: растяжения, разрывы сухожилий и межкостного среднего мускула: тендиниты, периоститы, переломы пястных и плюсневых костей. Болезни путового сустава, путовой и венечной областей: растяжения, вывихи, периартриты, синовиты, артриты, тендовагиниты, контрактуры, бурситы, особенности синовитов, артритов и тендовагинитов у парнокопытных, переломы, переоститы путовой и венечной костей, экземы, гангренозный, бардачный и веррукозный дерматиты.</p>	6

15	2	<p>Тема: Хирургические болезни в области таза и тазовой конечности.</p> <p>Болезни в области крупа и бедра. Переломы тазовых костей крестца и хвостовых позвонков; гангрена хвоста; растяжение крестцовоподвздошного сочленения; миозиты, смещение среднего ягодичного и двуглавого мускулатов бедра; раны; абсцессы, флегмоны (подкожные, межмышечные); паранальные свищи, выпадение и разрыв прямой кишки, промежностные грыжи; растяжение, вывихи, артриты и дисплазия тазобедренного сустава; перелом бедра, тромбоз подвздошной и бедренной артерий; плекситы, невриты, парезы и параличи нервов тазовой конечности; невриты, парезы и параличи нервов тазовой конечности; спастический парез.</p> <p>Болезни в области коленного сустава и голени: растяжения, разрывы связок, вывихи коленной чашки, синовиты, артриты, артроз; бурситы, флегмоны голени (подкожные, футлярные); переломы костей, разрыв малоберцового, переднего большеберцового мускулов и ахиллового сухожилия. Болезни в области тарсального сустава: растяжения, синовиты, артриты берцово-тарсального сустава, парартикулярный фиброзит, деформирующий остеоартрит; бурситы, воспаление плантарной связки, переломы костей, отрыв ахиллового сухожилия при коллагенозе и рахите.</p>	6
Итого			70

Таблица 5.3.1 – Наименование тем семинарских и практических работ, их объем в часах и содержание (очно-заочная форма обучения)

№ п/п	№ раздела дисциплины	Тема, содержание работы	Время, ч
1	1	<p>Тема: Травматизм сельскохозяйственных и домашних животных.</p> <p>Особенности травматизма продуктивных животных в условиях животноводческих комплексов разного типа и при отгонно-пастбищном содержании с учетом зональных особенностей. Экономический ущерб при травматизме. Организационные и технологические принципы проведения профилактической и лечебно-хирургической работы в животноводческих хозяйствах и комплексах разного типа. Плановость, комплексность и непрерывность профилактических и лечебных мероприятий при травматизме. Организация и технология плановой хирургической диспансеризации и ежедневного клинического контроля за состоянием животных, оказания первой помощи больным. Особенности военного травматизма.</p>	2
2	1	<p>Тема: Общая и местная реакции организма на травму.</p> <p>Классификация. Клиническое проявление асептических и инфекционных форм воспаления. Исходы воспаления. Принципы и методы управления воспалительной реакцией, направленные на нормализацию гипо- и гипертонического течения и подавление инфекта с учетом стадий развития процесса. Применение патогенетической (охранительная, новокаиновая, гормо-, ферменто-, рефлексотерапии); этиотропной (антисептико-, антибиотико-, сульфаниламидо- и биотерапии); физиотерапевтической (механо-, термо-, гелио-, электро-, ультразвуко- и лазеротерапии); неспецифической (тканевая, гемо-, протеиновая, лакто- и витаминотерапии); комплекс-</p>	1

		ной (сочетание указанных методов терапии с режимом содержания, кормления, эксплуатации) терапии при хирургической патологии.	
3	1	<p>Тема: Открытые повреждения (раны), их виды и принципы лечения.</p> <p>Острое малокровие при ранениях. Биология раневого процесса. Фазы раневого процесса. Клиникоморфологические и биофизические изменения в первой и второй фазах раневого процесса у животных разных видов. Методика исследования раненого животного и лабораторный контроль раневого процесса (раневого экссудат, раневые отпечатки и т.д.) Виды заживления ран: по первичному и вторичному натяжению, под струпом. Факторы, способствующие заживлению ран и задерживающие его. Первая помощь раненому животному. Способы лечения асептических и операционных ран. Принципы и методы комплексного лечения ран. Создание необходимых условий содержания, ухода, полноценного кормления, покоя. Показания к применению в первой фазе раневого процесса физических, химических и биологических антисептиков; открытого и закрытого лечения, дренирования ран. Хирургическая обработка свежих ран: ранняя первичная, отсроченная, вторичная и поздняя. Виды хирургической обработки: рассечение, частичное и полное иссечение ран. Особенности послеоперационного лечения.</p> <p>Комплексное лечение воспалившихся и осложненных инфекцией ран. Ощелачивающая и окисляющая терапия. Осмо-, ферменто-, фито-, гемотерапии и переливание крови. Принципы лечения ран во второй фазе. Управление гранулированием, рубцеванием и эпителизацией ран путем нормализации гидратационного процесса. Средства и методы стимуляции. Показания к применению пер-</p>	3

		<p>вичного отсроченного, вторичного раннего и позднего швов. Пересадка аутокожи при обширных грануляционных кожных дефектах. Длительно незаживающие раны. Этиология. Клиническая характеристика. Раневое истощение. Профилактика и принципы лечения. Инородные тела в организме. Характеристика инородных тел. Пути проникновения их в ткани и органы, повреждающее действие. Реакция организма на инородные тела (рассасывание, инкапсуляция, образование свищей). Диагностика. Показания и противопоказания к их удалению. Профилактика проникновения инородных тел в ткани и органы животных в пастбищный и стойловый периоды. Омертвление, язвы и свищи. Сухая и влажная гангрена. Этиология, патогенез, и клинические признаки. Профилактика и лечение. Понятие о язве и язвенной болезни. Местные и общие причины возникновения язв и свищей, их классификация. Патогенез. Клинические признаки. Диагностика. Профилактика и способы лечения различных язв и свищей.</p>	
4	1	<p>Тема: Закрытые механические повреждения мягких тканей. Патогенез и клинические признаки ушибов разных степеней. Гематомы. Дифо-, гемолимфоэкстравазаты. Патогенез и клинические признаки. Особенности закрытых повреждений у животных в условиях животноводческих комплексов и при их транспортировке. Профилактика и лечение.</p>	2
5	1	<p>Тема: Опухоли, их лечение. Клиническое проявление злокачественных и доброкачественных опухолей. Методы клинической и лабораторной диагностики. Современные принципы и способы лечения.</p>	1
6	1	<p>Тема: Хирургические болезни кожи у животных и их лечение.</p>	2

		<p>Этиология. Клинические признаки. Профилактика и лечение. Гнойничковые заболевания кожи. Фолликулит. Фурункул. Фурункулез. Карбункул. Этиология. Патогенез. Клинические признаки. Профилактика. Принципы и способы лечения. Экзема. Классификация. Местные и общие этиологические факторы. Патогенез. Клинические признаки. Профилактика. Принципы и способы комплексного лечения. Дерматиты. Классификация: медикаментозный, травматический, гнойный, токсический, гангренозный, острый и хронический. Этиология. Патогенез. Клинические признаки. Дифференциальная диагностика. Профилактика и лечение.</p>	
7	1	<p>Тема: Болезни мышц, сухожилий, сосудов и их лечение.</p> <p>Болезни мышц. Миозиты, миопатозы, атрофия мышц. Болезни сухожилий, сухожильных влагалищ, слизистых и синовиальных бурс: растяжения, разрывы, раны сухожильных влагалищ, тендиниты и тендовагиниты, бурситы. Этиология. Патогенез. Клинические признаки. Профилактика. Принципы и способы лечения. Заболевания кровеносных и лимфатических сосудов: артерииты, флебиты, парафлебиты, тромбофлебиты, ложные и истинные аневризмы, лимфангоиты и лимфанодулиты. Этиология. Патогенез. Клинические признаки. Профилактика. Принципы и способы лечения.</p>	3
8	1	<p>Тема: Болезни костей и суставов, диагностика и их лечение.</p> <p>Этиология. Патогенез. Клинические признаки. Профилактика. Принципы и способы комплексного лечения. Переломы костей. Классификация. Заживление переломов. Факторы, замедляющие и ускоряющие образование костной мозоли. Лечение. Интрамедуллярный остеосинтез и</p>	3

		<p>другие способы терапии. Осложнения при заживлении переломов. Способы их предупреждения и лечения. Особенности заживления переломов в условиях радиационного облучения и лучевой травмы. Болезни суставов: ушибы, растяжения, вывихи суставов, гемартроз, острые и хронические асептические синовиты, гидроартроз, ревматический полиартрит. Раны суставов: поверхностные, глубокие, проникающие, сквозные. Гнойный синовит, капсулярная флегмона, гнойный артрит, панартрит, параартикулярный фиброзит, периартрит, деформирующий артрит, артрозы и их массовость в условиях промышленного животноводства. Этиология. Патогенез. Клинические признаки. Исходы. Профилактика. Принципы и способы лечения. Последствия заболеваний: тугоподвижность, контрактура, анкилозы и их профилактика.</p>	
9	1	<p>Тема: Основы ветеринарной офтальмологии.</p> <p>Исследование глаз: осмотр, пальпация, зондирование и промывание слезного канала, слезного мешка и канальцев; кератоскопия и флюоресцентная проба: боковое фокусное освещение. Конъюнктивальная, перикорнеальная, эписклеральная инъекции сосудов; васкуляризация роговицы и их диагностическое значение. Офтальмоскопия. Исследование глазного дна и его диагностическое значение.</p>	2
10	2	<p>Тема: Хирургические болезни в области головы, затылка и шеи.</p> <p>Болезни в области головы: травмы рога, верхней и нижней челюстей, носовых и других костей черепа; разрыв носогубного зеркала у быков, носовое кровотечение, синуситы; вывихи, воспаления, раны височно-челюстного сустава; ино-</p>	3

		<p>родные тела в ротовой полости и глотке; раны и язвы слизистой оболочки рта и языка, раны и флегмоны межчелюстной области, подчелюстной и околоушной слюнных желез; слюнные свищи, кисты; гиперкинез языка; ретенционные кисты, лимфонодулоиты; параличи лицевого и тройничного нервов; актиномикоз и актинобациллез. Этиология. Патогенез. Клиническое течение. Дифференциальная диагностика. Профилактика и терапия. Болезни зубов: флюороз, кариес, пульпиты, периоститы, периодонтит, парадонтоз, аномалии прикуса, неправильный рост зубов. Переломы костей орбиты, ретробульбарная и экстрапериорбитальная флегмоны; раны, ушибы, дерматиты, вывороты и завороты век; трахеазис, блефариты; конъюнктивиты: катаральный, гнойный, флегмонозный, фолликулярный; ожоги конъюнктивы и роговицы; инородные тела в конъюнктивальном мешке; воспаление слезной железы, слезного мешка и слезноносового канала. Раны склеры и роговицы, склериты, кератиты; асептический, гнойный, поверхностный, глубокий, язвенный, ксерофтальмия, конъюнктивно-кератиты: инвазионный, риккетсиозный и другой инфекционной этиологии. Болезни внутренних сред глаза. Болезни уха: гематомы и некроз ушной раковины, инородные тела в наружном слуховом проходе; воспаление наружного, среднего и внутреннего уха. Болезни в области затылка и шеи: бурситы, некроз затылочно-остистой связки, флегмоны, переломы шейных позвонков, раны в области гортани, аэроцистит, свистящее удушье, дивертикулы, раны, разрывы, инородные тела пищевода; флебиты, парафлебиты и тромбофлебиты яремной вены.</p>	
11	2	<p>Тема: Хирургические болезни в области холки, груди и поясницы.</p>	2

		Механические, гнойно-некротические, онхоцеркозные поражения и бурситы холки. Раны грудной стенки, пневмоторакс, гемоторакс; переломы позвонков и ребер; миозиты спины и поясницы; спондилиты, спондилоартиты; спондилоартрозы. Переломы позвонков, дископатии, диагностика и хирургическое лечение. Этиология. Клинические признаки. Диагностика. Лечение и профилактика.	
12	2	<p>Тема: Хирургические болезни в области живота и органов брюшной полости.</p> <p>Лапароскопические исследования. Болезни желудка, печени, селезенки, почек их хирургическое лечение и профилактика. Раны брюшной стенки. Перитониты, грыжи, плекситы, ретикулоперитониты, невриты, илеусы, дилатация и дислокация сычуга. Этиология. Клинические признаки. Диагностика. Лечение и профилактика. Хирургические болезни молочной железы: раны, отморожения, ожоги. Свищи цистерны и сосков, ушибы, гематомы, индурация, абсцессы, флегмоны, фурункулез, экземы и дерматиты, доброкачественные и злокачественные новообразования.</p>	3
13	2	<p>Тема: Болезни мочеполовой системы самцов.</p> <p>Понятие и значение в животноводстве. Акропоститы, поститы, баланопоститы. Выпадение внутреннего листа препуция у быков, фимоз, парафимоз, парез, паралич, перелом полового члена, воспаление и стриктура уретры, новообразования препуция и полового члена. Аномалии яичка и его придатка. Мочевые камни, раны мошонки, гематоцеле, гидроцеле, орхиты, переорхиты, эпидидимиты, заболевания придаточных половых желез; нарушения воспроизводительной способности при хирургической патологии; организация и техноло-</p>	3

		гия проведения диспансеризации и методика дифференциально-диагностического обследования производителей. Профилактика и комплексное лечение. Методы катетеризации животных.	
14	2	<p>Тема: Хирургические болезни в области грудной конечности.</p> <p>Болезни в области лопатки и плеча: растяжения, вывихи, синовиты, гнойный деформирующий артрит плечевого сустава; бурситы, переломы лопатки и плечевой кости, миозиты, лимфодулиты, плекситы, невриты, парезы и параличи нервов грудной конечности. Болезни в области локтевого сустава и предплечья: раны, растяжения, вывихи, синовиты, бурситы, переломы, флегмоны: подкожная, подфасциальная, парартикулярная, межмышечная и футлярная. Болезни в области запястного сустава: раны, ушибы, растяжения, вывихи, синовиты, артриты, периартриты, артроз, тендовагиниты, десмоидиты, бурситы, контрактура запястного сустава. Болезни в области пясти и плюсны: растяжения, разрывы сухожилий и межкостного среднего мускула: тендиниты, периоститы, переломы пястных и плюсневых костей. Болезни путового сустава, путовой и венечной областей: растяжения, вывихи, периартриты, синовиты, артриты, тендовагиниты, контрактуры, бурситы, особенности синовитов, артритов и тендовагинитов у парнокопытных, переломы, переоститы путовой и венечной костей, экземы, гангренозный, бардыной и веррукозный дерматиты.</p>	3
15	2	Тема: Хирургические болезни в области таза и тазовой конечности.	3

		<p>Болезни в области крупа и бедра. Переломы тазовых костей крестца и хвостовых позвонков; гангрена хвоста; растяжение крестцовоподвздошного сочленения; миозиты, смещение среднего ягодичного и двуглавого мускулатов бедра; раны; абсцессы, флегмоны (подкожные, межмышечные); паранальные свищи, выпадение и разрыв прямой кишки, промежностные грыжи; растяжение, вывихи, артриты и дисплазия тазобедренного сустава; перелом бедра, тромбоз подвздошной и бедренной артерий; плекситы, невриты, парезы и параличи нервов тазовой конечности; невриты, парезы и параличи нервов тазовой конечности; спастический парез.</p> <p>Болезни в области коленного сустава и голени: растяжения, разрывы связок, вывихи коленной чашки, синовиты, артриты, артроз; бурситы, флегмоны голени (подкожные, футлярные); переломы костей, разрыв малоберцового, переднего большеберцового мускулов и ахиллового сухожилия. Болезни в области тарсального сустава: растяжения, синовиты, артриты берцово-тарсального сустава, парартикулярный фиброзит, деформирующий остеоартрит; бурситы, воспаление плантарной связки, переломы костей, отрыв ахиллового сухожилия при коллагенозе и рахите.</p>	
Итого			36

**5.4 Распределение трудоёмкости самостоятельной работы (СР) по
видам работ с указанием формы обучения**

Таблица 5.4.1 – Распределение трудоемкости самостоятельной работы (СР) по видам работ (очная форма обучения)

№ п/п	Вид работы	Время, ч.
1	Изучение контрольных вопросов и вопросов для самостоятельной работы по разделам	189,5
2	Подготовка доклада с презентацией	9,5
3	Подготовка к тестированию по разделам	15
Итого		214

Таблица 5.4.1 – Распределение трудоемкости самостоятельной работы (СР) по видам работ (очная форма обучения) (редакция от 01.09.2020)

№ п/п	Вид работы	Время, ч.
1	Изучение контрольных вопросов и вопросов для самостоятельной работы по разделам	173,5
2	Подготовка доклада с презентацией	9,5
3	Подготовка к тестированию по разделам	15
Итого		198

**Таблица 5.4.2 – Распределение трудоемкости самостоятельной работы
(СР) по видам работ (очно-заочная форма обучения)**

№ п/п	Вид работы	Время, ч.
1	Самостоятельное изучение отдельных тем и вопросов (таблица 6.1.2)	225
2	Подготовка к тестированию по разделам	15
3	Подготовка доклада с презентацией	9,4
Итого		249,4

6. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине «Общая и частная хирургия»

Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающегося приведены в таблицах 6.1.1 и 6.1.2.

Таблица 6.1.1 – Темы, задания и вопросы для самостоятельного изучения (очная форма обучения)

№ п/п	Тема	Вопросы, задание	Время, ч	Рекомендуемая литература
1	Общая и частная хирургия	1. Общая и местная реакции организма на травму 310 (ИД-1 _{УК-1}) У10 (ИД-2 _{УК-1}) В10 (ИД-3 _{УК-1}) 2. Открытые повреждения (раны), их виды и принципы лечения 310 (ИД-1 _{УК-1}) У10 (ИД-2 _{УК-1}) В10 (ИД-3 _{УК-1}) 3. Хирургические болезни кожи у животных и их лечение 310 (ИД-1 _{УК-1}) У10 (ИД-2 _{УК-1}) В10 (ИД-3 _{УК-1}) 4. Основы ветеринарной стоматологии 310 (ИД-1 _{УК-1}) У10 (ИД-2 _{УК-1}) В10 (ИД-3 _{УК-1}) 5. Основы ветеринарной офтальмологии 310 (ИД-1 _{УК-1}) У10 (ИД-2 _{УК-1}) В10 (ИД-3 _{УК-1}) 6. Функциональная характеристика локомоторного аппарата животных 310 (ИД-1 _{УК-1}) У10 (ИД-2 _{УК-1}) В10 (ИД-3 _{УК-1}) 7. Хирургические болезни в области грудной конечности 310 (ИД-1 _{УК-1}) У10 (ИД-2 _{УК-1}) В10 (ИД-3 _{УК-1}) 8. Болезни копыт и копытцев 310 (ИД-1 _{УК-1}) У10 (ИД-2 _{УК-1}) В10 (ИД-3 _{УК-1})	189,5	1, 2
2	Доклад с презентацией	Тематика докладов	9,5	1, 2
3	Тести-	Тестовые вопросы	15	1, 2

	рование			
Итого			214,0	

Таблица 6.1.1 – Темы, задания и вопросы для самостоятельного изучения (очная форма обучения) (редакция от 01.09.2020)

№ п/п	Тема	Вопросы, задание	Время, ч	Рекомен- дуемая литерату- ра
1	Общая и част- ная хирур- гия	1. Общая и местная реакции организ- ма на травму 310 (ИД-1 _{УК-1}) У10 (ИД- 2 _{УК-1}) В10 (ИД-3 _{УК-1}) 2. Открытые повреждения (раны), их виды и принципы лечения 310 (ИД-1 _{УК-1}) У10 (ИД-2 _{УК-1}) В10 (ИД-3 _{УК-1}) 3. Хирургические болезни кожи у животных и их лечение 310 (ИД-1 _{УК-1}) У10 (ИД-2 _{УК-1}) В10 (ИД-3 _{УК-1}) 4. Основы ветеринарной стоматоло- гии 310 (ИД-1 _{УК-1}) У10 (ИД-2 _{УК-1}) В10 (ИД-3 _{УК-1}) 5. Основы ветеринарной офтальмоло- гии 310 (ИД-1 _{УК-1}) У10 (ИД-2 _{УК-1}) В10 (ИД-3 _{УК-1}) 6. Функциональная характеристика локомоторного аппарата животных 310 (ИД-1 _{УК-1}) У10 (ИД-2 _{УК-1}) В10 (ИД-3 _{УК-1}) 7. Хирургические болезни в области грудной конечности 310 (ИД-1 _{УК-1}) У10 (ИД-2 _{УК-1}) В10 (ИД-3 _{УК-1}) 8. Болезни копыт и копытец 310 (ИД-1 _{УК-1}) У10 (ИД-2 _{УК-1}) В10 (ИД-3 _{УК-1})	173,5	1, 2
2	Доклад с пре- зентаци- ей	Тематика докладов	9,5	1, 2
3	Тести- рование	Тестовые вопросы	15	1, 2
Итого			198,0	

Таблица 6.1.2 – Темы, задания и вопросы для самостоятельного изучения (очно-заочная форма обучения)

№ п/п	Тема	Вопросы, задание	Время, ч	Рекомендуемая литература
1	Общая и частная хирургия	1. Общая и местная реакции организма на травму 310 (ИД-1 _{УК-1}) У10 (ИД-2 _{УК-1}) В10 (ИД-3 _{УК-1}) 2. Открытые повреждения (раны), их виды и принципы лечения 310 (ИД-1 _{УК-1}) У10 (ИД-2 _{УК-1}) В10 (ИД-3 _{УК-1}) 3. Хирургические болезни кожи у животных и их лечение 310 (ИД-1 _{УК-1}) У10 (ИД-2 _{УК-1}) В10 (ИД-3 _{УК-1}) 4. Основы ветеринарной стоматологии 310 (ИД-1 _{УК-1}) У10 (ИД-2 _{УК-1}) В10 (ИД-3 _{УК-1}) 5. Основы ветеринарной офтальмологии 310 (ИД-1 _{УК-1}) У10 (ИД-2 _{УК-1}) В10 (ИД-3 _{УК-1}) 6. Функциональная характеристика локомоторного аппарата животных 310 (ИД-1 _{УК-1}) У10 (ИД-2 _{УК-1}) В10 (ИД-3 _{УК-1}) 7. Хирургические болезни в области грудной конечности 310 (ИД-1 _{УК-1}) У10 (ИД-2 _{УК-1}) В10 (ИД-3 _{УК-1}) 8. Болезни копыт и копытец 310 (ИД-1 _{УК-1}) У10 (ИД-2 _{УК-1}) В10 (ИД-3 _{УК-1})	225,0	1, 2
2	Доклад с презентацией	Тематика докладов	9,4	1, 2
3	Тестирование	Тестовые вопросы	15	1, 2
Итого			249,4	

В процессе изучения вопросов используется основная и дополнительная литература, указанная в таблицах 9.1 и 9.2, а также ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (таблица 9.4), профессиональные базы данных и справочные материалы (таблица 9.5).

7. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

Таблица 7.1 – Образовательные технологии, обеспечивающие развитие у обучающихся навыков командной работы, межличностной коммуникации, принятия решений, лидерских качеств (очная форма обучения)

№ раздела	Вид занятия	Используемые технологии и рассматриваемые вопросы	Время, ч
1	Лаб	Беседа. Хирургические болезни кожи у животных и их лечение (работа малыми группами по 3-5 чел.).	4
2	Лаб	Беседа. Основы ветеринарной офтальмологии и стоматологии (работа малыми группами по 3-5 чел.).	4
Итого			8

Таблица 7.2– Образовательные технологии, обеспечивающие развитие у обучающихся навыков командной работы, межличностной коммуникации, принятия решений, лидерских качеств (очно-заочная форма обучения)

№ раздела	Вид занятия	Используемые технологии и рассматриваемые вопросы	Время, ч
1	Лаб	Беседа. Хирургические болезни кожи у животных и их лечение (работа малыми группами по 3-5 чел.).	4
2	Лаб	Беседа. Основы ветеринарной офтальмологии и стоматологии (работа малыми группами по 3-5 чел.).	4
Итого			8

8 ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ОБЩАЯ И ЧАСТНАЯ ХИРУРГИЯ»

Фонд оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине представлен в **Приложении 1**.

9 УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

9.1 Перечень основной и дополнительной учебной литературы, ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» необходимых для освоения дисциплины

Таблица 9.1.1 – Основная литература по дисциплине «Общая и частная хирургия»

№ п/п	Наименование	Количество, экз.	
		всего	в расчете на 100 обу- чающихся
1	Методология обучения ветеринарной хирургии : учебное пособие / Н. В. Сахно, Ю. А. Ватников, С. А. Ягников [и др.]. — Санкт-Петербург : Лань, 2020. — 184 с. — ISBN 978-5-8114-3967-6. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — Режим доступа: для авториз. пользователей. URL: https://e.lanbook.com/book/133910	-	-
2	Васильев, В.К. Общая хирургия [Электронный ресурс] : учебное пособие / В.К. Васильев, А.П. Попов, А.Д. Цыбикжапов. — Электрон. дан. — Санкт-Петербург : Лань, 2014. — 272 с. https://e.lanbook.com/book/51936	-	-

Таблица 9.1.2– Дополнительная литература по дисциплине «Общая и частная хирургия»

№ п/ п	Наименование	Количество, экз.	
		всего	в расчете на 100 обуча- ющихся
1	Практикум по общей хирургии [Электронный ресурс] : учебное пособие / А.А. Стекольников [и др.] ; под ред. Стекольников А.А.. — Электрон. дан. — Санкт-Петербург : Лань, 2013. — 368 с. https://e.lanbook.com/book/38843	-	-
2	Практикум по частной хирургии [Электронный ресурс] : учебное пособие / А.А. Стекольников [и др.] ; под ред. Стекольников А.А.. — Электрон. дан. — Санкт-Петербург : Лань, 2013. — 352 с. https://e.lanbook.com/book/38844	-	-

Таблица 9.1.3 – Собственные методические издания кафедры по дисциплине «Общая и частная хирургия»

№ п/п	Наименование	Количество, экз.	
		всего	в расчете на 100 обучающихся

9.2. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

Таблица 9.2.1 – Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

№ п/п	Наименование	Условия доступа
1	Электронная библиотека полнотекстовых документов Пензенского ГАУ (https://www.rucont.ru/collections/72?isb2b=true) – собственная генерация	Доступ с любого компьютера локальной сети университета по IP-адресам; с личных ПК, мобильных устройств по коллективному или индивидуальному аутентификатору (логин/пароль)
2	Электронно-библиотечная система «Национальный цифровой ресурс «Рукопт» (www.rucont.ru)- сторонняя	Доступ с любого компьютера локальной сети университета по IP-адресам; с личных ПК, мобильных устройств по коллективному или индивидуальному аутентификатору (логин/пароль)
3	Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU (http://elibrary.ru) – сторонняя	Доступны поиск, просмотр и загрузка полнотекстовых Лицензионных материалов через Интернет (в том числе по электронной почте) по IP адресам университета без ограничения количества пользователей Неограниченный доступ с личных компьютеров для библиографического поиска, просмотра оглавления журналов.

Таблица 9.2.2 – Перечень информационных технологий (перечень современных профессиональных баз данных и информационных справочных систем), используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине

№ п/п	Наименование	Условия доступа
1	Федеральный портал «Российское образование» // Электронный ресурс http://www.edu.ru/	Режим доступа: свободный
2	Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов // Электронный ресурс http://fcior.edu.ru/	Режим доступа: свободный
3	Единое окно доступа к образовательным ресурсам // Электронный ресурс http://window.edu.ru/	Режим доступа: свободный
4	Информационно-коммуникационные технологии в образовании // Электронный ресурс http://ict.edu.ru/	Режим доступа: свободный
5	Российский портал открытого образования // Электронный ресурс http://openet.edu.ru/	Режим доступа: свободный
6	Каталог учебников, оборудования, электронных ресурсов // Электронный ресурс http://ndce.edu.ru/	Режим доступа: свободный
7	Электронно-библиотечная система «AgriLib» // Электронный ресурс http://ebs.rgazu.ru/	Доступ с любого компьютера локальной сети университета; с личных ПК, мобильных устройств, имеющих выход в Интернет
8	Электронно-библиотечная система «Библио-Россика» // Электронный ресурс http://www.bibliorossica.com/	Режим доступа: свободный
9	Электронно-библиотечная система «Книга-Фонд» // Электронный ресурс http://www.knigafund.ru/	Режим доступа: свободный
10	Электронно-библиотечная система издательства «Лань» // Электронный ресурс http://e.lanbook.com/	Доступ с любого компьютера локальной сети университета по IP-адресам; с личных ПК, мобильных устройств через Личный кабинет по индивидуальному аутентификатору (логин/пароль)
11	Библиотека «Книгосайт» // Электронный ресурс http://knigosite.ru/	Режим доступа: свободный
12	Электронно-библиотечная система «Znanium.com» // Электронный ресурс http://znanium.com/	С любого компьютера локальной сети университета по IP-адресам; с личных ПК, мобильных устройств по индивидуальному аутентификатору (логин/пароль) Номер Абонента 25751
13	Электронно-библиотечная система «BiblioStorm» // Электронный ресурс http://bibliostorm.ru/	Режим доступа: свободный
14	Электронно-библиотечная система «BOOK.ru» // Электронный ресурс http://www.book.ru/	Режим доступа: свободный
15	Электронно-библиотечная система «ibooks.ru»	Режим доступа: свободный

	// Электронный ресурс http://ibooks.ru/	
16	Электронно-библиотечная система «IQlib» // Электронный ресурс http://www.iqlib.ru/	Режим доступа: свободный
17	Электронно-библиотечная система «IPRbooks» // Электронный ресурс http://www.iprbookshop.ru/	Режим доступа: свободный
18	Электронная библиотека книг «Bukoteka.ru» // Электронный ресурс http://bukoteka.ru/	Режим доступа: свободный

Таблица 9.2.2 – Перечень информационных технологий (перечень современных профессиональных баз данных и информационных справочных систем, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (редакция 01.09.2020))

№ п/п	Наименование	Условия доступа
1	Электронная библиотека полнотекстовых документов Пензенского ГАУ (https://lib.rucont.ru/collection/72) – собственная генерация	Доступ с любого компьютера локальной сети университета по IP-адресам; с личных ПК, мобильных устройств по коллективному или индивидуальному аутентификатору (логин/пароль)
2	Электронный каталог научной библиотеки Пензенского ГАУ в рамках Сводного каталога библиотек АПК (www.cnsb.ru) – собственная генерация	Доступ свободный с любого компьютера локальной сети университета по IP-адресам; с личных ПК, мобильных устройств, имеющих выход в Интернет
3	Электронно-библиотечная система издательства «ЛАНЬ» (http://e.lanbook.com) – сторонняя	Доступ с любого компьютера локальной сети университета по IP-адресам; с личных ПК, мобильных устройств через Личный кабинет по индивидуальному аутентификатору (логин/пароль); возможность удаленной регистрации и работы
4	Электронно-библиотечная система «Национальный цифровой ресурс «Руконт»» (https://lib.rucont.ru/search) - сторонняя	Доступ с любого компьютера локальной сети университета по IP-адресам; с личных ПК, мобильных устройств по коллективному или индивидуальному аутентификатору (логин/пароль)
5	Электронно-библиотечная система ZNANIUM.COM (http://znanium.com/) – сторонняя	С любого компьютера локальной сети университета по IP-адресам; с личных ПК, мобильных устройств по индивидуальным ключам доступа
6	Электронно –библиотечная система «ЮРАЙТ» (https://www.biblio-online.ru/organization/D29908D2-89ED-437E-BD12-6AF958CB0CD7) - сторонняя	Доступ с любого компьютера локальной сети университета по IP-адресам; с личных ПК, мобильных устройств по индивидуальному аутентификатору (логин/пароль)
7	Электронно- библиотечная система «BOOK.ru» (Издательство «КНОРУС») (https://www.book.ru/) – сторонняя	Доступ с любого компьютера локальной сети университета по IP-адресам; с личных ПК, мобильных устройств по индивидуальному аутентификатору (логин/пароль)

8	Электронно- библиотечная система «Agrilib» (www.ebs.rgazu.ru) - сторонняя	С любого компьютера локальной сети университета по IP-адресам; с личных ПК, мобильных устройств по индивидуальному аутентификатору (логин/пароль) Регистрационный код: penzgsha1359 (вводить только один раз).
9	Электронная библиотека Издательского центра «Академия» (www.academia-moscow.ru)-сторонняя	Доступ с любого компьютера локальной сети университета по IP-адресам; с личных ПК, мобильных устройств по индивидуальному аутентификатору (логин/пароль)
10	Электронные ресурсы Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Центральная научная сельскохозяйственная библиотека» (ФГБНУ ЦНСХБ) www.cnshb.ru www.цнсхб.рф - сторонняя	Доступ с любого компьютера локальной сети университета; с личных ПК, мобильных устройств, имеющих выход в Интернет Доступ к лицензионным ресурсам через терминал удаленного доступа Пензенского ГАУ согласно договору Заказ документов через службу ЭДД (электронной доставки документов)
11	Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU (http://elibrary.ru) – сторонняя	Доступны поиск, просмотр и загрузка полнотекстовых Лицензионных материалов через Интернет (в том числе по электронной почте) по IP адресам университета без ограничения количества пользователей Неограниченный доступ с личных компьютеров для библиографического поиска, просмотра оглавления журналов.
12	Национальная электронная библиотека (https://rusneb.ru) - сторонняя	В электронном читальном зале НБ (ауд. 5202)
13	Российское образование. Федеральный портал. Единое окно доступа к образовательным ресурсам (http://window.edu.ru/)- сторонняя	Доступ свободный Помещение для самостоятельной работы аудитория № 1237
14	Ресурсы Федерального центра информационно-образовательных ресурсов http://fcior.edu.ru/ - сторонняя	Доступ свободный Помещение для самостоятельной работы аудитория № 1237

15	Репозиторий Министерства сельского хозяйства РФ (http:// elib.mcsx.ru)- сторонняя	Доступ свободный Помещение для самостоятельной работы аудитория № 1237
16	ФГБУ «Аналитический центр Минсельхоза России» (https://www.mcsxas.ru/ - сторонняя	Доступ свободный Помещение для самостоятельной работы аудитория № 1237
17	Официальный интернет-портал правовой информации (http://pravo.gov.ru/ips) - сторонняя	Доступ свободный Помещение для самостоятельной работы аудитория № 1237
18	Единый портал бюджетной системы Российской Федерации Электронный бюджет (http:// budget.gov.ru) - сторонняя	Доступ свободный Помещение для самостоятельной работы аудитория № 1237
19	Национальная платформа «Открытое образование» (https://openedu.ru/)- сторонняя	Доступ свободный Помещение для самостоятельной работы аудитория № 3383
20	Федеральный портал «Информационно-коммуникативные технологии в образовании» (http://window.edu.ru/resource/832/7832) - сторонняя	Доступ свободный Помещение для самостоятельной работы аудитория № 1237
21	Электронная библиотека: Библиотека диссертаций (http://diss.rsl.ru/?menu=clients&lang=ru) - сторонняя	Доступ свободный Помещение для самостоятельной работы аудитория № 1237
22	ФГБНУ «Федеральный институт промышленной собственности». Отделение «Всероссийская патентно-техническая библиотека» (https://www1.fips.ru/)- сторонняя	Доступ свободный Помещение для самостоятельной работы аудитория № 3383
23	Электронные ресурсы Пензенской областной библиотеки им. М.Ю. Лермонтова (http:// liblermont.ru) - сторонняя	Доступ свободный Помещение для самостоятельной работы аудитория № 3383
24	ФГБНУ «РОСИНФОРМАГРОТЕХ» (https://rosinformagrotech.ru/) - сторонняя	Доступ свободный Помещение для самостоятельной работы аудитория № 3383

Таблица 9.3 – Перечень информационных технологий (перечень современных профессиональных баз данных и информационных справочных систем), используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине

№ п/п	Наименование	Условия доступа
1	СПС КонсультантПлюс: Версия Проф (Номер дистрибутива 491640)*	Договор с ООО «Агентство деловой информации» на оказание информационных услуг №410/2019 от 25 февраля 2019 года
2	СПС КонсультантПлюс: Эксперт-приложение (Номер дистрибутива 36805)*	помещения для самостоятельной работы: аудитория № 5202 Читальный зал гуманитарных наук, электронный читальный зал
3	СПС КонсультантПлюс: Пензенский выпуск (Номер дистрибутива 70258)*	
4	Информационный ресурс "Официальная статистика" по Пензенской области - официальный сайт территориального органа Федеральной службы государственной статистики по Пензенской области	http://pnz.gks.ru http://pnz.gks.ru/wps/wcm/connect/rosstat_ts/pnz/ru/statistics/ информация в свободном доступе помещения для самостоятельной работы: аудитория № 5202 Читальный зал гуманитарных наук, электронный читальный зал аудитория № 1237 Читальный зал сельскохозяйственной, естественнонаучной литературы и периодики, электронный читальный зал научных работников; специальная библиотека
5	Информационный ресурс "Официальная статистика" - официальный сайт Федеральной службы государственной статистики	http://www.gks.ru http://www.gks.ru/wps/wcm/connect/rosstat_main/rosstat/ru/statistics/accounts/ информация в свободном доступе помещения для самостоятельной работы: аудитория № 5202 Читальный зал гуманитарных наук, электронный читальный зал аудитория № 1237 Читальный зал сельскохозяйственной, естественнонаучной литературы и периодики, электронный читальный зал научных работников; специальная библиотека

Таблица 9.3 – Перечень информационных технологий (перечень современных профессиональных баз данных и информационных справочных систем), используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (редакция от 01.09.2020)

№ п/п	Наименование	Условия доступа
1	Система «КонсультантПлюс» (СПС КонсультантПлюс: Версия Проф - номер дистрибутива 491640	Консультант Плюс (Базовый договор № 410/2020 поставки и сопровождения экземпляров Систем Консультант Плюс от 21.02.2020 г.). Помещения для самостоятельной работы: Аудитория №5202 Читальный зал гуманитарных наук, электронный читальный зал Аудитория № 1237 Читальный зал сельскохозяйственной, естественнонаучной литературы и периодики, электронный читальный зал научных работников; специальная библиотека
2	Эксперт-приложение - номер дистрибутива 36805; Пензенский выпуск - номер дистрибутива 70258	
3	Skype	<i>Freeware (бесплатное ПО), б/н</i> Помещения для самостоятельной работы: Аудитория №5202 Читальный зал гуманитарных наук, электронный читальный зал Аудитория № 1237 Читальный зал сельскохозяйственной, естественнонаучной литературы и периодики, электронный читальный зал научных работников; специальная библиотека
4	Информационный ресурс "Официальная статистика" по Пензенской области - официальный сайт территориального органа Федеральной службы государственной статистики по Пензенской области	http://pnz.gks.ru http://pnz.gks.ru/wps/wcm/connect/rosstat_ts/pnz/ru/statistics/ <i>информация в свободном доступе</i> помещения для самостоятельной работы: аудитория № 5202 Читальный зал гуманитарных наук, электронный читальный зал аудитория № 1237 Читальный зал сельскохозяйственной, естественнонаучной литературы и периодики, электронный читальный зал научных работников; специальная библиотека
5	Информационный ресурс "Официальная статистика" - официальный сайт Федеральной службы государственной статистики	http://www.gks.ru http://www.gks.ru/wps/wcm/connect/rosstat_main/rosstat/ru/statistics/accounts/ <i>(информация в свободном доступе)</i> помещения для самостоятельной работы: аудитория № 5202 Читальный зал гуманитарных наук, электронный читальный зал аудитория № 1237 Читальный зал сельскохозяйственной, естественнонаучной литературы и периодики, электронный читальный зал научных работников; специальная библиотека

Таблица 9.3 – Перечень информационных технологий (перечень современных профессиональных баз данных и информационных справочных систем), используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (редакция от 01.09.2021)

№ п/п	Наименование	Условия доступа
1	Система «КонсультантПлюс» (СПС КонсультантПлюс: Версия Проф - номер дистрибутива 491640	Помещения для самостоятельной работы: Аудитория №5202 Читальный зал гуманитарных наук, электронный читальный зал Аудитория № 1237 Читальный зал сельскохозяйственной, естественнонаучной литературы и периодики, электронный читальный зал научных работников; специальная библиотека
2	Эксперт-приложение - номер дистрибутива 36805; Пензенский выпуск - номер дистрибутива 70258	
3	Skype	<i>Freeware (бесплатное ПО), б/н</i> Помещения для самостоятельной работы: Аудитория №5202 Читальный зал гуманитарных наук, электронный читальный зал Аудитория № 1237 Читальный зал сельскохозяйственной, естественнонаучной литературы и периодики, электронный читальный зал научных работников; специальная библиотека
4	Информационный ресурс "Официальная статистика" по Пензенской области - официальный сайт территориального органа Федеральной службы государственной статистики по Пензенской области	http://pnz.gks.ru http://pnz.gks.ru/wps/wcm/connect/rosstat_ts/pnz/ru/statistics/ <i>информация в свободном доступе</i> помещения для самостоятельной работы: аудитория № 5202 Читальный зал гуманитарных наук, электронный читальный зал аудитория № 1237 Читальный зал сельскохозяйственной, естественнонаучной литературы и периодики, электронный читальный зал научных работников; специальная библиотека
5	Информационный ресурс "Официальная статистика" - официальный сайт Федеральной службы государственной статистики	http://www.gks.ru http://www.gks.ru/wps/wcm/connect/rosstat_main/rosstat/ru/statistics/accounts/ <i>(информация в свободном доступе)</i> помещения для самостоятельной работы: аудитория № 5202 Читальный зал гуманитарных наук, электронный читальный зал аудитория № 1237 Читальный зал сельскохозяйственной, естественнонаучной литературы и периодики, электронный читальный зал научных работников; специальная библиотека

Таблица 9.2.2 – Перечень информационных технологий (перечень современных профессиональных баз данных и информационных справочных систем, используемых при осуществлении образовательного процесса (редакция от 01.09.2024 г).

№ п/п	Наименование базы данных	Состав и характеристика базы данных, информационной правовой системы	Возможность доступа (удаленного доступа)
1	Электронная библиотека полнотекстовых документов Пензенского ГАУ (https://pgau.ru/strukturnye-podrazdeleniya/nauchnaya-biblioteka/elektronnaya-biblioteka-pgau.html) - собственная генерация	Электронные учебные, научные и периодические издания университета по основным профессиональным образовательным программам высшего и среднего профессионального образования, реализуемым в университете	Доступ с любого компьютера локальной сети университета по IP-адресам; с личных ПК, мобильных устройств по коллективному или индивидуальному аутентификатору (логин/пароль), через Личный кабинет; возможность регистрации для удаленной работы по IP.
2	Электронный каталог научной библиотеки Пензенского ГАУ (https://ebs.pgau.ru/Web/Search/Simple) – собственная генерация	Объем записей – более 32,0 тыс.	Доступ свободный с любого компьютера локальной сети университета по IP-адресам; с личных ПК, мобильных устройств через Личный кабинет; возможность регистрации для удаленной работы по IP
3	Электронный каталог всех видов документов из фондов ЦНСХБ https://opacg.cnsnb.ru/wlib/	Коллекции: Новые поступления Книги Журналы Авторефераты Статьи БД «ГМО»	Доступ свободный с любого компьютера локальной сети университета по IP-адресам; с личных ПК
4	Сводный каталог библиотек АПК http://www.cnsnb.ru/artefact3/ia/is1.asp?lv=11&un=svkat&p1=&em=c2R	Объем документов Сводного каталога – около 500 тыс. Объем записей Сводного каталога – около 400 тыс.	Доступ свободный с любого компьютера локальной сети университета по IP-адресам; с личных ПК
5	Электронно-библиотечная система издательства «ЛАНЬ» (https://e.lanbook.com/) – сторонняя	- Коллекция «Единая профессиональная база знаний для аграрных вузов- Издательство Лань ЭБС ЛАНЬ»; - Коллекция «Единая профессиональная база знаний Издательства Лань для СПО ЭБС ЛАНЬ»; - Коллекция Биология – Издательство Московского государственного университета им. М.В. Ломоносова ЭБС ЛАНЬ; - Журналы (более 1300 названий) - Сетевая электронная библиотека аграрных вузов - Консорциум сетевых электронных библиотек	Доступ с любого компьютера локальной сети университета по IP-адресам; с личных ПК, мобильных устройств через Личный кабинет по индивидуальному аутентификатору (логин/пароль); возможность удаленной регистрации и работы
6	Электронно-библиотечная система	- Электронная библиотека полнотекстовых документов Пензенского	Доступ с любого компьютера локальной

	«Национальный цифровой ресурс «Рукоонт» (https://lib.rucont.ru/search) – сторонняя	ГАУ - Пользовательские коллекции, сформированные по заявкам кафедр университета	сети университета по IP-адресам; с личных ПК, мобильных устройств по коллективному или индивидуальному аутентификатору (логин/пароль); возможность регистрации для удаленной работы по IP:
7	Электронно-библиотечная система Znanium (https://znanium.ru/) – сторонняя	Пользовательская коллекция, сформированная по заявкам кафедр технологического и экономического факультетов университета	С любого компьютера локальной сети университета по IP-адресам; с личных ПК, мобильных устройств по индивидуальным ключам доступа
8	Образовательная платформа Юрайт. Для вузов и ссузов. (https://urait.ru/) – сторонняя	Полная коллекция на все материалы Открытая библиотека	Доступ с любого компьютера локальной сети университета по IP-адресам; с личных ПК, мобильных устройств по индивидуальному аутентификатору (логин/пароль), через Личный кабинет
9	Электронно-библиотечная система "AgriLib" Научная и учебно-методическая литература для аграрного образования (https://ebs.rgazu.ru/) – сторонняя	Электронные научные и учебно-методические ресурсы сельскохозяйственного, агротехнологического и других смежных направлений, объединённые по тематическим и целевым признакам; система снабжена каталогом	С любого компьютера локальной сети университета по IP-адресам; с личных ПК, мобильных устройств по индивидуальному аутентификатору (логин/пароль) Регистрационный код: penzgsha1359 (вводить только один раз).
10	Электронные ресурсы и библиотеки Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Центральная научная сельскохозяйственная библиотека» (ФГБНУ ЦНСХБ) http://www.cnshb.ru/ - сторонняя	Электронный каталог всех видов документов из фондов ЦНСХБ - БД «АГРОС» (Единый каталог) - БД «Авторитетный файл наименований научных учреждений АПК» <u>Коллекции</u> Новые поступления Книги Журналы Авторефераты Статьи - Электронная Научная Сельскохозяйственная Библиотека (ЭНСХБ) - Электронная библиотека Сводного каталога библиотек АПК - Биографическая энциклопедия ученых-аграриев - Библиотека-депозитарий ФАО - Центр AGRIS в России. БД «AGRIS» ЛИЦЕНЗИОННЫЕ РЕСУРСЫ Полнотекстовая коллекция журналов Российской академии наук url: https://journals.rcsi.science/ Коллекция журналов РАН включает 140 наименований журналов, охватывающих различные научные специальности. Доступ к	Доступ с любого компьютера локальной сети университета; с личных ПК, мобильных устройств, имеющих выход в Интернет Доступ к лицензионным ресурсам через терминал удаленного доступа Пензенского ГАУ согласно ежегодно заключаемому договору Заказ документов через службу ЭДД (электронной доставки документов) согласно ежегодно заключаемому договору

		<p>полнотекстовым выпускам осуществляется на Национальной платформе периодических научных изданий РЦНИ.</p> <p>Глубина доступа: 2023 г.</p> <p>Wiley url: https://onlinelibrary.wiley.com/ Авторизуйтесь как <u>читатель</u>, чтобы получить логин для удалённого доступа.</p> <p>Wiley Journal Database – полнотекстовая коллекция электронных журналов издательства John Wiley & Sons на платформе Wiley Online Library. Международное издательство Wiley основано в 1807 году и на данный момент является одним из крупнейших академических издательств. Коллекция насчитывает более 1,4 тыс. названий журналов и охватывает следующие дисциплины: Сельское хозяйство, Ветеринарная медицина, Аквакультура, Рыбоводство, Рыболовство, Пищевые технологии и другие отрасли современной науки.</p> <p>Глубина доступа: 2018-2023 гг.</p> <p>SAGE Publications url: https://journals.sagepub.com/ SAGE Premier – полнотекстовая коллекция журналов независимого американского академического издательства Sage Publications Ltd. Коллекция включает в себя более 1,1 тыс. международных рецензируемых журналов по различным областям знаний.</p> <p>Глубина доступа: 1999-2023 гг.</p> <p>url: https://sk.sagepub.com/books/discipline SAGE Knowledge – eBook Collections – полнотекстовая коллекция электронных книг, опубликованных издательством SAGE Publications. Более 4 тыс. монографий и справочников по социологии, психологии, педагогике, бизнесу и управлению, политике, географии и другим гуманитарным наукам.</p> <p>Глубина доступа: 1984-2021 гг.</p> <p>CNKI (China National Knowledge Infrastructure) url: https://ar.oversea.cnki.net/ Academic Reference – база данных по научно-исследовательским работам КНР на платформе China National Knowledge Infrastructure (CNKI).</p> <p>База данных объединяет полнотекстовые документы 232 англоязычных журналов, издаваемых в КНР, и 324 двуязычных журнала; свыше 13 млн рефератов; более 700 книг* на английском языке ведущих мировых издательств, доступных в режиме Read (тение с экрана). Доступны библиографические данные материалов международных и китайских конференций (национального и регионального уровня),</p>	
--	--	--	--

	<p>докторских и магистерских диссертаций ведущих китайских университетов.</p> <p>В связи с процедурой государственного аудита CNKI на соответствие порядку трансграничной передачи данных в соответствии с законодательством КНР, с 1 апреля 2023 г. временно ограничен доступ к полным текстам баз данных CNKI China Dissertation and Masters' Theses и China Proceedings of Conferences на 3-6 месяцев. В связи с этим доступ к диссертациям и материалам конференций, входящим в базу данных Academic Reference, временно ограничивается.</p> <p>В качестве компенсации на период проведения аудита CNKI обеспечит пользователей базы данных Academic Reference доступом к коллекции научных журналов China Academic Journals Full-text Database.</p> <p>China Academic Journals Full-text Database — самая полная и обновляемая база данных научных журналов материкового Китая. Включает более 8 500 названий и более 50 млн полнотекстовых статей. Политематическая коллекция содержит 99% всех китайских научных журналов. Контент распределен по 10 сериям, охватывая все академические дисциплины.</p> <p>Ссылка для доступа к China Academic Journals Full-text Database: https://oversea.cnki.net/kns?dbcode=CFLQ</p> <p>Springer Nature</p> <p>Журналы и коллекции книг издательства Springer Nature</p> <p>url: https://link.springer.com/</p> <p>Полнотекстовая политематическая коллекция журналов и книг издательства Springer по различным отраслям знаний.</p> <p>Журналы Nature</p> <p>url: https://www.nature.com/siteindex</p> <p>Полнотекстовая коллекция журналов Nature Publishing Group, включающая журналы издательств Nature, Academic journals, Scientific American и Palgrave Macmillan.</p> <p>Глубина доступа: 2018-2023 гг.</p> <p>American Chemical Society</p> <p>url: https://pubs.acs.org/</p> <p>ACS Web Editions – полнотекстовая коллекция журналов ACS Publications – издательства Американского химического общества. В коллекцию включены журналы по органической химии, неорганической химии, физической химии, медицинской химии, аналитической химии, а также биохимии, молекулярной биологии, прикладной химии и химической технологии.</p> <p>Глубина доступа: 1996-2023 гг.</p> <p>American Association for the Advancement of Science</p>	
--	---	--

		<p>url: https://science.sciencemag.org/content/by/year</p> <p>Science Online – еженедельный международный мультидисциплинарный журнал, издаваемый Американской ассоциацией содействия развитию науки (AAAS) с 1880 года. В журнале Science публикуются новости, исследования, комментарии и обзоры из различных областей современной науки. Глубина доступа: 1880-2023 гг.</p> <p>Questel url: https://www.orbit.com/</p> <p>Orbit Premium edition (Orbit Intelligence Premium) – база данных патентного поиска, объединяющая информацию о более чем 122 млн патентных публикаций, полученную из 120 международных патентных ведомств, включая РосПатент, Всемирную организацию интеллектуальной собственности (ВОИС), Европейскую патентную организацию. База включает не только зарегистрированные патенты, но и документы от стадии заявки до регистрации. Большинство документов содержат аннотации на английском языке, полные тексты документов приводятся на языке оригинала. Также в рамках Orbit Premium edition доступно: 150 млн научных публикаций из более чем 50 тыс. журналов и обзоров, 322 тыс. клинических исследований, 260 тыс. грантов и совместных проектов.</p> <p>Wiley. База данных The Cochrane Library url: https://www.cochranelibrary.com/</p> <p>The Cochrane – это некоммерческая организация, сеть исследователей и специалистов в области медицины и здравоохранения из более чем 130 стран. The Cochrane Library ориентирована на практикующих врачей, медперсонал, специалистов в области здравоохранения и позволяет найти информацию о клинических испытаниях, кокрейновских обзорах, некокрейновских систематических обзорах, методологических исследованиях, технологических и экономических оценках по определенной теме или заболеванию.</p> <p>Cambridge University Press url: https://www.cambridge.org/core/</p> <p>Коллекция журналов Издательства Кембриджского университета (CUP Full Package) по различным отраслям знания: социальным и гуманитарным, естественным и инженерным наукам. Глубина доступа: 1924-2023 гг.</p>	
11	eLIBRARY.RU - НАУЧНАЯ ЭЛЕКТРОННАЯ БИБЛИОТЕКА (https://elibrary.ru/defaultx.asp?) – сторонняя	<p>- Подписка Пензенского ГАУ на коллекцию из 23 российских журналов в полнотекстовом электронном виде</p> <p>- Рефераты и полные тексты более 28 млн. научных статей и публикаций.</p>	Доступны поиск, просмотр и загрузка полнотекстовых Лицензионных материалов через Интернет (в том числе по электронной почте) по IP адресам

		- Электронные версии более 19470 российских научно-технических журналов, в том числе более 8100 журналов в открытом доступе	университета без ограничения количества пользователей Неограниченный доступ с личных компьютеров для библиографического поиска, просмотра оглавления журналов.
12	НЭБ — Национальная электронная библиотека — скачать и читать онлайн книги, диссертации, учебные пособия (https://rusneb.ru/) – сторонняя	Коллекции: - Научная и учебная литература - Периодические издания - Электронная библиотека диссертаций Российской государственной библиотеки (ЭБД РГБ) в рамках Электронного читального зала (ЭЧЗ) НЭБ	Доступ в зале обеспечения цифровыми ресурсами и сервисами, коворкинга НБ (ауд. 5202)
13	База данных POLPRED.COM Обзор СМИ (https://polpred.com/news) - сторонняя	Электронная библиотечная система Деловые средства массовой информации. Polpred.com Обзор СМИ . Новости информагентств. Рубрикатор ЭБС: 150 Отраслей и Подотраслей / 8 Федеральных округов и 85 Субъектов РФ / 250 Стран и Регионов / 600 Источников / 4 млн статей за 25 лет / Полный текст на русском / 240000 материалов в Главном , в т.ч. 100000 статей и интервью 30000 Персон / Важное / Упоминания / Избранное / Поиск sphinxsearch. Личный кабинет. Доступ из дома. Мобильная версия. Машинный перевод. Интернет-сервисы. Оригинал статьи. Без рекламы. Тысячи рубрик. Агропром в РФ и за рубежом — самый крупный в рунете сайт новостей и аналитики СМИ по данной теме.	С любого компьютера локальной сети университета по IP-адресам; с личных ПК, мобильных устройств по индивидуальному аутентификатору (логин/пароль)
14	Справочно-правовая система «КОНСУЛЬТАНТ+» (https://www.consultant.ru/) – сторонняя	Законодательство, Судебная практика, Финансовые консультации, Комментарии законодательства, Формы документов, Международные правовые акты, Технические нормы и правила. Электронные версии книг и научных журналов, другие информационные ресурсы	В залах университета (ауд. 1237, 5202) без пароля
15	Научная электронная библиотека «КИБЕРЛЕНИНКА» (https://cyberleninka.ru/) - сторонняя	Научная электронная библиотека, построенная на парадигме открытой науки (Open Science). База данных журналов по различным научным темам	Доступ свободный
16	Центр цифровой трансформации в сфере АПК (https://cctmcx.ru/)- сторонняя	Осуществляет информационно-аналитическое обеспечение в рамках государственной аграрной политики, в том числе в области цифрового развития, участия в создании и развитии государственных информационных ресурсов о состоянии и развитии агропромышленного комплекса (далее - АПК), в качестве технического заказчика, технического аналитика и оператора информационных ресурсов и баз данных; Осуществляет консультационную помощь сельскохозяйственным товаропроизводителям и другим участникам рынка	Доступ свободный

		сельскохозяйственной продукции, сырья и продовольствия в области цифровой трансформации АПК, координации деятельности по внедрению и популяризации технологий, оборудования, программ, обеспечивающих повышение уровня цифровизации сельского хозяйства; Участствует в мероприятиях по созданию условий для импортозамещения программного обеспечения в АПК, происходящего из иностранных государств.	
17	Технологический портал Минсельхоза России (http://usmt.mcx.ru/opendata) – сторонняя	Открытые данные http://usmt.mcx.ru/opendata/list.xml	Доступ свободный
18	Федеральная служба государственной статистики (https://rosstat.gov.ru/) – сторонняя	- Официальная статистика - Переписи и обследования - Публикации, характеризующие социально-экономическое положение субъектов Российской Федерации - Статистические издания	Доступ свободный
19	Законодательство России. Официальный интернет-портал правовой информации (http://pravo.gov.ru/ips/) - сторонняя	- Интегрированный банк «Законодательство России» - Свод законов Российской Империи. Издание в 16-ти томах - Архив периодических изданий	Доступ свободный
20	Национальная платформа открытого образования (https://npoed.ru/)- сторонняя	Современная образовательная платформа, предлагающая онлайн-курсы по базовым дисциплинам, изучаемым в российских университетах	Доступ свободный
21	Портал Национального фонда подготовки кадров - НФПК (https://www.ntf.ru/) - сторонняя	На портале представлены реализованные НФПК проекты, которые охватывают как общеобразовательную школу, так и все уровни профессионального образования – начальное, среднее и высшее, включая послевузовское и дополнительное образование. В ходе их выполнения решается широкий спектр задач, касающихся как самой системы образования (содержание образования, методика обучения, учебное книгоиздание, применение новых информационных технологий, организационные и финансовые механизмы управления образовательными учреждениями и развитие инновационной инфраструктуры образовательных учреждений), так и связи системы образования с рынком труда. С ходом выполнения этих проектов можно ознакомиться на рассматриваемом портале.	Доступ свободный
22	ФИПС - Федеральное государственное бюджетное учреждение Федеральный институт	- Изобретения и полезные модели - Промышленные образцы - Товарные знаки, наименования мест происхождения товаров	Доступ свободный

	промышленной собственности (https://www1.fips.ru/)- сторонняя	<ul style="list-style-type: none"> - Программы ЭВМ, БД Нормативные документы - Электронный каталог патентно-правовой и научно-технической литературы - Интернет-навигатор по патентно-информационным ресурсам - Реферативный бюллетень по интеллектуальной собственности (зарубежные публикации) 	
23	Библиотека им. М.Ю. Лермонтова (https://www.liblermont.ru/) – сторонняя	<ul style="list-style-type: none"> - Пензенская электронная библиотека - WEB-ресурсы - Электронный каталог Пензенской областной библиотеки им. М.Ю. Лермонтова - Корпоративная электронная библиотека публикаций о Пензенском крае - Имиджевый каталог - Сводный каталог - Каталог журналов г. Пензы - Электронная библиотека (оцифрованные издания Пензенской областной библиотеки им. М.Ю. Лермонтова) - Страницы истории пензенского края начала 20 века - Каталог обязательного экземпляра 	Доступ свободный
24	Территориальный орган Федеральной службы государственной статистики по Пензенской области (https://58.rosstat.gov.ru/) – сторонняя	<ul style="list-style-type: none"> - Статистика - Переписи и исследования - Официальная статистика - Муниципальная статистика - Публикации - Электронные версии публикаций статистических изданий - Информационно-аналитические материалы - Официальные публикации Росстата 	Доступ свободный

Таблица 9.2.2 – Перечень информационных технологий (перечень современных профессиональных баз данных и информационных справочных систем), используемых при осуществлении образовательного (редакция от 01.09.2025).

№ п/п	Наименование базы данных	Состав и характеристика базы данных, информационной правовой системы	Возможность доступа (удаленного доступа)
1	Электронная библиотека Пензенского ГАУ (https://ebs.pgau.ru/Web) - собственная генерация	Электронные учебные, научные и периодические издания по основным профессиональным образовательным программам высшего и среднего профессионального образования, реализуемым в университете	Доступ с любого компьютера локальной сети университета по IP-адресам; с личных ПК, мобильных устройств по коллективному или индивидуальному аутентификатору (логин/пароль), через Личный кабинет; возможность регистрации для удаленной работы по IP.
2	Электронный каталог научной библиотеки Пензенского ГАУ (https://ebs.pgau.ru/Web) – собственная генерация	Объем записей – более 34,0 тыс.	Доступ свободный с любого компьютера локальной сети университета по IP-адресам; с личных ПК, мобильных устройств через Личный кабинет
3	Электронный каталог всех видов документов из фондов ЦНСХБ https://opacg.cnsnb.ru/wlib/	Коллекции: Новые поступления Книги Журналы Авторефераты Статьи БД «ГМО»	Доступ свободный с любого компьютера локальной сети университета по IP-адресам; с личных ПК
4	Сводный каталог библиотек АПК http://www.cnsnb.ru/artefact3/ia/is1.asp?lv=11&un=svkat&p1=&em=c2R	Объем документов Сводного каталога – около 500 тыс. Объем записей Сводного каталога – около 400 тыс.	Доступ свободный с любого компьютера локальной сети университета по IP-адресам; с личных ПК
5	Электронно-библиотечная система издательства «ЛАНЬ» (https://e.lanbook.com/) – сторонняя	- Коллекция «Единая профессиональная база знаний для аграрных вузов- Издательство Лань ЭБС ЛАНЬ»; - Коллекция «Единая профессиональная база знаний Издательства Лань для СПО ЭБС ЛАНЬ»; - Коллекция Биология – Издательство Московского государственного университета им. М.В. Ломоносова ЭБС ЛАНЬ; - Журналы (более 1300 названий) - Сетевая электронная библиотека аграрных вузов - Консорциум сетевых электронных библиотек	Доступ с любого компьютера локальной сети университета по IP-адресам; с личных ПК, мобильных устройств через Личный кабинет по индивидуальному аутентификатору (логин/пароль); возможность удаленной регистрации и работы

6	Электронно-библиотечная система «Национальный цифровой ресурс «Руконт» (https://lib.rucont.ru/search) – сторонняя	- Электронная библиотека полнотекстовых документов Пензенского ГАУ - Пользовательские коллекции, сформированные по заявкам кафедр университета	Доступ с любого компьютера локальной сети университета по IP-адресам; с личных ПК, мобильных устройств по коллективному или индивидуальному аутентификатору (логин/пароль); возможность регистрации для удаленной работы по IP:
7	Электронно-библиотечная система Znanium (https://znanium.ru/) – сторонняя	Пользовательская коллекция, сформированная по заявкам кафедр технологического и экономического факультетов университета	С любого компьютера локальной сети университета по IP-адресам; с личных ПК, мобильных устройств по индивидуальным ключам доступа
8	Образовательная платформа Юрайт. Для вузов и ссузов. (https://urait.ru/) – сторонняя	Полная коллекция на все материалы Открытая библиотека	Доступ с любого компьютера локальной сети университета по IP-адресам; с личных ПК, мобильных устройств по индивидуальному аутентификатору (логин/пароль), через Личный кабинет
9	Электронная библиотека Издательского центра «Академия» (https://academia-moscow.ru/)- сторонняя	Электронные учебные издания Издательского центра «Академия» для обучающихся факультета СПО (колледжа)	Доступ с любого компьютера локальной сети университета по IP-адресам; с личных ПК, мобильных устройств по индивидуальному аутентификатору (логин/пароль)
10	Электронные ресурсы и библиотеки Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Центральная научная сельскохозяйственная библиотека» (ФГБНУ ЦНСХБ) http://www.cnsheb.ru/ - сторонняя	Электронный каталог всех видов документов из фондов ЦНСХБ - Поиск в базах данных АГРОС <u>Коллекции</u> Новые поступления Книги Журналы Авторефераты Статьи - База данных «Авторитетный файл наименований научных учреждений АПК» - Библиотека-депозитарий ФАО - Электронная Научная Сельскохозяйственная Библиотека (ЭНСХБ) - Электронная библиотека Сводного каталога библиотек АПК - Биографическая энциклопедия ученых-аграриев	Доступ с любого компьютера локальной сети университета; с личных ПК, мобильных устройств, имеющих выход в Интернет Доступ к лицензионным ресурсам через терминал удаленного доступа Пензенского ГАУ согласно ежегодно заключаемому договору Заказ документов через службу ЭДД (электронной доставки документов) согласно ежегодно заключаемому договору

		<p>- Библиотека-депозитарий ФАО - Центр AGRIS в России. БД «AGRIC»</p> <p>ЛИЦЕНЗИОННЫЕ РЕСУРСЫ Федеральное государственное бюджетное учреждение «Российский центр научной информации» (РЦНИ) исполняет обязанности оператора централизованной (национальной) подписки на научные информационные ресурсы. В 2020–2025 гг. для Центральной научной сельскохозяйственной библиотеки предоставлен доступ к следующим научным информационным ресурсам:</p> <p>Wiley <u>Wiley Online Library</u> На платформе Wiley Online Library размещены журналы издательства John Wiley & Sons из полнотекстовых журнальных коллекций: Wiley Journal Database, Wiley Journal Backfiles и др. Международное издательство Wiley основано в 1807 году и на данный момент является одним из крупнейших академических издательств. Wiley Online Library предоставляет доступ к более чем 2 тыс. названий журналов, в том числе по сельскохозяйственным отраслям знаний: Аграрные науки, Ветеринарная медицина, Аквакультура, Пищевые технологии и другие отрасли современной науки. Глубина доступа: 1997–2025 гг. Общий логин для удалённого доступа находится в Личном кабинете читателя.</p> <p>Science Online (American Association for the Advancement of Science) <u>Science Online</u> Международный мультидисциплинарный журнал Science издаётся Американской ассоциацией содействия развитию науки (AAAS) с 1880 года и является ведущим источником научных новостей, передовых исследований, обзоров и комментариев в различных областях знаний. Статьи,</p>	
--	--	---	--

		<p>опубликованные в журнале Science, неизменно входят в число самых цитируемых исследований в мире. Журнал Science выходит еженедельно; избранные статьи публикуются онлайн до выхода в печать.</p> <p>Глубина доступа: 1880–2025 гг.</p> <p>China National Knowledge Infrastructure (CNKI) База данных CNKI Academic Reference (AR) https://ar.oversea.cnki.net/ https://oversea.cnki.net/rus/</p> <p>China National Knowledge Infrastructure (CNKI) – электронная платформа информационных ресурсов, разработанная компанией Tongfang Knowledge Network Technology, основателем которой является Университет Цинхуа.</p> <p>Academic Reference является всеобъемлющей базой данных научной информации, включающей книги и журналы на китайском языке, а также англоязычные ресурсы, опубликованные в Китае. Это платформа для универсального доступа к научной информации по всем академическим дисциплинам.</p> <ul style="list-style-type: none"> • <u>Полнотекстовые книги и журналы по аграрной тематике</u> • <u>Библиографическая база докторских и магистерских диссертаций, журнальных статей и сборников конференций</u> • <u>Доступ к книгам на китайском языке CNKIeBOOKS</u> <p>SAGE Publications Sage Journals SAGE Premier – полнотекстовая коллекция журналов американского независимого академического издательства Sage Publications Ltd. Коллекция включает в себя более 1,1 тыс.</p>	
--	--	---	--

		<p>названий международных рецензируемых журналов по различным областям знаний. Глубина доступа: 1999–2025 гг. Sage Academic Books</p> <p>eBook Collections – полнотекстовая коллекция электронных книг, опубликованных издательством SAGE Publications. В коллекцию включено 4718 документов – монографий и справочников по социологии, психологии, педагогике, географии, бизнесу и управлению, политике и другим социально-гуманитарным наукам. Глубина доступа: 1984–2021 гг.</p> <p>Springer Nature SpringerLink Платформа Springer Nature Link обеспечивает онлайн-доступ к полнотекстовым коллекциям академических журналов и книг международной издательской компании Springer Nature Group по многочисленным отраслям знаний. В 2025 году открыт доступ к журналам издательств Adis и Palgrave Macmillan. Возможен удалённый доступ. Глубина доступа: 1832–2025 гг.</p> <p>SpringerMaterials SpringerMaterials – платформа, предоставляющая доступ к консолидированным данным по металлам и сплавам, органическим веществам, керамике и стеклу, полимерам, композитам, атомам и ядрам из источников по материаловедению, химии, физике, инженерии и смежным областям.</p> <p>Springer Nature Experiments Springer Nature Experiments – платформа для поиска протоколов и методов в области естественных наук. Ресурс содержит материалы Nature Protocols, Springer Protocols, Nature Methods и Nature Reviews Methods Primers.</p> <p>Nature Publishing Group Все журналы Nature Portfolio</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nature – еженедельный международный журнал, публикующий лучшие рецензируемые 	
--	--	--	--

		<p>исследования во всех областях науки и технологий. Также Nature является источником оперативных, авторитетных, содержательных и захватывающих новостей, влияющих на науку, учёных и широкую общественность.</p> <ul style="list-style-type: none">• Коллекция Nature Journals – 75 назв. тематических и междисциплинарных журналов, в которых публикуются научные статьи, первичные исследования, обзоры, критические комментарии, новости и аналитические материалы по всем областям науки. Глубина доступа: 2007–2025 гг.• Коллекция Academic journals (34 назв.) содержит академические журналы, которые освещают передовые исследования в области клинических, медико-биологических и физических наук. <p>Scientific American – авторитетный журнал о науке и технологиях для широкой аудитории, освещающий, как исследования меняют наше понимание мира и формируют нашу жизнь. Впервые изданный в 1845 году, журнал Scientific American является самым долго издаваемым журналом в США. Доступен на платформе Nature и на официальном сайте.</p> <p>Cambridge University Press <u>Платформа Cambridge Core</u></p> <p>Коллекция журналов Издательства Кембриджского университета (Cambridge Journals Full Collections) по различным</p>	
--	--	--	--

		<p>отраслям знаний: социальным и гуманитарным, естественным и инженерным наукам.</p> <p>Глубина доступа: 1924–2021 гг.</p> <p>Полнотекстовая коллекция журналов Российской академии наук</p> <p>url: https://journals.rcsi.science/</p> <p>Коллекция журналов РАН включает 140 наименований журналов, охватывающих различные научные специальности. Доступ к полнотекстовым выпускам осуществляется на Национальной платформе периодических научных изданий РЦНИ.</p> <p>Глубина доступа: 2024 г.</p> <p>По вопросам доступа обращайтесь по адресу: sln@cnsnb.ru</p>	
11	<p>eLIBRARY.RU - НАУЧНАЯ ЭЛЕКТРОННАЯ БИБЛИОТЕКА</p> <p>(https://elibrary.ru/defaultx.asp ?) – сторонняя</p>	<p>- Подписка Пензенского ГАУ на коллекцию из 23 российских журнала в полнотекстовом электронном виде</p> <p>- Рефераты и полные тексты более 28 млн. научных статей и публикаций.</p> <p>- Электронные версии более 19470 российских научно-технических журналов, в том числе более 8100 журналов в открытом доступе</p>	<p>Доступны поиск, просмотр и загрузка полнотекстовых Лицензионных материалов через Интернет (в том числе по электронной почте) по IP адресам университета без ограничения количества пользователей</p> <p>Неограниченный доступ с личных компьютеров для библиографического поиска, просмотра оглавления журналов.</p>
12	<p>НЭБ — Национальная электронная библиотека — скачать и читать онлайн книги, диссертации, учебные пособия (https://rusneb.ru/) – сторонняя</p>	<p>Коллекции:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Научная и учебная литература - Периодические издания - Электронная библиотека диссертаций Российской государственной библиотеки (ЭБД РГБ) в рамках Электронного читального зала (ЭЧЗ) НЭБ 	<p>Доступ в зале обеспечения цифровыми ресурсами и сервисами, коворкинга НБ (ауд. 5202)</p>
13	<p>База данных POLPRED.COM Обзор СМИ</p> <p>(https://polpred.com/news) - сторонняя</p>	<p>Электронная библиотечная система Деловые средства массовой информации.</p> <p>Polpred.com Обзор СМИ. Новости информагентств. Рубрикатор ЭБС: 150 Отраслей и Подотраслей / 8 Федеральных округов и 85 Субъектов РФ / 250 Стран и Регионов / 600 Источников / 4 млн статей за 25 лет / Полный текст на русском / 240000 материалов в Главном, в т.ч. 100000 статей и интервью 30000 Персон / Важное</p>	<p>С любого компьютера локальной сети университета по IP-адресам; с личных ПК, мобильных устройств по индивидуальному аутентификатору (логин/пароль)</p>

		<p>/ Упоминания / Избранное / Поиск sphinxsearch. Личный кабинет. Доступ из дома. Мобильная версия. Машинный перевод. Интернет-сервисы. Оригинал статьи. Без рекламы. Тысячи рубрик.</p> <p>Агропром в РФ и за рубежом — самый крупный в рунете сайт новостей и аналитики СМИ по данной теме.</p>	
14	<p>Справочно-правовая система «КОНСУЛЬТАНТ+» (https://www.consultant.ru/) – сторонняя</p>	<p>Законодательство, Судебная практика, Финансовые консультации, Комментарии законодательства, Формы документов, Международные правовые акты, Технические нормы и правила. Электронные версии книг и научных журналов, другие информационные ресурсы</p>	<p>В залах университета (ауд. 1237, 5202) без пароля</p>
15	<p>Научная электронная библиотека «КИБЕРЛЕНИНКА» (https://cyberleninka.ru/) - сторонняя</p>	<p>Научная электронная библиотека, построенная на парадигме открытой науки (Open Science). База данных журналов по различным научным темам</p>	<p>Доступ свободный</p>
16	<p>Центр цифровой трансформации в сфере АПК (https://cctmcx.ru/)- сторонняя</p>	<p>Осуществляет информационно-аналитическое обеспечение в рамках государственной аграрной политики, в том числе в области цифрового развития, участия в создании и развитии государственных информационных ресурсов о состоянии и развитии агропромышленного комплекса (далее - АПК), в качестве технического заказчика, технического аналитика и оператора информационных ресурсов и баз данных;</p> <p>Осуществляет консультационную помощь сельскохозяйственным товаропроизводителям и другим участникам рынка сельскохозяйственной продукции, сырья и продовольствия в области цифровой трансформации АПК, координации деятельности по внедрению и популяризации технологий, оборудования, программ, обеспечивающих</p>	<p>Доступ свободный</p>

		повышение уровня цифровизации сельского хозяйства; Участвует в мероприятиях по созданию условий для импортозамещения программного обеспечения в АПК, происходящего из иностранных государств.	
17	Федеральная служба государственной статистики (https://rosstat.gov.ru/) – сторонняя	- Официальная статистика - Переписи и обследования - Публикации, характеризующие социально-экономическое положение субъектов Российской Федерации - Статистические издания	Доступ свободный
18	Законодательство России. Официальный интернет-портал правовой информации (http://pravo.gov.ru/ips/) - сторонняя	- Интегрированный банк «Законодательство России» - Свод законов Российской Империи. Издание в 16-ти томах - Архив периодических изданий	Доступ свободный
19	Единый портал бюджетной системы Российской Федерации Электронный бюджет (https://budget.gov.ru/) – сторонняя	- Бюджетная система - Бюджет - Регионы - Госсектор - Россия в мире - Данные и сервисы	Доступ свободный
20	Национальная платформа открытого образования (https://nproed.ru/)- сторонняя	Современная образовательная платформа, предлагающая онлайн-курсы по базовым дисциплинам, изучаемым в российских университетах	Доступ свободный
21	Про Школу ру - бесплатный школьный портал (https://proshkolu.ru) /- сторонняя	ПроШколу.ру – бесплатный школьный портал. Здесь можно посетить предметные клубы учителей, посмотреть на свою школу из космоса, пообщаться с тысячами школ, учителей и учеников, пополнить свои знания в Источнике знаний, разместить видео, документы и презентации, опубликовать краеведческую информацию, посмотреть на карту школ-участниц, создать фото-видео галереи, блоги и чаты школ, посмотреть список активных участников и школ, прислать свои материалы на конкурс или в клуб.	Доступ свободный
22	Ассоциированные региональные библиотечные консорциумы АРБИКОН (https://arbicon.ru/) – сторонняя	Крупнейшая межведомственная межрегиональная библиотечная сеть страны, располагающая мощным совокупным информационным ресурсом и современными библиотечно-информационными сервисами.	Доступ свободный

23	ФИПС - Федеральное государственное бюджетное учреждение Федеральный институт промышленной собственности (https://www1.fips.ru/)- сторонняя	<ul style="list-style-type: none"> - Изобретения и полезные модели - Промышленные образцы - Товарные знаки, наименования мест происхождения товаров - Программы ЭВМ, БД - Нормативные документы - Электронный каталог патентно-правовой и научно-технической литературы - Интернет-навигатор по патентно-информационным ресурсам - Реферативный бюллетень по интеллектуальной собственности (зарубежные публикации) 	Доступ свободный
24	Библиотека им. М.Ю. Лермонтова (https://www.liblermont.ru/) – сторонняя	<ul style="list-style-type: none"> - Пензенская электронная библиотека - WEB-ресурсы - Электронный каталог Пензенской областной библиотеки им. М.Ю. Лермонтова - Корпоративная электронная библиотека публикаций о Пензенском крае - Имиджевый каталог - Сводный каталог - Каталог журналов г. Пензы - Электронная библиотека (оцифрованные издания Пензенской областной библиотеки им. М.Ю. Лермонтова) - Страницы истории пензенского края начала 20 века - Каталог обязательного экземпляра 	Доступ свободный
25	Территориальный орган Федеральной службы государственной статистики по Пензенской области (https://58.rosstat.gov.ru/) – сторонняя	<ul style="list-style-type: none"> - Статистика - Переписи и исследования - Официальная статистика - Муниципальная статистика - Публикации - Электронные версии публикаций статистических изданий - Информационно-аналитические материалы - Официальные публикации Росстата 	Доступ свободный
26	Национальный информационно-библиотечный центр ЛИБНЕТ (http://www.nilc.ru/?p=p_skbr) – сторонняя	Библиографическая база данных создана в 2001 г., пополняется ежедневно. Тематика универсальная.	Доступ свободный
27	Российская государственная библиотека (https://www.rsl.ru/) - сторонняя	Библиографические базы данных Удаленные сетевые ресурсы Ресурсы в свободном доступе.	Доступ свободный

28	Электронные каталоги Российской национальной библиотеки (https://nlr.ru/nlr_visit/RA1812/elektronnyie-katalogi-rnb) – сторонняя	<ul style="list-style-type: none"> - Генеральный алфавитный каталог книг на русском языке (1725-1998) - Каталоги книг на иностранных (европейских) языках - Электронные коллекции книг 	Доступ свободный
29	РОСИНФОРМАГРОТЕХ (https://rosinformagrotech.ru/) – сторонняя	<p>Электронные копии изданий:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Нормативные документы, справочники, каталоги и др. - Растениеводство - Животноводство <p>Фактографическая информация о новой сельскохозяйственной технике</p> <p>Инновационные технологии производства сельскохозяйственных культур</p> <p>Научно-информационное обеспечение инновационного развития АПК</p> <p>Архив журнала «Информационный бюллетень Министерства сельского хозяйства РФ (2010-2024)</p> <p>Архив журнала «Техника и оборудование для села» (2008-2022)</p> <p>Анонсы изданий</p> <p>Материалы конференции «ИНФОАГРО»</p> <ul style="list-style-type: none"> • Электронная библиотека ФГБНУ "Росинформагротех" 	Доступ свободный

**10. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКАЯ БАЗА,
НЕОБХОДИМАЯ ДЛЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО
ПРОЦЕССА ПО ДИСЦИПЛИНЕ**

**Таблица 10.1 – Материально-техническое обеспечение дисциплины
«Общая и частная хирургия»**

№ п / п	Наименование дисциплины в соответствии с учебным планом	Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Перечень лицензионного программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа
1	Общая и частная хирургия	Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, курсового проектирования (выполнения курсовых работ), групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации 440014 Пензенская область, г. Пенза, ул. Ботаническая, д. 30; аудитория 4340 Лаборатория клинической диагностики, фармакологии и токсикологии	Специализированная мебель: Стол преподавателя – 1 шт. Стол ученический – 10 шт. Стул мягкий – 1 шт. Лавка ученическая – 10 шт. Стол химический – 7 шт. Доска – 1 шт. Шкаф вытяжной – 1 шт. Раковина – 1 шт. Технические средства обучения, наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, комплект лицензионного программного обеспечения: переносное мультимедийное оборудование Ноутбук Lenovo B590 Набор химической посуды. Реактивы. Плакаты. Набор демонстрационного оборудования (мобильный)	Intel Pentium, 2.20 GHz, 4096 Mb MS Windows 8 (лицензия OEM, поставлялась вместе с оборудованием) MS Office 2010 (лицензия №61403663) Kaspersky Endpoint Security for Windows 7-zip (GNU GPL) Unreal Commander (GNU GPL) Yandex Browser (GNU Lesser General Public License)
2	Общая и частная хирургия	Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа 440014 Пензенская область, г. Пенза, ул. Ботаническая, д. 30; аудитория 4323 «Образовательный центр «ДАМАТЕ» Современные технологии переработки мяса	Специализированная мебель: 1. Стол-парта – 50 шт. 2. Доска – 1 шт. 3. Стулья – 1 шт. 4. Кафедра – 1 шт. 5. Жалюзи – 6 шт. Технические средства обучения, наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, комплект лицензионного	MS Windows 10 (лицензия №87550822); MS Office 2019 (лицензия №87550822); Kaspersky Endpoint Security for Windows (лицензия 0B00-

		индейки и молока ГК «Дамате»»	программного обеспечения: Плакаты. Набор демонстрационного оборудования (стационарный): Персональный компьютер – 1 шт.; Проектор – 1 шт.; Экран – 1 шт.	190412-110723-443-1365, срок действия до 05.06.2020 г.); Yandex Browser (GNU Lesser General Public License); Unreal Commander (GNU GPL); 7-zip (GNU GPL).
3	Общая и частная хирургия	Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, курсового проектирования (выполнения курсовых работ), групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации и помещение для самостоятельной работы 440014 Пензенская область, г. Пенза, ул. Ботаническая, д. 30; аудитория 4207 Компьютерный класс	Специализированная мебель: 1. Стол аудиторный 2-х местный – 9 шт.; 2. Скамья аудиторная 2-х местная – 8 шт.; 3. Компьютерный стол – 13 шт.; 4. Стол компьютерный двух тумбовый – 1 шт.; 5. Стул жесткий – 12 шт.; 6. Стул мягкий – 1 шт.; 7. Кресло офисное – 1 шт.; 8. Шкаф угловой – 1 шт.; 9. Корзина – 2 шт.; 10. Огнетушитель – 1 шт.; 11. Жалюзи – 3 шт.; 12. Настенная вешалка – 1 шт.; 13. Доска маркерная – 1 шт. Технические средства обучения, наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, комплект лицензионного программного обеспечения: Персональный компьютер – 13 шт. Плакаты Компьютер и безопасность.	Linux Mint (GNU GPL); Libre Office (GNU GPL); Mozilla Firefox (GNU Lesser General Public License); Консультант Плюс («Договор об информационной поддержке» с ООО «Агентство деловой информации» от 25 февраля 2019 г.); FreeBASIC (GNU GPL). Доступ в электронную информационно-образовательную среду университета; Выход в Интернет.
4	Общая и частная хирургия	Помещение для самостоятельной работы 440014 Пензенская область, г. Пенза, ул. Ботаническая, д. 30;	Специализированная мебель: 1. Стол читательский – 72 шт.; 2. Стол компьютерный – 6 шт.;	MS Windows 7 (46298560, 2009); MS Office 2010

		аудитория 1237 Читальный зал сельскохозяйственной, естественнонаучной литературы и периодики, электронный читальный зал, читальный зал научных работников; специальная библиотека	3. Стол одностумбовый – 1 шт.; 5. Стул – 84 шт.; 6. Шкаф-витрина для выставок – 6 шт. Технические средства обучения, комплект лицензионного программного обеспечения: Персональный компьютер – 4 шт.	(60774449, 2012); Kaspersky Endpoint Security for Windows (лицензия 0B00-190412-110723-443-1365, срок действия до 05.06.2020 г.); Yandex Browser (GNU Lesser General Public License); 7-zip (GNU GPL); Unreal Commander (GNU GPL); Консультант Плюс («Договор об информационной поддержке» с ООО «Агентство деловой информации» от 25 февраля 2019 г.). Доступ в электронную информационно-образовательную среду университета; Выход в Интернет.
5	Общая и частная хирургия	Помещение для самостоятельной работы 440014 Пензенская область, г. Пенза, ул. Ботаническая, д. 30; аудитория 5202 Читальный зал гуманитарных наук, электронный читальный зал Помещение для научно-	Специализированная мебель: 1. Стол читательский – 29 шт. 2. Стол компьютерный – 10 шт. 3. Стул – 39 шт. 4. Шкаф-витрина для выставок – 3 шт. Технические средства обучения, комплект лицензион-	MS Windows 10 (69766168, 2018) или Linux Mint (GNU GPL); MS Office 2016 (69766168, 2018) или Libre Office

		исследовательской работы	<p>ного программного обеспечения: Персональный компьютер – 9 шт.</p>	<p>(GNU GPL); Kaspersky Endpoint Security for Windows (лицензия 0B00-190412-110723-443-1365, срок действия до 05.06.2020 г.); Mozilla Firefox (GNU Lesser General Public License) (на Linux Mint); Yandex Browser (GNU Lesser General Public License) (на ПК с MS Windows); 7-zip (GNU GPL); Unreal Commander (GNU GPL) (на ПК с MS Windows); Консультант-Плюс («Договор об информационной поддержке» с ООО «Агентство деловой информации» от 25 февраля 2019 г.); НЭБ РФ. Доступ в электронную информационно-образовательную среду университета; Выход в Интернет.</p>
--	--	--------------------------	---	---

**Таблица 10.1 – Материально-техническое обеспечение дисциплины
«Общая и частная хирургия» (редакция от 01.09.2020)**

№ п / п	Наименование дисциплины в соответствии с учебным планом	Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Перечень лицензионного программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа
1	Общая и частная хирургия	Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, курсового проектирования (выполнения курсовых работ), групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации 440014 Пензенская область, г. Пенза, ул. Ботаническая, д. 30; аудитория 4340 Лаборатория клинической диагностики, фармакологии и токсикологии	Специализированная мебель: стол преподавателя, столы ученические, стул мягкий, лавки ученические, столы химические, доска, шкаф вытяжной, раковина. Технические средства обучения, наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, комплект лицензионного программного обеспечения: набор химической посуды, реактивы, красители и питательные среды, приборы и устройства для определения показателей микроклимата помещений, плакаты. Набор демонстрационного оборудования (мобильный)	MS Windows 8 (лицензия OEM, поставлялась вместе с оборудованием) MS Office 2010 (лицензия №61403663) Kaspersky Endpoint Security for Windows 7-zip (GNU GPL) Unreal Commander (GNU GPL) Yandex Browser (GNU Lesser General Public License)
2	Общая и частная хирургия	Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа 440014, Пензенская область, г. Пенза, ул. Ботаническая, д. 30; аудитория 4323 «Образовательный центр «ДАМАТЕ» Современные технологии переработки мяса индейки и молока ГК «Дамате»»	Специализированная мебель: столы-парты, магнитно-маркерная доска, мягкие стулья, кафедра, стенды. Оборудование и технические средства обучения, наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, комплект лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения: плакаты. • MS Windows 10 (87550822, 2019); • MS Office 2019 (87550822, 2019); • Консультант Плюс (Базовый	MS Windows 10 (87550822, 2019); • MS Office 2019 (87550822, 2019); • Консультант Плюс (Базовый договор № 410/2020 поставки и сопровождения экземпляров Систем Консультант Плюс от

			<p>договор № 410/2020 поставки и сопровождения экземпляров Систем Консультант Плюс от 21.02.2020 г.).</p> <p>Набор демонстрационного оборудования (стационарный): персональный компьютер, проектор, колонки, экран.</p>	21.02.2020 г.).
3	Общая и частная хирургия	<p>Помещение для самостоятельной работы 440014, Пензенская область, г. Пенза, ул. Ботаническая, д. 30; аудитория 1237</p> <p><i>Читальный зал сельскохозяйственной, естественнонаучной литературы и периодики, электронный читальный зал, читальный зал научных работников; специальная библиотека</i></p>	<p>Специализированная мебель: столы читательские, столы компьютерные, стол одностумбовый, стулья, шкафы-витрины для выставок.</p> <p>Оборудование и технические средства обучения, комплект лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения: персональные компьютеры.</p> <ul style="list-style-type: none"> • MS Windows 7 (46298560, 2009); • MS Office 2010 (61403663, 2013); • Консультант Плюс (Базовый договор № 410/2020 поставки и сопровождения экземпляров Систем Консультант Плюс от 21.02.2020 г.). <p>Доступ в электронную информационно-образовательную среду университета;</p> <p>Выход в Интернет.</p>	<p>MS Windows 7 (46298560, 2009);</p> <ul style="list-style-type: none"> • MS Office 2010 (61403663, 2013); • Консультант Плюс (Базовый договор № 410/2020 поставки и сопровождения экземпляров Систем Консультант Плюс от 21.02.2020 г.).
4	Общая и частная хирургия	<p>Помещение для самостоятельной работы 440014, Пензенская область, г. Пенза, ул. Ботаническая, д. 30; аудитория 5202</p> <p><i>Читальный зал гуманитарных наук, электронный читальный зал</i></p> <p><i>Помещение для научно-исследовательской работы</i></p>	<p>Специализированная мебель: столы читательские, столы компьютерные, стулья, шкафы-витрины для выставок.</p> <p>Оборудование и технические средства обучения, комплект лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения: персональные компьютеры.</p> <ul style="list-style-type: none"> • MS Windows 10 (69766168 и 69559101-69559104, 2018; V0960277, 2020) или Linux Mint (GNU GPL); • MS Office 2016 (69766168 и 69559104, 2018), MS Office 2019 (V0960277, 2020) или Libre Office (GNU GPL); • Консультант Плюс (Базовый 	<p>MS Windows 10 (69766168 и 69559101-69559104, 2018; V0960277, 2020) или Linux Mint (GNU GPL);</p> <ul style="list-style-type: none"> • MS Office 2016 (69766168 и 69559104, 2018), MS Office 2019 (V0960277, 2020) или Libre Office (GNU GPL);

			<p>договор № 410/2020 поставки и сопровождения экземпляров Систем Консультант Плюс от 21.02.2020 г.);</p> <ul style="list-style-type: none"> • НЭБ РФ. <p>Доступ в электронную информационно-образовательную среду университета;</p> <p>Выход в Интернет.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Консультант Плюс (Базовый договор № 410/2020 поставки и сопровождения экземпляров Систем Консультант Плюс от 21.02.2020 г.); • НЭБ РФ.
--	--	--	--	---

**Таблица 10.1 – Материально-техническое обеспечение дисциплины
«Общая и частная хирургия» (редакция от 01.09.2021)**

№ п / п	Наименование дисциплины в соответствии с учебным планом	Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Перечень лицензионного программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа
1	Общая и частная хирургия	Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, курсового проектирования (выполнения курсовых работ), групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации 440014 Пензенская область, г. Пенза, ул. Ботаническая, д. 30; аудитория 4340 Лаборатория клинической диагностики, фармакологии и токсикологии	Специализированная мебель: стол преподавателя, столы ученические, стул мягкий, лавки ученические, столы химические, доска, шкаф вытяжной, раковина. Технические средства обучения, наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, комплект лицензионного программного обеспечения: набор химической посуды, реактивы, красители и питательные среды, приборы и устройства для определения показателей микроклимата помещений, плакаты. Набор демонстрационного оборудования (мобильный)	MS Windows 8 (лицензия OEM, поставлялась вместе с оборудованием) MS Office 2010 (лицензия №61403663) Kaspersky Endpoint Security for Windows 7-zip (GNU GPL) Unreal Commander (GNU GPL) Yandex Browser (GNU Lesser General Public License)
2	Общая и частная хирургия	Учебная аудитория для проведения учебных занятий 440014, Пензенская область, г. Пенза, ул. Ботаническая, д. 30; аудитория 4323 «Образовательный центр «ДАМАТЕ» Современные технологии переработки мяса индейки и молока ГК «Дамате»»	Специализированная мебель: столы-парты, магнитно-маркерная доска, мягкие стулья, кафедра, стенды. Оборудование и технические средства обучения, наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, комплект лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения: плакаты. Набор демонстрационного оборудования (стационарный): персональный компьютер, проектор, колонки, экран.	• MS Windows 10 (87550822, 2019); • MS Office 2019 (87550822, 2019); • СПС «Консультант-Плюс» («Договор об информационной поддержке» от 03 мая 2018 года (бессрочный)

3	Общая и частная хирургия	<p>Помещение для самостоятельной работы 440014, Пензенская область, г. Пенза, ул. Ботаническая, д. 30; аудитория 1237</p> <p><i>Читальный зал сельскохозяйственной, естественнонаучной литературы и периодики, электронный читальный зал, читальный зал научных работников; специальная библиотека</i></p>	<p>Специализированная мебель: столы читательские, столы компьютерные, стол одностумбовый, стулья, шкафы-витрины для выставок.</p> <p>Оборудование и технические средства обучения, комплект лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения: персональные компьютеры. Доступ в электронную информационно-образовательную среду университета; Выход в Интернет.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • MS Windows 7 (46298560, 2009); • MS Office 2010 (61403663, 2013); • СПС «Консультант-Плюс» («Договор об информационной поддержке» от 03 мая 2018 года (бессрочный))
4	Общая и частная хирургия	<p>Помещение для самостоятельной работы 440014, Пензенская область, г. Пенза, ул. Ботаническая, д. 30; аудитория 5202</p> <p><i>Читальный зал гуманитарных наук, электронный читальный зал</i></p> <p><i>Помещение для научно-исследовательской работы</i></p>	<p>Специализированная мебель: столы читательские, столы компьютерные, стулья, шкафы-витрины для выставок.</p> <p>Оборудование и технические средства обучения, комплект лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения: персональные компьютеры. НЭБ РФ. Доступ в электронную информационно-образовательную среду университета; Выход в Интернет.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • MS Windows 10 (V9414975, 2021); • MS Office 2019 (V9414975, 2021). • СПС «Консультант-Плюс» («Договор об информационной поддержке» от 03 мая 2018 года (бессрочный)); • НЭБ РФ.

11 Методические указания для обучающегося по освоению дисциплины «Общая и частная хирургия»

Методические рекомендации по организации самостоятельной работы. Самостоятельная работа студентов складывается из: самостоятельной работы в учебное время, самостоятельной работы во внеурочное время, самостоятельной работы в Интернете.

Условно самостоятельную работу студентов по цели можно разделить на базовую и дополнительную. Базовая самостоятельная работа обеспечивает подготовку студента к текущим аудиторным занятиям и контрольным мероприятиям для всех дисциплин учебного плана. Результаты этой подготовки проявляются в активности студента на занятиях и в качестве выполненных контрольных работ, тестовых заданий, сделанных докладов и других форм текущего контроля. Базовая СР может включать следующие виды работ:

- работа с лекционным материалом, предусматривающая проработку конспекта лекций и учебной литературы;
- поиск (подбор) и обзор литературы и электронных источников информации по индивидуально заданной проблеме курса;
- выполнение домашнего задания или домашней контрольной работы, предусматривающих решение задач, выполнение упражнений и выдаваемых на лабораторных занятиях;
- изучение материала, вынесенного на самостоятельную проработку;
- подготовка к лабораторным работам и семинарским занятиям;
- подготовка к контрольной работе и коллоквиуму;
- подготовка к зачету и аттестациям;
- подготовка доклада по заданной проблеме.

Дополнительная самостоятельная работа (ДСР) направлена на углубление и закрепление знаний студента, развитие аналитических навыков по проблематике учебной дисциплины.

Обязательно следует чередовать работу и отдых, например, 40 минут занятий, затем 10 минут – перерыв. В конце каждого дня подготовки следует проверить, как вы усвоили материал: вновь кратко запишите планы всех вопросов, которые были проработаны в этот день.

Методические рекомендации к лекционным занятиям. Основу дисциплины составляют лекции. В ходе лекционных занятий обучающимся рекомендуется выполнять следующие действия: вести конспектирование учебного материала; обращать внимание на категории, формулировки, раскрывающие содержание тех или иных явлений и процессов, научные выводы и практические рекомендации по их применению; задавать преподавателю уточняющие вопросы с целью уяснения теоретических положений, разрешения спорных ситуаций. Желательно оставить в рабочих конспектах поля, на которых во внеаудиторное время можно сделать пометки из рекомендованной литературы, дополняющие материал прослушанной лекции, а также подчеркивающие особую важность тех или иных теоретических положений. Работа

на лекции. Составление или слежение за планом чтения лекции, проработка конспекта лекции, дополнение конспекта рекомендованной литературой. В лекциях – вопросы для самостоятельной работы студентов, указания на источник ответа в литературе.

Методические рекомендации к практическим занятиям. Изучение дисциплины «Общая и частная хирургия» требует наличия у обучающегося, наряду с учебной литературой, рабочей тетради и комплекта канцелярских принадлежностей (авторучки, цветных карандашей, линейки, транспортира). При подготовке к лабораторным работам обучающимся необходимо изучить материалы лекции, соответствующий раздел основной литературы, ознакомиться с дополнительной литературой. В случае пропусков занятий, наличия индивидуального графика обучения и для закрепления практических навыков студентам могут быть выданы типовые индивидуальные задания, которые должны быть сданы в установленный преподавателем срок. Выполненные задания оцениваются на оценку.

Методические рекомендации к проведению устного опроса. Система опроса выглядит как процесс диалогического общения участников, в ходе которого происходит формирование практического опыта совместного участия в обсуждении и разрешении теоретических и практических проблем. Характерной чертой коллоквиума является сочетание тематической дискуссии с групповой консультацией. Выбирается ведущий и 5–6 комментаторов по проблемам темы. Выбираются основные направления темы, и преподаватель предлагает студентам вопросы, от решения которых зависит решение всей проблемы. Ведущий продолжает занятие, он даёт слово комментаторам, привлекает к обсуждению всю группу. Коллективное обсуждение приучает к самостоятельности, активности, чувству сопричастности к событиям. При этом происходит закрепление информации, полученной в результате прослушивания лекций и самостоятельной работы с дополнительным материалом, а также выявление проблем и вопросов для обсуждения. Анализ конкретных ситуаций – один из наиболее эффективных и распространенных методов организации активной познавательной деятельности студентов. Метод анализа конкретных ситуаций развивает способность к анализу жизненных и профессиональных задач. Сталкиваясь с конкретной ситуацией, студент должен определить: есть ли в ней проблема, в чем она состоит, определить своё отношение к ситуации, предложить варианты решения проблемы.

Методические рекомендации при подготовке к тестированию. Одной из эффективных форм текущего контроля знаний студентов форм является тестирование знаний студентов. Усвоение каждого раздела экологии контролируется проведением тестирования по пройденному материалу. При подготовке к тестированию следует обращать внимание на фактический материал, на логику в изложении экологических закономерностей, терминологию. При решении тестовых заданий, прежде всего, нужно внимательно, не один раз, прочесть вопрос, а затем предлагаемые ответы.

Методические рекомендации при подготовке к промежуточной аттестации. При подготовке к промежуточной аттестации необходимо, прежде

всего, получить перечень вопросов, который следует внимательно изучить. Ответы на вопросы, выносимые к контролю, освещаются в лекционном курсе, содержатся в рекомендуемых учебных пособиях. При самостоятельной подготовке нужно помнить, что промежуточная аттестация предполагает ориентирование во всех пройденных темах, в связи с чем, подготовка должна проводиться заблаговременно. Для того, чтобы получить допуск к промежуточной аттестации, необходимо, чтобы все пропущенные лабораторные занятия были отработаны, должен быть вовремя представлен доклад. Необходимо работать с конспектами, материалами лекций, получить и закрепить навыки решения ситуационных задач, уметь приводить необходимые примеры.

12 Словарь терминов

Аденокарцинома – злокачественная опухоль, развивающаяся из ткани железы или из железистых клеток эпителиальной ткани (клеток, выполняющих функцию железы, то есть вырабатывающих определенные вещества).

Анализ на определение жира в кале – анализ, необходимый для определения способности организма к расщеплению и всасыванию жиров

Анальная трещина – небольшая трещина в области заднепроходного отверстия, которая может вызывать зуд, боли или небольшое кровотечение.

Анамнез заболевания – история развития заболевания со слов пациента, родственников или по данным документальных источников (выписка из истории болезни, результатов предшествующих обследований и др.).

Анастомоз - 1. В анатомии - соединение между двумя кровеносными сосудами без капиллярной связи между ними. См. Анастомоз артериовенозный. 2. В хирургии - искусственное соединение между двумя трубчатыми органами или их участками, в частности, между двумя различными отделами кишечника. См. также Шунт.

Анастомоза наложение – операция, в процессе которой соединяются два органа или две части одного органа между собой (например, часть толстой кишки удаляется, а два оставшихся конца соединяются между собой).

Ангиография – инструментальное рентгенологическое исследование, позволяющее выявить кровотечение в желудочно-кишечном тракте.

Аневризма - выпячивание стенки артерии, по внешнему виду напоминающее воздушный шар ("аневризма" - расширение). Обычно бывает связано с какими-либо дегенеративными изменениями в организме, вызвано заражением сифилисом, при котором поражается мышечная оболочка кровеносных сосудов, или может возникнуть в результате врожденной слабости стенок аорты. 1. Аневризма сердца - взбухание ограниченного участка истонченной стенки сердца, обычно после инфаркта. 2. Аневризма сосуда - ограниченное местное расширение просвета артерии вследствие растяжения и выпячивания ее стенки (при атеросклерозе, сифилисе, повреждении).

Анемия – патологическое состояние, вызванное недостаточным количеством в крови красных кровяных телец (эритроцитов) или гемоглобина (белка в эритроцитах, который переносит кислород).

Аэрофагия – состояние, при котором человек склонен к заглатыванию большого количества воздуха (например, при приеме пищи, разговоре), что приводит к скоплению газа и частой отрыжке.

Ахалазия – редкое нарушение, при котором мышцы, находящиеся в конечной части пищевода, недостаточно расслабляются при прохождении пищи по пищеводу в желудок

Атрезия – отсутствие (заращение) отверстия пищевода, кишки или заднего прохода.

Атоничная кишка (еще называют «ленивая кишка») – снижение нормального мышечного тонуса кишки, возникающее вследствие передозировки

слабительных средств или при болезни Гиршпрунга; может быть результатом хронических запоров.

Асцит – накопление жидкости в брюшной полости, обычно вызванное тяжелым поражением печени, в частности, циррозом.

Аспирация - удаление жидкости из организма человека отсасыванием её с помощью специального инструмента - аспиратора (aspirator). Существует несколько видов аспираторов: в одних применяются полые иглы для отсасывания жидкости из кист, воспаленных суставных полостей и т.д.; другие используются для отсоса инородных тел и воды изо рта больного в процессе лечения зубов.

Артроскопия - исследование и операции в суставных полостях жестким эндоскопом диаметром от 1,7 до 4 мм (arthro - сустав, skopeo - смотрю). суставная сумка прокалывается артроскопическим троакар, через который вводится артроскоп. при необходимости выполнения манипуляций через дополнительные троакары водятся инструменты, при помощи которых накладываются швы на мениски, суставные связки.

Аноскопия – исследование, которое производится с помощью специального прибора – аноскопа, позволяющее врачу увидеть наличие трещины, фистулы или геморроидальных узлов в области заднего прохода.

Бариевая клизма – процедура, при которой барий вводится в нижние отделы кишечника; позволяет изучить состояние прямой, толстой и нижней части тонкой кишки. Барий вводится в прямую кишку через клизму. На рентгенограмме брюшной полости выявляются сужения просвета кишечника, участки непроходимости или другая патология.

Барий – специальная жидкость, используемая для введения в различные органы, чтобы показать их проходимость при рентгеновском исследовании.

Безоар – «пищевой камень», содержащий остатки пищи, слизь, растительные волокна, волосы или другие составляющие, который не может перевариться в желудке; наличие безоара может вызвать непроходимость, язву или кровотечение.

Билирубин – желто-зеленый пигмент, образующийся при разрушении гемоглобина; билирубин придает желчи характерную окраску; в норме выводится со стулом; слишком большое количество билирубина вызывает желтуху.

Биопсия – взятие кусочка ткани для анализа; может быть произведено как во время обычной хирургической операции, так и при эндоскопическом исследовании с помощью специального инструмента.

Блуждающий нерв (вагус) – нерв, под контролем которого находится образование соляной кислоты в желудке.

Брюшина – слизистая оболочка брюшной полости.

Брюшная полость – область между грудной клеткой и бедрами, в которой располагаются органы брюшной полости: желудок, тонкая кишка, толстая кишка, печень, желчный пузырь, поджелудочная железа и селезенка.

Ваготомия – оперативное пересечение блуждающего нерва с целью лечения язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки (после операции образование соляной кислоты в желудке уменьшается).

Варикозные вены – расширенные вены, образующиеся при определенных патологических условиях (например, в пищеводе при циррозе печени).

Воспалительные заболевания кишечника – заболевания кишечника, при которых происходит его воспаление и образование язвы; самыми распространенными воспалительными заболеваниями кишечника являются болезнь Крона и язвенный колит.

Висцеральный - внутренностный, относящийся к внутренним органам. Например, В. листок брюшины, выстилающий внутренности; В. мускулатура - мускулатура внутренностей; В. листок плевры - один из ее листков, который прилежит к поверхности легких; и т.д.

Газы – скопление воздуха, образующегося в норме при расщеплении пищи; выходят из организма через прямую кишку или ротовую полость при отрыжке.

Галактоза – разновидность сахара, содержащаяся в молоке и сахарной свекле; также вырабатывается в самом организме.

Галактоземия – увеличение содержания галактозы в организме вследствие недостаточности фермента, расщепляющего галактозу до глюкозы.

Гастральный – относящийся к желудку.

Гастродуоденоскопия - метод обследования полости желудка и двенадцатиперстной кишки с помощью эндоскопа. См. также Дуоденоскоп.

Гастропексия– хирургическая операция, при которой желудок подшивается к диафрагме или передней брюшной стенке; выполняется при опущении желудка и для лечения ГЭРБ.

Гастростомия – формирование искусственного отверстия (стомы), соединяющего желудок с отверстием в передней брюшной стенке, через которое вставляется трубка.

Гастроэнтерит – воспаление или раздражение слизистой оболочки желудка и кишечника, которое может быть вызвано бактериями или паразитами, попавшими в желудочно-кишечный тракт с пищей или грязной водой, или при употреблении раздражающей пищи на фоне эмоционального стресса.

Гематома - ограниченное скопление крови при закрытых повреждениях, сопровождающихся разрывом сосуда и излиянием крови в окружающие ткани, имеющее вид твердой опухоли. Причиной образования гематомы может быть травма, какое-либо сосудистое заболевание или нарушение свертываемости крови. При внутричерепной гематоме (intracranial haematoma) у человека могут появиться симптомы сдавления головного мозга и повышения внутричерепного давления. Тупая травма головы, особенно височной области, может привести к разрыву средней менингеальной артерии и вызвать быстрое образование экстрадуральной гематомы (extradural haematoma); в этом случае больному требуется срочная хирургическая помощь. Геморрой-

дальные узлы – разрастание кровеносных сосудов в виде узлов вокруг заднепроходного отверстия, которые часто вызывают зуд, боль и иногда кровотеч

Геморроидэктомия – операция по иссечению геморроидальных узлов

Гистероскоп - полый инструмент, снабженный специальным осветительным устройством; применяется для обследования внутренней поверхности матки. См. также Эндоскоп.

Глотка – пространство позади ротовой полости, через которое пища поступает из ротовой полости в пищевод, а вдыхаемый воздух из носа – в гортань.

Гормоны – химические вещества, образующиеся в организме и контролирующие множество его функц

Дегидратация – обезвоживание организма, часто вызванное поносом.

Демпинг-синдром – состояние, при котором пища слишком быстро попадает из желудка в тонкий кишечник.

Дефекация – пассаж (продвижение) содержимого кишечника по прямой кишке к заднепроходному отверстию.

Диарея – понос – жидкий, неоформленный или водянистый стул.

Диафрагма – мышечная преграда между грудной и брюшной полостями; самая большая мышца, участвующая в акте дыхания.

Дивертикул – небольшой карман в кишечнике, обычно безболезненный и безвредный, если в этой области не развивается раздражение или воспаление.

Дивертикулез – выпячивание дивертикула через слабые места в стенке кишки.

Дивертикулит – воспаление дивертикула (или нескольких дивертикулов).

Диспепсия – нарушение пищеварения, сопровождающееся симптомами тошноты, вздутия, метеоризма и/или изжоги.

Дисплазия – замена нормальных клеток на клетки, не характерные для данной ткани или органа; дисплазия может привести к развитию злокачественной опухоли.

Дистальный - в анатомии животных и человека пункт, участок тела, более отдалённый от его центра или срединной (медиальной) плоскости, в противоположность ближе лежащему пункту — проксимальному, например, кисть занимает Д. положение по отношению к предплечью.

Дисфагия – состояние, при котором человеку сложно глотать пищу или жидкость, вызванное повреждением или закупоркой пищевода или другими причинами.

Дренаж - (drain) - 1. Устройство, обычно трубка или фитиль, используемое для оттока жидкости из какой-либо внутренней полости тела к его поверхности. дренаж иногда используется во время операции для выведения любой образующейся в полости тела жидкости; это предотвращает ее накопление, что может привести к развитию инфекции или повышению давления в оперированном органе для увеличения эффективности дренажа в дренажной

трубке может создаваться противоположное по своему действию давление (путем отсасывания скопившейся жидкости). 2. См. дренирование.

Дренирование- (drainage) - отсасывание жидкости из какой-либо полости тела (обычно аномально скопившейся жидкости). например, с помощью дренирования из сустава может выводиться серозная жидкость, из абсцесса таким образом удаляется гной, из переполненного мочевого пузыря - моча.

См. -wape дренаж

Дуоденальная язва – язвенный дефект, располагающийся в начальной части тонкого кишечника (дуоденуме – двенадцатиперстной кишке).

Дуоденит – воспаление двенадцатиперстной кишки.

Дуоденум– двенадцатиперстная кишка; представляет собой начальную часть тонкой кишки.

Еюностомия – операция по формированию отверстия в тощей кишке, соединенного с отверстием (стомой) в передней брюшной стенке, с целью энтерального питания.

Железистая ткань – ткань, содержащая железы, вырабатывающие определенные вещества, необходимые для нормального выполнения функций органа или организма в целом.

Желтуха – окрашивание кожи и слизистых оболочек в желтый цвет, вызванное увеличением концентрации билирубина в крови.

Желудочно-кишечный тракт (алиментарный тракт, пищеварительный тракт) – система мышечных трубчатых органов на протяжении от ротовой полости до заднего прохода, где происходит переваривание пищи благодаря направленным мышечным сокращениям (перистальтике) и действию вырабатывающихся гормонов и ферментов.

Желудочный сок – жидкость, образующаяся в желудке и служащая для расщепления пищи и уничтожения поступающих с пищей патогенных бактерий.

Желчные кислоты – вещества, вырабатывающиеся в печени, которые в составе желчи способствуют перевариванию жиров.

Желчный проток общий – проток, выносящий желчь из печени в тонкую кишку.

Желчный пузырь – орган, в котором накапливается и хранится желчь, образующаяся в печени; из желчного пузыря желчь поступает в тонкий кишечник, где с ее помощью происходит переваривание жиров.

Желчных протоков атрезия – врожденная патология, при которой наблюдается заращение желчных протоков либо внутри печени, либо вне печени; желчь начинает скапливаться в печени, вызывая желтуху и цирроз; без хирургического вмешательства это состояние может привести к летальному исходу.

Желчных протоков стриктура – сужение билиарного тракта вследствие образования рубцов, например, при повреждении, заболевании, панкреатите (воспалении поджелудочной железы), инфекции или наличии желчных камней.

Желчь – жидкость, образующаяся в печени и накапливающаяся в желчном пузыре; желчь способствует перевариванию жиров и выведению излишков из организма.

Заворот– изменение обычного расположения желудка или толстой кишки, которое приводит к развитию непроходимости.

Запор – состояние, при котором стул становится твердым и сухим, что препятствует его нормальному отхождению.

Изжога – ощущение жжения и боли в грудной клетке, вызванное патологическим забросом кислотного содержимого желудка в пищевод.

Илеостомия – операция, при которой формируется отверстие в брюшной стенке, соединяющееся с подвздошной кишкой; выполняется с целью выведения каловых масс из организма из подвздошной кишки после того, как были удалены толстая и прямая кишка.

Илеоцекальная заслонка – заслонка (клапан), отделяющая конечную часть тонкой кишки от начальной части толстой кишки (подвздошную кишку от слепой); наличие этой заслонки способствует току жидкости по кишечнику только в одном направлении (сверху вниз) и препятствует обратному току.

Инертная ободочная кишка – состояние толстого кишечника, когда не происходит должного мышечного сокращения (перистальтики) вследствие запора.

Интестинальный - (intestinal) - относящийся к кишечнику

Интубация - (intubation) - введение трубки в какую-либо часть тела с диагностической или лечебной целью. Например: зондирование желудка (gastric intubation) выполняется для взятия на анализ содержимого желудка или непосредственного введения в желудок лекарственных веществ; введение особой трубки в гортань и трахею при их сужениях, грозящих удушьем (например, при отеке гортани), а также для проведения наркоза

Ирригация - (от лат. irrigatio - орошение, поливка) - в медицине, лечебная процедура, выражающаяся в орошении воспалённой ткани струей воды или лекарственной жидкостью. широко применялась в хирургии (и. раневых поверхностей, прямой кишки и др.); а также в урологии, гинекологии и др. Наиболее употребительно применение термина "и." к промыванию мочеиспускательного канала без катетера. Применяемые для и. цистоскопы, уретроскопы называются ирригационными (промывными). Ирригаторами называют клизмы, спринцовки и пр.

Кандидоз – инфекционное заболевание, вызванное грибами рода *Candida*, которые и в норме живут в желудочно-кишечном тракте; заболевание развивается в случае снижения сопротивляемости организма вследствие, например, операции – при этом грибы начинают усиленно размножаться

Канюля - (cannula) - полая трубка, вставляемая в полый орган тела (например, в мочевой пузырь или кровеносный сосуд). В состав трубки входит остроконечный твердый штифт (троакар (trocar)), облегчающий ее введение в полость; когда трубка вставлена, троакар удаляется, а канюля остается для введения жидкости.

Карман – вместительное углубление, в некоторых случаях формирующееся вокруг стомы для скопления в нем каловых масс при наложении стомы

Катетер – тонкая гибкая трубка, приносящая или выносящая жидкость из организма.

Катетер - гибкая трубка, вставляемая в узкое отверстие для введения или удаления из организма жидкости. Уретральные катетеры (urinary catheters) вводятся в мочевой пузырь через мочеиспускательный канал для выведения из него мочи при различных заболеваниях, а также для опорожнения мочевого пузыря перед проведением операций на органах брюшной полости.

Клапан– складка ткани органа, препятствующая обратному току жидкости.

Клизма – введение жидкости в прямую кишку с целью очищения кишечника для дальнейшего исследования, либо с целью введения в кишку лекарственных средств (лечебная клизма).

Коагулирование, свертывание - процесс, во время которого коллоидная жидкость превращается в желеобразную массу. См. Свертывание крови

Колика – приступ боли в животе, вызванный мышечными спазмами в кишечнике.

Колоноскопия – исследование, при котором врач может увидеть толстый кишечник на всем протяжении, что позволяет выявить в нем патологические образования, воспаленные ткани, язвы и участки кровотечения; процедура включает введение специального прибора колоноскопа – длинной гибкой трубки – через прямую кишку в толстый кишечник; колоноскоп снабжен оптическим приспособлением, позволяющим врачу осмотреть кишку на ее протяжении и, при необходимости, провести лечение

Колостомия – операция, при которой формируется специальное отверстие (колостома), через которое из организма удаляются каловые массы; операция производится после удаления прямой кишки.

Краниотомия - (craniotomy) - трепанация черепа - хирургическое удаление части крыши черепа для исследования или биопсии головного мозга и его оболочек или для уменьшения избыточного внутричерепного давления (например, при субдуральной гематоме). 2. Хирургическая перфорация черепа мертвого плода во время трудных родов, что способствует возможности продолжения родов. В обоих случаях для проведения краниотомии используется трепан (craniotome).

Купирование – снятие определенного симптома (например, купирование боли, изжоги и др.).

Лаваж – очищение желудка и кишечника с использованием специального режима приема жидкостей и постановки клизм

Лапаро- (laparo-) - приставка, обозначающая живот

Лапароскоп – длинная тонкая трубка, снабженная оптической камерой, позволяющая врачу изнутри исследовать органы брюшной полости с целью обнаружения патологии и проведения небольших операций (с помощью специальных лапароскопических инструментов).

Литотрипсия (ударно-волновая экстракорпоральная терапия) – методика дробления камней в желчном пузыре и желчных протоках с помощью специального прибора на расстоянии.

Литотриптор (lithotrite) -хирургический инструмент, применяемый для раздробления камней в мочевом пузыре. см. литолапаксия

Манометрия – процедура измерения мышечного напряжения и мышечных сокращений (перистальтики) органов желудочно-кишечного тракта.

Мекелев дивертикул – врожденный дефект – небольшой карман в подвздошной кишке.

Мелена – стул с кровью.

Метаболизм – превращение в клетках питательных веществ в энергию после переваривания пищи и всасывания питательных веществ в кровь.

Метеоризм– чувство переполнения или вздутия живота, часто возникающее после приема пищи.Мегаколон – увеличение толстой кишки до огромных размеров вследствие тяжелого запора.

H₂-блокаторы – лекарственные препараты для лечения гастроэзофагеальной рефлюксной болезни (ГЭРБ), которые уменьшают количество кислоты в желудке; в норме в слизистой оболочке желудка имеются специальные клетки, которые под действием гормона гистамина вырабатывают кислоту, способствующую перевариванию пищи – H₂-блокаторы воздействуют на гистамин, уменьшая таким образом выработку кислоты.

Непереносимость – аллергическая реакция или повышенная чувствительность организма к некоторым пищевым продуктам, лекарственным или другим веществам.

Нижний пищеводный сфинктер – мышечное кольцо между пищеводом и желудком.

Ободочная кишка– часть толстой кишки, иногда употребляется как синоним толстой кишки.

Обструкция – закупорка по ходу желудочно-кишечного тракта, что препятствует нормальному току жидкости или твердых масс.

Одинофагия – боль при прохождении пищи по пищеводу.

Органы, дополнительно участвующие в пищеварении – органы, не являющиеся частью пищеварительного тракта, но способствующие пищеварению: язык, поджелудочная железа, печень, желчный пузырь и слюнные железы.

Острое (заболевание, состояние) – внезапно и ярко проявляющееся, развивающееся за короткий промежуток времени.

Отрыжка – шумное отхождение газа из желудка через рот.

Панкреатит – воспаление поджелудочной железы, которое может привести к полному нарушению ее функций; чаще всего причиной панкреатита является наличие камней или злоупотребление алкоголем.

Парентеральное питание – введение питательных жидкостей в организм внутривенным путем или через специальную трубку, введенную через грудную клетку.

Паренхима (parenchyma) - главная функциональная ткань печени, селезенки, легкого и некоторых других органов. В отличие от стромы, которая образуется из соединительной ткани, паренхима может быть представлена разными видами ткани: кроветворной (например, селезенка), эпителиальной (печень, почки), нервными клетками (нервные узлы) и др.

Париетальный - (от лат. parietalis - стенной, от paries - стена) пристеночный, анатомический термин, обозначающий у животных, в противоположность понятию висцеральный, тесную связь какого-либо анатомического образования со стенкой полости тела. Например, п. листок брюшины. У растений п. семяпочками называются семяпочки, расположенные по стенкам завязи, а не в её центре.

Паховая грыжа – выпадение части тонкой кишки через отверстия в мышцах передней брюшной стенки в паховой области; сопровождается образованием выпячивания в паху.

Пептическая язва – язвенный дефект на слизистой оболочке пищевода, желудка или двенадцатиперстной кишки, обычно вызванный патологическим воздействием бактерии *Helicobacter pylori*; язва в желудке называется желудочной, в двенадцатиперстной кишке – дуоденальной.

Перинеальный – относящийся к области промежности

Перианальный – относящийся к области вокруг анального (заднепроходного) отверстия.

Перфоративная язва – разрыв стенки желудка или двенадцатиперстной кишки вследствие глубокой язвы, который приводит к попаданию содержимого желудка или двенадцатиперстной кишки в брюшную полость и, как следствие, к перитониту.

Перфузия - (perfusion) - 1. Прохождение жидкости через ткань, в частности, прохождение крови через ткань легких для ее обогащения кислородом воздуха, содержащимся в альвеолах (он попадает туда благодаря постоянно идущему процессу вентиляции легких), и удаления из нее углекислого газа. Если процесс вентиляции легких в силу каких-либо причин нарушается, то в общем кровеносном русле возвращается венозная кровь с недостаточным содержанием в ней кислорода. если происходит нарушение процесса перфузии, то в организме больного имеет место неполный газообмен. 2. Умышленное введение жидкости в какую-либо ткань (обычно путем ее инъекции в снабжающие эту ткань кровеносные сосуды).

Проксимальный - (от лат. proximus - ближайший) термин в анатомии, указывающий на расположение органа или его части ближе к центру тела или к срединной (медиальной) его плоскости; противоположен термину дистальный, например, в руке человека плечо - п. отдел, а кисть - дистальный.

Проктит – воспаление прямой кишки.

Пролапс – состояние, при котором часть органа или орган отклоняется от своего нормального расположения.

Промежность – область между анальным отверстием и половыми органами.

Пузырный проток – проток, выносящий желчь из желчного пузыря в общий желчный проток и далее в тонкую кишку

Рект-, ректо- - приставка, обозначающая прямую кишку. например: прямокишечноматочный (rectouterine) - относящийся к прямой кишке и матке; ректовезикальный (rectovesical) - относящийся к прямой кишке и мочевому пузырю.

Ретрактор (retractor) - хирургический инструмент, применяющийся для разведения краев кожи, мышцы или других тканей с целью обеспечения необходимого доступа к оперируемому органу. в зависимости от выполняемой операции могут применяться различные виды ретракторов

Рефлюкс (регургитация) – заброс желудочного содержимого (желудочного сока, содержащего соляную кислоту, или некоторого количества пищи) из желудка в пищевод и в ротовую полость (отрыжка).

Рефлюкс-эзофагит – воспаление пищевода вследствие рефлюкса.

Рецепторы – нервные окончания, расположенные в различных тканях.

Рецидив – повторное появление симптомов заболевания

Селезенка – орган, выполняющий функцию очищения крови; в селезенке также происходит образование белых кровяных телец (лейкоцитов).

Сигмовидная кишка – нижняя часть толстой кишки, переходящая в прямую кишку.

Симптом Валя - через брюшную стенку у субтильных пациентов можно увидеть перистальтику кишечника (симптом острой кишечной непроходимости)

Симптом Захарьина - боль при поколачивании кончиками пальцев по области проекции желчного пузыря (острый холецистит)

Симптом Кера - усиление болезненности на высоте вдоха при обычной пальпации в правом подреберье (острый холецистит)

Симптом Кивуля - перкуторно тимпанит с металлическим оттенком (симптом острой кишечной непроходимости)

Симптом Мерфи - резкая боль на вдохе при предварительно введенных пальцах кисти в правое подреберье (острый холецистит)

Симптом Ортнера - резкая боль при легком поколачивании ребром кисти по правой реберной дуге (острый холецистит)

Симптом Раздольского - болезненность в правой подвздошной области при перкуссии передней брюшной стенки (симптом раздражения брюшины)

Симптом Ровзинга - собранными вместе пальцами левой руки надавливают на переднюю стенку живота, соответственно месту расположения нисходящей ободочной кишки; не отнимая левой руки, пальцами правой надавливают на вышележащий участок нисходящей ободочной кишки; симптом считается положительным, если при надавливании правой рукой возникает или усиливается боль в правой подвздошной области (симптом раздражения брюшины)

Симптом Ситковского - появление или усиление болей в правой подвздошной области при поворачивании больного со спины на левый бок и в положении на левом боку (симптом раздражения брюшины)

Симптом Щеткина-Блюмберга - медленное надавливание на переднюю брюшную стенку всеми сложенными вместе пальцами кисти с последующим их быстрым отнятием, симптом считается положительным при появлении или усилении болей в момент отнятия пальцев (симптом раздражения брюшины).

Склеротерапия – методика остановки кровотечения в верхних отделах желудочно-кишечного тракта; при этом через эндоскоп проводится игла, через которую в область кровотечения вводятся специальные вещества, способствующие его остановке.

Скрытое кровотечение – кровь в кале, наличие которое невозможно выявить невооруженным глазом (в этом случае делается анализ кала на скрытую кровь)

Стаз – нарушение продвижения, скопление (например, камней в желчных протоках или каловых масс в толстом кишечнике – копростаз).

Стома – хирургическое отверстие в органе, например, в желудке – гастростома, или в толстой кишке – колостома (см. остомия или наложение стомы).

Субдуральный - (subdural) - находящийся под твердой мозговой оболочкой (наружной мозговой оболочкой); относящийся к пространству, расположенному между твердой и паутинной мозговыми оболочками. см. также гематома.

Сфинктер Одди – сфинктер между общим желчным протоком и панкреатическими протоками.

Сфинктеры – кольцеобразные мышечные образования, расположенные в местах перехода из одних полых органов в другие или в областях наружных отверстий (например, сфинктер заднего прохода)

Тенезмы – позывы к акту дефекации вследствие патологической перистальтики, сопровождающиеся болезненным спазмом сфинктера заднего прохода.

Толстая кишка– часть кишечника от слепой кишки до прямой.

Тонкая кишка – часть пищеварительного тракта между желудком и толстым кишечником, в которой происходит переваривание пищи и всасывание питательных веществ.

Тошнота – ощущение позывов к рвоте.

Тощая кишка – средняя часть тонкой кишки, расположенная между двенадцатиперстной и подвздошной кишкой.

Троакар, трокар - (trocar) - хирургический инструмент, который вместе с канюлей используется для удаления жидкости из какой-либо полости тела (например, из полости брюшины). он состоит из металлической трубки с одетым на нее острым трехгранным наконечником; после введения троакара в полость этот наконечник удаляется

Уголь активированный– препарат, способствующий отхождению кишечных газов.

Урчание – урчащие звуки, возникающие при продвижении газов по кишечнику.

Фекалии (стул) – лишние вещества, которые выводятся из организма через прямую кишку с помощью перистальтики кишечника; обычно содержат непереваренные остатки пищи, бактерии, слизь и омертвевшие клетки.

Фистула – патологический канал между двумя органами или между органом и внешней средой, образующийся когда поврежденные ткани этих органов соприкасаются между собой и соединяются (слипаются) в процессе заживления.

Функциональные расстройства (двигательные расстройства) – состояния, вызванные нарушением функций нервов или мышц.

Химус (пищевой комок) – комок (постепенно становится все более жидким), состоящий из частично переваренной пищи и желудочных соков; формируется в желудке и продвигается по тонкому кишечнику, подвергаясь дальнейшему перевариванию.

Хлоргидрия – избыток соляной кислоты в желудке

Холангиография – исследование, при котором производится серия рентгенологических снимков желчных путей.

Холангит – воспаление желчных путей, вызванное раздражающими агентами или инфекцией.

Холедохолитиаз – образование камней в желчных протоках

Холецистит – воспаление желчного пузыря

Холецистэктомия – операция по удалению желчного пузыря.

Хроническое (заболевание, состояние) – обычно развивается медленно и течет длительно, с периодическими обострениями; иногда тяжелое острое заболевание заканчивается не выздоровлением, а переходом в хроническое.

Цекостомия – трубка, проходящая через кожу в толстую кишку; устанавливается для удаления газов или фекалий из кишечника на короткое время после операции для того, чтобы обеспечить заживление оперированной части кишки. **цефал - , цефало - - ЦЕФАЛ- (cephal-), ЦЕФАЛО (cephalo-) - приставка, указывающая на связь с головой. Например:цефалгия (cephalalgia) - головная боль.**

Цирроз – хроническая патология печени, при которой печень перестает выполнять в полной мере функцию выведения токсических веществ из организма; при этом алкоголь, лекарственные и другие вещества могут накапливаться в крови и вызывать отравление; цирроз развивается в результате повреждения печени при других заболеваниях, таких, как атрезия желчных путей или алкоголизм.

Цефал - , цефало - - ЦЕФАЛ- (cephal-), ЦЕФАЛО (cephalo-) - приставка, указывающая на связь с головой. Например:цефалгия (cephalalgia) - головная боль.

Эзофагит – воспаление пищевода, обычно вызванное воздействием кислоты, забрасываемой в пищевод из желудка.

Экскреция – выведение веществ из организма.

эктомия- (-ectomy) - суффикс, обозначающий хирургическое удаление какого-либо органа или его части. например: аппендэктомия

(appendicectomy) - хирургическое удаление аппендикса; простатэктомия (prostatectomy) - хирургическое удаление предстательной железы.

Электрокоагуляция – манипуляция для остановки кровотечения или удаления патологических тканей в желудочно-кишечном тракте, которая производится с помощью специального электрического проводника, проведенного через эндоскоп.

Эндоскоп – небольшая гибкая трубка, снабженная источником света и оптическим устройством, используемая в целях осмотра пищевода, желудка, двенадцатиперстной кишки, толстой и прямой кишки; кроме этого, с помощью эндоскопа можно взять образец ткани для исследования или сделать цветную фотографию внутренней поверхности органа.

Энтеральное питание – введение питательных смесей через трубку (трубка обычно вводится через нос и называется назогастральный зонд) в желудок или тонкую кишку; иногда такая трубка вводится не через нос, а через специальное сделанное отверстие через кожу – гастростому (чрескожная эндоскопическая гастростомия); трубка, введенная через кожу в тонкую кишку называется еюностомой (чрескожная эндоскопическая еюностомия).

Энтерит – воспаление тонкой кишки.

Эпигастральная область (эпигастрий) – область непосредственно под мечевидным отростком, соответствующая проекции желудка на переднюю брюшную полость.

Эпителий – в желудочно-кишечном тракте – ткань, выстилающая полые органы изнутри.

Эрозия – повреждение слизистой оболочки в виде поверхностного изъязвления; эрозия чаще всего сопровождается болью и может быть причиной незначительного, но упорного кровотечения.

Язва – повреждение кожи или слизистой оболочки (например, язва желудка).

Язва желудка – дефект слизистой оболочки желудка; может распространяться вглубь стенки желудка и привести к ее перфорации.

Язва пищевода – язвенный дефект пищевода, развивающийся в результате длительного воспаления или повреждения слизистой оболочки химическими или лекарственными веществами.

Язвенный колит – одно из тяжелых воспалительных заболеваний желудочно-кишечного тракта, при котором развиваются язвы на слизистой оболочке толстой и прямой кишки.

Приложение №1 к рабочей программе дисциплины
«Общая и частная хирургия» одобренной методической
комиссией Технологического факультета (протокол
№13 от 13.05.2019) и утвержденной деканом 13.05.2019
г.

**МИНИСТЕРСТВО СЕЛЬСКОГО ХОЗЯЙСТВА
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**
Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Пензенский государственный аграрный университет»
ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

ОБЩАЯ И ЧАСТНАЯ ХИРУРГИЯ

36.05.01 Ветеринария

Направленность (профиль) программы

Ветеринарное дело

(программа специалитета)

Квалификация
«Ветеринарный врач»

Форма обучения – очная, очно-заочная

Пенза – 2019

1. ПЕРЕЧЕНЬ КОМПЕТЕНЦИЙ С УКАЗАНИЕМ ЭТАПОВ ИХ ФОРМИРОВАНИЯ

Дисциплина направлена на формирование универсальной компетенции:

УК-1 - Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий.

Этапы формирования компетенции в рамках дисциплины связаны с достижениями показателей идентификаторов достижения (ИД), от понятийного уровня (ИД-1) до уровня формирования навыка (ИД-3). В ряду дисциплин, формирующих данную компетенцию у обучающегося, дисциплина «Общая и частная хирургия» обеспечивает достижение требований следующих дескрипторов: 310 (ИД-1_{УК-1}) (начальный уровень), У10 (ИД-2_{УК-1}) (повышенный уровень), В10 (ИД-3_{УК-1}) (высокий уровень). Содержание индикаторов и дескрипторов компетенций в рамках дисциплины «Общая и частная хирургия» приведен в таблице 1.

Таблица 1 Планируемые результаты обучения по дисциплине
«Общая и частная хирургия» для формирования компетенции УК-1 и критерии их оценивания

Уровень формирования компетенции в рамках дисциплины	Код индикатора достижения общепрофессиональной компетенции	Наименование индикатора достижения общепрофессиональной компетенции	Код планируемого результата обучения	Планируемые результаты обучения
начальный	ИД-1_{УК-1}	Знать: методы критического анализа и оценки современных научных достижений; основные принципы критического анализа	310 (ИД-1 _{УК-1})	Знать: методы оценки современных научных достижений; и основные принципы критического анализа
повышенный	ИД-2_{УК-1}	Уметь: получать новые знания на основе анализа, синтеза и др.;	У10 (ИД-2 _{УК-1})	Уметь: получать новые знания на основе анализа, синтеза и др.; соби-

		<p>собирать и обобщать данные по актуальным научным проблемам, относящимся к профессиональной области; осуществлять поиск информации и решений на основе действий, эксперимента и опыта</p>		<p>рать и обобщать данные по актуальным научным проблемам, относящимся к профессиональной области; осуществлять поиск информации по обоснованию, организации и проведению хирургических операций</p>
<p>высокий</p>	<p>ИД-3_{УК-1}</p>	<p>Владеть: исследованием проблемы профессиональной деятельности с применением анализа, синтеза и других методов интеллектуальной деятельности; выявлением проблем и использованием адекватных методов для их решения; демонстрацией оценочных суждений в решении проблемных про-</p>	<p>В10 (ИД-3_{УК-1})</p>	<p>Владеть: выявлением проблем и использованием адекватных методов для их решения; демонстрацией оценочных суждений в решении проблемных профессиональных ситуаций</p>

		фессиональных ситуаций		
--	--	---------------------------	--	--

2. ПАСПОРТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Паспорт фонда оценочных средств по дисциплине «Общая и частная хирургия»

№ п п	Код индикатора достижения компетенции	Наименование индикатора достижения компетенции	Код планируемого результата обучения	Планируемые результаты обучения	Наименование оценочных средств
1	2	3	4	5	6
1	ИД-1_{УК-1}	Знать: методы критического анализа и оценки современных научных достижений; основные принципы критического анализа	З10 (ИД-1 _{УК-1})	Знать: методы оценки современных научных достижений; и основные принципы критического анализа	Доклад (сообщение), собеседование, тест
2	ИД-2_{УК-1}	Уметь: получать новые знания на основе анализа, синтеза и др.; собирать и обобщать данные по актуальным научным проблемам, относящимся к профессиональной области; осуществлять поиск информации и решений на основе	У10 (ИД-2 _{УК-1})	Уметь: получать новые знания на основе анализа, синтеза и др.; собирать и обобщать данные по актуальным научным проблемам, относящимся к профессиональной области; осуществлять поиск информации по обоснованию, организации и проведению хирургических операций	Доклад (сообщение), собеседование, тест

		действий, эксперимента и опыта			
3	ИД-3_{УК-1}	Владеть: исследованием проблемы профессиональной деятельности с применением анализа, синтеза и других методов интеллектуальной деятельности; выявлением проблем и использованием адекватных методов для их решения; демонстрацией оценочных суждений в решении проблемных профессиональных ситуаций	В10 (ИД-3 _{УК-1})	Владеть: выявлением проблем и использованием адекватных методов для их решения; демонстрацией оценочных суждений в решении проблемных профессиональных ситуаций	Доклад (сообщение), собеседование, тест

3 КОНТРОЛЬНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ И ПРИМЕНЯЕМЫЕ ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Этапы формирования компетенций, контрольные мероприятия и применяемые
оценочные средства по дисциплине «Оперативная хирургия с топографической
анатомией»

Индикатор до- стижения кон- тролируемой компетенции	Тема/этапы формирования компетенции	Наименование контрольных мероприятий						
		Тестирова- ние	Задача (практиче- ское зада- ние)	Собеседо- вание	Курсовая работа	Доклады	зачет	экзамен
		Наименование материалов оценочных средств						
		Фонд те- стовых заданий	Комплект заданий	Вопросы по те- мам/разде- лам дис- циплины	Темы кур- совых ра- бот	Темы докладов	Вопро- сы к зачету	Вопро- сы к экза- мену
ИД-1 _{УК-1}	Общая хи- рургия/1	+	-	+	+	+	+	+
	Частная хи- рургия/2, 3	+	-	+	+	+	+	+
ИД-2 _{УК-1}	Общая хи- рургия/1	+	-	+	+	+	+	+
	Частная хи- рургия/2, 3	+	-	+	+	+	+	+
ИД-3 _{УК-1}	Общая хи- рургия/1	+	-	+	+	+	+	+
	Частная хи- рургия/2, 3	+	-	+	+	+	+	+

*1-начальный этап,
2-промежуточный этап,
3-заключительный этап

4 КРИТЕРИИ И ШКАЛЫ ДЛЯ ИНТЕГРИРОВАННОЙ ОЦЕНКИ УРОВНЯ СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИЙ

УК-1 - Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий.

Индикаторы компетенций	Оценки сформированности компетенций			
	неудовлетворительно	удовлетворительно	хорошо	отлично
Полнота знаний	Уровень знаний ниже минимальных требований, имели место грубые ошибки	Минимально допустимый уровень знаний, допущено много негрубых ошибок	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки, допущено несколько негрубых ошибок	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки, без ошибок
Наличие умений	При решении стандартных задач не продемонстрированы основные умения, имели место грубые ошибки	Продemonстрированы основные умения, решены типовые задачи с негрубыми ошибками, выполнены все задания, но не в полном объеме	Продemonстрированы все основные умения, решены все основные задачи с негрубыми ошибками, выполнены все задания в полном объеме, но некоторые с недочетами	Продemonстрированы все основные умения, решены все основные задачи с отдельными несущественными недочетами, выполнены все задания в полном объеме
Наличие навыков (владение опытом)	При решении стандартных задач не продемонстрированы базовые навыки, имели место грубые ошибки. Компетенция в полной мере не сформирована. Имеющихся знаний, умений, навыков недостаточно для решения практических (профессиональных) задач	Имеется минимальный набор навыков для решения стандартных задач с некоторыми недочетами	Продemonстрирован базовые навыки при решении стандартных задач с некоторыми недочетами	Продemonстрированы навыки при решении нестандартных задач без ошибок и недочетов
Характеристика сформированности компетенции	Компетенция в полной мере не сформирована. Имеющихся знаний, умений, навыков недостаточно для решения практических (профессиональных) задач	Сформированность компетенции соответствует минимальным требованиям. Имеющихся знаний, умений, навыков в целом достаточно для решения практических (профессиональных) задач, но требуется дополнительная практика по боль-	Сформированность компетенции в целом соответствует требованиям. Имеющихся знаний, умений, навыков и мотивации в целом достаточно для решения стандартных прак-	Сформированность компетенции полностью соответствует требованиям. Имеющихся знаний, умений, навыков и мотивации в полной мере достаточно для решения сложных практических (профес-

		шинству практическим задач	тических (профессиональных) задач	сиональных) задач
Уровень сформированности компетенций	Низкий	Ниже среднего	Средний	Высокий

5 ТИПОВЫЕ КОНТРОЛЬНЫЕ ЗАДАНИЯ ИЛИ ИНЫЕ МАТЕРИАЛЫ, НЕОБХОДИМЫЕ ДЛЯ ОЦЕНКИ РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

5.1 Вопросы для промежуточной аттестации обучающихся по оценке сформированности компетенции УК-1

5.1.1 Вопросы для промежуточной аттестации (зачет)

1. Абсцесс. 310 (ИД-1_{УК-1}) У10 (ИД-2_{УК-1}) В10 (ИД-3_{УК-1})
2. Актиномикоз и ботриомикоз. 310 (ИД-1_{УК-1}) У10 (ИД-2_{УК-1}) В10 (ИД-3_{УК-1})
3. Анаэробная инфекция, газовый абсцесс, газовая гангрена, лечение и профилактика. 310 (ИД-1_{УК-1}) У10 (ИД-2_{УК-1}) В10 (ИД-3_{УК-1})
4. Аэробная гнойная инфекция: клиника, лечение. 310 (ИД-1_{УК-1}) У10 (ИД-2_{УК-1}) В10 (ИД-3_{УК-1})
5. Биология раневого процесса. 310 (ИД-1_{УК-1}) У10 (ИД-2_{УК-1}) В10 (ИД-3_{УК-1})
6. Болезни век: классификация, этиология, патогенез, клиника, лечение, профилактика. 310 (ИД-1_{УК-1}) У10 (ИД-2_{УК-1}) В10 (ИД-3_{УК-1})
7. Болезни зрительного нерва. Болезни поражающие все части глаза. Массовые заболевания глаз. 310 (ИД-1_{УК-1}) У10 (ИД-2_{УК-1}) В10 (ИД-3_{УК-1})
8. Болезни костной орбиты и периорбиты: травмы, раны, переломы, трещины в области орбиты, флегмона и новообразования глазницы. 310 (ИД-1_{УК-1}) У10 (ИД-2_{УК-1}) В10 (ИД-3_{УК-1})
9. Болезни склеры. Болезни роговицы. 310 (ИД-1_{УК-1}) У10 (ИД-2_{УК-1}) В10 (ИД-3_{УК-1})
10. Болезни слезного аппарата. Болезни конъюнктивы. 310 (ИД-1_{УК-1}) У10 (ИД-2_{УК-1}) В10 (ИД-3_{УК-1})
11. Болезни сосудистого тракта. Болезни сетчатки. 310 (ИД-1_{УК-1}) У10 (ИД-2_{УК-1}) В10 (ИД-3_{УК-1})
12. Видовые особенности заживления переломов. 310 (ИД-1_{УК-1}) У10 (ИД-2_{УК-1}) В10 (ИД-3_{УК-1})
13. Видовые особенности очищения ран. 310 (ИД-1_{УК-1}) У10 (ИД-2_{УК-1}) В10 (ИД-3_{УК-1})
14. Виды заживления. 310 (ИД-1_{УК-1}) У10 (ИД-2_{УК-1}) В10 (ИД-3_{УК-1})
15. Виды хронического воспаления. 310 (ИД-1_{УК-1}) У10 (ИД-2_{УК-1}) В10 (ИД-3_{УК-1})
16. Газовая флегмона и злокачественный отек, клиника, этиология, патогенез, лечение и профилактика. 310 (ИД-1_{УК-1}) У10 (ИД-2_{УК-1}) В10 (ИД-3_{УК-1})

17. Гнилостная инфекция: этиология, патогенез, лечение и профилактика. Гнойно-резорбтивная лихорадка и предсептическое состояние. 310 (ИД-1_{УК-1}) У10 (ИД-2_{УК-1}) В10 (ИД-3_{УК-1})
18. Заживление переломов. 310 (ИД-1_{УК-1}) У10 (ИД-2_{УК-1}) В10 (ИД-3_{УК-1})
19. Защитный иди вспомогательный аппарат глаза. 310 (ИД-1_{УК-1}) У10 (ИД-2_{УК-1}) В10 (ИД-3_{УК-1})
20. Зрительное восприятие, цветовосприятие, моно- и бинокулярное зрение. 310 (ИД-1_{УК-1}) У10 (ИД-2_{УК-1}) В10 (ИД-3_{УК-1})
21. Исследование боковым фокусным освещением. 310 (ИД-1_{УК-1}) У10 (ИД-2_{УК-1}) В10 (ИД-3_{УК-1})
22. Исследование глаз при помощи Пуркинье-Сансоновских изображений. 310 (ИД-1_{УК-1}) У10 (ИД-2_{УК-1}) В10 (ИД-3_{УК-1})
23. Исследование дна глаза. 310 (ИД-1_{УК-1}) У10 (ИД-2_{УК-1}) В10 (ИД-3_{УК-1})
24. Исследование зрительной способности. 310 (ИД-1_{УК-1}) У10 (ИД-2_{УК-1}) В10 (ИД-3_{УК-1})
25. Исследование отпечатков с конъюнктивы и роговицы. 310 (ИД-1_{УК-1}) У10 (ИД-2_{УК-1}) В10 (ИД-3_{УК-1})
26. История и значение ветеринарной хирургии в развития животноводства. Связь хирургии с другими дисциплинами. 310 (ИД-1_{УК-1}) У10 (ИД-2_{УК-1}) В10 (ИД-3_{УК-1})
27. Кератоскопия. 310 (ИД-1_{УК-1}) У10 (ИД-2_{УК-1}) В10 (ИД-3_{УК-1})
28. Классификация и характеристика ран. 310 (ИД-1_{УК-1}) У10 (ИД-2_{УК-1}) В10 (ИД-3_{УК-1})
29. Клинические формы рефракции и их способы исправления. 310 (ИД-1_{УК-1}) У10 (ИД-2_{УК-1}) В10 (ИД-3_{УК-1})
30. Коллапс и шок. 310 (ИД-1_{УК-1}) У10 (ИД-2_{УК-1}) В10 (ИД-3_{УК-1})
31. Лечение сепсиса. 310 (ИД-1_{УК-1}) У10 (ИД-2_{УК-1}) В10 (ИД-3_{УК-1})
32. Местная реакция организма на травму (воспаление). 310 (ИД-1_{УК-1}) У10 (ИД-2_{УК-1}) В10 (ИД-3_{УК-1})
33. Нейрогуморальная реакция при травмах. 310 (ИД-1_{УК-1}) У10 (ИД-2_{УК-1}) В10 (ИД-3_{УК-1})
34. Новокаиновая терапия при заболевании глаз. 310 (ИД-1_{УК-1}) У10 (ИД-2_{УК-1}) В10 (ИД-3_{УК-1})
35. Общие принципы профилактики травматизма. 310 (ИД-1_{УК-1}) У10 (ИД-2_{УК-1}) В10 (ИД-3_{УК-1})
36. Определение рефракции. 310 (ИД-1_{УК-1}) У10 (ИД-2_{УК-1}) В10 (ИД-3_{УК-1})
37. Особенности патологии глаз и организация лечебно-профилактических мероприятий. 310 (ИД-1_{УК-1}) У10 (ИД-2_{УК-1}) В10 (ИД-3_{УК-1})
38. Остеомиелит. 310 (ИД-1_{УК-1}) У10 (ИД-2_{УК-1}) В10 (ИД-3_{УК-1})
39. Офтальмоскопия. 310 (ИД-1_{УК-1}) У10 (ИД-2_{УК-1}) В10 (ИД-3_{УК-1})

40. Патогенез сепсиса. 310 (ИД-1_{УК-1}) У10 (ИД-2_{УК-1}) В10 (ИД-3_{УК-1})
41. Патология светопреломляющих сред глаза. Болезни хрусталика. 310 (ИД-1_{УК-1}) У10 (ИД-2_{УК-1}) В10 (ИД-3_{УК-1})
42. Переломы костей. 310 (ИД-1_{УК-1}) У10 (ИД-2_{УК-1}) В10 (ИД-3_{УК-1})
43. Периоститы. 310 (ИД-1_{УК-1}) У10 (ИД-2_{УК-1}) В10 (ИД-3_{УК-1})
44. Принципы лечения острогнойного воспаления. 310 (ИД-1_{УК-1}) У10 (ИД-2_{УК-1}) В10 (ИД-3_{УК-1})
45. Принципы лечения при остром и хроническом асептическом воспалении. Тканевая терапия. 310 (ИД-1_{УК-1}) У10 (ИД-2_{УК-1}) В10 (ИД-3_{УК-1})
46. Принципы лечения ран в 1 и 2 фазах. 310 (ИД-1_{УК-1}) У10 (ИД-2_{УК-1}) В10 (ИД-3_{УК-1})
47. Развитие органа зрения у млекопитающих. 310 (ИД-1_{УК-1}) У10 (ИД-2_{УК-1}) В10 (ИД-3_{УК-1})
48. Сепсис с метастазами (патогенез, клиника, лечение и профилактика). 310 (ИД-1_{УК-1}) У10 (ИД-2_{УК-1}) В10 (ИД-3_{УК-1})
49. Септицемия. 310 (ИД-1_{УК-1}) У10 (ИД-2_{УК-1}) В10 (ИД-3_{УК-1})
50. Строение глазного яблока. 310 (ИД-1_{УК-1}) У10 (ИД-2_{УК-1}) В10 (ИД-3_{УК-1})
51. Травматизм животных. 310 (ИД-1_{УК-1}) У10 (ИД-2_{УК-1}) В10 (ИД-3_{УК-1})
52. Условия, замедляющие и стимулирующие, образование костной мозоли. Осложнения при заживлении переломов. 310 (ИД-1_{УК-1}) У10 (ИД-2_{УК-1}) В10 (ИД-3_{УК-1})
53. Флегмоны. 310 (ИД-1_{УК-1}) У10 (ИД-2_{УК-1}) В10 (ИД-3_{УК-1})
54. Формы и способы применения лекарственных средств в ветеринарной офтальмологии. 310 (ИД-1_{УК-1}) У10 (ИД-2_{УК-1}) В10 (ИД-3_{УК-1})
55. Характеристика дна глаза лошади, крупного рогатого скота, собаки. 310 (ИД-1_{УК-1}) У10 (ИД-2_{УК-1}) В10 (ИД-3_{УК-1})
56. Характеристика основных лекарственных веществ, применяемых в ветеринарной офтальмологии. 310 (ИД-1_{УК-1}) У10 (ИД-2_{УК-1}) В10 (ИД-3_{УК-1})
57. Хирургическая инфекция ее классификация, условия способствующие ее развитию и препятствующие генерализации возбудителя инфекции, профилактика). 310 (ИД-1_{УК-1}) У10 (ИД-2_{УК-1}) В10 (ИД-3_{УК-1})
58. Хирургическая обработка свежих ран. 310 (ИД-1_{УК-1}) У10 (ИД-2_{УК-1}) В10 (ИД-3_{УК-1})

5.1.2 Вопросы для промежуточной аттестации (экзамен)

1. Абсцессы. 310 (ИД-1_{УК-1}) У10 (ИД-2_{УК-1}) В10 (ИД-3_{УК-1})
2. Актиномикоз и боттриомикоз семенного канатика. 310 (ИД-1_{УК-1}) У10 (ИД-2_{УК-1}) В10 (ИД-3_{УК-1})
3. Анаэробная и гнилостная инфекция. 310 (ИД-1_{УК-1}) У10 (ИД-2_{УК-1}) В10 (ИД-3_{УК-1})
4. Классификация, заживление и лечение переломов. 310 (ИД-1_{УК-1}) У10 (ИД-2_{УК-1}) В10 (ИД-3_{УК-1})
5. Биология раневого процесса. 310 (ИД-1_{УК-1}) У10 (ИД-2_{УК-1}) В10 (ИД-3_{УК-1})
6. Болезни век. 310 (ИД-1_{УК-1}) У10 (ИД-2_{УК-1}) В10 (ИД-3_{УК-1})
7. Болезни затылка (ушибы, флегмоны, воспаление слизистых сумок, онхоцеркоз затылка). 310 (ИД-1_{УК-1}) У10 (ИД-2_{УК-1}) В10 (ИД-3_{УК-1})
8. Болезни семенников и их придатков. 310 (ИД-1_{УК-1}) У10 (ИД-2_{УК-1}) В10 (ИД-3_{УК-1})
9. Болезни сосудистой оболочки глаза. 310 (ИД-1_{УК-1}) У10 (ИД-2_{УК-1}) В10 (ИД-3_{УК-1})
10. Бурситы двуглавого мускула плеча и заостного мускула. 310 (ИД-1_{УК-1}) У10 (ИД-2_{УК-1}) В10 (ИД-3_{УК-1})
11. Бурситы затылка и некроз остисто-затылочной связки. 310 (ИД-1_{УК-1}) У10 (ИД-2_{УК-1}) В10 (ИД-3_{УК-1})
12. Бурситы локтевого сустава. 310 (ИД-1_{УК-1}) У10 (ИД-2_{УК-1}) В10 (ИД-3_{УК-1})
13. Веррукозный пододерматит. 310 (ИД-1_{УК-1}) У10 (ИД-2_{УК-1}) В10 (ИД-3_{УК-1})
14. Видовые особенности очищения и заживления ран у животных. 310 (ИД-1_{УК-1}) У10 (ИД-2_{УК-1}) В10 (ИД-3_{УК-1})
15. Виды заживления ран. 310 (ИД-1_{УК-1}) У10 (ИД-2_{УК-1}) В10 (ИД-3_{УК-1})
16. Воспаление меж пальцевой железы у овец. 310 (ИД-1_{УК-1}) У10 (ИД-2_{УК-1}) В10 (ИД-3_{УК-1})
17. Воспаление придаточных полостей головы. 310 (ИД-1_{УК-1}) У10 (ИД-2_{УК-1}) В10 (ИД-3_{УК-1})
18. Воспаление челночного блока. 310 (ИД-1_{УК-1}) У10 (ИД-2_{УК-1}) В10 (ИД-3_{УК-1})
19. Воспаление яремной вены. 310 (ИД-1_{УК-1}) У10 (ИД-2_{УК-1}) В10 (ИД-3_{УК-1})
20. Гемартроз и гидроартроз (этиология, патогенез, клиника, лечение и профилактика). 310 (ИД-1_{УК-1}) У10 (ИД-2_{УК-1}) В10 (ИД-3_{УК-1})
21. Гнойное воспаление плечевого сустава. 310 (ИД-1_{УК-1}) У10 (ИД-2_{УК-1}) В10 (ИД-3_{УК-1})

22. Гнойный артрит. 310 (ИД-1_{УК-1}) У10 (ИД-2_{УК-1}) В10 (ИД-3_{УК-1})
23. Гнойный панофталмит. 310 (ИД-1_{УК-1}) У10 (ИД-2_{УК-1}) В10 (ИД-3_{УК-1})
24. Дерматиты (клиника, лечение и профилактика). 310 (ИД-1_{УК-1}) У10 (ИД-2_{УК-1}) В10 (ИД-3_{УК-1})
25. Растяжение, разрывы и раны связок и сухожилий. 310 (ИД-1_{УК-1}) У10 (ИД-2_{УК-1}) В10 (ИД-3_{УК-1})
26. Ревматический миозит (клиника, лечение и профилактика). 310 (ИД-1_{УК-1}) У10 (ИД-2_{УК-1}) В10 (ИД-3_{УК-1})
27. Деформирующий артрит и артроз. 310 (ИД-1_{УК-1}) У10 (ИД-2_{УК-1}) В10 (ИД-3_{УК-1})
28. Деформирующий артрит и остеоартроз плечевого сустава. 310 (ИД-1_{УК-1}) У10 (ИД-2_{УК-1}) В10 (ИД-3_{УК-1})
29. Заболевание предлопаточных лимфатических узлов и мышц плеча. 310 (ИД-1_{УК-1}) У10 (ИД-2_{УК-1}) В10 (ИД-3_{УК-1})
30. Заболевание слезного аппарата (дакриоцистит, дакриoadенит). 310 (ИД-1_{УК-1}) У10 (ИД-2_{УК-1}) В10 (ИД-3_{УК-1})
31. Инвазионный керато-конъюнктивит. 310 (ИД-1_{УК-1}) У10 (ИД-2_{УК-1}) В10 (ИД-3_{УК-1})
32. Инфекционный кератоконъюнктивит. 310 (ИД-1_{УК-1}) У10 (ИД-2_{УК-1}) В10 (ИД-3_{УК-1})
33. Ириты. 310 (ИД-1_{УК-1}) У10 (ИД-2_{УК-1}) В10 (ИД-3_{УК-1})
34. Катаракта. 310 (ИД-1_{УК-1}) У10 (ИД-2_{УК-1}) В10 (ИД-3_{УК-1})
35. Катаральный и гнойный конъюнктивит. 310 (ИД-1_{УК-1}) У10 (ИД-2_{УК-1}) В10 (ИД-3_{УК-1})
36. Классификация и определение болезней суставов. 310 (ИД-1_{УК-1}) У10 (ИД-2_{УК-1}) В10 (ИД-3_{УК-1})
37. Классификация и патогенез местной хирургической инфекции. 310 (ИД-1_{УК-1}) У10 (ИД-2_{УК-1}) В10 (ИД-3_{УК-1})
38. Коллагенозы. 310 (ИД-1_{УК-1}) У10 (ИД-2_{УК-1}) В10 (ИД-3_{УК-1})
39. Копытная гниль у овец. 310 (ИД-1_{УК-1}) У10 (ИД-2_{УК-1}) В10 (ИД-3_{УК-1})
40. Миозиты и миопатозы (этиология, патогенез, клиника, лечение). 310 (ИД-1_{УК-1}) У10 (ИД-2_{УК-1}) В10 (ИД-3_{УК-1})
41. Ненормальное положение век. 310 (ИД-1_{УК-1}) У10 (ИД-2_{УК-1}) В10 (ИД-3_{УК-1})
42. Неспецифическая стимулирующая терапия). 310 (ИД-1_{УК-1}) У10 (ИД-2_{УК-1}) В10 (ИД-3_{УК-1})
43. Общие методы терапии воспаления (патогенетическая, этиопатогенетическая, антибиотикотерапия. 310 (ИД-1_{УК-1}) У10 (ИД-2_{УК-1}) В10 (ИД-3_{УК-1})
44. Онхоцеркозные поражения холки, некроз подлопаточной связки.

- 310 (ИД-1_{УК-1}) У10 (ИД-2_{УК-1}) В10 (ИД-3_{УК-1})
- 45.Орхиты, периорхиты, новообразования половых органов самцов. 310 (ИД-1_{УК-1}) У10 (ИД-2_{УК-1}) В10 (ИД-3_{УК-1})
- 46.Отиты. 310 (ИД-1_{УК-1}) У10 (ИД-2_{УК-1}) В10 (ИД-3_{УК-1})
- 47.Паралич седалищного, бедренного, малоберцового, запирающего нерва. 310 (ИД-1_{УК-1}) У10 (ИД-2_{УК-1}) В10 (ИД-3_{УК-1})
- 48.Параличи лицевого и тройничного нервов. 310 (ИД-1_{УК-1}) У10 (ИД-2_{УК-1}) В10 (ИД-3_{УК-1})
- 49.Параличи нервов передних конечностей. 310 (ИД-1_{УК-1}) У10 (ИД-2_{УК-1}) В10 (ИД-3_{УК-1})
- 50.Паренхиматозный кератит. 310 (ИД-1_{УК-1}) У10 (ИД-2_{УК-1}) В10 (ИД-3_{УК-1})
- 51.Патогенез гнойной инфекции. 310 (ИД-1_{УК-1}) У10 (ИД-2_{УК-1}) В10 (ИД-3_{УК-1})
- 52.Переломы костей таза и бедренной кости. 310 (ИД-1_{УК-1}) У10 (ИД-2_{УК-1}) В10 (ИД-3_{УК-1})
- 53.Переломы лопатки и плечевой кости. 310 (ИД-1_{УК-1}) У10 (ИД-2_{УК-1}) В10 (ИД-3_{УК-1})
- 54.Переломы ребер, раны груди, пневмоторакс. 310 (ИД-1_{УК-1}) У10 (ИД-2_{УК-1}) В10 (ИД-3_{УК-1})
- 55.Переломы, некроз и кариес копытовидной и челночной костей. 310 (ИД-1_{УК-1}) У10 (ИД-2_{УК-1}) В10 (ИД-3_{УК-1})
- 56.Периодическое воспаление глаз у лошадей. 310 (ИД-1_{УК-1}) У10 (ИД-2_{УК-1}) В10 (ИД-3_{УК-1})
- 57.Периоститы, оститы. 310 (ИД-1_{УК-1}) У10 (ИД-2_{УК-1}) В10 (ИД-3_{УК-1})
- 58.Пододерматиты (классификация, клиника, лечение и профилактика). 310 (ИД-1_{УК-1}) У10 (ИД-2_{УК-1}) В10 (ИД-3_{УК-1})
- 59.Послекастрационные осложнения (клиника, лечение и профилактика). 310 (ИД-1_{УК-1}) У10 (ИД-2_{УК-1}) В10 (ИД-3_{УК-1})
- 60.Прекарпальный бурсит. 310 (ИД-1_{УК-1}) У10 (ИД-2_{УК-1}) В10 (ИД-3_{УК-1})
- 61.Профилактика заболеваний конечностей у животных в промышленных комплексах. 310 (ИД-1_{УК-1}) У10 (ИД-2_{УК-1}) В10 (ИД-3_{УК-1})
- 62.Раны (клиника, классификация). 310 (ИД-1_{УК-1}) У10 (ИД-2_{УК-1}) В10 (ИД-3_{УК-1})
- 63.Раны, растяжения, вывих путового сустава. 310 (ИД-1_{УК-1}) У10 (ИД-2_{УК-1}) В10 (ИД-3_{УК-1})
- 64.Растяжение, вывихи и воспаление тазобедренного сустава. 310 (ИД-1_{УК-1}) У10 (ИД-2_{УК-1}) В10 (ИД-3_{УК-1})
- 65.Ревматическое воспаление копыт и копытцев. 310 (ИД-1_{УК-1}) У10 (ИД-2_{УК-1}) В10 (ИД-3_{УК-1})
- 66.Ретиниты, атрофия, зрительного нерва. 310 (ИД-1_{УК-1}) У10 (ИД-

- 2_{УК-1}) В10 (ИД-3_{УК-1})
- 67.Риккетсиозный кератоконъюнктивит. 310 (ИД-1_{УК-1}) У10 (ИД-2_{УК-1}) В10 (ИД-3_{УК-1})
- 68.Сепсис. 310 (ИД-1_{УК-1}) У10 (ИД-2_{УК-1}) В10 (ИД-3_{УК-1})
- 69.Синовит коленного сустава. 310 (ИД-1_{УК-1}) У10 (ИД-2_{УК-1}) В10 (ИД-3_{УК-1})
- 70.Синовит, гнойный и деформирующий остеоартрит путового сустава. 310 (ИД-1_{УК-1}) У10 (ИД-2_{УК-1}) В10 (ИД-3_{УК-1})
- 71.Синовиты (этиология, патогенез, клиника, лечение и профилактика). 310 (ИД-1_{УК-1}) У10 (ИД-2_{УК-1}) В10 (ИД-3_{УК-1})
- 72.Синовиты и гнойное воспаление берцово-таранного сустава. 310 (ИД-1_{УК-1}) У10 (ИД-2_{УК-1}) В10 (ИД-3_{УК-1})
- 73.Спастический парез. 310 (ИД-1_{УК-1}) У10 (ИД-2_{УК-1}) В10 (ИД-3_{УК-1})
- 74.Специфическая язва подошвы крупного рогатого скота. 310 (ИД-1_{УК-1}) У10 (ИД-2_{УК-1}) В10 (ИД-3_{УК-1})
- 75.Суставной ревматизм. 310 (ИД-1_{УК-1}) У10 (ИД-2_{УК-1}) В10 (ИД-3_{УК-1})
- 76.Тендиниты, тендовагиниты (клиника, лечение и профилактика). 310 (ИД-1_{УК-1}) У10 (ИД-2_{УК-1}) В10 (ИД-3_{УК-1})
- 77.Тендовагиниты и контрактура запястного сустава. 310 (ИД-1_{УК-1}) У10 (ИД-2_{УК-1}) В10 (ИД-3_{УК-1})
- 78.Термические и химические ожоги. 310 (ИД-1_{УК-1}) У10 (ИД-2_{УК-1}) В10 (ИД-3_{УК-1})
- 79.Травматизм с/х животных в промышленных комплексах и методы его профилактики. 310 (ИД-1_{УК-1}) У10 (ИД-2_{УК-1}) В10 (ИД-3_{УК-1})
- 80.Травмирующие факторы, травмы, травматизм. 310 (ИД-1_{УК-1}) У10 (ИД-2_{УК-1}) В10 (ИД-3_{УК-1})
- 81.Трещины, расселины и тиломы копыта (этиология, патогенез, клиника, лечение и профилактика). 310 (ИД-1_{УК-1}) У10 (ИД-2_{УК-1}) В10 (ИД-3_{УК-1})
- 82.Ушибы и уколы, подошвы (этиология, патогенез, клиника, лечение, профилактика). 310 (ИД-1_{УК-1}) У10 (ИД-2_{УК-1}) В10 (ИД-3_{УК-1})
- 83.Ушибы, растяжения, вывихи суставов (этиология, патогенез, клиника, лечение и профилактика). 310 (ИД-1_{УК-1}) У10 (ИД-2_{УК-1}) В10 (ИД-3_{УК-1})
- 84.Фимоз, парафимоз, паралич срамного нерва. 310 (ИД-1_{УК-1}) У10 (ИД-2_{УК-1}) В10 (ИД-3_{УК-1})
- 85.Флегмона венчика и мякиша. 310 (ИД-1_{УК-1}) У10 (ИД-2_{УК-1}) В10 (ИД-3_{УК-1})
- 86.Флегмоны. 310 (ИД-1_{УК-1}) У10 (ИД-2_{УК-1}) В10 (ИД-3_{УК-1})
- 87.Фолликулярный конъюнктивит. 310 (ИД-1_{УК-1}) У10 (ИД-2_{УК-1}) В10 (ИД-3_{УК-1})

88. Хирургическая инфекция и её клинические проявления. 310 (ИД-1_{УК-1}) У10 (ИД-2_{УК-1}) В10 (ИД-3_{УК-1})
89. Хирургические заболевания вымени. 310 (ИД-1_{УК-1}) У10 (ИД-2_{УК-1}) В10 (ИД-3_{УК-1})
90. Хромота, как симптом патологических процессов конечностей. 310 (ИД-1_{УК-1}) У10 (ИД-2_{УК-1}) В10 (ИД-3_{УК-1})
91. Хронический деформирующий остеоартрит и артроз тарзального сустава. 310 (ИД-1_{УК-1}) У10 (ИД-2_{УК-1}) В10 (ИД-3_{УК-1})
92. Шок и коллапс. 310 (ИД-1_{УК-1}) У10 (ИД-2_{УК-1}) В10 (ИД-3_{УК-1})
93. Экзема и дерматит в области путового сустава. 310 (ИД-1_{УК-1}) У10 (ИД-2_{УК-1}) В10 (ИД-3_{УК-1})
94. Экземы. 310 (ИД-1_{УК-1}) У10 (ИД-2_{УК-1}) В10 (ИД-3_{УК-1})
95. Эксплуатационные повреждения ходки (клиника, лечение, профилактика). 310 (ИД-1_{УК-1}) У10 (ИД-2_{УК-1}) В10 (ИД-3_{УК-1})
96. Язва подошвы, венчика и свода межкопытной щели. 310 (ИД-1_{УК-1}) У10 (ИД-2_{УК-1}) В10 (ИД-3_{УК-1})

**5.2 Экзаменационные билеты (пример оформления)
по дисциплине «Общая и частная хирургия»**

МИНИСТЕРСТВО СЕЛЬСКОГО ХОЗЯЙСТВА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФГБОУ ВО Пензенский ГАУ

Факультет _____ Технологический _____
Кафедра _____ Ветеринария _____
Дисциплина _____ Общая и частная хирургия _____
Курс _____ Форма обучения _____

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ №1

1. Пододерматиты (классификация, клиника, лечение и профилактика).
2. Общие методы терапии воспаления (патогенетическая, этиопатогенетическая, антибиотикотерапия).
3. Хронический деформирующий остеоартрит и артроз тарзального сустава.

Составитель _____ А.В. Остапчук
(подпись)

Заведующий кафедрой _____ А.В. Остапчук
(подпись)

«__» _____ 20__ г.

5.2 Экзаменационные билеты (пример оформления)
по дисциплине «Общая и частная хирургия» (редакция от 01.09.2020 г.)

МИНИСТЕРСТВО СЕЛЬСКОГО ХОЗЯЙСТВА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФГБОУ ВО Пензенский ГАУ

Факультет _____ Технологический _____
Кафедра _____ Ветеринария _____
Дисциплина _____ Общая и частная хирургия _____
Курс _____ Форма обучения _____

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ №1

1. Пододерматиты (классификация, клиника, лечение и профилактика).
2. Общие методы терапии воспаления (патогенетическая, этиопатогенетическая, антибиотикотерапия).
3. Хронический деформирующий остеоартрит и артроз тарзального сустава.

Составитель _____ А.В. Остапчук
(подпись)

Заведующий кафедрой _____ В.А. Здоровинин
(подпись)

« ____ » _____ 20 ____ г.

**5.3 Комплект задач (практических заданий)
по дисциплине «Общая и частная хирургия»**

не предусмотрены

**5.4 Перечень
вопросов по темам/разделам дисциплины для собеседования
по дисциплине «Общая и частная хирургия»**

Коды контролируемых компетенций: УК-1

№ п/п	Тема	Вопросы
1	Общая хирургия	<p>1. Общая и местная реакции организма на травму. 310 (ИД-1_{УК-1}) У10 (ИД-2_{УК-1}) В10 (ИД-3_{УК-1})</p> <p>2. Патогенетическая терапия и её содержание. 310 (ИД-1_{УК-1}) У10 (ИД-2_{УК-1}) В10 (ИД-3_{УК-1})</p> <p>3. Понятие о ране и раневой болезни. 310 (ИД-1_{УК-1}) У10 (ИД-2_{УК-1}) В10 (ИД-3_{УК-1})</p> <p>4. Симптомы и классификация ран. 310 (ИД-1_{УК-1}) У10 (ИД-2_{УК-1}) В10 (ИД-3_{УК-1})</p> <p>5. Биология раневого процесса и его фазы. 310 (ИД-1_{УК-1}) У10 (ИД-2_{УК-1}) В10 (ИД-3_{УК-1})</p> <p>6. Виды заживления ран и способы их лечения, понятие о комплексном лечении. 310 (ИД-1_{УК-1}) У10 (ИД-2_{УК-1}) В10 (ИД-3_{УК-1})</p> <p>7. Хирургическая обработка, ее виды и содержание. 310 (ИД-1_{УК-1}) У10 (ИД-2_{УК-1}) В10 (ИД-3_{УК-1})</p> <p>8. Длительно незаживающие раны. 310 (ИД-1_{УК-1}) У10 (ИД-2_{УК-1}) В10 (ИД-3_{УК-1})</p> <p>9. Омертвление, язвы, свищи, сухая и влажная гангрена. 310 (ИД-1_{УК-1}) У10 (ИД-2_{УК-1}) В10 (ИД-3_{УК-1})</p> <p>10. Клиническая характеристика, патогенез и лечение. 310 (ИД-1_{УК-1}) У10 (ИД-2_{УК-1}) В10 (ИД-3_{УК-1})</p> <p>11. Закрытые механические повреждения мягких тканей. 310 (ИД-1_{УК-1}) У10 (ИД-2_{УК-1}) В10 (ИД-3_{УК-1})</p> <p>12. Хирургия военного времени и ката-</p>

		<p>строф. 310 (ИД-1_{УК-1}) У10 (ИД-2_{УК-1}) В10 (ИД-3_{УК-1})</p> <p>13. Термические, химические и комбинированные повреждения у животных. 310 (ИД-1_{УК-1}) У10 (ИД-2_{УК-1}) В10 (ИД-3_{УК-1})</p> <p>14. Опухоли у животных. 310 (ИД-1_{УК-1}) У10 (ИД-2_{УК-1}) В10 (ИД-3_{УК-1})</p> <p>15. Диагностика и хирургическое лечение опухолей. 310 (ИД-1_{УК-1}) У10 (ИД-2_{УК-1}) В10 (ИД-3_{УК-1})</p>
2	Частная хирургия	<p>1. Хирургические болезни кожи у животных и их лечение. 310 (ИД-1_{УК-1}) У10 (ИД-2_{УК-1}) В10 (ИД-3_{УК-1})</p> <p>2. Болезни мышц, сухожилий, сосудов и их лечение. 310 (ИД-1_{УК-1}) У10 (ИД-2_{УК-1}) В10 (ИД-3_{УК-1})</p> <p>3. Болезни суставов и их лечение. 310 (ИД-1_{УК-1}) У10 (ИД-2_{УК-1}) В10 (ИД-3_{УК-1})</p> <p>4. Болезни костей и их лечение. 310 (ИД-1_{УК-1}) У10 (ИД-2_{УК-1}) В10 (ИД-3_{УК-1})</p> <p>5. Хирургические болезни в области головы, затылка и шеи. 310 (ИД-1_{УК-1}) У10 (ИД-2_{УК-1}) В10 (ИД-3_{УК-1})</p> <p>6. Хирургические болезни в области холки, груди и поясницы. 310 (ИД-1_{УК-1}) У10 (ИД-2_{УК-1}) В10 (ИД-3_{УК-1})</p> <p>7. Хирургические болезни в области живота и органов брюшной полости. 310 (ИД-1_{УК-1}) У10 (ИД-2_{УК-1}) В10 (ИД-3_{УК-1})</p> <p>8. Хирургические болезни в области грудной конечности. 310 (ИД-1_{УК-1}) У10 (ИД-2_{УК-1}) В10 (ИД-3_{УК-1})</p> <p>9. Хирургические болезни в области таза и хвоста. 310 (ИД-1_{УК-1}) У10 (ИД-2_{УК-1}) В10 (ИД-3_{УК-1})</p> <p>10. Хирургические болезни в области тазовой конечности. 310 (ИД-1_{УК-1}) У10 (ИД-2_{УК-1}) В10 (ИД-3_{УК-1})</p> <p>11. Ветеринарная ортопедия. 310 (ИД-1_{УК-}</p>

		<p>1) У10 (ИД-2_{УК-1}) В10 (ИД-3_{УК-1})</p> <p>12. Ортопедическая кузница и ее оборудование. 310 (ИД-1_{УК-1}) У10 (ИД-2_{УК-1}) В10 (ИД-3_{УК-1})</p>
--	--	--

**5.5 Комплект разноуровневых задач и заданий
по дисциплине «Общая и частная хирургия»**

не предусмотрены

5.6 Перечень тем докладов

по дисциплине «Общая и частная хирургия»

Перечень контролируемых компетенций: УК-1

№ п/п	Тема	Темы докладов
1	Общая и частная хирургия 310 (ИД-1 _{УК-1}) У10 (ИД-2 _{УК-1}) В10 (ИД-3 _{УК-1})	<ol style="list-style-type: none">1. Открытые повреждения (раны). Лечение асептических и осложненных инфекцией ран.2. Лечение закрытых механических повреждений.3. Лечение термических повреждений.4. Лечение гнойничковых заболеваний кожи.5. Переломы костей, рентгенодиагностика.6. Остеосинтез.7. Новообразования, принцип хирургического лечения.8. Обследование и лечение животных с болезнями в области головы. Раны склеры и роговицы, склериты, кератиты.9. Лапароскопические исследования. Болезни желудка, печени, селезенки, почек их хирургическое лечение.10. Болезни в области промежностей и их лечение. Катеторизация животных.11. Анатомо-физиологические особенности строения копыт и копытец.12. Устройство и оборудование кузнецы.13. Расчистка обрезка копыт.14. Обследование и лечение животных с заболеваниями копыт и копытец.

5.7 Перечень примерных тем курсовых проектов (работ)

по дисциплине «Общая и частная хирургия»

Перечень контролируемых компетенций: УК-1

1. Хирургические болезни кожи у животных и их лечение. 310 (ИД-1УК-1) У10 (ИД-2УК-1) В10 (ИД-3УК-1)
2. Болезни мышц, сухожилий, сосудов и их лечение. 310 (ИД-1УК-1) У10 (ИД-2УК-1) В10 (ИД-3УК-1)
3. Болезни суставов и их лечение. 310 (ИД-1УК-1) У10 (ИД-2УК-1) В10 (ИД-3УК-1)
4. Болезни костей и их лечение. 310 (ИД-1УК-1) У10 (ИД-2УК-1) В10 (ИД-3УК-1)
5. Хирургические болезни в области головы, затылка и шеи. 310 (ИД-1УК-1) У10 (ИД-2УК-1) В10 (ИД-3УК-1)
6. Хирургические болезни в области холки, груди и поясницы. 310 (ИД-1УК-1) У10 (ИД-2УК-1) В10 (ИД-3УК-1)
7. Хирургические болезни в области живота и органов брюшной полости. 310 (ИД-1УК-1) У10 (ИД-2УК-1) В10 (ИД-3УК-1)
8. Хирургические болезни в области грудной конечности. 310 (ИД-1УК-1) У10 (ИД-2УК-1) В10 (ИД-3УК-1)
9. Хирургические болезни в области таза и хвоста. 310 (ИД-1УК-1) У10 (ИД-2УК-1) В10 (ИД-3УК-1)
10. Хирургические болезни в области тазовой конечности. 310 (ИД-1УК-1) У10 (ИД-2УК-1) В10 (ИД-3УК-1)
11. Ветеринарная ортопедия. 310 (ИД-1УК-1) У10 (ИД-2УК-1) В10 (ИД-3УК-1)
12. Ортопедическая кузница и ее оборудование. 310 (ИД-1УК-1) У10 (ИД-2УК-1) В10 (ИД-3УК-1)

5.8 Фонд тестовых заданий

по дисциплине «Общая и частная хирургия»

Перечень индикаторов контролируемых компетенций: 310 (ИД-1_{УК-1})
У10 (ИД-2_{УК-1}) В10 (ИД-3_{УК-1})

Общая хирургия

1. Допишите определение.

Нарушение целостности и функционального состояния тканей или органов животного, вызванное воздействием травматического фактора называется...

2. Укажите верную комбинацию ответов

1. наружный травматизм включает
2. внутренний травматизм включает
3. смешанный травматизм включает

- А. алиментарный, биологический, кормовой
- Б. повреждающие факторы наружного и внутреннего травматизма
- В. стрессовый, половой, смешанный
- Г. сельскохозяйственный, половой, операционный

3. Кормовой травматизм включает:

- А. травматический ретикулит
- Б. травматические грыжи
- В. закупорку пищевода

4. Наиболее часто стрессовый травматизм возникает у:

- А. новорожденных и молодых животных
- Б. старых животных
- В. буйных животных

5. Травмирование сосков вымени у коров во время доения относится:

- А. эксплуатационному травматизму
- Б. половому травматизму
- В. производственному травматизму

6. Дополните определение.

Разрыв отдельных волокон сухожилий или связок при сильном натяжении, с сохранением анатомической целостности называется (латынь)...

7. Дайте классификацию разрывов по степени повреждения:

- А. полные и частичные
- Б. со смещением и без смещения

8. Укажите основные принципы лечения при разрывах сухожилий и связок:

- А. покой, иммобилизация, наложение швов, лечебное подковывание
- Б. остановка кровотечения, введение кровезаместителей и тонизирующих средств

9. К алиментарному травматизму относится:

- А. неполноценное кормление
- Б. укусы ядовитых животных
- В. обтурация пищевода

10. К половому травматизму относится:

- А. неправильное взятие спермы
- Б. травматические аборт

В. травмы сосков вымени

11. К предрасполагающим причинам перелома костей относится:

- А. нарушение минерального обмена
- Б. инфекционные заболевания
- В. паразитарные заболевания

12. Биологический травматизм вызывается:

- А. гельминтами
- Б. авитаминозом
- В. флюороозом

13. К пищевому травматизму относится:

- А. ретикулوپерикардит
- Б. фолликулит
- В. стоматит

14. Дополните.

При быстрой потере крови в патогенезе коллапса первичным является фактор ...

15. Укажите верную комбинацию ответов:

- | | |
|---------------------------------------|--|
| 1. для устранения коллапса необходимо | А. провести ощелачивающую и окисляющую терапию |
| 2. при обмороке необходимо | Б. остановить кровотечение, ввести кровозаменяющие и тонизирующие средства |
| 3. для лечения шока необходимо | В. устранить причины, провести блокаду нервов от очага поражения |
| | Г. кислородотерапия, массаж, растирание кожи, вдыхание нашатырного спирта |

16. Ответными реакциями организма на травму являются:

- А. местная
- Б. общая
- В. смешанная
- Г. комбинированная

17. Соотнесите клинические признаки с диагнозом:

- | | |
|--|------------------------|
| 1. временное ослабление всех функций организма вследствие угнетения центральной нервной системы возникает при... | А. шоке |
| 2. резкое угнетение, выключение рефлексов, ослабление всех функций, снижение температуры тела., непроизвольная дефекация и мочеиспускание возникают при... | Б. торпидной фазе шока |
| 3. глубокое угнетение всех функций после кратковременного возбуждения возникает при... | В. коллапсе |
| | Г. обмороке |

18. По тяжести процесса различают три фазы шока:

- А. лёгкая
- Б. эректильная

- В. средняя
- Г. торпидная
- Д. паралитическая
- Е. тяжёлая

19. Дополните определение.

Омертвление части тела при сохранении жизни всего организма называется ...

20. Дополните определение.

Процесс медленного отмирания тканей и органов на фоне ишемии и глубоких дегенеративных изменений называется...

21. При влажном некрозе образование демаркационного вала идет медленно вследствие:

- А. токсического действия продуктов распада на здоровую ткань
- Б. образования гнойного свища
- В. высокой температуры

22. Особый вид омертвления части или всего органа, приобретающего серо-бурых или чёрный цвет под действием факторов внешней среды или микробов называется:

- А. гангреной
- Б. колликативным некрозом
- В. коагуляционным некрозом

23. Закончите определение.

Нарушение целостности слизистых оболочек, кожи и глубже лежащих тканей в результате их некроза с последующим отторжением, не имеющее склонности к быстрому заживлению называется...

24. Дополните определение.

Омертвление части тела (органа, части органа и др.) называется...

25. Дополните.

При сухой гангрене гистологически в тканях отмечается некроз с распадом ядер клеток, эритроцитов, лейкоцитов.

26. Дополните.

При острой ишемии конечности II Б степени наблюдается отсутствие активных... и чувствительности.

27. Дополните определение.

Дефект кожи и глубже лежащих тканей, развивающийся в результате их отморожения, с отсутствием или слабо выраженным процессом регенерации и хроническим течением называется...

28. Укажите верную комбинацию ответов:

1. аэробная инфекция вызывается

- А. *Cl.perfringens*
- Cl.Hysolyticus*
- Cl.oedematiens*

2. анаэробная инфекция вызывается

Б. стафилококком, стрептококком, диплококком, кишечной палочкой

3. гнилостная инфекция вызывается

В. кишечной палочкой спорообразующими бактериями специфическими возбудителями

29. Назовите механизмы, препятствующие развитию хирургической инфекции:

- А. гематоэнцефалический барьер
- Б. межтканевая жидкость

- В. слизистые оболочки
 - Г. кровопотеря
 - Д. сенсibilизация организма
30. Распределите в правильном, на ваш взгляд, порядке стадии образования иммунобиологического барьера:
- А. грануляционная ткань
 - Б. лейкоцитарно-макрофагальный барьер
 - В. воспалительный отёк
31. Аэробная гнойная инфекция протекает:
- А. нормэргически
 - Б. гиперэргически
 - В. гипозэргически
32. Соотнесите возбудителя к вызываемому им заболеванию:
- | | |
|--|--|
| 1. аэробная инфекция протекает в виде | А. некробактериоза, актиномикоза |
| 2. анаэробная хирургическая инфекция протекает в виде | Б. газовой гангрены, злокачественного отёка |
| 3. специфическая хирургическая инфекция протекает в виде | В. абсцесса, газовой гангрены, актинобациллёза |
| | Г. абсцессов, флегмон |
33. Соотнесите консервативное лечение при хирургической инфекции:
- | | |
|---|---|
| 1. в стадию воспалительного отёка и кожной инфильтрации | А. вскрытие, применение дренажа |
| 2. на стадии абсцедирования | Б. внутримышечно антибиотики широкого спектра действия |
| 3. на стадии сформировавшегося абсцесса | В. короткая новокаиновая блокада с полусинтетическими антибиотиками |
34. Марлевый дренаж извлекают через:
- | | | |
|------------|----------------|-------------|
| А. 3-4 дня | Б. 24-48 часов | В. 5-6 дней |
|------------|----------------|-------------|
35. Расположите стадии образования абсцесса в правильном, на ваш взгляд, порядке:
- А. воспалительный инфильтрат
 - Б. слой грануляционной ткани
 - В. полость заполненная гноем
36. Соотнесите название заболевания с клиническими признаками:
- | | |
|--------------------|-------------------------------------|
| 1. абсцесс | А. формируется быстро |
| 2. гематома | Б. формируется несколько дней |
| 3. новообразования | В. медленное увеличение припухлости |
| | Г. формируется несколько минут |
37. Расположите в правильном порядке стадии развития флегмоны:
- А. прогрессирующего некроза и абсцедирования
 - Б. разлитого воспалительного отека
 - В. сформировавшегося абсцесса
38. Соотнесите диагноз с его определением:
- | | |
|---------------|--|
| 1. пиемия | А. общая гнойная инфекция с метастазами |
| 2. септицемия | Б. общая гнойная инфекция без метастазов |
| 3. сепсис | В. ограниченное воспаление |

Г. инфекционно - токсический процесс, с резким ухудшением всех функций организма

39. Дополните.

Понижение температуры тканей до ... градусов приводит к прекращению кровообращения и их некрозу в результате нарушения обменных процессов.

40. Дополните.

После согревания тканей начинается ...

41. Попадание на поверхность раны различных микроорганизмов называется:

А. микробной контаминацией

Б. инфекцией

В. инфектом

42. Укажите верную комбинацию ответов:

1. попадание на поверхность раны микроорганизмов называется

А. микрофлорой

2. процесс активного взаимодействия между организмом и внедрившимися в него микроорганизмами с выделением токсинов называется

Б. микробной контаминацией

3. ассоциация микроорганизмов, размножающихся в ране, называется

В. инфекцией

43. Назовите три периода фазы дегидратации:

А. гранулирование

Б. рубцевание

В. абсцедирование

Г. эпителизация

44. Назовите 3 морфофункциональные характеристики периода экссудации при раневом процессе:

А. разжижение тканей

Б. ферментативное очищение раны

В. серозная и серофибринозная экссудация

Г. уменьшение доступа кислорода

45. Кровотечение в результате разрушения кровеносного сосуда гниением называется:

А. арозийным

Б. посттравматическим

В. патологическим

46. Соотнесите характеристику раны и ее название:

1. колото - рваные края и малое кровотечение имеет

А. колотая рана

2. карманы и рваные края имеет

Б. кусаная рана

3. большое количество мертвых размозженных тканей имеет

В. огнестрельная рана

Г. рубленая рана

47. Укажите верную комбинацию ответов:

1. гнойно - ферментативный тип очищения ран наблюдается у...

А. плотоядных и лошадей

2. гнойно - секвестрационный тип очищения ран наблюдается у...

Б. свиней и птиц

3. секвестрационное очищение ран наблюдается

В. птиц и грызунов

у...

Г. КРС и свиней

48. Укажите верную комбинацию ответов:

1. по характеру сосудистой реакции травматический отек развивается на фоне
2. по характеру сосудистой реакции травматический отек развивается на фоне
3. по характеру сосудистой реакции воспалительный отек развивается на фоне
4. холодный отек развивается на

А. гидремии

Б. анемии

В. сердечно - сосудистой недостаточности

Г. паралича конечностей

49. Укажите верную комбинацию ответов:

1. регуляцию общей и местной реакции организма на травму осуществляют гормоны
2. реактивность организма на травму повышают гормоны
3. способствуют толерантности организма и снижают воспалительную реакцию гормоны

А. АКТГ, ССТГ, тиреотропный, кортизон

Б. соматотропный, деоксикортикостерон

В. адреналин, серотонин

Г. АКТГ, кортизон

50. Назовите, что лежит в основе патогенеза коллапса:

- А. слабость сердечной деятельности и гипоксия мозга
- Б. возбуждение подкорковых центров и коры головного мозга
- В. нарушения со стороны нейрогуморальной реакции сосудистой системы

51. Дополните.

К местным симптомам раны относятся: боль, ..., зияние.

52. Дополните.

Укушенные раны могут быть заражены вирусом ...

53. Дополните.

Наличие значительного расстояния между стенками раны или развитие гнойной инфекции ведёт к ... заживлению раны.

54. Дополните.

При поверхностных ранах, которые не проникают через все слои кожи (ссадины), заживление проходит под ..., состоящим из фибрина, лейкоцитов и эритроцитов.

55. Дополните.

Признаками воспаления являются покраснение, повышение температуры, боль, ... и нарушение функции.

56. Дополните.

Пуля, летящая с большой скоростью, проникая в тело, передаёт энергию окружающим тканям в виде ускорения, заставляя их двигаться неравномерно в стороны от раневого канала и к центру его, - это ведёт к формированию временной... полости.

57. Дополните определение.

Гнойной инфекции раны сопутствует раневая ... - общая реакция организма в результате всасывания продуктов раневого распада, бактерий и их токсинов.

58. К методам физической остановки кровотечения относятся:

- А. электрокоагуляция
- Б. перевязка сосуда лигатурой
- В. тампонада сальником

59. В периоде гидратации различают 4 периода:

- А. раневой сгусток

- Б. абсцедирования
- В. травматический отёк
- Г. воспалительный отёк
- Д. рубцевание
- Е. гранулирование
- Ж. экссудация

60. Дополните.

Гидродинамический эффект вызывает сильное повреждение окружающих тканей при ...

61. Укажите верную комбинацию ответов:

- | | |
|---|---------------------------|
| 1. заживление ран по первичному натяжению происходит при... | А. асептических ранениях |
| 2. заживление ран по вторичному натяжению происходит при... | Б. инфицированных ранах |
| 3. заживление ран под струпом происходит при ... | В. поверхностных ссадинах |
| | Г. смешанных |

62. Дополните определение.

Открытое механическое повреждение кожи или слизистой оболочки, а также глуболежащих тканей называются ...

63. Укажите виды животных с высокой болевой чувствительностью:

- | | | | | |
|-----------|-----------|-----------|---------|-------------------------|
| А. лошадь | Б. собака | В. кошка | Г. овца | Д. крупный рогатый скот |
| | Е. лисы | Ж. нутрии | | |

64. Дополните определение.

Острое разлитое воспаление подкожной клетчатки называется ...

65. Дополните определение.

Ограниченное скопление гноя в тканях или органах называется ...

66. Попадание на поверхность раны различных микроорганизмов называется:

- А. микробной контаминацией
- Б. инфекцией
- В. инфектантом

67. Укажите верную комбинацию ответов:

- | | |
|---|-------------------|
| 1. ассоциация микроорганизмов, размножающаяся в ране называется | А. микрофлорой |
| 2. попадание на поверхность раны различных микроорганизмов называется | Б. инфектом |
| 3. Процесс активного взаимодействия между организмом и внедрившимися в него микроорганизмами с выделением токсинов и выработкой иммунитета называется | В. септикоксимией |
| | Г. инфекцией |

68. Различают два вида дренажей:

- А. активный
- Б. пассивный
- В. иммобилизирующий

69. Соотнесите характер повреждения ткани и ранящий предмет:
- | | |
|--------------------|------------|
| 1. колотая рана | А. игла |
| 2. резаная рана | Б. пуля |
| 3. рваная | В. пила |
| 4. ушибленная рана | Г. топор |
| 5. рубленая рана | Д. молоток |
| | Е. стекло |
70. Назовите свойство ткани, от которой зависит зияние раны:
- | | |
|----------------|----------------|
| А.эластичность | Б.сократимость |
| В.возбудимость | Г.проводимость |
71. Укажите 4 основных симптома.
К основным симптомам ран относят:
- | | | |
|--------------------------|------------------|-----------------|
| А. зияние | Б. боль | В. кровотечение |
| Г. нарушение функции | Д. разрыв тканей | |
| Е. перелом костной ткани | Ж. разрыв связок | |
| З. припухлость | И. отёчность | |
72. Течение раневого процесса по физколлоидным изменениям происходит в две фазы:
- | | | |
|----------------|------------------------|----------------------------|
| А. гидратация | Б. дегидратация | В. экссудация |
| Г. регенерация | Д. воспалительный отёк | Е. ферментативное очищение |
73. Какой из перечисленных препаратов обладает сосудосуживающим эффектом:
- | | | |
|--------------|--------------|--------------|
| А. витамин С | Б. андроксон | В. адреналин |
|--------------|--------------|--------------|
74. Назовите, что включает комплексное лечение раненого животного:
- | |
|--------------------------------|
| А. местное лечение |
| Б. общее лечение |
| В. улучшение условий кормления |
| Г. все ответы правильные |
75. Лечение ран у животных включает:
- | |
|---|
| А. хирургическую обработку |
| Б. физические методы |
| В. химическую и биологическую антисептику |
| Г. все ответы правильные |
76. Назовите, что включают основные мероприятия первой помощи раненому животному:
- | |
|---------------------------|
| А. остановку кровотечения |
| Б. туалет раны |
| В. устранение осложнений |
| Г. все ответы правильные |
77. Соотнесите латинское название раны:
- | | |
|---------------|--------------------------|
| 1. ушибленная | А. <i>vuinus punctum</i> |
| 2. рубленая | Б. <i>vuinus caecum</i> |
| 3. колотая | В. <i>vuinus morsum</i> |
| 4. резаная | |
78. Укажите верную комбинацию ответов:
- | | |
|--|--|
| 1. глухой шов накладывается при | А. полном иссечении раны и достаточной антисептической обработке |
| 2. открытый способ лечения ран применяют при | Б. ушибе |

3. дренаж применяют при

В. гнойной ране в стадии абсцедирования
Г. ранах с глубоким каналом, большим количеством некротических тканей

79. Назовите тип очищения ран у лошадей и собак:

- А. гнойный
- Б. секвестрационный
- В. все ответы правильные

80. Назовите животных с гнойно-секвестрационным типом очищения ран:

- А. грызуны и птицы
- Б. лошади и собаки
- В. все ответы правильные

81. Назовите, при каком типе очищения ран наиболее опасно загрязнение анаэробной микрофлорой:

- А. гнойно-секвестрационном
- Б. секвестрационном
- В. гнойном

82. Дополните.

Экссудация наиболее выражена при ...

83. Дополните.

У КРС и свиней наблюдается ... тип очищения ран.

84. Назовите три типа очищения ран

- А. гнойное
- Б. фибринозное
- В. гнойно - секвестрационное
- Г. асептическое
- Д. фиброзное
- Е. секвестрационное

85. Дополните.

При лечении ран ощелачивающую терапию применяют в фазу...

86. Дополните.

Для усиления экссудации и очищения раны осмотерапию применяют в фазу...

87. Вторая зона повреждения при огнестрельном ранении называется:

- А. зоной травматического некроза
- Б. молекулярного сотрясения
- В. раневого канала

88. Соотнесите вид животного и время, когда образуется прочное сращение при заживлении ран по первичному натяжению:

- | | |
|--------------|---------------|
| 1. у лошадей | А. 8-10 день |
| 2. у КРС | Б. 9-12 день |
| 3. у собак | В. 6-8 день |
| | Г. 14-18 день |

89. Укажите тип очищения ран у грызунов и птиц:

- А. секвестрационный
- Б. ферментативный
- В. экссудативный

90. Дополните.

По выходу крови кровотечение бывает двух видов ... и ...

91. Комплекс заживления, который совершается от периферии к центру называется:

- А. концентрическим рубцеванием
- Б. гранулированием
- В. плоскостной эпителизацией

92. Назовите, что входит в туалет раны:

- А. обработка околораневой поверхности
- Б. очистка раны с применением антисептических растворов
- В. частичное иссечение раны
- Г. устранение осложнений

93. Дайте краткую характеристику пунктата лимфожестровазата:

- А. при пункции вытекает соломенно-желтая или красноватая жидкость с примесью комков фибрина
- Б. при пункции выделяется густой, светло-желтого цвета гной

94. Опишите консервативные лечебные мероприятия в период образования лимфожестровазата:

- А. покой, пункция и введение 5 % спиртового раствора йода или 1-2 % спиртового раствора формалина и давящие повязки
- Б. вскрытие или пункция, введение новокаина или растворов антибиотиков, сухое тепло

95. Ограниченное кровоизлияние в кожу или слизистую называется:

- А. гематомой
- Б. петехией
- В. экхимозом
- Г. кровоизлиянием

96. Назовите два правильных из предложенных ответов:

Основными причинами образования гематомы являются ...

- А. ушибы 2 и 3 степени
- Б. ушибы 1 и 2 степени
- В. дистрофия артерий и вен
- Г. механические повреждения артерий и вен

97. Дополните.

Полное размозжение мягких тканей и раздробление костей при сохранении непрерывности кожи происходит при...

98. Укажите правильные ответы.

Основными симптомами Contusio являются:

- А. болезненная припухлость со следами травмы тупым предметом
- Б. с развитием воспаления, повышение местной температуры
- В. болезненная припухлость со следами травмы тупым предметом, с развитием воспаления, повышение местной температуры

99. Укажите правильные ответы.

К мягким тканям, обладающим сравнительно большой сопротивляемостью к механическим повреждениям относят:

- | | | |
|--------------|-----------|------------------|
| А. кожу | Б. мышцы | В. фации |
| Г. сухожилия | Д. связки | Е. жировую ткань |

100. Дополните.

Кардинальным симптомом повышенного внутричерепного давления является ...

пульса.

101. Дополните.

При лоскутном повреждении ткани лёгкого возникает ... пневмоторакс.

102. Закрытая травма живота чаще всего сопровождается явлениями:

А. гемоперитонита

Б. перитонита

В. гемоперитонита, перитонита

103. Дополните.

Нарастание болевых ощущений при травме живота является настораживающим признаком повреждения ... органа.

104. Дополните.

При разрыве полого органа отмечается исчезновение ... тупости

105. Дополните.

Светлый промежуток времени после травмы черепа бывает при... головного мозга.

106. Дополните.

При сотрясении головного мозга строгий постельный режим назначается до ... дней.

107. Назовите характерные признаки.

При закрытых повреждениях мягких тканей происходит ...

108. Укажите причины (факторы).

К основным механическим факторам, вызывающим закрытые повреждения мягких тканей относят:

А. удар

Б. сдавливание

В. растяжение

Г. сотрясение

Д. размозжение

Е. атрофию

Ж. дискинезию

З. разрыв

109. Назовите свойства ткани.

Интенсивность закрытого механического повреждения находится в прямой зависимости от таких свойств ткани, как:

А. прочность

Б. эластичность

В. гидрофильность

Г. крово- и лимфоснабжение

Д. растяжимость

Е. волокнистость

110. К мягким тканям, обладающим сравнительно большой сопротивляемостью к механическому повреждению относятся:

А. кожа, фасция

Б. связки, сухожилия

В. кожа, фасция, связки, сухожилия

111. Дополните.

Резкое падение кровяного давления, нарушение деятельности ЦНС, при разрыве легочной ткани - основные симптомы общих нарушений при...

112. Дополните определение.

Повреждение тканей при сохранении анатомической целостности кожи или слизистой оболочки называется ...

113. Дополните.

Удар, сдавливание, растяжение, разрыв, сотрясение являются основными механическими

факторами, вызывающими ...

114. Назовите, какие бывают свищи по характеру выделений:

- А. гнойные
- Б. секреторные
- В. фибринозные
- Г. серозные

115. Назовите, какие могут быть свищи:

- А. врожденные и приобретенные
- Б. наружные и внутренние
- В. симптоматические и идиопатические
- Г. травматические и термические

116. Ограниченное скопление крови в тканях с образованием в них полости называется:

- А. гематомой
- Б. петехией
- В. экхимозом

117. Укажите верную комбинацию ответов:

- | | |
|-------------------|------------|
| 1. коагуляционный | А. влажный |
| 2. колликационный | Б. сухой |
| | В. мокрый |

118. Дополните.

При переливании крови животному с сепсисом можно увеличить фагоцитарную активность лейкоцитов, повысить реактивность организма, что связано с ... действием переливаемой крови.

119. Допишите фамилию автора.

Причины прижизненного тромбообразования определены в 1854 году

120. Дополните определение.

При протезировании сосудов проксимальный анастомоз накладывается по типу «конец в ...»

121. Напишите правильный ответ:

Vulnus sclopetarum это -... рана.

122. Округлённое отверстие, глубокий узкий канал, большая зона тканевого рассечения характерна для ... раны:

- А. огнестрельной
- Б. колотой
- В. ушибленной

123. Укажите зоны огнестрельной раны:

- А. вторичного некроза
- Б. раневого канала
- В. первичного некроза
- Г. реактивная

124. Раневой канал с разможжёнными тканями, инородными телами, микробами является ... зоной огнестрельной раны

- | | | |
|-----------|-----------|------------|
| А. первой | Б. второй | В. третьей |
|-----------|-----------|------------|

125. Отравляющие вещества делят на:

- А. нервно - паралитические
- Б. кожно -нарывные

- В. удушающие
- Г. общедовитые
- Д. раздражающие
- Е. бактериальные

126. Профилактика и защита особо ценных животных от отравляющих веществ включают в себя:

- А. обеспеченность герметизированными помещениями
- Б. наличие антидотов
- В. защитные маски с пропитками
- Г. профилактические прививки

127. Укажите верную комбинацию ответов:

- | | |
|---|------------------------------------|
| 1. расстройство гемодинамики, отеки, повышение свертываемости крови происходит в | А. вторую фазу ожоговой болезни |
| 2. интоксикация, кардиодистрофия, нарушение метаболизма, снижение резистентности организма происходит в | Б. первую фазу ожоговой болезни |
| 3. коагуляционный некроз эпидермиса, образование язвы, значительный отёк подкожной клетчатки происходит в | В. третью фазу ожоговой болезни |
| | Г. четвёртую фазу ожоговой болезни |

128. Укажите процентное соотношение:

- | | |
|---|---------|
| 1. поверхность головы от общей поверхности животного составляет | А. 6% |
| 2. поверхность дорсальной части шеи, холки и спины до крупа | Б. 10 % |
| 3. грудные конечности | В. 15 % |
| 4. тазовые конечности | Г. 17% |
| 5. вентральной части груди и живота | Д. 20% |
| | Е. 35% |

129. Укажите верную комбинацию ответов:

- | | |
|--|--|
| 1. основными симптомами первой степени ожога кожи являются | А. гиперемия, умеренный отек, жгучая боль через 6-10 дней шелушение кожи |
| 2. основными симптомами второй степени ожога кожи являются | Б. отек подкожной клетчатки, уплотнение кожи |
| 3. основными симптомами третьей степени | В. коагуляционный некроз эпидермиса, образование язвы, значительный отек подкожной клетчатки |
| | Г. коагуляционный некроз, умеренный отёк |

130. Дополните. 2 % раствор бикарбоната натрия, 2 % раствор уксусной, лимонной и борной кислоты применяют для нейтрализации и при...

131. Укажите основную причину токсемии при ожоговой болезни:

- А. всасывание продуктов распада белков коагулированных тканей
- Б. расстройство гемодинамики
- В. нарушение метаболизма

132. Соотнесите клинические проявления и степени ожога:

- | | |
|----------------------|--------------------|
| 1. появление пузырей | А. 2 степень ожога |
|----------------------|--------------------|

- | | |
|---------------------------------------|--------------------|
| 2. гиперемия, отек, боль | Б. 1 степень ожога |
| 3. наличие ожоговой раны | В. 4 степень ожог |
| 4. с потерей болевой чувствительности | Г. 3 степень ожога |
| 5. обугливание тканей | Д. 2, 3 степени |

133. Дайте краткую характеристику первой степени ожога кожи.

134. Укажите фазы ожоговой болезни:

- А. ожоговой токсемии
- Б. реконвалисценции
- В. ожогового шока
- Г. септикотоксемии

135. Основной причиной при ожоговой болезни является

- А. всасывание продуктов распада белков коагулированных тканей
- Б. расстройство гемодинамики
- В. нарушение метаболизма

136. При глубоком поражении, свыше ... % поверхности тела, можно ожидать развитие ожогового шока:

- А. 20
- Б. 10
- В. 30

137. При ожоге пламенем необходимо обязательно исследовать состояние:

- А. дыхательных путей
- Б. сердечно-сосудистой системы
- В. выделительной системы

138. Подавляющее большинство висцеральных осложнений ожоговой болезни развивается в стадию:

- А. септико-токсемии
- Б. токсемии
- В. реконвалисценции

139. Распределите симптомы отморожения от первой до четвертой степени:

- А. повреждение мягких тканей и костей
- Б. деструктивные изменения эпидермиса, потеря чувствительности
- В. глубокие деструктивно-генеративные изменения, некроз, гангрена
- Г. поверхностные изменения, спазм сосудов, некроз до базального слоя, образование пузыря.

140. Назовите, какие изменения при химических ожогах вызывают щелочи:

- А. растворяют белки
- Б. омыляют жиры
- В. коагулируют белки
- Г. глубоко проникают в ткани
- Д. остаются на поверхности

141. Расположите по тяжести повреждения при ожоге:

- А. обугливание
- Б. язвы
- В. покраснение

142. Укажите верную комбинацию ответов:

- | | |
|-------------------|------------|
| 1. ожог кислотами | А. соли |
| 2. ожог щелочами | Б. кислоты |

В. щелочи

143. Распределите по мере развития процесса патогенеза отморожения:
- А. десквамация эпителия
 - Б. рефлекторный спазм сосудов
 - В. пролиферация клеток интимы
 - Г. гангрена
 - Д. нарушение трофики
 - Е. нарушение проводимости нервного импульса
144. Дополните определение.
- Опухоли, которые обладают свойством медленного роста, не способны разрушать соседние ткани, издавать метастазы называются...
145. Дополните определение.
- Опухоли с метастазами, рецидивами, инвазивным ростом называются...
146. Распространение опухоли в глубине ткани или органе является:
- А. эндофитным ростом
 - Б. экзофитным ростом
 - В. перифитным ростом
147. Рост опухоли по направлению полости органа или его поверхности является... ростом:
- А. экзофитным
 - Б. эндофитным
 - В. перифитным
148. Доброкачественная опухоль, состоящая из васкуляризованной соединительной ткани, покрыта многослойным эпителием:
- А. папиллома
 - Б. аденома
 - В. глиома
149. Папилломатоз-это:
- А. опухоль соединительной ткани
 - Б. опухоль слизистых
 - В. опухоль железистой ткани
150. Назовите опухоли, чаще всего встречающиеся у лошадей
- А. папилломатоз
 - Б. лейкоз
 - В. аденома
151. Назовите опухоли, чаще всего встречающиеся у крупного рогатого скота:
- А. лейкоз
 - Б. аденома
 - В. остеосаркома
152. Основной функцией кожи является:
- А. покровно-защитная
 - Б. рецепторная
 - В. терморегулирующая
 - Г. выделительная
153. Дерматиты по экссудации классифицируют:
- А. серозный

- Б. гнойный
- В. фибринозный
- Г. гнойно-геморрагический

154. Дополните определение.

Гнойничковые заболевания кожи называется ...

155. Дополните определение.

Воспаление поверхностных слоев кожи называется ...

156. Поражение волосяных фолликулов и сальных желез с гнойно-некротическим распадом кожи, подкожной клетчатки называется:

- А. фурункулом
- Б. карбункулом
- В. фолликулитом

157. Воспаление кожи с поражением ее глубоких слоев называется:

- А. дерматитом
- Б. экземой
- В. Пиодерматитом

158. Распределите по стадиям формирование фурункула:

- А. стадия инфильтрации
- Б. зона мертвого стержня
- В. гнойно-демаркационное воспаление
- Г. фолликулит
- Д. стадия абсцедирования

159. Распределите по стадиям развитие экземы:

- А. пустулезная
- Б. папулезная
- В. эремаатозная
- Г. везикулезная

160. Распределите мероприятия для лечения экземы по очередности:

- А. препараты ихтиола
- Б. неспецифическая десенсибилизирующая терапия
- В. антисептические средства

161. Распределите по мере возникновения клинические симптомы дерматита:

- А. травматический отек
- Б. стирание шерстного покрова
- В. воспалительный отек
- Г. абсцесс или флегмона

162. Распределите стадии образования бородавчатого дерматита:

- А. пролиферативные явления
- Б. отек кожи и подкожной клетчатки
- В. кожа склеротизируется

163. Назовите два вида дерматита по характеру экссудации:

- А. серозный
- Б. гнойный
- В. геморрагический
- Г. фибринозный

164. Основной функцией кожи является:

- А. покровно – защитная
- Б. рецепторная
- В. терморегулирующая
- Г. выделительная

165. Назовите два вида дерматита по экссудации:

- А. серозный
- Б. гнойный
- В. фибринозный
- Г. гнойно - геморрагический

166. Распределите слои кожи по порядку:

- А. дерма
- Б. эпидермис
- В. подкожная клетчатка

167. Расположите по тяжести процесса:

- А. карбункул
- Б. фолликулит
- В. фурункул

168. Проникновению микробов по межклеточному веществу способствует фермент:

- А. фосфатаза
- Б. гиалуронидаза
- В. Липаза

169. Три пути генерализации инфекции:

- А. тканевой
- Б. трофический
- В. нервно - трофический
- Г. гематогенный
- Д. лимфогенный
- Е. вазомоторный

170. Какой инфекции соответствуют выделения:

- | | |
|--|-----------------------------|
| 1. жидкий гной с примесью крови, кусочков мертвой ткани, серо-грязного цвета, неприятного | А. кишечная палочка |
| 2. густой гной, бледно-зеленого цвета или серого, некротизированные ткани изумрудно-зеленого цвета | Б. стафилококковая инфекция |
| 3. жидкий гной с коричневым оттенком, с гнилостно-фекальным запахом, иногда с примесью газа | В. стрептококковая инфекция |
| | Г. синегнойная палочка |

171. Дополните определение.

Расширение стенки просвета сосуда на определённом участке, связанное с изменением его стенки, называется ...

172. Воздушная эмболия чаще всего является осложнением:

- А. артерий
- Б. вен
- В. капилляров

173. Возникновение вторичных поздних кровотечений наблюдается:

- А. на 1-3 сутки
- Б. на 3-5 сутки
- В. на 5-7 сутки
- Г. позже 7 суток

174. Для временной остановки капиллярного кровотечения используют:

- А. жгут
- Б. давящую повязку
- В. гемостатические пинцеты

175. К методам физической остановки кровотечения относятся...

- А. электрокоагуляция
- Б. перевязка сосуда лигатурой
- В. тампонада сальником

176. Заболевание мышц невоспалительного характера, связанное с функциональными расстройствами их сократительной способности на почве переутомления, называется

- А. миозитом
- Б. атрофией
- В. миопатозом

177. Три формы миопатоза:

- А. простой координаторный
- Б. координаторный миофасциальный
- В. фасциальный некоординаторный
- Г. фасциальный координаторный
- Д. миофасциальный

178. Прогноз при простом координаторном миозите:

- А. благоприятный
- Б. осторожный
- В. неблагоприятный

179. Миогенная контрактура возникает вследствие:

- А. судороги мышц
- Б. рубцового стягивания мышц
- В. хромоты висячей конечности

180. Инфекционно-аллергическое заболевание организма, сопровождающееся нервнодистрофическими процессами в системе соединительной ткани, называется

- А. фибринозный миозит
- Б. ревматический миозит
- В. оссифицирующий миозит

181. Закончите определение.

Мешочек в соединительной ткани, выстланный изнутри полностью или частично слоем эпителиальных клеток и содержащий слизь, называется ...

182. Разрыв, когда сухожилие разрывается изнутри синовиального сухожильного влагалища, называется:

- А. интравагинальный
- Б. экстравагинальный
- В. фасциальный

183. Разрыв отдельных сухожильных волокон или пучков называется...

- А. интравагинальный

- Б. экстравагинальный
- В. фасцикулярный

184. Закончите определение.

Воспаление сухожилия, возникающее в результате растяжения, ушиба, сдавливания, растяжения сухожилия называется...

185. Тендинит паразитарный возникает вследствие:

- А. гематогенного проникновения в межсухожильную рыхлую клетчатку онхоцеркоз ретикулята
- Б. инфицирование ран сухожилия
- В. растяжений, ушибов, сдавливаний

186. Дополните определение.

Заболевание, в основе которого лежит образование тромба в просвете вены связанное с воспалительным процессом и нарушением оттока крови, называется...

187. Дополните определение.

Врождённое заболевание – сегментарное сужение аорты называется ... аорты.

188. Дополните.

Основными осложнениями аневризмы брюшной аорты являются тромбоз, эмболия, расслоение и ...

189. По виду аневризматического мешка аневризмы различают:

- А. мешковидные
- Б. веретенообразные
- В. ветвистые
- Г. подкожные
- Д. подфасциальные
- Е. межмышечные

190. Дополните определение.

Закупорка артерии какой – либо частицей называется ...

191. Местом локализации эмбола является:

- А. зона бифуркации артерий
- Б. вены
- В. артерии

192. Ультразвук показан при ... миозите:

- А. гнойном
- Б. оссифицирующем
- В. ревматическом

193. Гальванизация показана при:

- А. оссифицирующем миозите
- Б. разрывах мышц
- В. атрофии мышц

194. Перечислите виды кровотечений.

В зависимости от повреждения сосудов различают 5 видов кровотечений ...

195. Дополните.

Нарушение функции, хромота, необычная подвижность суставов в области повреждения – основные симптомы ...

196. Распределите по мере развития патогенез флебита:

- А. воспаление наружной или внутренней оболочки вены
- Б. возникновение тромбозов

- В. интима теряет гладкость
- Г. повышается проницаемость стенки сосуда

197. Распределите артерииты по течению:

- А. хронические
- Б. острые
- В. подострые

198. Распределите по стадиям развитие гнойного артериита:

- А. обтурирование просвета сосуда
- Б. сепсис
- В. образование массы гнойных эмболов
- Г. метастазирование инфекции

199. Воздушная эмболия чаще всего является осложнением повреждения:

- А. вен
- Б. артерий
- В. капилляров

200. Укажите сроки вторичных поздних кровотечений:

- А. 1-3 сутки
- Б. 3-5 сутки
- В. 5-7 сутки
- Г. позже 7 суток

201. Для временной остановки капиллярного кровотечения используют:

- А. жгут
- Б. давящую повязку
- В. лигатуру

202. К методам физической остановки кровотечения относятся:

- А. электрокоагуляция
- Б. перевязка сосуда лигатурой
- В. тампонада сальником

203. Массаж показан при:

- А. лимфонгитах
- Б. лимфонодулитах
- В. лимфоэкстравазате

204. По клиническому течению оститы различаются:

- А. острые и хронические
- Б. асептические и гнойные
- В. серозные и катаральные

205. Ветеринарная артрология изучает заболевания:

- А. суставов
- Б. половых органов у самцов
- В. глаз

206. Твёрдое тело в суставной поверхности, состоящее из фибрина и отторгнутых ворсинок синовиального листка, пропитанных солями извести:

- А. гемартроз
- Б. артериит
- В. артролит

207. Прогноз при кожных анкилозах:

- А. неблагоприятный
- Б. благоприятный
- В. осторожный

208. Дополните определение.

Разрастание пери- и параартикулярных тканей в результате фиброзных и оссифицирующих пери- и парартритов при полном сохранении суставных хрящей, суставных поверхностей и суставной щели называется ...

209. Дополните определение.

Сращение суставных поверхностей, сопровождающееся полным исчезновением полости сустава и разрушением суставного хряща, называется...

210. Напишите правильный ответ.

Дисторзией суставов называется ...

211. Воспаление синовиальной оболочки сустава без повреждения суставных хрящей называется:

- А. артрит
- Б. синовит
- В. Миозит

212. При гидроартрозе в полости сустава происходит скопление:

- А. серозной жидкости
- Б. крови
- В. гноя

213. По происхождению гидроартрозы бывают:

- А. травматические
- Б. привычные
- В. ревматические
- Г. статические
- Д. сосудистые

214. Четыре вида гидрартроза по происхождению:

- А. травматический
- Б. привычный
- В. ревматический
- Г. статический
- Д. сосудистый

215. По времени, прошедшему с момента возникновения, травматические вывихи делят на:

- А. свежие
- Б. несвежие
- В. срочные

216. Дополните определение.

Гнойное воспаление рыхлой клетчатки вокруг сустава называется...

217. Дополните определение.

Неподвижность сустава в результате патологического сращения суставных поверхностей называется...

218. Дополните определение.

Глубокое угнетение всех функций после кратковременного возбуждения называется...

219. Дополните определение.

Врожденное множественное искривление суставов и конечностей с явлениями контрак-

тур и сращений суставов называется ...

220. Соотнесите показания и метод хирургической обработки раны:

- | | |
|--|---|
| 1. Укажите основные показания к рассечению раны, как методу хирургической обработки раны | А. ликвидация карманов, обеспечение оттока экссудата, ревизия раны, наличие мертвых травмированных тканей |
| 2. Укажите основные показания к частичному иссечению раны | Б. наличие мертвых травмированных тканей, отсутствие возможности полного иссечения |
| 3. Укажите основные показания к полной обработке раны | В. ликвидация карманов, обеспечение оттока экссудата, ревизия раны |
| | Г. наличие некрозов, опухолей |

221. По времени возникновения переломы подразделяются на:

- А. первичные и вторичные
- Б. молниеносные и острые
- В. врожденные и приобретенные

222. Дополните определение.

Воспаление костного мозга называется ...

223. Дополните определение.

Операция соединения отломков кости открытым кровавым способом называется ...

224. Укажите верную комбинацию ответов:

- | | |
|--|------------------|
| 1. При переломах костей у мелких животных иммобилизирующую повязку снимают | А. на 20-25 день |
| 2. У собак и кошек штифт из костномозгового канала извлекают на | Б. 35-45 день |
| 3. Зона перелома подготавливается к регенерации, которая начинается через | В. 48-72 часа |
| | Г. на 10-15 день |

225. Дополните определение.

Гнойное воспаление в надкостнице, формирование поднадкостничных абсцессов, расплавление надкостницы и образование свищей называется ...

226. Серозный периостит чаще регистрируется в:

- А. пясти, плюсны, путовой костях
- Б. бедренной кости
- В. лучевой и локтевой костях

227. По клиническому течению оститы различают:

- А. острые
- Б. острые и хронические
- В. асептические и гнойные

228. Дайте правильный ответ.

Частичное или полное нарушение целостности кости под влиянием механических факторов называется ...

229. По патоморфологическим изменениям оститы различают:

- А. разрезающие и конденсирующие
- Б. серозные и фибриновые
- В. асептические и гнойные

230. Распределите по мере выполнения методы консервативного лечения переломов:
- А. вправление сместившихся отломков
 - Б. обеспечение условий регенерации
 - В. иммобилизация отломков
231. Распределите по мере образования стадий первичной костной мозоли:
- А. периостальная
 - Б. промежуточная
 - В. эндоостальная
 - Г. пароостальная
232. Распределите по порядку фазы образования костной мозоли:
- А. кровотечение и образование гематомы
 - Б. перестройка костной мозоли
 - В. образование соединительно-тканной мозоли
 - Г. окостенение мозоли
233. Назовите, какие два вида оститов различают по патоморфологическим изменениям:
- А. разрезающие
 - Б. серозные
 - В. фибриновые
 - Г. конденсирующие
234. Расположите по распространению процесса
- А. периостит
 - Б. остеомиелит
 - В. остит

Частная хирургия.

1. Укажите правильный ответ.

При обследовании в области холки установили сильно болезненные узелки величиной с лесной орех, цианотичного цвета. Через 3-4 дня в центре бугорков незначительное размягчение и развивается некроз кожи. Они вскрываются, а из их полости выделяется гнойный экссудат, который высыхает, образует корочки. Данные клинические признаки соответствуют:

- А. фурункулёзу в области холки
- Б. некрозу кожи в области холки
- В. абсцессу в области холки

2. Укажите правильный ответ.

Если после вскрытия флегмоны в области лопатки у больного животного в течение 3-4 дней сохраняется высокая температура, необходимо:

- А. назначить жаропонижающие препараты
- Б. выполнить ревизию раны и посев крови
- В. назначить рентгенотерапию

3. Укажите правильный ответ.

У собаки верхняя губа односторонне отвисает, язык выпадает из ротовой полости, становится малоподвижным, птоз верхнего века, опускание ушной раковины и перекашивание верхней губы на здоровую сторону. Клинические признаки соответствуют:

- А. одностороннему параличу лицевого нерва
- Б. двустороннему параличу лицевого нерва
- В. инородному предмету в ротовой полости.

4. Согласно клиническим проявлениям поставьте диагноз.

У лошади одностороннее истечение из носовой полости серозно-слизистой или жидкого зловонного экссудата, усиливающегося при наклонном положении головы или кашле. При перкуссии лобной пазухи притуплённый звук. Клинические признаки соответствуют:

- А. воспалению лобной пазухи
- Б. воспалению верхнечелюстной пазухи
- В. перелому верхнечелюстных и лобных костей

5. Соотнесите клинические признаки с названием заболевания:

- | | |
|--|------------------|
| 1. Выступление вперёд резцов верхней челюсти называется | А. кариесом |
| 2. Прогрессирующее разрушение твёрдой субстанции зуба называется | Б. прогнатией |
| 3. Воспаление луночковой надкостницы, соединяющей корень зуба с челюстью, называется | В. пародонтозом |
| | Г. периодонтитом |

6. Закончите определение.

Актинобациллёз у крупного рогатого скота протекает в трёх формах ...

7. Закончите определение.

Актиномикоз в области головы — это ...

8. Укажите правильный вариант ответа:

- | | |
|----------------|--|
| 1. полидонтия | А. уменьшение нормального количества зубов |
| 2. олигодонтия | Б. расхождение коронок зубов |
| 3. дивергенция | В. многозубость |

9. Укажите правильный ответ.

Причинами кровотечения из носа могут быть:

- А. травмы
- Б. инфекционные болезни
- В. травмы и инфекционные болезни

10. Дополните клинические признаки.

При проникающем ранении в ротовую полость, во время питья животное погружает голову в воду ...

11. Дополните клинические признаки.

При кровотечении из придаточных полостей кровь поступает ...

12. Укажите правильный ответ.

Воспаление слизистой оболочки, выстилающей полость лобной пазухи, называется:

- А. гайморитом
- Б. ринитом
- В. фронтитом

13. Укажите правильный ответ.

При гнойном фронтите производят:

- А. трепанацию лобной пазухи
- Б. рентгеновское исследование
- В. рассечение мягких тканей

14. Укажите правильный ответ.

В зависимости от места локализации, причины, паралич лицевого нерва делится на:

- А. центральный
- Б. центральный, периферический
- В. центральный, односторонний, двусторонний
- Г. центральный, периферический, двусторонний и односторонний

15. Перечислите иннервируемые мышцы.

Лицевой нерв иннервирует мышцы ...

16. Поставьте диагноз согласно клиническим признакам.

У собаки отмечается одностороннее отвисание верхней губы, язык выпадает из ротовой полости, малоподвижен, активных движений ушной раковины на звуковые раздражители не происходит. Данные клинические признаки указывают на...

17. Дополните определение.

Паротит-это...

18. Соотнесите название перелома костей черепа латинской транскрипции:

- | | |
|--------------------------|--------------------------------|
| 1. косой перелом | А. <i>fractura complicata</i> |
| 2. множественный перелом | Б. <i>fractura multiplex</i> |
| 3. неполный перелом | В. <i>fractura sclopetaria</i> |
| 4. огнестрельный перелом | Г. <i>fractura incompleta</i> |
| 5. оскольчатый перелом | Д. <i>fractura comminuta</i> |
| | Е. <i>fractura obliqua</i> |

19. Дополните определение.

Зубной камень сопровождается резко выраженным воспалением ...

20. Дополните определение.

Периодонтит — воспаление ..., соединяющий корень зуба с челюстью.

21. Распределите по порядку, по мере развития процесса формы кариеса:

- А. распад цемента
- Б. разрушение дентина
- В. разрушение эмали
- Г. разрушение коронки зуба

22. Дополните.

При простом кариесе зуба не захватываются стенки его полости, а происходит поражение только его ...

23. Дополните определение.

Кариесом называется прогрессирующее разрушение ... зуба.

24. Поставьте диагноз согласно клиническим признакам.

Диагностируем напряжённость и болезненность в области затылка. Выделение слизистогнойного экссудата, с примесью некротизированных тканей. После вскрытия абсцесса отмечаем незначительное улучшение общего состояния животного. Клинические признаки указывают на:

- А. гнойное воспаление глубокой слизистой сумки затылка
- Б. абсцесс в области затылка
- В. некроз в области затылка

25. Укажите диагноз.

Отмечаем ограниченную подвижность шеи. Голова у животного отведена и опущена в сторону. Шея искривлена. Приподнимание и сгибание шеи сопровождается сильной болью. Клинические признаки указывают на:

- А. вывих сустава шейного позвонка

- Б. перелом шейного позвонка
- В. абсцесс в области шеи

26. Поставьте диагноз согласно клиническим признакам.

У животного отмечается округлая припухлость с неясными очертаниями в области затылка, при исследовании — умеренная болезненность, флюктуация, повышение местной температуры. Клинические признаки указывают на ...

27. Поставьте диагноз по клинической картине.

При клиническом осмотре у животного обнаружено: болезненная напряжённая припухлость в области затылка. Отмечается выделение гнойного экссудата. Свищи имеют извилистые каналы и самопроизвольно не закрываются. Клиническая картина указывает на ...

28. Укажите правильный ответ.

Воспаление слюнных желез протекает:

- А. односторонне и двухсторонне
- Б. остро и хронически
- В. все варианты верны

29. Укажите правильный ответ.

При воспалении слизистых сумок затылка в процесс вовлекаются:

- А. поверхностная слизистая сумка
- Б. глубокая слизистая сумка
- В. средняя слизистая сумка

30. Укажите правильный ответ.

Бурситы по течению подразделяются на:

- А. острые, подострые
- Б. хронические
- В. острые, подострые, хронические

31. Укажите правильный ответ.

Гнойно-гнилостные бурситы возникают при попадании в бурсу патогенной микрофлоры:

- А. при механическом повреждении и переходе воспалительного процесса с окружающих тканей
- Б. гематогенным путем
- В. при механическом повреждении, переходе воспалительного процесса с окружающих тканей и гематогенным путем

32. Укажите правильный ответ.

Для лечения некроза затылочно-остистой связки применяют:

- А. иссечение и удаление пораженной связки
- Б. консервативное лечение
- В. новокаиновые блокады.

33. Укажите правильный ответ.

Первая степень ожога в области холки характеризуется повреждением

- А. в пределах эпидермиса
- Б. поверхностных слоев дермы
- В. всей дермы

34. Укажите правильный ответ.

Третья степень ожога в области лопатки характеризуется повреждением:

- А. в пределах эпидермиса
- Б. поверхностных слоев дермы
- В. всей дермы

35. Укажите правильный ответ.
Причина возникновения и вид пневмоторакса:
А. повреждение грудной клетки — открытый
Б. буллёзная эмфизема — напряжённый
В. разрыв лёгкого в виде клапана - спонтанный
36. Укажите правильный ответ.
Подкожная эмфизема в области холки возникает при:
А. повреждении покровов грудной клетки
Б. повреждении париетальной плевры и лёгкого
В. повреждении лёгкого
37. Укажите правильный ответ.
Для первой степени ожога в области холки характерно:
А. нарушение гемодинамики, плазморея
Б. отёки вследствие повышения проницаемости сосудов, снижение объёма циркулирующей крови
В. нарушение гемодинамики, плазморея, отёки вследствие повышения проницаемости сосудов, снижение объёма циркулирующей крови
38. Перечислите характерные признаки.
Кратко охарактеризуйте ожог 4-й степени в области холки ...
39. Укажите процентное соотношение:
Поверхность дорсальной части шеи, холки и спины до крупа составляет ... % от общей поверхности тела животного.
40. Закончите определение.
Бурсит в области холки - это ...
41. Укажите видовые особенности.
Видовые особенности раневого процесса, учитываемые при лечении ран в области лопатки ...
42. Дополните.
Лечение ран в области лопатки у животных включает ...
43. Дополните.
При развитии стафилококковой инфекции в области холки гной будет иметь...
44. Дополните.
При развитии стрептококковой инфекции в области лопатки для гноя характерно ...
45. Укажите правильный ответ.
При дивертикулите пищевода в грудной части прогноз —
А. осторожный
Б. неблагоприятный
В. сомнительный
46. Укажите правильный ответ.
При постановке диагноза - инородное тело в пищеводе необходимо исключить:
А. бешенство
Б. перелом шейных позвонков
В. сотрясение головного мозга
47. Укажите правильный ответ.
Предрасполагающими причинами к развитию флегмоны в области холки являются:
А. перегревание, переутомление

- Б. переутомление и гиповитаминозы
- В. перегревание, переутомление и гиповитаминозы

48. Укажите правильный ответ.

В области холки диагностируют:

- А. подкожную флегмону
- Б. подфасциальную флегмону
- В. межмышечную флегмону

49. Укажите правильный ответ.

Асептическая форма онхоцеркоза в области холки протекает с преобладанием:

- А. продуктивных процессов
- Б. экссудативных процессов
- В. некротических процессов

50. Укажите правильный ответ.

Для лечения переломов ребер применяют:

- А. бинтование
- Б. гипсовую повязку
- В. оперативное вмешательство

51. Дополните.

При переломе ребер в отсутствии перфорации плевры происходит сдавливание грудной клетки, и часть легкого выпячивается в межреберный промежуток возникает ...

52. Укажите правильный ответ.

При сужении просвета гортани может возникнуть одышка

- А. экспираторная
- Б. инспираторная
- В. смешанная

53. Укажите правильный ответ.

Камнеобразованию в жёлчном пузыре способствует:

- А. инфекция, застой жёлчи, обменные нарушения, воспалительные процессы в пузыре, повышенное количество жёлчных кислот
- Б. всё верно
- В. инфекция, застой жёлчи, нарушения обменных процессов, воспалительные процессы в пузыре, пол, конституция

54. Укажите вид непроходимости.

Заворот кишечника — непроходимость:

- А. обтуративная
- Б. смешанная
- В. паралитическая
- Г. Странгуляционная

55. Укажите правильный ответ.

Показанием к операции анальной области являются заболевания :

- А. хроническая экзема анального канала, острый парапроктит, полип анального канала
- Б. параректальный свищ, острый парапроктит, трещина анального канала
- В. параректальный свищ, трещина анального канала, полип анального канала

56. Согласно клиническим признакам поставьте диагноз:

На рентгеновском снимке видно туго выполненный пищевод, просвет которого циркулярно сужен в бифуркационном сегменте стенки неровные, проходимость замедлена, протя-

жённость сужена. Над сужением пищевод умеренно расширен. Чем это вызвано?

- А. инородное тело
- Б. химический ожог
- В. рак пищевода
- Г. грыжа пищевода

57. Укажите правильный ответ.

Собака 5 лет. Оперирована по поводу извлечения инородного тела из желудка, сопутствующих заболеваний нет. Операция прошла без осложнений. После операции ей назначили:

- А. постоянный зонд в желудок
- Б. массивные дозы антибиотиков
- В. парентеральное питание
- Г. анальгетики

58. Согласно клиническим признакам поставьте диагноз.

Животное, собака 12 лет, при осмотре отмечают опухолевидное образование в одной из правых молочных желез, менструальный цикл не нарушен. Все молочные железы развиты правильно, симметричны, кожа и соски не изменены. В верхнем наружном квадрате первой четверти правой молочной железы прощупывается опухолевидное образование диаметром 3 см, плотной консистенции, бугристое, без чётких границ, подвижное, не связанное с кожей и грудной мышцей. Выделений из соска нет. При пальпации опухоль не исчезает. Регионарные лимфатические узлы не прощупываются. Данные клинические признаки соответствуют:

- А. дисгормональной гиперплазии
- Б. фиброаденоме
- В. раку молочной железы

59. Закончите определение.

Симптомом острой кишечной непроходимости является ...

60. Закончите определение.

Обтурационная непроходимость - это ...

61. Дополните клинические признаки.

При пилорическом стенозе отмечают...

62. Поставьте диагноз.

Скопление крови в свободной брюшной полости указывает на...

63. Допишите диагноз.

Резекция правой половины толстой кишки показана при ...

64. Допишите диагноз.

Воспаление одной из параанальных желёз приводит к развитию ...

65. Соотнесите виды обработки ран в области поясницы к срокам их выполнения:

- | | |
|------------------------|-----------------|
| 1. первичная обработка | А. до 24 часов |
| 2. отсроченная | Б. более недели |
| 3. поздняя | В. более суток |
| | Г. до 12 часов |

66. Укажите правильный ответ.

Выявление геморрагического выпота в брюшной полости и очагов жирового некроза в брюшине позволяют думать о:

- А. разрыве печени
- Б. остром панкреатите
- В. мезентериальном тромбозе

67. Укажите правильный ответ.

Напряжение брюшной стенки может отсутствовать при ...стадиях перитонита:

- А. реактивной терминальной
- Б. реактивной токсической
- В. токсической терминальной

68. Укажите верные комбинации ответов.

Причины «почечной колики»:

- А. мочекаменная болезнь - гидронефрит
- Б. гидронефрит - острая обтурация мочеточников
- В. пиелонефрит - повышение внутрилоханочного давления

69. Укажите правильный ответ.

Для компрессионного перелома позвонка в поясничном отделе характерно:

- А. резкая болезненность при пальпации, расстройство мочеиспускания
- Б. расслабление мышц спины
- В. все ответы правильные

70. Укажите правильный ответ.

Анатомическими элементами грыжи являются:

- А. грыжевое отверстие
- Б. грыжевое содержимое, грыжевой пласт
- В. грыжевое отверстие, грыжевое содержимое, грыжевой пласт

71. Укажите правильный ответ.

По состоянию грыжевого содержимого различают:

- А. грыжа вправимая, невправимая
- Б. ущемленная
- В. вправимая, невправимая, ущемленная

72. Укажите правильный ответ.

Основными симптомами разлитого гнойного перитонита являются:

- А. боль в животе
- Б. брадикардия
- В. напряжение мышц живота
- Г. парез кишечника

73. Укажите правильный ответ.

Операционный доступ при перитоните это:

- А. срединная лапаротомия
- Б. параректальный разрез
- В. интравагинальный

74. Укажите правильный ответ.

Острый диагноз устанавливается на:

- А. на основе характера боли и рентгенологической картины
- Б. на основе лабораторных данных
- В. на основе клинического осмотра и лабораторных данных

75. Укажите наиболее достоверный признак ущемления грыжи:

- А. невправляемость грыжи
- Б. напряжение и боль в грыже
- В. наличие грыжевого выпячивания

76. Укажите правильный ответ.

Какие возможны осложнения при инородных телах пищевода

- А. затрудненное дыхание
- Б. эзофагит
- В. перфорация пищевода

77. Перечислите отрезки шага.

Отрезки шаг следов противоположной конечности делится

- А. равные, передний и задний
- Б. на передний и задний
- В. на средний, малый и большой

78. Укажите правильный ответ.

Для хромоты висячей конечности характерно:

- А. неполное вынесение конечности вперёд и незначительное приподнимание её над землёй
- Б. неполное вынесение конечности вперёд
- В. увеличение переднего и заднего отрезка шага

79. Перечислите фазы.

Ретракция конечности включает в себя следующие фазы:

- А. 1 - соприкосновение конечности с землёй
2 - максимальное разгибание и принятие тяжести тела
- Б. 1 - соприкосновение конечности с землёй
2 - касание земли зацепной частью копыта
- В. 1 - максимальное разгибание суставов,
2 - перенос центра тяжести на конечность

80. Перечислите признаки.

Для смешанной хромоты характерным является:

- А. нарушение функции конечности в фазу опирания и в фазу выноса
- Б. нарушение функции конечности в фазу опирания
- В. нарушение функции конечности в фазу выноса

81. Укажите правильный ответ.

Клиническим признаком, подтверждающим диагноз - перелом кости - при применении горячей ванны является:

- А. усиление болевой реакции
- Б. увеличение отёка больной конечности
- В. снижение болевой реакции и отёка

82. Укажите диагноз.

Хромота опирающейся конечности. Опирающие в момент движения на пяточную часть копыта. Выше венчика копыта желобообразное углубление. Венечная и челночная кости при давлении книзу при статике. Описанные клинические признаки относятся к:

- А. полному разрыву глубокого пальцевого сгибателя
- Б. частичному разрыву глубокого пальцевого сгибателя
- В. полному разрыву поверхностного пальцевого сгибателя

83. Укажите клинические признаки.

Смешанная хромота характеризуется нарушением:

- А. функции конечности в фазу опирания и в фазу выноса
- Б. функции конечности в фазу опирания
- В. функции конечности в фазу выноса

84. Укажите правильный ответ.

Направление боковой линии отвеса на грудной конечности животного:

- А. от каудального угла кости лопатки, через центр локтевого, запястного и тазового суста-

- ва и опускается на землю позади копыта
- Б. каудально лопатки, через запястного и путового суставов
- В. через центр лопатки, локтевого, запястного и путового суставов
85. Укажите правильный ответ.
Назовите главные амортизаторы грудной конечности:
- А. проксимальный, средний, дистальный
- Б. сухожилия, мышцы, копыта
- В. суставы, копыта
86. Укажите правильный ответ.
При хромоте опирающейся конечности отмечаются изменения отрезков шага:
- А. наблюдается укорочение фазы опирания конечности
- Б. отмечается укорочение переднего отрезка шага
- В. отмечается укорочение переднего и заднего отрезков
87. Дополните клинические признаки хромоты.
Для хромоты опирающейся конечности будет характерно:
88. Укажите правильный ответ.
Центр тяжести туловища животного находится:
- А. в области мечевидного хряща
- Б. в пупочной области
- В. впереди мечевидного хряща
89. Укажите правильный ответ.
При проводке по мягкому грунту у животного усиливается
- А. хромота висячей конечности
- Б. хромота опирающейся конечности
- В. хромота висячей и опирающейся конечности
90. Укажите правильный ответ.
При проводке животного по твёрдому грунту у животного наблюдается усиление... хромоты:
- А. висячей конечности
- Б. опирающейся конечности
- В. выносящей конечности
91. Укажите правильный ответ.
Фазы движения конечности включают:
- А. 1 - фазу выноса, протракции
2 - фазу опирания, ретракции
- Б. 1 - фазу ретракции,
2 - фазу протракции
- В. 1 - фазу сгибания лопатко-плечевого сустава
2 - фазу разгибания лопатко-плечевого сустава
92. Укажите правильный ответ.
Под статикой конечности понимают:
- А. функцию конечностей при стоянии животного
- Б. функциональное состояние конечности во время движения
- В. функциональное состояние всех конечностей при движении
93. Укажите правильный ответ.
Под динамикой конечности понимают:
- А. функцию конечности при стоянии животного

- Б. функциональное состояние конечности во время движения
- В. функциональное состояние всех конечностей при движении

94. Дайте определение.

Шаг - это:

- А. законченное действие одной конечности
- Б. законченное действие всех четырёх конечностей
- В. законченное действие противоположной конечности

95. Укажите классификацию хромот.

К основным видам хромот у животного относят хромоту:

- А. висячей конечности, опирающейся конечности, смешанную
- Б. выносящей конечности, опирающейся конечности, смешанную
- В. расстройство функции конечности

96. Соотнесите вид хромоты и его клиническое проявления:

- | | |
|---|---|
| 1. хромота висячей конечности | А. конечность недостаточно поднимается над землёй и становится вблизи опирающейся здоровой |
| 2. хромота опирающейся конечности | Б. нарушение функции конечностей |
| 3. смешанная хромота обеих фаз опоры и выноса | В. при движении в момент опоры болезненность, сокращение фазы опоры; здоровая конечность до окончания фазы опоры становится ближе к больной |
| 4. хромота перемежающаяся | |

97. Соотнесите название хромот с латинским названием:

- | | |
|-------------------------------|-------------------------------|
| 1. хромота висячей конечности | А. claudicatio membri pundula |
| 2. хромота смешанная | Б. claudicatio intermittens |
| 3. хромота перемежающаяся | В. claudicatio mixta |
| 4. хромота смешанная | |

98. Укажите правильный ответ.

Хромота грудной конечности высшей степени, отсутствие её опирания, болезненное опухание. Крепитация, при смещении обломков - деформация. Ненормальная подвижность сустава:

- А. полный перелом лучевой кости
- Б. ушиб 2-й степени
- В. перелом локтевой кости

99. Укажите правильный ответ.

При неосложнённых переломах трубчатых костей имеют место все симптомы, кроме:

- А. боль в покое и при движении
- Б. отсутствие чувствительности в дистальных отделах
- В. крепитация костных отломков
- Г. выступающий, безболезненный отросток.

100. Укажите правильный ответ.

Главными амортизаторами грудной конечности являются

- А. проксимальный, средний и дистальный
- Б. сухожилия, мышцы, копыта
- В. суставы, копыта

101. Допишите диагноз.

При повреждении лимфатических сосудов в области лопатко-плечевого сустава образу-

ется...

102. Перечислите слои.

Копытцевая стенка состоит из трех слоев ...

103. Перечислите анатомические полости.

Копытце крупного рогатого скота делится на пять анатомических частей...

104. Перечислите характерные изменения.

Регенеративные изменения волосяного покрова, происходящие после ожогов кожи 3-й степени будут ...

105. Перечислите особенности.

Особенностями при ожоге 2-й степени у собак в области лопатки являются ...

106. Перечислите расстройства.

Основными расстройствами в 1-ю фазу ожоговой болезни являются...

107. Перечислите.

Основными причинами местного лечения термических ожогов кожи в области лопатко-плечевого сустава являются ...

108. Закончите определение.

Асептический бурсит в области коленного сустава - это ...

109. Укажите правильный ответ.

Клиническими признаками прикарпального бурсита в острых случаях являются:

- А. на дорсальной поверхности запястного сустава обнаруживается флюктуация, болезненная припухлость с выраженной подвижностью кожи
- Б. припухлость ограниченная, болезненная без повышения местной температуры
- В. болезненность, припухлость, местная температура

110. Укажите клинические признаки.

Прикарпальный серозно-фибринозный бурсит клинически проявляется:

- А. вначале на ощупь - тестоватая консистенция, впоследствии флюктуирующая, при пальпации крепитация, нарушение функции
- Б. при пальпации крепитация, нарушение функции, сильная болевая реакция
- В. болевая реакция, припухлость, нарушение функции

111. Укажите правильный ответ.

Клинические признаки при гнойном прикарпальном бурсите:

- А. разлитое болезненное флюктуирующее опухание, при пальпации плотная, затем тестоватой консистенции
- Б. болезненная, флюктуирующая припухлость
- В. повышенная местная температура, флюктуация тестоватой консистенции

112. Укажите клинические признаки.

Клинически острое серозное воспаление запястного сухожильного влагалища поверхностного и глубокого сгибателя проявляется:

- А. пальпацией, обнаруживается три ундулирующих припухлостей. При надавливании на одну из опухлостей экссудат легко переливается в смежную полость
- Б. отёчностью, болезненностью, флюктуацией, переливанием экссудата в смежную полость
- В. перемежающейся безболезненной припухлостью

113. Соотнесите название перелома костей грудной конечности латинской транскрипцией.

1. Fractura intraarticularis

А. закрытый перелом

- | | |
|-----------------------|----------------------------|
| 2. Fractura clausa | Б. оскольчатый перелом |
| 3. Fracturadnticulata | В. зубчатый перелом |
| 4. Fractura isolate | Г. Инфицированный перелом |
| 5. Fractura infecta | Д. изолированный перелом |
| | Е. внутрисуставной перелом |

114. Соотнесите диагноз и его латинскую транскрипцию:

- | | |
|---------------------------|------------------------------------|
| 1. перелом лучевой кости | А. fractura jssium metacarpalium |
| 2. перелом плечевой кости | Б. fractura ossis humeri |
| 3. перелом пястных костей | В. fractura jssis radii |
| | Г. Fractura ossis phalangis primae |

115. Дополните определение.

Подотрохлеит асептический — это ...

116. Укажите правильный ответ.

Анкилоз тазобедренного сустава - это:

- А. неподвижность сустава в результате патологического сращения суставных поверхностей
- Б. воспаление слизистой или синовиальной сумки в результате механического раздражения, травмы, инфекции или инвазии
- В. серозно-фибринозное воспаление сустава
- Г. неподвижность сустава в результате патологического сращения суставных поверхностей

117. Закончите определение.

Акинезия тазобедренного сустава - это ...

118. Поставьте диагноз.

Fractura pelvis— это ...

119. Укажите повреждения.

1-я степень ожога в области тазовой конечности характеризуется повреждением:

- А. в пределах эпидермиса
- Б. в пределах поверхностных слоев дермы
- В. в пределах сосочкового слоя
- Г. в пределах всей дермы

120. Укажите повреждения.

2-я степень ожога в области скакательного сустава характеризуется повреждением:

- А. в пределах эпидермиса
- Б. в пределах сосочкового слоя
- В. в пределах поверхностных слоев дермы
- Г. в пределах всей дермы

121. Укажите признаки.

При ожоге 3-й степени в области бедра у лошади характерными признаками будут:

- А. повреждение поверхностных слоев дермы
- Б. повреждение всей дермы
- В. повреждение в пределах эпидермиса

122. Укажите повреждения при ожоге.

3-я степень ожога в области бедра характеризуется повреждением:

- А. в пределах эпидермиса
- Б. поверхностных слоев дермы

В. всех слоев дермы

123. Укажите классификацию ожогов.

По физической природе повреждающих факторов ожоги классифицируют на ...

124. Укажите характерные признаки.

При ожоге 4-й степени в области тазовой конечности характерными признаками будут...

125. Укажите правильный ответ.

При неосложнённых переломах трубчатых костей тазовой конечности будут иметь место все клинические признаки кроме:

- А. боли при движении и в состоянии покоя
- Б. отсутствия чувствительности в дистальных отделах
- В. крепитации костных отломков
- Г. относительного укорочения конечности
- Д. ненормальной подвижности в месте перелома

126. Укажите клинический диагноз согласно клиническим признакам.

На рентгеновском снимке головка бедренной кости находится впереди подвздошной кости, укорочение конечности. Бедро конечности опущено. Верхний вертел отчётливо выступает вперёд и наружу. Пассивное движение сустава вызывает трение головки бедра о подвздошную кость, при движении животное на конечность не опирается. Клинические признаки свидетельствуют о:

- А. вывихе тазобедренного сустава вперёд
- Б. параличе бедренного нерва
- В. ушибе в области тазобедренного сустава

127. Укажите правильный ответ.

Остеосинтез для заживления перелома костей тазовой конечности необходим при:

- А. переломе диафиза большеберцовой кости без смещения
- Б. переломе диафиза большеберцовой кости со смещением костных отломков
- В. медиальном переломе шейки бедра

128. Укажите клинический признак.

Абсолютным признаком перелома, выявляемым с помощью клинического исследования, является:

- А. гиперемия кожи
- Б. отёк конечности
- В. костная крепитация

129. Укажите правильный ответ.

Симптомом внутрисуставного перелома костей таза является:

- А. нарушение проводимости звука по кости
- Б. гемартроз
- В. патологическая подвижность

130. Соотнесите вопрос и правильный ответ.

Мышцы конечностей в зависимости от выполняемой ими физиологической функции при движении подразделяются на:

- | | |
|----------------|---------------|
| 1. сгибатели | А. экстензоры |
| 2. разгибатели | Б. флексоры |
| 3. приводящие | В. аддукторы |
| 4. отводящие | Г. абдукторы |

131. Укажите правильный ответ.

Наиболее частое и опасное осложнение тромбоза вен грудных конечностей:

- А. эмболия легочной артерии
- Б. флебит варикозных вен
- В. трофические язвы голени

132. Укажите правильный ответ.

Варикозное расширение вен тазовых конечностей проявляется:

- А. дерматитами
- Б. отеками
- В. образованием язв на голени

133. Укажите правильный ответ.

При переломе бедренной кости имеют место симптомы:

- А. боль при движении
- Б. крепитация
- В. отсутствие чувствительности в дистальных отделах

134. Укажите правильный ответ.

Для экссудата при гнойной флегмоне венчика характерно:

- А. жёлтый, жидкий, затем серо-жёлтый, бело-жёлтый сливкообразной консистенции. Не образует желеобразных сгустков
- Б. бело-жёлтый, сметанообразной консистенции
- В. жёлтый, жидкий, затем серо-жёлтый сметанообразной консистенции и имеет желеобразные сгустки

135. Укажите правильный ответ.

При флегмоне венчика для экссудата будет характерно:

- А. на второй день выпот клейкой лимфы, затем жидкий, серый, маркий неприятного запаха экссудат
- Б. серый, серо-жёлтый неприятного запаха
- В. жидкий, клейкий экссудат серо-жёлтого цвета, желеобразной консистенции

136. Укажите правильный ответ.

При гнойной параартикулярной флегмоне копытного сустава характерно:

- А. обильное выделение тягучего экссудата с примесью синовиита жёлто-серого цвета. Образование сгустков желеобразной консистенции.
- Б. мутная, серовато-жёлтая синовия в большом количестве, напоминает сырой яичный белок
- В. жидкий, клейкой консистенции экссудат, желеобразной консистенции

137. Укажите правильный ответ.

При глубоком пододерматите экссудат будет:

- А. серо-жёлтый, густой, в большом количестве
- Б. серо-жёлтый, вначале жидкий, а в более поздние сроки сливкообразный
- В. серо-жёлтый, в начале жидкий с неприятным запахом

138. Дополните.

У овец толщина роговой стенки копытца в зацепной части в среднем составляет ... в боковой части от ... до ...

139. Укажите слои.

Копытцевая стенка состоит из трёх слоев: ...

140. Дополните.

Плотный, безболезненный, склеротизированный, увеличивающийся в размерах кожный валик в области свода меж пальцевой железы - это ...

141. Дополните.

Диффузное гнойное воспаление коллагеновых и эластических соединительных волокон мякиша, возникающее в результате колотых инфицированных ран или перехода гнойного воспаления с окружающих тканей - это ...

142. Дополните.

Диффузное воспаление межпальцевой клетчатки - это ...

143. Дополните.

Хроническое асептическое воспаление челночного блока (копытно-челночная болезнь) - это ...

144. Дополните.

Тонкое линейное нарушение целостности эпидермиса копыта-это...

145. Дополните.

Споридическое воспаление основы кожи копыта - это ...

146. Соотнесите название заболевания и его клиническое проявления

- | | |
|--------------------------|--|
| 1. панариций | А. воспаление основы кожи копыта (копытца) |
| 2.пододерматит | Б. острое гнойное воспаление тканей межкопытного свода |
| 3. флегмона межпальцевая | В. диффузное воспаление межпальцевой клетчатки |
| 4. флегмона мякиша | |

147. Укажите правильный ответ.

Хронический веррукозный пододерматит характеризуется:

- А. воспалением основы кожи и распадом рога копыт
- Б. патологическим разрастанием её сосочкового слоя
- В. все ответы верные

148. Соотнесите вопрос и правильный ответ:

- | | |
|---------------------------------|--|
| 1. длинное остроугольное копыто | А. боковая и задняя стенки одной стороны отвесные, а с противоположной отлогие |
| 2. косое копыто | Б. передняя часть роговой стенки значительно удлинена |
| 3. кривое копыто | В. боковые и задние стенки изогнуты, с одной стороны выпуклые, а с другой вогнутые |

149. Дополните.

Воспаление препуция — это ...

150. Дополните определение.

Поражение тканей в области свободно свисающей части препуция называется ...

151. Дополните определение.

Воспаление слизистой оболочки в области продольных и поперечных складок препуция называется...

152. Дополните определение.

Одновременное поражение слизистой оболочки фундальной части препуция и головки пениса называется ...

153. Укажите правильный ответ.

Одновременное поражение слизистой оболочки фундальной части препуция и головки по-

лового члена называется

- А. постиг
- Б. акропостит
- В. диффузный постит
- Г. баланопостит

154. Укажите правильный ответ

Воспаление, захватывающее все слои препуция называется:

- А. баланопоститом
- Б. акропоститом
- В. диффузным поститом

155. Дополните определение.

Воспаление собственной влагалищной оболочки называется...

156. Дополните определение.

Скопление крови в полости общей влагалищной оболочки называется...

157. Дополните.

Истинная мошоночная грыжа развивается при разрыве ...

158. Соотнесите заболевание и определение:

- | | |
|--|---|
| 1. гематоцеле - это ... | А. скопление крови в полости общей влагалищной оболочки |
| 2. фимоз - это ... | Б. сужение препуциального отверстия |
| 3. патологический процесс в придатках семенников – это ... | В. эпидидимит |
| | Г. эвентрация |

159. Впишите правильный ответ.

При приобретенном фимозе производим механическую очистку препуциального мешка от смегмы и подготовки операционного поля делаем ... с последующим наложением швов на внутренний и наружный листки.

160. Дополните определение.

Причиной выпадения общей влагалищной оболочки является ...

161. Укажите правильный ответ.

Одновременное поражение слизистой оболочки фундальной части препуция и головки полового члена называется:

- А. акропостит
- Б. диффузный постит
- В. баланопостит
- Г. постит

162. Укажите правильный ответ.

Воспалительный процесс с вовлечением всех слоев препуция называется:

- А. диффузный постит
- Б. диффузный акропостит
- В. диффузный баланопостит

163. Укажите места возникновения заболевания.

Сужение препуция (фимоз) может наблюдаться в двух местах:

- А. в области свободно свисающей части
- Б. в области поперечных складок
- В. в области свободно свисающей части, области поперечных складок;

164. Укажите правильный ответ.
Структура препуция может быть:
А. врожденной
Б. приобретённой
В. врожденной и приобретенной
Г. травматической
165. Укажите правильный ответ.
Воспаление собственной влагалищной оболочки называется:
А. постит
Б. периорхит
В. баланопостит
166. Дополните определение.
Воспаление собственной влагалищной оболочки называется...
167. Дополните.
Интравагинальная грыжа характеризуется значительным расширением...
168. Закончите определение.
Патологический процесс, протекающий в семенниках, называется ...
169. Закончите определение.
Патологический процесс в придатках семенников называется ...
170. Укажите правильный ответ.
Мочевой песок у лошадей имеет:
А. щелочную реакцию
Б. кислую реакцию
В. нейтральную реакцию
171. Укажите правильный ответ.
Камни в мочевом пузыре у лошади состоят преимущественно:
А. из карбонатов извести
Б. из фосфатов извести
В. все ответы верны
172. Закончите определение.
Ущемление полового члена на его протяжении препуциальным кольцом называется ...
173. Закончите определение.
Ненормальное расширение и удлинение венозного сплетения семенного канатика называется...
174. Дополните определение.
Скопление транссудата в полости общей влагалищной оболочки называется ...
175. Дополните определение.
Задержка семенника на пути низвержения его в мошонку называется ...
176. Дополните.
Воспаление предстательной железы - это ...
177. Дополните.
Выпадение сальника - это ...
178. Укажите правильный ответ.
Причинами парафимоза могут быть:
А. механическая травма

- Б. параличи и отморожения
- В. кровотечения

179. Дополните определение.

Заболевание, характеризующееся кровоизлиянием в полость общей влагалищной оболочки называется ...

180. Дополните определение.

Заболевание, характеризующееся ненормальным расширением вен, образующих венозное сплетение семенного канатика, называется ...

181. Дополните определение.

Заболевание, характеризующееся скоплением транссудата или серозного экссудата в полости общей влагалищной оболочки, называется ...

182. Укажите правильный ответ.

Наиболее частыми причинами гидроцеле является:

- А. хронические воспалительные процессы семенников
- Б. глистная инвазия
- В. заболевания почек, сердца, печени

183. Укажите правильный ответ.

Воспаление семенников и их придатков протекает:

- А. односторонне и двусторонне
- Б. остро и хронически
- В. асептически и инфекционно

184. Укажите правильный ответ.

Асептические орхито-эпидидимиты сопровождаются:

- А. высокой лихорадкой
- Б. быстрым увеличением
- В. увеличением и болезненностью регионарных лимфоузлов

185. Укажите правильный ответ.

Воспаление предстательной железы может быть:

- А. острым и хроническим
- Б. катаральным и гнойным
- В. гнойно-некротическим

186. Укажите правильный ответ.

К послекастрационным осложнениям относят:

- А. выпадение мочевого пузыря
- Б. флегмона мошонки
- В. фимоз

187. Закончите определение.

Разлитое гнойное воспаление соединительной ткани век - это...

188. Закончите определение.

Опущение верхнего века это -...

189. Закончите определение.

Сужение, смыкание век, вызванное спазмом круглой мышцы-это ...

190. Укажите правильный ответ.

При диагностике болезней глаз необходимо исследовать:

- А. защитный и воспалительный аппарат
- Б. защитный, воспалительный аппарат и глазное яблоко

- В. отдельные части глазного яблока
191. Укажите правильный ответ.
Расширение глазной щели наблюдается при:
А. параличе лицевого нерва
Б. пучеглазии
В. опухлях глазницы (ретробулбарном пространстве)
192. Назовите клинические признаки.
Основными клиническими признаками чешуйчатого блефарита являются:
А. чешуйки и корочки, зуд, выпадение ресниц, сужается глазная щель
Б. ресницы склеиваются в пучки, зуд, язвочки, чешуйки и корочки
В. появляются чешуйки, гнойные корочки
193. Соотнесите диагноз и клинические проявления заболеваний глаз:
- | | |
|------------------------|--|
| 1. блефароконъюнктивит | А. сочетанное течение блефарита и конъюнктивита |
| 2. блефароптоз | Б. опущение верхнего века |
| 3. блефароспазм | В. судорожное смыкание век |
| | Г. разлитое воспаление соединительной ткани века |
194. Какая глазная оболочка обеспечивает защитную функцию глазного яблока:
А. конъюнктива (роговица)
Б. сосудистая оболочка
В. фиброзная капсула
195. Основные светочувствительные элементы глазного дна:
А. палочки и колбочки
Б. пигментный эпителий
В. зрительный нерв
196. Основной клинический признак острого кератита:
А. слезотечение
Б. наличие инфильтрата на роговице
В. светобоязнь
197. С какой манипуляции необходимо начать оказание помощи животному с проникающим ранением глаза:
А. закапывание альбуцида
Б. введение антибиотиков
В. обезболивание
198. Укажите манипуляцию, которую нельзя проводить животному с проникающим ранением глаза:
А. удаление с поверхности инородных тел
Б. струйное промывание глаза фурациллином
В. наложение бинокулярной повязки

6 МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ ПРОЦЕДУРЫ ОЦЕНИВАНИЯ ЗНАНИЙ, УМЕНИЙ, НАВЫКОВ И (ИЛИ) ОПЫТА ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИХ ЭТАПЫ ФОРМИРОВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ

Оценивание знаний, умений и навыков по дисциплине «Общая и частная хирургия» проводится с целью определения уровня освоения дисциплины и сформированности компетенций, предусмотренных рабочей программой. Оценивание результатов обучения по дисциплине осуществляется по регламентам текущего контроля и промежуточной аттестации.

Задания для текущего контроля и проведения промежуточной аттестации должны быть направлены на оценивание:

- 1) уровня освоения теоретических понятий, научных основ профессиональной деятельности;
- 2) степени готовности обучающегося применять теоретические знания и профессионально значимую информацию;
- 3) сформированности когнитивных дескрипторов, значимых для профессиональной деятельности.

При составлении заданий необходимо иметь в виду, что они должны носить практико-ориентированный комплексный характер, быть направлены на формирование и закрепление общекультурных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций.

Текущий контроль предназначен для проверки хода и качества формирования компетенций, стимулирования учебной работы обучающихся и совершенствования методики освоения новых знаний. Текущий контроль в семестре проводится с целью обеспечения своевременной обратной связи, для коррекции обучения, активизации самостоятельной работы обучающихся. Объектом текущего контроля являются конкретизированные результаты обучения по дисциплине. Формы, методы и периодичность текущего контроля определяет преподаватель.

Текущий контроль знаний обучающихся по дисциплине «Общая и частная хирургия» обеспечивается проведением коллоквиумов с элементами дискуссии, заслушиванием докладов, проблемно-поисковых бесед, тестированием.

Коллоквиум как средство контроля и способ выявления формируемых компетенций организуется преподавателем как специальная беседа с обучающимся (группой обучающихся) по определенной теме (разделу) изучаемой дисциплины.

Коллоквиум рассчитан на выявление объема знаний обучающегося по определенным темам, проблемам, ключевым понятиям дисциплины. В ходе коллоквиума преподаватель определяет уровень усвоения обучающимся теоретического материала, его готовность к решению практических заданий, сформированность профессионально значимых личностных качеств обучающихся, коммуникативные умения. Собеседование позволяет обучающемуся углубить и закрепить знания, полученные на лекциях и в ходе самостоятельной работы, преподавателю проверить эффективность и результативность самостоятельной работы обучающихся над учебным материалом.

Критерии оценки за коллоквиум: оценивается объем знаний, полученных при изучении отдельных тем дисциплины, степень понимания обучающимся материала, владение терминологией, умение применять полученные знания, формулировать и логично излагать свои мысли.

Проблемно-поисковые беседы проводятся в ходе занятия по определенной теме. Вопросы для собеседования доводятся до сведения обучающихся заранее. Обсуждаемые вопросы должны соответствовать следующим требованиям:

- быть проблемными по форме, т.е. вскрывать какие-то важные для данной темы противоречия;
- охватывать суть проблемы – и в то же время быть не слишком широкими, но строго очерченными в своих границах;
- не повторять дословно формулировок соответствующих пунктов плана лекции и программы курса, учитывать научную и профессиональную направленность обучающихся;
- полностью охватывать содержание темы практического занятия или тот аспект, который выражен в формулировке обсуждаемой проблемы; в то же время формулировка вопроса должна побуждать обучающихся к работе с первоисточниками.

Чтобы настроить обучающихся на активное обсуждение вопросов темы, проведению беседы предшествует вступительное слово преподавателя. Вступительное слово (введение) должно отвечать следующим требованиям:

- по содержанию указывать на связь с предшествующей темой и курсом в целом; подчеркивать научную направленность рассматриваемой проблемы, связь с ее практикой;
- указывать на связь с профессиональной подготовкой обучающихся.

При проведении беседы преподаватель задает аудитории вопросы, отвечают желающие или определяемые преподавателем, а преподаватель комментирует.

Критерии оценки за беседу: оценивается объем знаний, полученных при изучении отдельных тем дисциплины, степень понимания обучающимся материала, владение терминологией, умение применять полученные знания, сформированность профессионально значимых личностных качеств, умение активизировать беседу.

Пример интегрированной шкалы оценивания коллоквиума, беседы

Оценка	Описание	Индекс контролируемой компетенции (или ее части), этапы формирования компетенции*	Критерии оценивания результатов обучения для формирования компетенции
5	обучающийся полностью усвоил учебный материал; владеет терминологией; быстро отвечает на все поставленные вопросы, давая при этом полные и развернутые ответы; отмечается высокая степень понимания студентом изученного материала, умение активизировать беседу.	310 (ИД-1 _{УК-1}) У10 (ИД-2 _{УК-1}) В10 (ИД-3 _{УК-1})	продемонстрирована сформированность и устойчивость компетенций (или их частей)
4	обучающийся полностью усвоил учебный материал; владеет терминологией; отвечает на все поставленные вопросы, но при этом раздумывая над ответом и давая не совсем полные и развернутые ответы; отмечается хорошая степень понимания студентом изученного материала, в усвоении учебного материала допущены небольшие пробелы, не исказившие содержание ответа; допущены один – два недочета.	310 (ИД-1 _{УК-1}) У10 (ИД-2 _{УК-1}) В10 (ИД-3 _{УК-1})	в целом подтверждается освоение компетенций (или их частей)
3	обучающийся ответил на более половины поставленных вопросов, при этом неполно или непоследовательно раскрыто содержание материала, но показано общее понимание вопроса и продемонстрированы умения, достаточные для дальнейшего усвоения материала; имелись затруднения или допущены ошибки в определении понятий, использовании терминологии, исправленные после нескольких	310 (ИД-1 _{УК-1}) У10 (ИД-2 _{УК-1}) В10 (ИД-3 _{УК-1})	выявлена недостаточная сформированность компетенций (или их частей)

	наводящих вопросов.		
2	обучающийся не ответил на 50% поставленных вопросов, при этом не раскрыто основное содержание учебного материала; обнаружено незнание или непонимание большей или наиболее важной части учебного материала; допущены ошибки в определении понятий, при использовании терминологии, которые не исправлены после нескольких наводящих вопросов.	З10 (ИД-1 _{УК-1}) У10 (ИД-2 _{УК-1}) В10 (ИД-3 _{УК-1})	не сформированы компетенции

Аналогично оцениваются результаты разбора конкретных ситуаций.

Критерии оценки разбора конкретных ситуаций:

- способность анализировать и обобщать информацию;
- способность синтезировать на основе данных новую информацию;
- умение делать выводы на основе интерпретации информации, давать разъяснения;
- умение выявлять причинно-следственные связи, выявлять закономерности.

Критерии оценки результатов тестирования.

Результаты тестирования оцениваются в процентах с последующим переводом в пятибалльную систему оценки: более 91 % правильно решенных тестовых заданий – «отлично», 91...71 % – «хорошо», 71...51 % – «удовлетворительно» и менее 51 % – «неудовлетворительно».

Защита лабораторных работ как средство текущего контроля успеваемости, организуется преподавателем, как специальная беседа с обучающимся (группой обучающихся) по контрольным вопросам, приведенным в методическом указании по выполнению лабораторных работ.

Собеседование рассчитано на выяснение объема знаний обучающегося по определенным темам, ключевым понятиям. Проводится защита, как правило, после завершения определенного цикла лабораторных работ (указанного в рабочей программе дисциплины по определенным темам). Продолжительность собеседования – 5...10 мин. В ходе собеседования преподаватель определяет уровень усвоения обучающимся, теоретического материала и его готовность к решению практических заданий.

При собеседовании преподаватель может использовать любые методические материалы по тематике лабораторной работы: схемы, плакаты, стенды.

Студент при ответе на задаваемые преподавателем вопросы может свободно пользоваться самостоятельно домашними заданиями, оформленными в тетради для лабораторных работ.

В случае использования обучающимся во время собеседования не разрешенных пособий, попытки общения с другими обучающимися или иными лицами, в том числе с применением электронных средств связи, несанкционированных перемещений и т.п. преподаватель отстраняет обучающегося от собеседования. При этом оценка не выставляется, а обучающемуся предоставляется возможность пройти повторное собеседование в иное время, предусмотренное графиком консультаций, размещенным на информационном стенде кафедры. Результаты собеседования оцениваются оценками «Зачтено» или «Не зачтено». «Зачтено» – в случае, если обучающийся свободно владеет терминологией и теоретическими знаниями по теме лабораторной работы, уверенно объясняет методику, и (или) уверенно отвечает на более чем 50% заданных ему контрольных вопросов по теме работы.

«Не зачтено» – в случае, если обучающийся демонстрирует значительные затруднения или недостаточный уровень знаний терминологии и теоретических знаний по теме лабораторной работы, не может объяснить методику и порядок выполненных расчетов, и (или) не может ответить на более чем 50% заданных ему контрольных вопросов по теме работы.

Оценки выставляются преподавателем в журнал лабораторных работ, закрепляются его подписью и служат основанием для последующего допуска обучающегося до экзамена (зачета).

Доклад представляет собой вид монологической речи, публичное, развёрнутое, официальное, сообщение по определённом вопросу.

Цель доклада состоит в развитии навыков самостоятельного творческого мышления и письменного изложения собственных умозаключений. Доклад должен содержать чёткое изложение сути поставленной проблемы, включать самостоятельно проведенный анализ этой проблемы с использованием концепций и аналитического инструментария соответствующей дисциплины, выводы, обобщающие авторскую позицию по проблеме.

Публичная защита рассчитана на выяснение объема знаний и умений обучающегося по компетенциям (310 (ИД-1_{УК-1}) У10 (ИД-2_{УК-1}) В10 (ИД-3_{УК-1})).

Тему доклада студенты выбирают из перечня предложенного преподавателем и приведенного в фонде оценочных средств (Пункт 11 ФОС).

Различают следующие типы доклада:

– описательный доклад, в котором указываются направления или инструктируется в том, как закончить задачу, или как должно быть выполнено

некое действие.

- причинно-следственный доклад, в котором сообщение фокусируется на условиях или ситуации;
- сравнивающий доклад, в котором сообщение фиксирует различия и/или сходства между объектами исследования;
- аргументирующий доклад, в котором фиксируется обоснованное мнение относительно предмета исследования.

Этапы подготовки доклада:

1. Определение темы и цели доклада.
2. Подбор необходимого материала.
3. Составление плана доклада.
4. Написание текста доклада.
5. Подготовка тезисов выступления.
6. Репетиция доклада в соответствии с критериями оценивания.

Требования к докладу:

1. *Структура доклада:* вступление, основная часть и заключение.

Во вступлении указывается тема доклада, дается краткий обзор источников, на материале которых раскрывается тема, и т. п.

Основная часть должна иметь четкое логическое построение, в ней раскрывается сущность выбранной темы. В заключении подводятся итоги, формулируются выводы.

2. *Изложение материала* должно быть связным, последовательным, эмоциональным, выразительным, доказательным, лишенным ненужных отступлений и повторений.

3. *Соблюдение регламента выступления.* Продолжительность представления доклада составляет 7-10 минут. По окончании представления доклада обучающемуся могут быть заданы вопросы со стороны преподавателя и других обучающихся.

В итоге, обучающийся составляет устный текст, представляющий собой публичное развернутое, глубокое изложение определенной темы.

При написании доклада обучающийся должен полностью раскрыть выбранную тему, соблюсти логику изложения материала, показать умение делать обобщения и выводы.

Требования к докладу могут трансформироваться в зависимости от конкретной дисциплины.

Качество доклада можно оценивать по следующим критериям: способность аргументировать положения и выводы, обоснованность, четкость, лаконичность постановки проблемы, уровень освоения темы и изложения ма-

териала.

Варианты оценки доклада

Оценка реферата осуществляется на основе аналитической или интегральной (целостной) шкалы оценивания.

Интегральная (целостная) шкала рассматривает работу в целом, а не по аспектам. Учитывает одновременно множество факторов, а не оценивает каждый в отдельности. Пример интегрированной шкалы оценивания приведен в таблице. Процедура оценивания реферата предусматривает оценку развития у обучающихся соответствующих компетенций с учетом этапов их формирования (раздел 2, 3 настоящего фонда оценочных средств).

Пример интегрированной шкалы оценивания доклада

Характеристика критерия	Оценка	Индекс контролируемой компетенции (или ее части), этапы формирования компетенции*	Критерии оценивания результатов обучения для формирования компетенции
Демонстрирует полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к докладу, выполнены.	5	310 (ИД-1 _{УК-1}) У10 (ИД-2 _{УК-1}) В10 (ИД-3 _{УК-1})	продемонстрирована сформированность и устойчивость компетенции (или ее части)
Демонстрирует значительное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к докладу, выполнены.	4	310 (ИД-1 _{УК-1}) У10 (ИД-2 _{УК-1}) В10 (ИД-3 _{УК-1})	в целом подтверждается освоение компетенции (или ее части)
Демонстрирует частичное понимание проблемы. Большинство требований, предъявляемых к докладу, выполнено.	3	310 (ИД-1 _{УК-1}) У10 (ИД-2 _{УК-1}) В10 (ИД-3 _{УК-1})	выявлена недостаточная сформированность компетенции (или ее части)
Демонстрирует небольшое понимание проблемы. Многие требования, предъявляемые к докладу, выполнены.	2	310 (ИД-1 _{УК-1}) У10 (ИД-2 _{УК-1}) В10 (ИД-3 _{УК-1})	не сформирована компетенция

Демонстрирует непонимание проблемы.	1	310 (ИД-1 _{УК-1}) У10 (ИД-2 _{УК-1}) В10 (ИД-3 _{УК-1})	-
-------------------------------------	---	---	---

* раздел 2, 3 фонда оценочных средств

Аналитическая шкала более достоверна, валидна, позволяет точнее диагностировать и прогнозировать учебный процесс, а также способствует взаимопониманию между преподавателем и обучающимся. Пример аналитической шкалы оценивания приведен в таблице 2.

Таблица 1 - Пример аналитической шкалы оценивания доклада

Критерий	Минимальный ответ (2)	Изложенный ответ (3)	Раскрытый ответ (4)	Полный ответ (5)	Оценка
Соответствие содержания доклада заявленной теме	содержание доклада не соответствует заявленной теме	содержание доклада лишь частично соответствует заявленной теме	содержание доклада, за исключением отдельных моментов, соответствует заявленной теме и в полной мере её раскрывает	содержание доклада соответствует заявленной теме и в полной мере её раскрывает	
Раскрытие проблемы	Проблема не раскрыта. Отсутствуют выводы.	Проблема раскрыта не полностью. Выводы не обоснованы.	Проблема раскрыта. Не все выводы обоснованы	Проблема раскрыта полностью. Выводы обоснованы	
Представление	Представленный материал логически не связан. Не использованы профессиональные термины.	Представленный материал не последователен и не систематизирован. Не использованы профессиональные термины.	Представленный материал последователен и систематизирован. Используются профессиональные	Представленный материал последователен, систематизирован и логически связан. Использовано	

			термины.	много профессиональных терминов.	
Ответы на вопросы	ответов на вопросы не было	ответов на вопросы были, но они не соответствовали заданным вопросам	ответы не на все вопросы были исчерпывающие, аргументированные, корректные	все ответы на вопросы исчерпывающие, аргументированные, корректные	
Ораторское искусство: свободное владение материалом, эмоциональность выступления, культура речи, умение привлечь внимание аудитории	выступление докладчика не соответствует критериям	выступление докладчика лишь частично соответствует критериям	выступление докладчика большей частью соответствует критериям	выступление докладчика полностью соответствует критериям	
Итоговая оценка (определяется как средняя арифметическая)					

Таблица 3 – Шкала оценивания с учетом контролируемых компетенций

Оценка	Индекс контролируемой компетенции (или ее части), этапы формирования компе-	Критерии оценивания результатов обучения для формирования компетенции
--------	---	---

	тенции*	
5	310 (ИД-1 _{УК-1}) У10 (ИД-2 _{УК-1}) В10 (ИД-3 _{УК-1})	продемонстрирована сформированность и устойчивость компетенции (или ее части)
4	310 (ИД-1 _{УК-1}) У10 (ИД-2 _{УК-1}) В10 (ИД-3 _{УК-1})	в целом подтверждается освоение компетенции (или ее части)
3	310 (ИД-1 _{УК-1}) У10 (ИД-2 _{УК-1}) В10 (ИД-3 _{УК-1})	выявлена недостаточная сформированность компетенции (или ее части)
2	310 (ИД-1 _{УК-1}) У10 (ИД-2 _{УК-1}) В10 (ИД-3 _{УК-1})	не сформирована компетенция
1	310 (ИД-1 _{УК-1}) У10 (ИД-2 _{УК-1}) В10 (ИД-3 _{УК-1})	-

* раздел 2, 3 фонда оценочных средств

При оценке уровня выполнения доклада, в соответствии с поставленными целями для данного вида учебной деятельности, могут контролироваться следующие умения и навыки:

- умение работать с объектами изучения, критическими источниками, справочной и учебной литературой;
- умение собирать и систематизировать практический материал;
- умение самостоятельно осмысливать проблему на основе существующих методик;
- умение логично и грамотно излагать собственные умозаключения и выводы;
- умение соблюдать форму научного исследования;
- умение пользоваться глобальными информационными ресурсами;
- владение современными средствами телекоммуникаций;
- способность и готовность к использованию основных прикладных программных средств;
- умение обосновывать и строить априорную модель изучаемого объекта или процесса.

Курсовая работа является важным средством обучения и эффективным контрольным мероприятием по оцениванию результатов образовательного процесса. Выполнение курсовой работы по дисциплине «Общая и частная хирургия» требует от студента не только знаний, но и многих умений, являющихся компонентами как профессиональных, так и общепрофессио-

нальных и общекультурных компетенций (самоорганизации, умений работать с информацией (в том числе, когнитивных умений анализировать, обобщать, синтезировать новую информацию), работать сообща, оценивать, рефлексировать) в процессе решения профессиональных задач. При решении нестандартных задач, которые могут возникать перед студентом по промежуточным результатам аналитической части исследования, проводимого в рамках выполнения курсовой работы, студент использует сформированные навыки, демонстрируя владения в рамках сформированных и (или) формируемых компетенций (или их частей).

Выполнение курсовой работы (проекта) является организационной формой обучения (специфической формой самостоятельной работы студентов), применяемой на заключительном этапе изучения дисциплины учебного плана осваиваемой образовательной программы.

Курсовая работа по дисциплине «Общая и частная хирургия» – самостоятельная комплексная работа студента, выполняемая по заданию и при консультировании преподавателя на основе теоретического материала и постановкой опыта. Курсовая работа (проект) выполняется на завершающем этапе изучения дисциплины, является формой творческого отчёта за пройденный этап обучения и призвана выявить способности студентов на основе полученных знаний самостоятельно решать конкретные профессиональные задачи.

Курсовая работа по дисциплине может стать составной частью выпускной квалификационной работы студента.

Выполнение курсовой работы (проекта) позволяет решить следующие задачи:

- систематизировать и закрепить полученные теоретические знания и практические умения по дисциплине;
- применить полученные знания, умения и практический опыт при решении комплексных задач, в соответствии с основными видами профессиональной деятельности образовательной программы по специальности;
- углубить теоретические знания в соответствии с заданной темой;
- сформировать умения применять теоретические знания при решении профессиональных задач;
- приобрести опыт аналитической, проектно-расчётной работы и сформировать соответствующие умения;
- сформировать умения работы со специальной литературой, справочной, нормативной и правовой документацией и иными информационными источниками;
- сформировать умения формулировать логически обоснованные выводы, предложения и рекомендации по результатам выполнения работы;
- сформировать умения грамотно подготовить презентацию защищаемой работы;

- сформировать умения выступать перед аудиторией с докладом при защите работы, компетентно отвечать на вопросы, вести профессиональную дискуссию, убеждать оппонентов в правильности принятых решений;
- развить профессиональную письменную и устную речь студентов;
- развить системное мышление, творческую инициативу, самостоятельность, организованность и ответственность студентов за принимаемые решения;
- сформировать навыки планомерной регулярной работы над решением поставленных задач;
- подготовиться к выполнению выпускной квалификационной работы.

Тематика курсовой работы должна отвечать учебным задачам дисциплины и наряду с этим соответствовать профессиональным задачам будущей профессиональной деятельности.

Тематика курсовых работ на очередной учебный год актуализируется, обсуждается и утверждается на заседании кафедры. Тема курсовой работы должна быть комплексной, направленной на решение взаимосвязанных задач, объединенных общностью объекта. Вместе с тем один из частных вопросов темы должен быть разработан более подробно. Тема курсовой работы может быть предложена студентом при условии обоснования им её целесообразности.

Выполнение курсовой работы предполагает постановку и решение совокупности аналитических, расчётных, синтетических, исследовательских, оценочных задач, объединенных общностью рассматриваемого объекта.

Защита курсовой работы проводится до начала экзаменационной сессии. В соответствии с индивидуальным учебным планом студенту может быть установлен иной срок выполнения и защиты курсовой работы (проекта).

Руководитель (консультант) для индивидуальных консультаций по выполнению курсовой работы, ее проверке и допуска к защите определяется заведующим кафедрой в процессе планирования учебной нагрузки на очередной учебный год. В качестве руководителя может выступать преподаватель, читающий лекции по дисциплине и (или) преподаватель, ведущий практические занятия по данной дисциплине.

Планирование и организацию проведения консультаций по выполнению курсовой работы осуществляет кафедра Ветеринарии. График проведения консультаций составляется руководителем курсовых работ и утверждается заведующим кафедрой. Копия утвержденного графика помещается для свободного ознакомления с ним студентов на доску объявлений кафедры.

График консультаций по курсовому проектированию предусматривает консультации в течение семестра с использованием коммуникационных средств (электронной информационно-образовательной среды, телефона, электронной почты), а также очные консультации в период обучения.

Общий объём консультаций, запланированных графиком, должен соответствовать учебной нагрузке преподавателя, связанной с данным видом занятий, указанной в его индивидуальном плане работы.

Первая консультация по курсовой работе является групповой. В процессе ее проведения разъясняются задачи курсовой работы по дисциплине, требования, предъявляемые к курсовой работе (в части содержания и оформления, освещается связь решаемых в курсовой работе задач с соответствующими разделами учебных дисциплин, рекомендуется основная литература, даются общие указания по выполнению работы, сообщаются порядок организации и сроки защиты, критерии оценки курсовой работы.

Групповые консультации проводятся в случаях, когда у большинства студентов встречаются общие затруднения или когда при просмотре работ руководитель находит у студентов общие типичные ошибки. На групповых консультациях даются конкретные указания по устранению встретившихся затруднений с демонстрацией решений типовых примеров, анализируются типовые ошибки, даются указания по рациональному использованию справочной литературы.

В ходе индивидуальных консультаций преподаватель проверяет выполненные разделы работы. Все ошибки и недоработки должны быть указаны студенту, по ним должны быть даны разъяснения и указания по устранению недостатков, в том числе путём указания дополнительных информационных источников, позволяющих помочь студенту понять допущенные им ошибки и найти правильный путь к решению вопроса.

Руководитель курсовой работы обязан письменно (в форме докладной записки) сообщить заведующему кафедрой о фактах:

- неявки студента в установленный срок для получения задания;
- пропуска студентом консультаций в течение трёх плановых консультаций подряд.

Заведующий кафедрой сообщает о данных фактах в деканат факультета.

По завершении курсовой работы студент оформляет ее содержание в соответствии с предъявляемыми требованиями и сдает руководителю на проверку вместе с электронной копией.

Если курсовая работа, по мнению руководителя, удовлетворяет предъявляемым требованиям, в процессе проектирования удовлетворительно решены все поставленные задачи, текст работы не содержит прямых заимствований, не оформленных в виде цитат, отсутствуют прямые заимствования в расчётах, чертежах и схемах, то руководитель рекомендует курсовую работу к защите на комиссии. В противном случае курсовая работа возвращается студенту на доработку с указанием замечаний, подлежащих исправлению.

Защита является обязательной формой проверки качества курсовой работы, степени достижения цели и успешности решения поставленных задач. Приём защиты курсовой работы проводится комиссией, состав которой формируется заведующим кафедрой в процессе составления учебной нагрузки на очередной учебный год. Комиссия по защите курсовых работ состоит из двух преподавателей кафедры: лектора по данной дисциплине (председатель ко-

миссии); руководителя курсовой работы или преподавателя данной дисциплины или смежной дисциплины.

В ходе подготовки к защите курсовой работы студентом подготавливается презентация доклада (текст доклада и иллюстрации к нему). Презентация доклада в ходе консультаций согласовывается с руководителем курсовой работы.

Защита курсовой работы производится публично, в присутствии студентов, защищающих курсовые работы в этот день. На защите могут присутствовать преподаватели академии, а также представители работодателей, других заинтересованных сторон. Публичная защита позволяет обеспечить единство требований членов комиссии к курсовым работам. Заседание комиссии ведёт её председатель.

В тексте доклада (выступления) при защите работы студент должен отразить следующие моменты: обоснование выбора темы работы; цель работы; краткое содержание работы; выводы и предложения в разрезе поставленных задач.

Время защиты включает время на доклад продолжительностью 5...8 минут и время на ответы студента на вопросы членов комиссии и присутствующих (до 10 минут).

Организация проведения процедуры защиты (помещение, оборудование для демонстрации иллюстраций и т.п.) обеспечивается кафедрой.

По результатам защиты курсовых работ выставляется зачет с дифференцированной оценкой по четырём балльной системе («отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно»).

При определении окончательной оценки по защите курсовой работы учитываются доклад студента, его ответы на вопросы членов комиссии, отзыв руководителя.

Положительные оценки по результатам защиты проставляются членами комиссии в экзаменационную (зачетную) ведомость и в зачётную книжку студента (обязательны подписи всех членов комиссии). Неудовлетворительные оценки проставляются только в экзаменационную (зачетную) ведомость.

Экзаменационная (зачетная) ведомость для оформления результатов защиты курсовой работы содержит в форме таблицы результаты защиты курсовой работы (проекта) (цифрой и прописью) и подпись экзаменатора по каждому обучающемуся. Ниже в табличной форме дается сводная информация по группе (численность явившихся студентов, численность защитивших курсовую работу (проект) на «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно», численность не допущенных к защите, численность не явившихся студентов, средний балл по группе). К экзаменационной (зачетной) ведомости для оформления результатов защиты курсовой работы (проекта) прилагается Перечень тем курсовых работ (проектов). В последний день зачетной недели экзаменационная (зачетная) ведомость должна быть сдана в деканат.

По результатам защиты курсовых работ с неудовлетворительной оценкой составляется протокол комиссии. Студентам, получившим неудовлетворительную оценку по курсовой работе предоставляется право доработки и определяется новый срок защиты.

В случае неявки студента на защиту в определенное графиком время в экзаменационную (зачетную) ведомость и протокол защиты проставляется запись «не явился». Декан факультета обязан выяснить причину неявки студента на защиту в течение десяти дней и в случае признания причины неуважительной принять меры дисциплинарного взыскания к студенту.

Повторная защита курсовой работы по одной и той же дисциплине допускается не более двух раз. График повторных защит утверждается заведующим кафедрой. Последняя защита принимается комиссией, в состав которой кроме утвержденных ранее членов в обязательном порядке входят заведующий кафедрой, который выполняет функции председателя комиссии, и представитель деканата факультета. Повторный приём защиты курсовых работ осуществляется по экзаменационным листам.

Экзаменационная ведомость и протокол защиты курсовой работы хранятся в установленном порядке.

После защиты всех работ рекомендуется проводить заключительную беседу руководителя со студентами с анализом лучших и худших курсовых работ, с указанием на типичные ошибки и недостатки, обнаруженные в проектах, на недостатки организационного характера.

Итоги выполнения курсовых работ обсуждаются на заседании кафедры Управления. В ходе обсуждения анализируются общий уровень подготовки студентов по направлению, недостатки в подготовке работ. По мере необходимости, обсуждение результатов выполнения курсовых работ выносятся на заседания учёных советов факультетов в целях обобщения опыта и выработки рекомендаций по совершенствованию методики и организации курсового проектирования.

Критерии оценки курсовой работы (проекта)

Критерии оценки курсовой работы по дисциплине «Общая и частная хирургия» утверждаются в составе ФОС и доводятся до студентов.

Основными критериями оценки курсовой работы являются:

- актуальность выбранной темы;
- наличие структурированного плана, раскрывающего содержание темы курсовой работы;
- степень раскрытия темы;
- уровень использования научной и методической литературы;
- уровень обоснованности выводов;
- уровень обоснованности предложений;
- последовательность и логика изложения материалов;
- качество оформления, язык, стиль и грамматический уровень работы (проекта);
- результаты защиты курсовой работы;

- уровень самостоятельности автора работы.

В качестве дополнительных могут быть использованы следующие критерии:

- соблюдение графика выполнения курсовой работы;
- соответствие содержания глав и параграфов работы их названию;
- наличие выводов по отдельным параграфам и главам работы;
- соблюдение заданного объема работы.

Оценка курсовой работы осуществляется на основе аналитической шкалы оценивания (таблица 3).

Таблица 3 – Пример аналитической шкалы оценивания курсовой работы (проекта)

Наименование показателей	Шкала оценок, баллов		
	3 «удовлетворительно»	4 «хорошо»	5 «отлично»
1. Степень раскрытия темы	тема раскрыта неполностью	тема раскрыта в основном	тема раскрыта полностью
2. Уровень использования научной и методической литературы	Использованы основные источники научно - методической литературы	Использованы основные и дополнительные источники научно - методической литературы	Использованы основные, дополнительные источники научно - методической литературы, рекомендован. руководителем, а также современные публикации периодических изданий
3. Уровень обоснованности выводов	выводы не имеют должного уровня обоснования	выводы в целом обоснованы результатами проведенного студентом аналитического исследования	выводы всесторонне обоснованы результатами проведенного студентом аналитического исследования
4. Уровень обоснованности предложений	предложения не имеют должного уровня обоснования	предложения в целом обоснованы результатами проектной части проведенного студентом исследования	предложения всесторонне обоснованы результатами проектной части проведенного студентом исследования

5. Последовательность и логика изложения материалов	Последовательность и логика изложения материалов на удовлетворительном уровне	материалы изложены в целом последовательно и логично	материалы изложены последовательно и логично
6. Качество оформления, язык, стиль и грамматический уровень проекта	качество оформления, язык, стиль и грамматический уровень работы (проекта) в ряде случаев не соответствуют предъявляемым требованиям	качество оформления, язык, стиль и грамматический уровень работы (проекта) в основном соответствуют предъявляемым требованиям	качество оформления, язык, стиль и грамматический уровень работы (проекта) соответствуют предъявляемым требованиям
7. Результаты защиты курсового проекта			
ВСЕГО баллов			
Итоговая оценка*			

*Рассчитывается как средняя арифметическая

По уровню полученной расчетным путем средней арифметической оценки за курсовую работу (проект) определяются результаты обучения для формирования компетенции или ее части (таблица 3).

Таблица 3 – Шкала оценивания с учетом контролируемых Компетенций

Оценка	Индекс контролируемой компетенции (или ее части), этапы формирования компетенции*	Критерии оценивания результатов обучения для формирования компетенции
5	310 (ИД-1 _{УК-1}) У10 (ИД-2 _{УК-1}) В10 (ИД-3 _{УК-1})	продемонстрирована сформированность и устойчивость компетенции (или ее части)
4	310 (ИД-1 _{УК-1}) У10 (ИД-2 _{УК-1}) В10 (ИД-3 _{УК-1})	в целом подтверждается освоение компетенции (или ее части)
3	310 (ИД-1 _{УК-1}) У10 (ИД-2 _{УК-1}) В10 (ИД-3 _{УК-1})	выявлена недостаточная сформированность компетенции (или ее части)
2	310 (ИД-1 _{УК-1}) У10 (ИД-2 _{УК-1}) В10 (ИД-3 _{УК-1})	не сформирована компетенция

1	310 (ИД-1 _{УК-1}) У10 (ИД-2 _{УК-1}) В10 (ИД-3 _{УК-1})	-
---	---	---

Для удобства педагогического работника используется бланк Рецензии-рейтинга, который подшивается в курсовую работу (прилагается).

Рейтинг – лист курсовой работы(проекта)
РЕЦЕНЗИЯ – РЕЙТИНГ
КУРСОВОЙ РАБОТЫ студента по дисциплине
«Общая и частная хирургия»

РАЗДЕЛ 1.

Студент (Ф.И.О.)

Специальность

Группа

Тема курсовой работы (проекта)

Руководитель курсовой работы (Ф.И.О., подпись)

Рейтинг работы (при неудовлетворительной оценке не заполняется)

Наименование показателей	Шкала оценок		
	3 «удовл.»	4 «хор.»	5 «отл.»
1. Степень раскрытия темы			
2. Уровень использования научной и методической литературы			
3. Уровень обоснованности выводов			
4. Уровень обоснованности предложений			
5. Последовательность и логика изложения материалов			
6. Качество оформления, язык, стиль и грамматический уровень работы			
7. Результаты защиты курсовой работы			
ВСЕГО баллов			
Итоговая оценка*			

Промежуточная аттестация предназначена для определения уровня освоения всего объема учебной дисциплины. Промежуточная аттестация по дисциплине «Общая и частная хирургия» проводится в форме экзамена.

Экзамен преследуют цель оценить полученные теоретические знания, умение интегрировать полученные знания и применять их к решению практических задач по видам деятельности, определенными основной профессиональной образовательной программой по специальности 36.05.01 Ветеринария в части компетенций, формируемых в рамках изучаемой дисциплины.

Расписание экзаменов составляется заместителем декана по учебной работе, утверждается проректором по учебной работе и доводится до сведения преподавателей и обучающихся не позднее, чем за месяц до начала экзаменов. Перед каждым экзаменом за 1-2 дня предусматриваются консультации для каждой группы обучающихся, которые включаются в расписание экзаменов.

Расписание экзаменов по очной форме обучения составляется с таким расчетом, чтобы на подготовку к экзаменам по каждой дисциплине было отведено, как правило, не менее трех дней. Расписание экзаменов по заочной форме обучения может не предусматривать освобожденных от занятий дней в пределах сроков учебно-экзаменационной сессии. Перенос экзамена во время экзаменационной сессии не допускается. В исключительных случаях перенос экзамена должен быть согласован преподавателем с деканом факультета и проректором по учебной работе.

Декан факультета в исключительных случаях на основании заявлений студентов имеет право разрешать обучающимся, успешно осваивающим программу курса, досрочную сдачу экзаменов.

Форма проведения экзамена – устная. Вопросы, задачи, задания для экзамена определяются настоящим фондом оценочных средств.

Не позднее, чем за 20 дней до начала промежуточной аттестации преподаватель выдает студентам очной формы обучения вопросы и задания для экзамена по теоретическому курсу. Обучающимся заочной формы обучения вопросы и задания для экзамена выдаются уполномоченным лицом (преподавателем соответствующей дисциплины, методистом) до окончания предстоящей промежуточной аттестации. Контроль за исполнением данных мероприятий и их исполнением возлагается на заведующего кафедрой.

Экзаменационные билеты по дисциплине «Общая и частная хирургия» подписывает заведующий кафедрой, за которой данная дисциплина закреплена учебным планом. Экзаменационные билеты хранятся на кафедре.

При явке на экзамен или зачет обучающийся обязан иметь при себе за-

четную книжку, которую он предъявляет преподавателю в начале проведения экзамена.

В зачетной книжке обучающегося очной формы обучения должна быть отметка о его допуске к экзаменационной сессии. Допуск студентов к экзаменационной сессии подтверждается соответствующим штампом в зачетной книжке, который проставляет уполномоченное лицо деканата факультета.

Экзамен принимается лектором, читающим дисциплину у студентов данного потока. В случае невозможности приема экзамена лектором данного потока экзаменатор назначается заведующим кафедрой из числа преподавателей кафедры, являющихся специалистами в соответствующей области знаний.

В процессе сдачи экзамена, экзаменатору предоставляется право задавать экзаменуемому вопросы сверх указанных в билете, а также, помимо теоретических вопросов, давать для решения задачи и примеры по программе дисциплины.

При подготовке к устному экзамену экзаменуемый ведет записи в листе устного ответа, который затем (по окончании экзамена) сдается экзаменатору. Обучающийся, испытывавший затруднения при подготовке к ответу по выбранному им билету, имеет право на выбор второго билета с соответствующим продлением времени на подготовку. При окончательном оценивании ответа обучающегося оценка снижается на один балл. Выдача третьего билета обучающемуся не разрешается. Если обучающийся явился на экзамен, взял билет и отказался от ответа, то в экзаменационной ведомости ему выставляется оценка «неудовлетворительно» без учета причины отказа.

Нарушениями учебной дисциплины во время промежуточной аттестации являются:

- списывание (в том числе с использованием мобильной связи, ресурсов Интернет, а также литературы и материалов, не разрешенных к использованию на экзамене или зачете);
- обращение к другим обучающимся за помощью или консультацией при подготовке ответа по билету или выполнении зачетного задания;
- прохождение промежуточной аттестации лицами, выдающими себя за обучающегося, обязанного сдавать экзамен (зачет);
- некорректное поведение обучающегося по отношению к преподавателю (в том числе грубость, обман и т.п.).

Нарушения обучающимися дисциплины на экзаменах пресекаются. В этом случае в экзаменационной ведомости ему выставляется оценка «неудовлетворительно».

Присутствие на экзаменах посторонних лиц не допускается.

- по результатам экзамена в экзаменационную ведомость выставляются оценки: «отлично»; «хорошо»; «удовлетворительно»; «неудовлетворительно».

Экзаменационная ведомость является основным первичным документом по учету успеваемости студентов.

Экзаменационная ведомость независимо от формы контроля содержит следующую общую информацию: наименование учебного заведения; наименование документа; номер семестра; учебный год; форму контроля (экзамен, зачет, курсовая работа (проект)); название дисциплины; дату проведения экзамена, зачета; номер группы, номер курса, фамилию, имя, отчество преподавателя; далее в форме таблицы – фамилию, имя, отчество обучающегося, № зачетной книжки или билета.

Экзаменационная ведомость для оформления результатов сдачи экзамена содержит дополнительную информацию в форме таблицы о результатах сдачи экзамена (цифрой и прописью) и подпись экзаменатора по каждому обучающемуся. Ниже в табличной форме дается сводная информация по группе (численность явившихся студентов, численность сдавших на «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно», численность не допущенных к сдаче экзамена, численность не явившихся студентов, средний балл по группе).

Экзаменационные ведомости заполняются шариковой ручкой. Запрещается заполнение ведомостей карандашом, внесение в них любых исправлений и дополнений. Положительные оценки заносятся в экзаменационную ведомость и зачетную книжку, неудовлетворительная оценка проставляется только в экзаменационной ведомости. Каждая оценка заверяется подписью преподавателя – экзаменатора.

Неявка на экзамен отмечается в экзаменационной ведомости словами «не явился». Обучающийся, не явившийся по уважительной причине на экзамен или зачет в установленный срок, представляет в деканат факультета оправдательные документы: справку о болезни; объяснительную; вызов на соревнование, олимпиаду и т.п.

По окончании экзамена преподаватель-экзаменатор подводит суммарный оценочный итог выставленных оценок и в день проведения экзамена представляет экзаменационную (зачетную) ведомость в деканат факультета.

Преподаватель-экзаменатор несет персональную ответственность за правильность оформления экзаменационной ведомости, экзаменационных листов, зачетных книжек.

При выставлении оценки преподаватель учитывает показатели и критерии оценивания компетенции, которые содержатся в настоящем фонде оценочных средств.

Экзаменатор имеет право выставять отдельным студентам в качестве поощрения за хорошую работу в семестре экзаменационную оценку по результатам текущей (в течение семестра) аттестации без сдачи экзамена. Оценка за экзамен выставляется преподавателем в экзаменационную ведомость и в зачетную книжку обучающегося в период экзаменационной сессии.

При несогласии с результатами экзамена по дисциплине обучающийся имеет право подать апелляцию на имя ректора.

Обучающимся, которые не могли пройти промежуточную аттестацию в общеустановленные сроки по уважительным причинам (болезнь, уход за больным родственником, участие в региональных межвузовских олимпиадах, в соревнованиях и др.), подтвержденным соответствующими документами, деканом факультета устанавливаются дополнительные сроки прохождения промежуточной аттестации. Приказ о продлении промежуточной аттестации обучающемуся, имеющему уважительную причину, подписывается ректором на основе заявления студента и представления декана, в котором должны быть оговорены конкретные сроки окончания промежуточной аттестации.

При получении неудовлетворительной оценки, пересдача экзамена в период экзаменационной сессии не допускается.

Такому обучающемуся должна быть предоставлена возможность пройти промежуточную аттестацию по соответствующей дисциплине не более двух раз в пределах одного года с момента образования академической задолженности. В указанный период не включаются время болезни обучающегося, нахождение его в академическом отпуске или отпуске по беременности и родам. Сроки прохождения обучающимся промежуточной аттестации определяются деканом факультета.

Возможность пройти промежуточную аттестацию не более двух раз предоставляется обучающемуся, который уже имеет академическую задолженность. Таким образом, указанные два раза представляют собой повторное проведение промежуточной аттестации или, иными словами, проведение промежуточной аттестации в целях ликвидации академической задолженности.

Если повторная промежуточная аттестация в целях ликвидации академической задолженности проводится во второй раз, то для ее проведения создается комиссия не менее чем из трех преподавателей, включая заведующего кафедрой, за которой закреплена дисциплина. Заведующий кафедрой яв-

ляется председателем комиссии по должности. Оценка, выставленная комиссией по итогам пересдачи экзамена, является окончательной; результаты экзамена оформляются протоколом, который сдается уполномоченному лицу учебного отдела и подшивается к основной экзаменационной ведомости группы.

Разрешение на пересдачу зачета или экзамена оформляется выдачей студенту экзаменационного листа с указанием срока сдачи экзамена или зачета. Конкретную дату и время пересдачи назначает декан факультета по согласованию с преподавателем-экзаменатором. Экзаменационные листы в обязательном порядке регистрируются и подписываются деканом факультета. Допуск студентов преподавателем к пересдаче зачета или экзамена без экзаменационного листа не разрешается. По окончании испытания экзаменационный лист сдается преподавателем уполномоченному лицу. Экзаменационный лист подшивается к основной экзаменационной ведомости группы.

Пересдача экзамена с целью повышения положительной оценки допускается в исключительных случаях по обоснованному решению декана факультета. Пересдача экзамена с целью повышения оценки «хорошо» для получения диплома с отличием допускается в случае, если наличие этой оценки препятствует получению студентом диплома с отличием. Такая пересдача может быть произведена только на последнем курсе обучения студента.

Перед промежуточной аттестацией по дисциплине «Общая и частная хирургия» студенты должны прослушать курс лекций, выполнить задания лабораторных работ, сделать доклад на заданную тему.

У каждого студента должен быть в наличии конспект лекций. Качество конспектов и их полнота проверяются ведущим преподавателем. Основная цель проведения экзамена – проверка уровня усвоения компетенций (З10 (ИД-1_{УК-1}) У10 (ИД-2_{УК-1}) В10 (ИД-3_{УК-1})) приобретенных в процессе изучения дисциплины.

Для проведения экзамена формируются экзаменационные билеты, включающие три теоретических вопроса. Примеры экзаменационных билетов приведены в настоящем фонде оценочных средств. Экзаменационные билеты обновляются преподавателем каждый учебный год.

Регламент проведения экзамена.

До начала проведения экзамена экзаменатор обязан получить на кафедре экзаменационную ведомость. Прием экзамена у обучающихся, которые не допущены к нему деканатом факультета или чьи фамилии не указаны в экзаменационной ведомости, не допускается. В исключительных случаях экзамен может приниматься при наличии у обучающегося индивидуального экзаме-

национального листа (направления), оформленного в установленном порядке.

Порядок проведения устного экзамена.

Преподаватель, проводящий экзамен проверяет готовность аудитории к проведению экзамена, раскладывает экзаменационные билеты на столе текстом вниз, оглашает порядок проведения экзамена, уточняет со студентами организационные вопросы, связанные с проведением экзамена.

Очередность прибытия обучающихся на экзамены определяют преподаватель и староста учебной группы.

Обучающийся, войдя в аудиторию, называет свою фамилию, предъявляет экзаменатору зачетную книжку и с его разрешения выбирает случайным образом один из имеющихся на столе экзаменационных билетов, называет его номер и (берет при необходимости лист бумаги формата А4 для черновика) и готовится к ответу за отдельным столом, а преподаватель фиксирует номер экзаменационного билета. Во время экзамена студент не имеет право покидать аудиторию. На подготовку к ответу дается не более одного академического часа.

После подготовки обучающийся докладывает о готовности к ответу и с разрешения преподавателя отвечает на поставленные вопросы. Ответ обучающегося на вопрос билета, если он не уклонился от ответа на заданный вопрос, не прерывается. Ему должна быть предоставлена возможность изложить содержание ответов по всем вопросам билета в течение 15 минут.

Преподавателю предоставляется право:

- освободить обучающегося от полного ответа на данный вопрос, если преподаватель убежден в твердости его знаний;
- задавать уточняющие вопросы по существу ответа и дополнительные вопросы сверх билета, а также давать задачи и примеры по программе данной дисциплины. Время, отводимое на ответ по билету, не должно превышать 20 минут, включая ответы и на дополнительные вопросы.

Выставление оценок на экзамене осуществляется на основе принципов объективности, справедливости, всестороннего анализа уровня знаний обучающегося.

Критерии оценивания экзаменационного ответа. Знания и умения, навыки по сформированности компетенций (З10 (ИД-1_{УК-1}) У10 (ИД-2_{УК-1}) В10 (ИД-3_{УК-1})) приобретенных в процессе изучения дисциплины оцениваются «отлично», если

- свободно владеет теоретическим материалом по курсу, а не только воспроизводит прослушанный курс лекций, использует дополнительный материал по вопросам билета и в целом по дисциплине;

- свободно владеет методами и приёмами решения аналитических задач;
- отвечает на дополнительные вопросы, используя имеющиеся теоретические знания и практический опыт в изучаемой сфере;
- сформировал четкое и последовательное представление о не менее чем 85 % содержания компетенций рассмотренных в разделе 4 «Показатели и критерии оценивания компетенций» настоящего ФОС.

Оценка «хорошо» ставится студенту в том случае, если он:

- хорошо владеет теоретическим материалом по курсу, а не только воспроизводит прослушанный курс лекций, приводит примеры, использует дополнительный материал по вопросу билета;
- хорошо владеет методами и приёмами решения аналитических задач;
- отвечает на дополнительные вопросы, используя знания, полученные на лекциях и лабораторных работах;
- сформировал четкое и последовательное представление о не менее чем 65 % содержания компетенций рассмотренных в разделе 4 «Показатели и критерии оценивания компетенций» настоящего ФОС.

Оценка «удовлетворительно» ставится студенту в том случае, если он

- отвечает на вопросы билета, используя прослушанный курс лекций;
- владеет методами и приёмами решения типовых задач;
- выполнил программу лабораторных работ;
- сформировал четкое и последовательное представление о не менее чем 65 % содержания компетенций рассмотренных в разделе 4 «Показатели и критерии оценивания компетенций» настоящего ФОС.

Знания и умения, навыки по сформированности компетенций (310 (ИД-1_{УК-1}) У10 (ИД-2_{УК-1}) В10 (ИД-3_{УК-1})) приобретенных в процессе изучения дисциплины оцениваются «неудовлетворительно», если

- студент слабо владеет теоретическим материалом по курсу;
- не может самостоятельно решать аналитические задачи;
- сформировал четкое и последовательное представление о менее чем 50 % содержания компетенций рассмотренных в разделе 4 «Показатели и критерии оценивания компетенций» настоящего ФОС.

6.1 Процедура и критерии оценки знаний, умений, навыков при текущем контроле успеваемости с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий (редакция от 01.09.2020)

Оценка результатов обучения в рамках текущего контроля проводится посредством синхронного и (или) асинхронного взаимодействия педагогических работников с обучающимися посредством сети "Интернет".

Проведении текущего контроля успеваемости осуществляется по усмотрению педагогического работника с учетом технических возможностей обучающихся с использованием программных средств, обеспечивающих применение элементов электронного обучения и дистанционных образовательных технологий в Университете, относятся:

- Электронная информационно-образовательная среда ФГБОУ ВО Пензенский ГАУ;
- онлайн видеотрансляции на официальном канале ФГБОУ ВО Пензенский ГАУ в YouTube;
- видеозаписи лекций педагогических работников ФГБОУ ВО Пензенский ГАУ, размещённые на различных видеохостингах (например, на каналах преподавателей и/или на официальном канале ФГБОУ ВО Пензенский ГАУ в YouTube) и/или облачных хранилищах (например, Яндекс.Диск, Google.Диск, Облако Mail.ru и т.д.);
- групповая голосовая конференция в мессенджерах (WhatsApp, Viber);
- онлайн трансляция в Instagram.

Университет обеспечивает следующее техническое сопровождение дистанционного обучения:

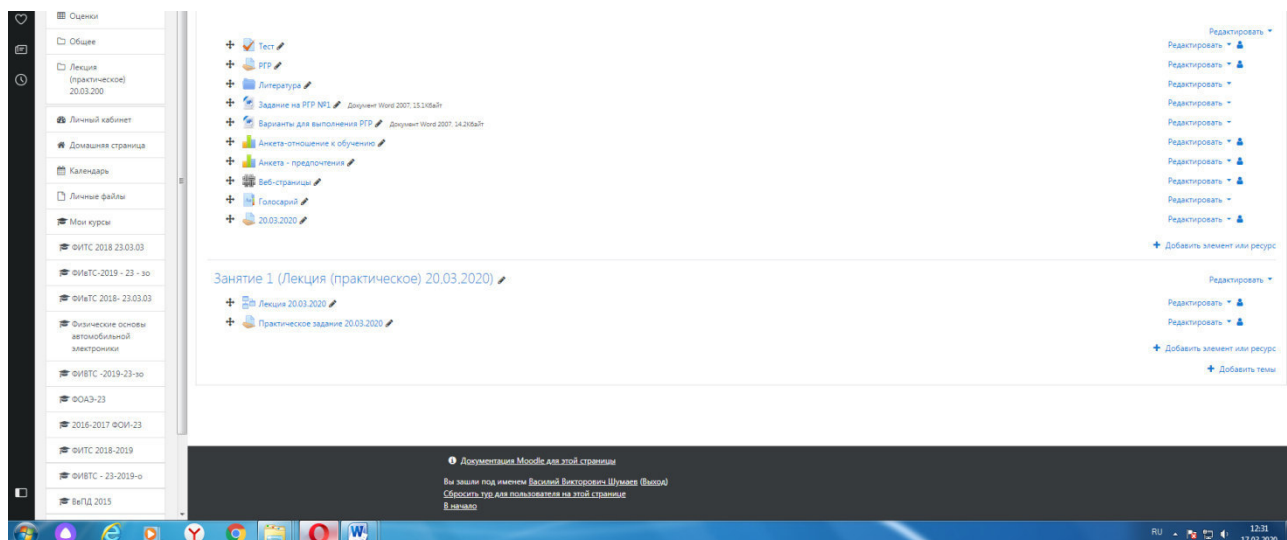
- 1) Электронная информационно-образовательная среда: компьютер с выходом в интернет (при доступе вне стен университета) или компьютер, подключенный к локальной вычислительной сети университета;
- 2) онлайн-видеотрансляции: компьютер с выходом в интернет, аудиоколонки;
- 3) просмотр видеозаписей лекций: компьютер с выходом в интернет, аудиоколонки;
- 4) групповая голосовая конференция в мессенджерах: мобильный телефон (смартфон) или компьютер с установленной программой (WhatsApp, Viber и т.п.), аудиоколонками и выходом в интернет;
- 5) онлайн трансляция в Instagram: регистрация в Instagram, компьютер с аудиоколонками и выходом в интернет.

Педагогический работник может рекомендовать обучающимся изучение онлайн курса на образовательной платформе «Открытое образование» <https://openedu.ru/specialize/>. Платформа создана Ассоциацией "Национальная платформа открытого образования", учрежденной ведущими университетами - МГУ им. М.В. Ломоносова, СПбПУ, СПбГУ, НИТУ «МИСиС», НИУ ВШЭ, МФТИ, УрФУ и Университет ИТМО. Все курсы, размещенные на Платформе, доступны для обучающихся бесплатно. Освоение обучающимся образовательных программ или их частей в виде онлайн-курсов подтверждается документом об образовании и (или) о квалификации либо документом об обучении, выданным организацией, реализующей образовательные программы или их части в виде онлайн-курсов. Зачет результатов обучения осуществляется в порядке и формах, установленных Университетом самостоятельно, посредством сопоставления планируемых результатов обучения по соответствующим учебным предметам, курсам, дисциплинам (модулям), иным компонентам, определенным образовательной программой, с результатами обучения по соответствующим учебным предметам, курсам, дисциплинам (модулям), иным компонентам образовательной программы, по которой обучающийся проходил обучение, при представлении обучающимся документов, подтверждающих пройденное им обучение.

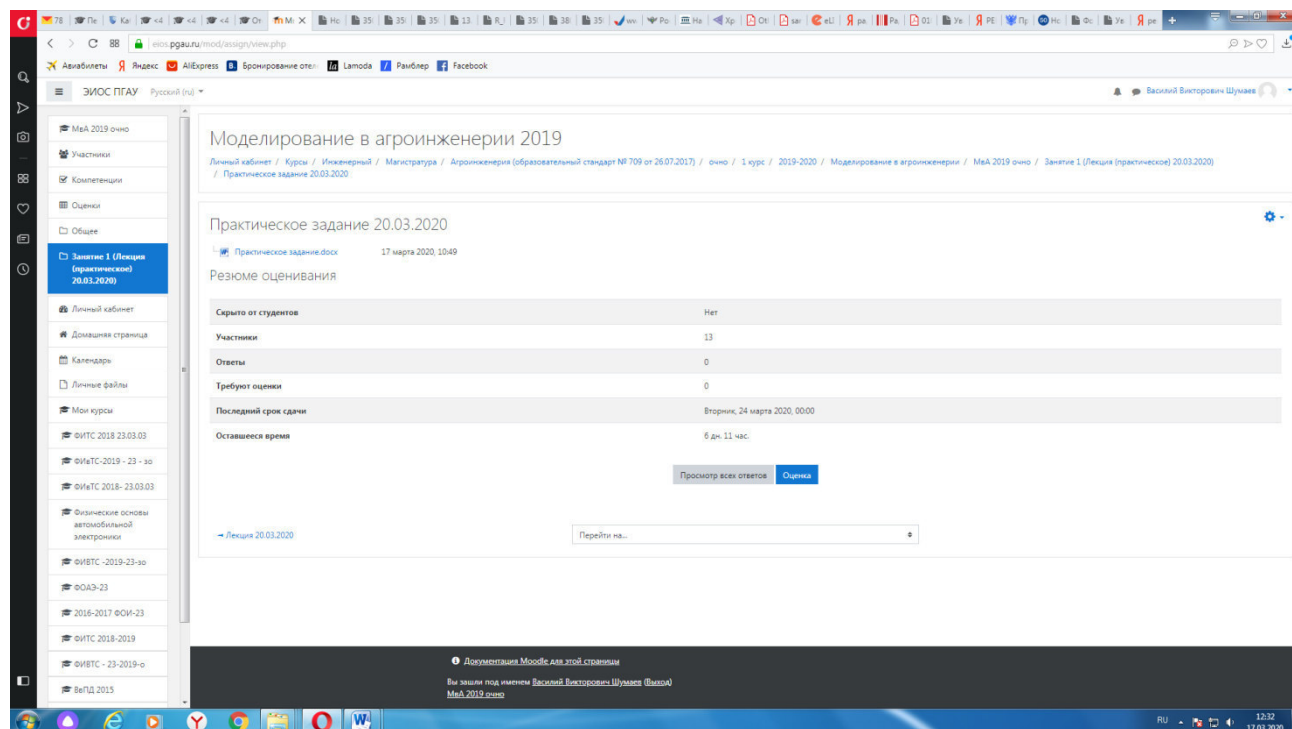
Педагогический работник организует текущий контроль успеваемости и посещения обучающимися дистанционных занятий, своевременно заполняет журнал посещения занятий.

Для того, чтобы приступить к изучению дистанционного курса дисциплины, необходимо следующее:

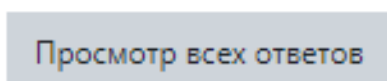
1. Заходим в электронной среде в дисциплину (практику), где необходимо оценить дистанционный курс.
2. Выбираем необходимое задание.



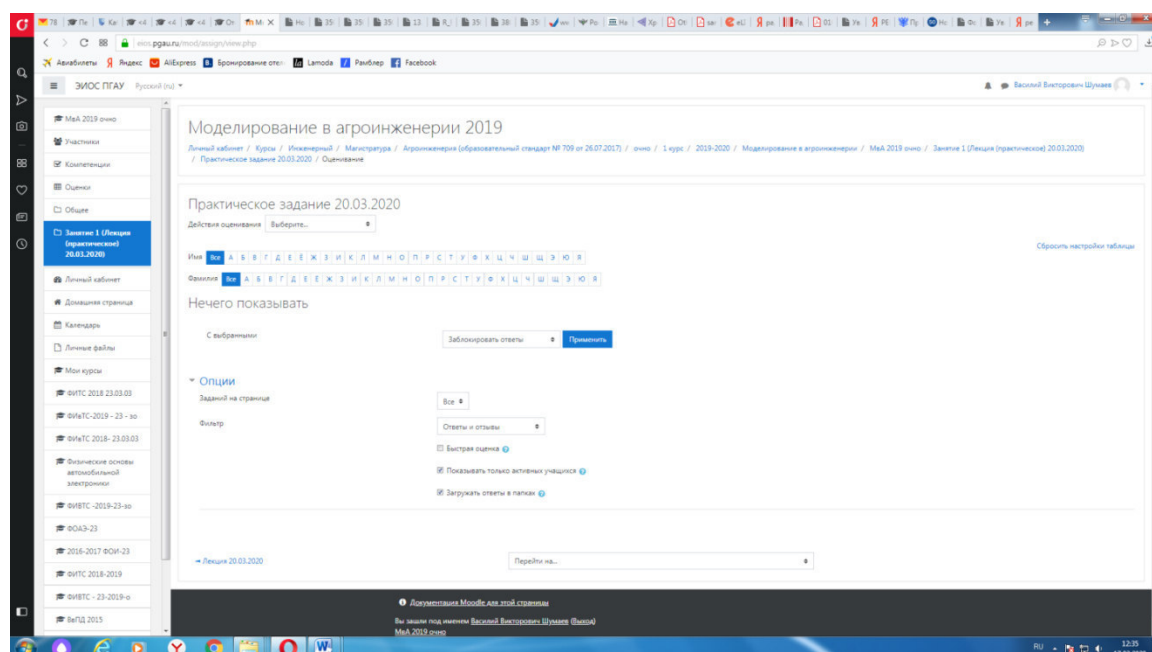
3. Появится следующее окно (практическое занятие или лабораторная работа).



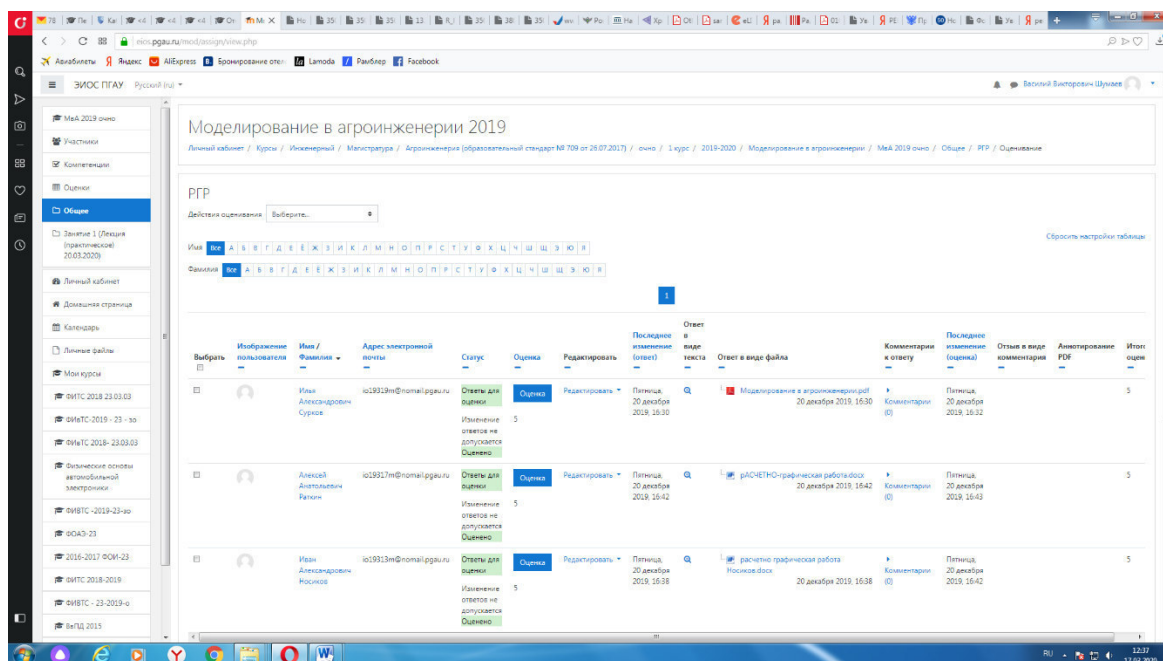
4. Далее нажимаем кнопку



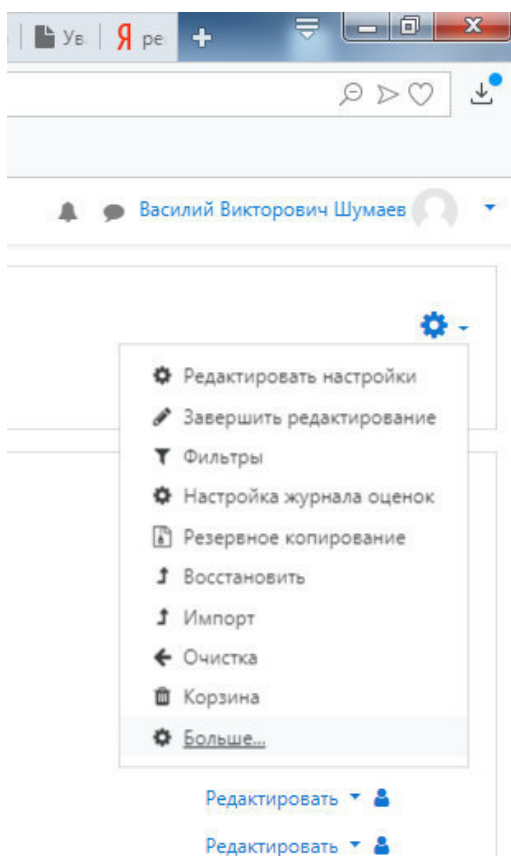
5. Далее появится окно (в данный момент ответы отсутствуют).



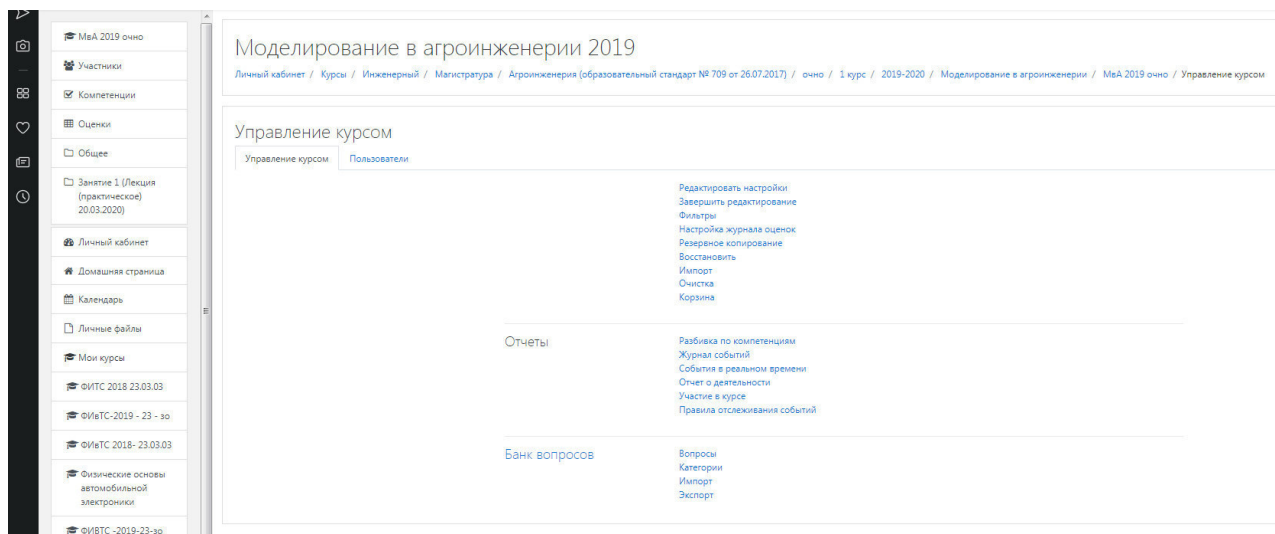
При наличии ответов появится окно, в котором осуществляется оценка ответа, и фиксируется время и дата сдачи работы.



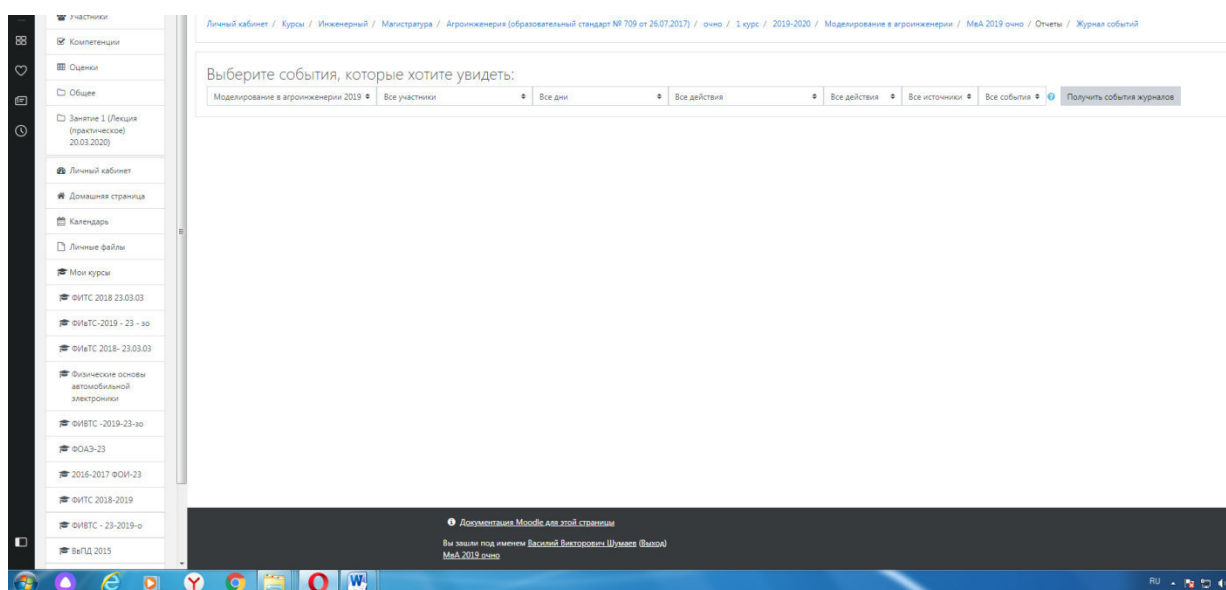
6. Для просмотра всех действий записанными на курс пользователями необходимо нажать кнопку «больше».



7. Затем появится окно, во вкладке отчёты нажимаем кнопку «Журнал событий».



8. Затем в открывшейся вкладке, выбираете действия, которые необходимо просмотреть (посещение курса)



9. В открывшейся вкладке «все дни» выбираем необходимое нам число, к примеру 20 декабря 2020 года. Тогда появится окно где возможно посмотреть действия участников курса.

Время	Полное имя пользователя	Загруженный пользователь	Контекст события	Компонент	Название события	Описание	Источник	IP-адрес
20 декабря 2019, 16:52	Василий Викторович Шумаев	-	Задание: РГР	Задание	Таблица оценивания просмотрена	The user with id '445' viewed the grading table for the assignment with course module id '56731'.	web	192.168.0.6
20 декабря 2019, 16:52	Василий Викторович Шумаев	-	Задание: РГР	Задание	Модуль курса просмотрен	The user with id '445' viewed the 'assign' activity with course module id '56731'.	web	192.168.0.6
20 декабря 2019, 16:52	Василий Викторович Шумаев	-	Задание: РГР	Задание	Страница состояния представленного ответа просмотрена	The user with id '445' has viewed the submission status page for the assignment with course module id '56731'.	web	192.168.0.6
20 декабря 2019, 16:52	Василий Викторович Шумаев	-	Задание: РГР	Задание	Модуль курса просмотрен	The user with id '445' viewed the 'assign' activity with course module id '56731'.	web	192.168.0.6
20 декабря 2019, 16:52	Василий Викторович Шумаев	-	Курс: Моделирование в агроинженерии 2019	Система	Курс просмотрен	The user with id '445' viewed the course with id '18770'.	web	192.168.0.6
20 декабря 2019, 16:49	Василий Викторович Шумаев	-	Тест: Тест	Тест	Ответ по тесту просмотрен	The user with id '445' viewed the report 'overview' for the quiz with course module id '56375'.	web	192.168.0.6
20 декабря 2019, 16:48	Александр Леонидович Петряев	Александр Леонидович Петряев	Тест: Тест	Тест	Завершенная попытка теста просмотрена	The user with id '7278' has had their attempt with id '1455' reviewed by the user with id '7278' for the quiz with course module id '56375'.	web	192.168.0.6
20 декабря 2019, 16:48	Александр Леонидович Петряев	Александр Леонидович Петряев	Тест: Тест	Тест	Попытка теста завершена и отправлена на оценку	The user with id '7278' has submitted the attempt with id '1455' for the quiz with course module id '56375'.	web	192.168.0.6
20 декабря 2019, 16:48	-	Александр Леонидович Петряев	Курс: Моделирование в агроинженерии 2019	Система	Пользователю поставлена оценка	The user with id '1' updated the grade with id '25729' for the user with id '7278' for the grade item with id '14887'.	web	192.168.0.6
20 декабря 2019, 16:48	Александр Леонидович Петряев	Александр Леонидович Петряев	Курс: Моделирование в агроинженерии 2019	Система	Пользователю поставлена оценка	The user with id '7278' updated the grade with id '25728' for the user with id '7278' for the grade item with id '14888'.	web	192.168.0.6
20 декабря 2019, 16:48	Александр Леонидович Петряев	Александр Леонидович Петряев	Тест: Тест	Тест	Сводка попыток теста просмотрена	The user with id '7278' has viewed the summary for the attempt with id '1455' belonging to the user with id '7278' for the quiz with course module id '56375'.	web	192.168.0.6
20 декабря 2019, 16:48	Александр Леонидович Петряев	Александр Леонидович Петряев	Тест: Тест	Тест	Попытка теста просмотрена	The user with id '7278' has viewed the attempt with id '1455' belonging to the user with id '7278' for the quiz with course module id '56375'.	web	192.168.0.6

10. При этом факт выполнения заданий фиксируется в ЭИОС и оценивается ведущим преподавателем. Не выполнение задания является пропуском занятия. Данный факт фиксируется в журнале посещения занятий в соответствии с расписанием.

6.2 Процедура и критерии оценки знаний и умений при промежуточной аттестации с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий (редакция от 01.09.2020)

Промежуточная аттестация с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий в форме зачета проводится с использованием одной из форм:

- компьютерное тестирование;
- устное собеседование, направленное на выявление общего уровня подготовленности (опрос без подготовки или с несущественным вкладом ответа по выданному на подготовку вопросу в общей оценке за ответ обучающегося), или иная форма аттестации, включающая устное собеседование данного типа;
- комбинация перечисленных форм.

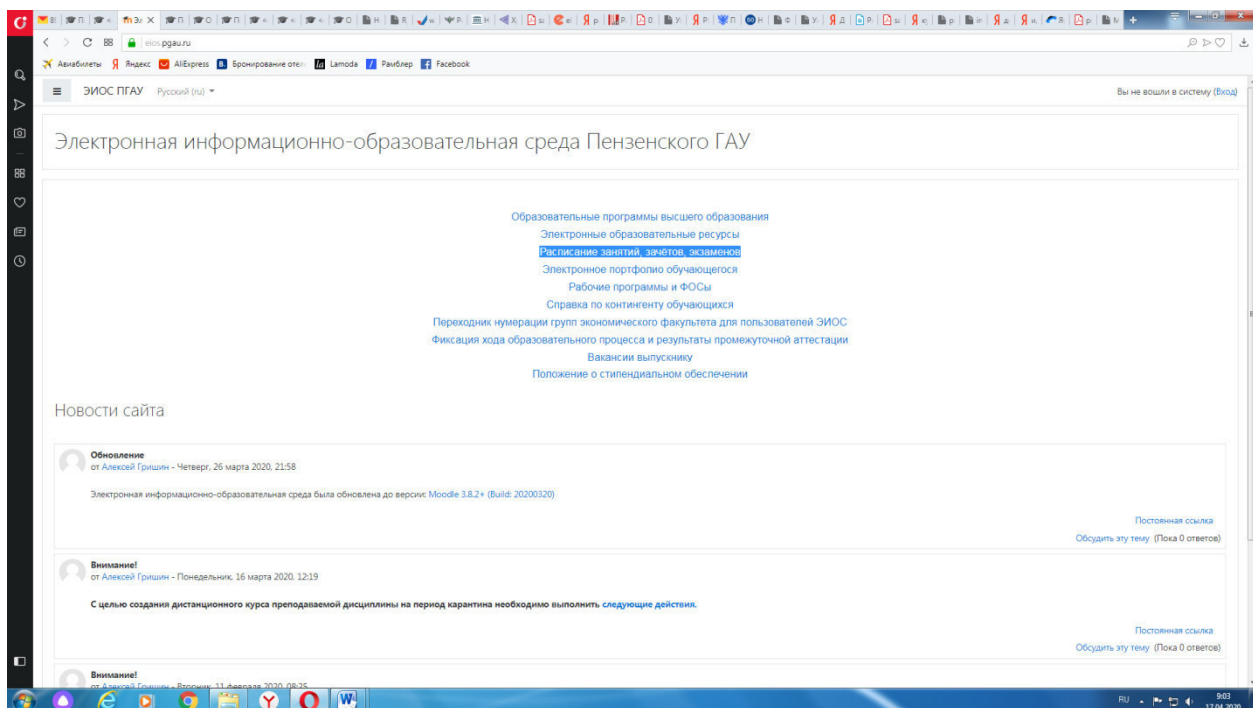
Педагогический работник выбирает форму проведения промежуточной аттестации или комбинацию указанных форм в зависимости от технических условий обучающихся и наличия оценочных средств по дисциплине (модулю) в тестовой форме. Применяется единый порядок проведения в дистанци-

онном формате промежуточной аттестации, повторной промежуточной аттестации при ликвидации академической задолженности, а также аттестаций при переводе и восстановлении обучающихся. В соответствии с Порядком применения организациями, осуществляющими образовательную деятельность, электронного обучения, дистанционных образовательных технологий при реализации образовательных программ, утвержденным приказом Минобрнауки России от 23.08.2017 № 816, при проведении промежуточной аттестации с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий (далее – промежуточная аттестация) обеспечивается идентификация личности обучающегося и контроль соблюдения условий проведения мероприятий, в рамках которых осуществляется оценка результатов обучения. Промежуточная аттестация может назначаться с понедельника по субботу с 8-00 до 17-00 по московскому времени (очная форма обучения). В случае возникновения в ходе промежуточной аттестации сбоя технических средств обучающегося, устранить который не удастся в течение 15 минут, дальнейшая промежуточная аттестация обучающегося не проводится, педагогический работник фиксирует неявку обучающегося по уважительной причине.

Для проведения промежуточной аттестации в соответствии с электронным расписанием

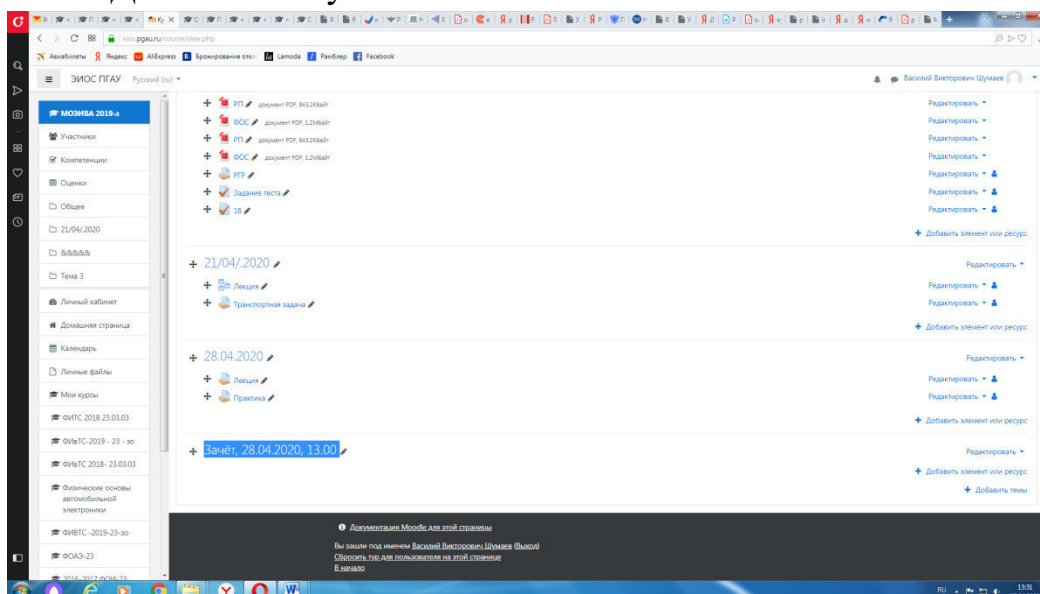
(https://pgau.ru/index.php?option=com_content&view=article&id=144) педагогический работник переходит по ссылке в созданную в ЭИОС дисциплину (вместо аудитории) одним из перечисленных способов:

- через электронное расписание занятий на сайте Университета (https://pgau.ru/index.php?option=com_content&view=article&id=144);
- через ЭИОС ((<https://eios.pgau.ru/?redirect=0>), вкладка «[Домашняя страница](#)» - «[Расписание занятий, зачётов, экзаменов](#)»), и проходит авторизацию под своим единым логином/паролем.



Структура раздела дисциплины в ЭИОС для проведения промежуточной аттестации

Раздел дисциплины в ЭИОС, предназначенный для проведения промежуточной аттестации в соответствии с электронным расписанием, содержит в названии информацию о виде промежуточной аттестации, дате и времени проведения промежуточной аттестации, для этого входим в «Режим редактирования» - «Добавить тему».



Раздел в обязательном порядке содержит следующие элементы:

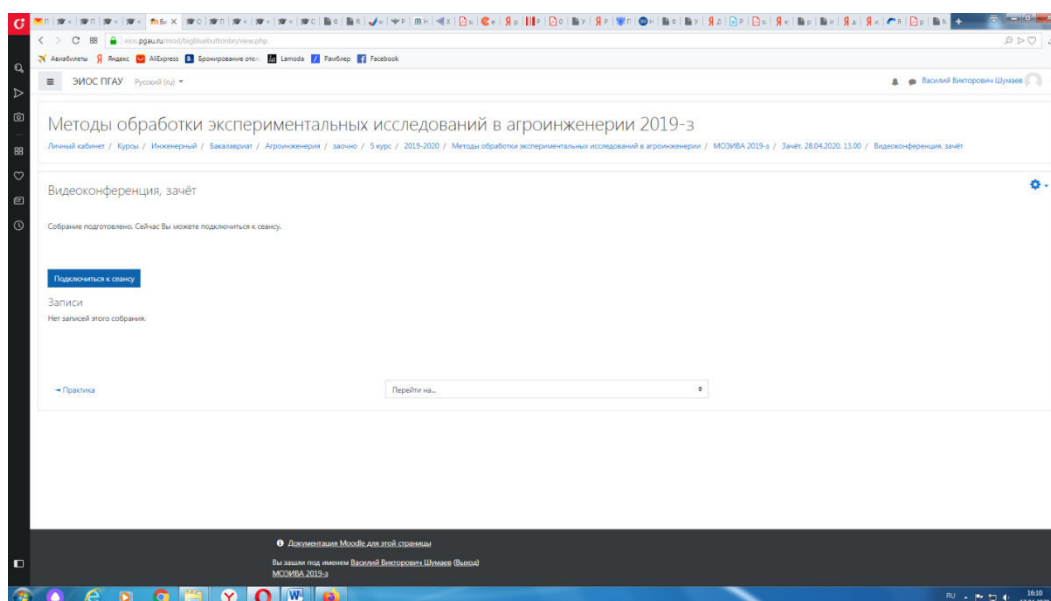
а) Задание для проведения опроса студентов. В случае проведения промежуточной аттестации в форме тестирования в раздел добавляется элемент «Тест».

Банк тестовых заданий и тест должны быть сформированы не позднее, чем 5 рабочих дней до начала проведения промежуточной аттестации в соответствии с электронным расписанием.

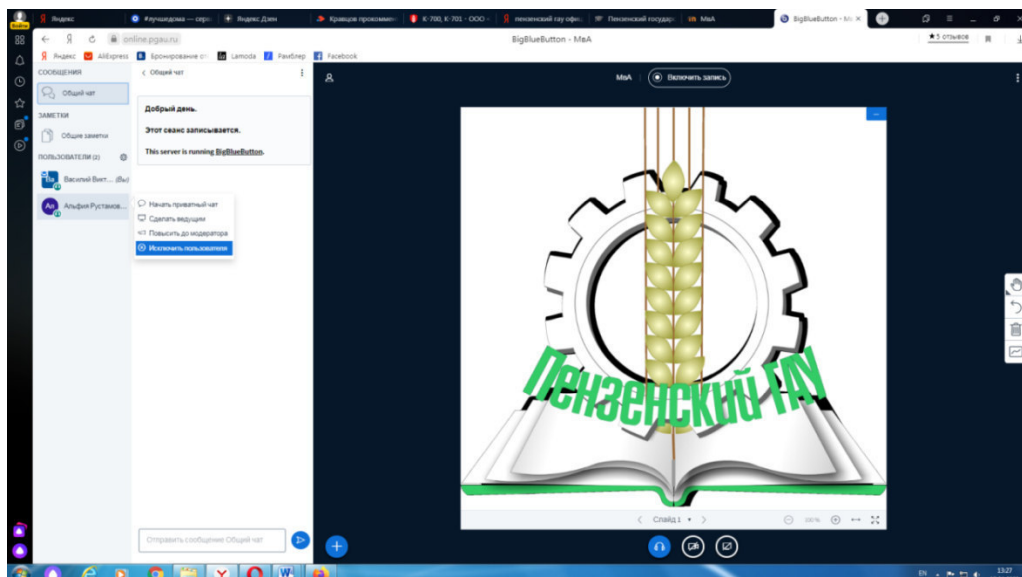
б) «Зачётно-экзаменационная ведомость». Для того, чтобы создать данный элемент, педагогическому работнику необходимо добавить элемент «файл» с названием «Зачётно-экзаменационная ведомость» в созданной теме по прохождению промежуточной аттестации. Данную ведомость педагогический работник получает по электронной почте от деканатов факультетов и размещает её в ЭИОС (в формате docx (doc) или xlsx (xls)) после прохождения обучающимися промежуточной аттестации по дисциплине (практике) для очной формы обучения, для заочной формы обучения ведомость заполняется по мере прохождения промежуточной аттестации обучающимися.

Проведение промежуточной аттестации в форме устного собеседования

Устное собеседование (индивидуальное или групповое) проводится в формате видеоконференцсвязи в созданном разделе дисциплины, предназначенного для проведения промежуточной аттестации, для перехода в которую необходимо воспользоваться соответствующей ссылкой в разделе дисциплины. Перед началом проведения собеседования в вебинарной комнате педагогический работник выбирает «Подключится к сеансу».



Для того, чтобы при устном опросе в видеоконференции принимал участие только один обучающийся, необходимо предварительно составить график опроса. В случае присоединения к сеансу другого пользователя, необходимо нажать «Исключить пользователя».



В начале каждого собрания в обязательном порядке педагогический работник:

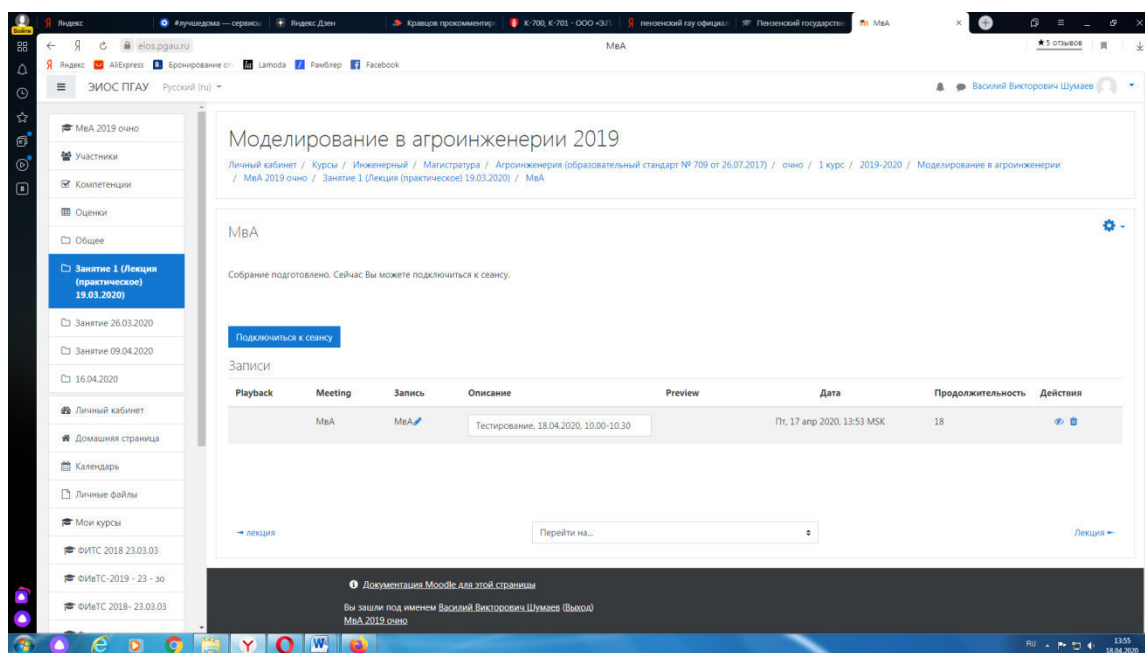
- включает режим видеозаписи;
- проводит идентификацию личности обучающегося, для чего обучающийся называет отчетливо вслух свои ФИО, демонстрирует рядом с лицом в развернутом виде паспорт или иной документа, удостоверяющего личность (серия и номер документа должны быть скрыты обучающимся), позволяющего четко зафиксировать фотографию обучающегося, его фамилию, имя, отчество (при наличии), дату и место рождения, орган, выдавший документ и дату его выдачи;
- проводит осмотр помещения, для чего обучающийся, перемещая видеокамеру или ноутбук по периметру помещения, демонстрирует педагогическому работнику помещение, в котором он проходит аттестацию.

После проведения собеседования с обучающимся педагогический работник отчетливо вслух озвучивает ФИО обучающегося и выставленную ему оценку («зачтено», «не зачтено», «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно»). В случае если в ходе промежуточной аттестации при удаленном доступе произошел сбой технических средств обучающегося, устранить который не удалось в течение 15 минут, педагогический работник вслух озвучивает ФИО обучающегося, описывает характер техниче-

ского сбоя и фиксирует факт неявки обучающегося по уважительной причине.

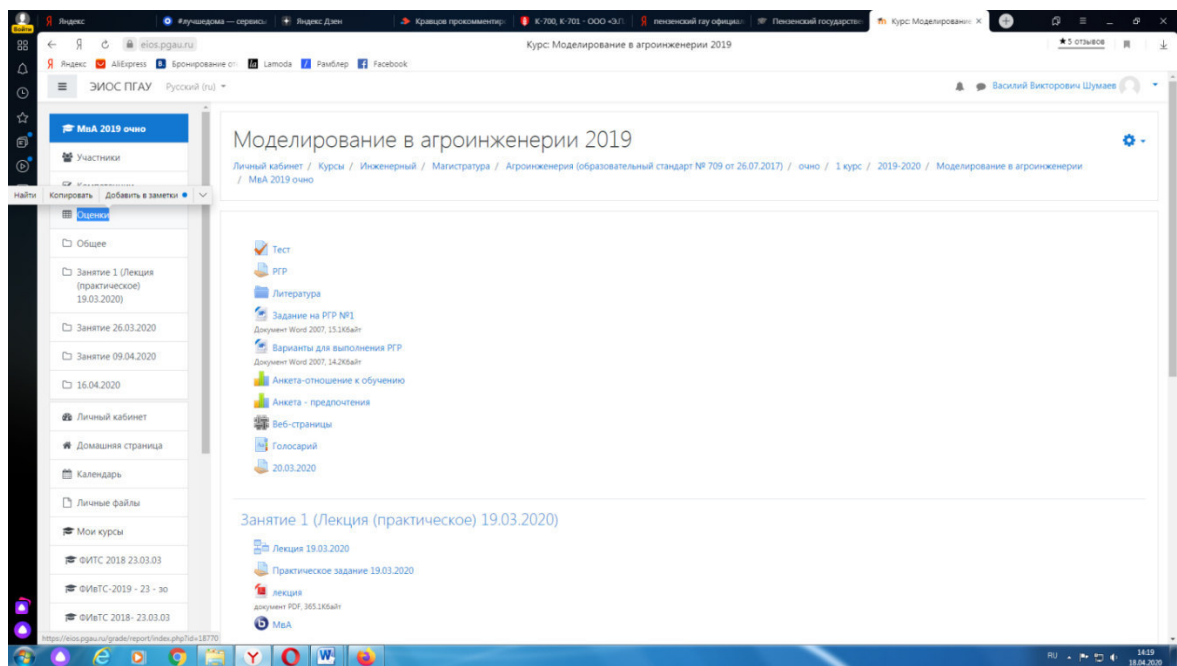
Время проведения собеседования с обучающимся не должно превышать 15 минут.

Для каждого обучающегося проводится отдельная видеоконференция и сохраняется отдельная видеозапись собеседования в случае проведения устного опроса. При прохождении тестирования достаточно одна запись на группу, при этом указывается в описании «Тестирование, 18.04.2020, 10.00-10.30».

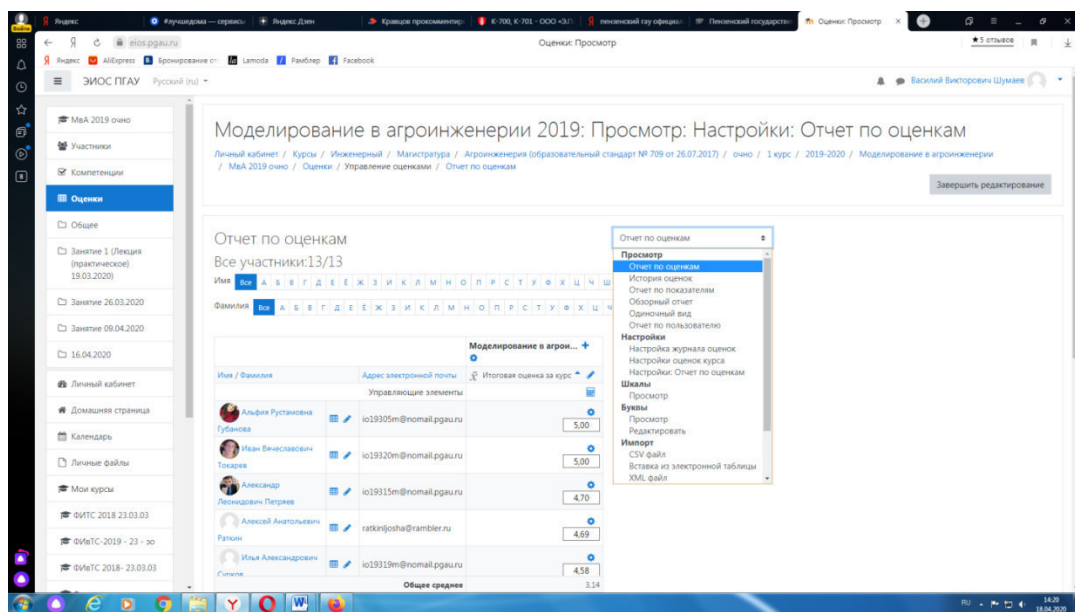


После сохранения видеозаписи педагогический работник может предоставить выставленную обучающемуся оценку в электронную ведомость по следующему алгоритму.

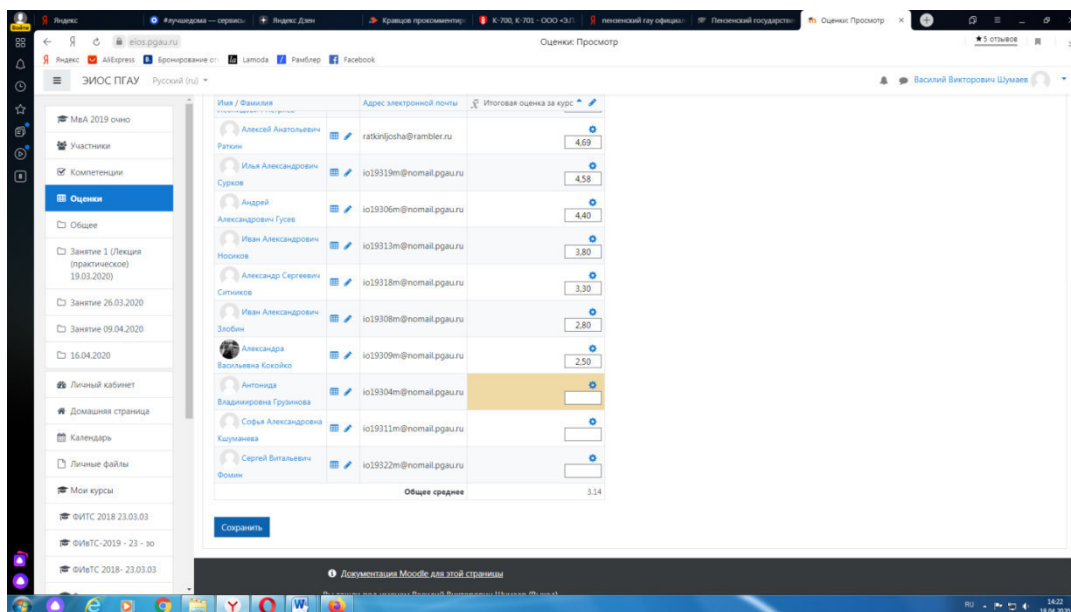
Заходим в преподаваемый курс и нажимаем на «Оценки».



Выбираем «Отчёт по оценкам».



В результате появляется ведомость с оценками, куда мы можем проставить итоговую оценку и далее нажимаем «Сохранить».



В случае наличия обучающихся, не явившихся на промежуточную аттестацию, педагогический работник в обязательном порядке:

- создает отдельную видеоконференцию с наименованием «Не явились на промежуточную аттестацию»;
- включает режим видеозаписи;
- вслух озвучивает ФИО каждого обучающегося с указанием причины его неявки на промежуточную аттестацию, если причина на момент проведения промежуточной аттестации известна.

В случае если у педагогического работника возникли сбои технических средств при подключении и работе в ЭИОС, он может (в порядке исключения) провести промежуточную аттестацию, используя любой мессенджер, обеспечивающий видеосвязь и запись видео общения.

Запись необходимо прислать по адресу shumaev.v.v@pgau.ru. Наименование файла с видео необходимо задавать в следующем формате: «ФИО, дата, аттестации, время аттестации_дисциплина.mp4». Ссылка на видеозапись аттестации будет размещена в соответствующем разделе онлайн-курса.

Проведение промежуточной аттестации в форме компьютерного тестирования

Компьютерное тестирование проводится с использованием функции в ЭИОС. Тест должен состоять не менее чем из 20 вопросов, время тестирования – не менее 15 минут.

Перед началом тестирования педагогический работник в вебинарной комнате начинает собрание с наименованием «Тестирование», включает видеозапись.

В случае если идентификация личности проводится посредством фотофиксации, педагогический работник входит в раздел «Идентификация личности». В данном разделе находятся размещённые фотографии обучающихся с раскрытым паспортом на 2-3 странице или иным документом, удостоверяющего личность (серия и номер документа должны быть скрыты обучающимся), позволяющего четко зафиксировать фотографию обучающегося, его фамилию, имя, отчество (при наличии), дату и место рождения, орган, выдавший документ и дату его выдачи, (паспорт должен находиться на уровне лица, фотография должна быть отображением геолокации местоположения и (или) фиксацией времени).

Далее педагогический работник проводит идентификацию личностей обучающихся и осмотр помещений в которых они находятся (при видеофиксации), участвующих в тестировании, фиксирует обучающихся, не явившихся для прохождения промежуточной аттестации, в соответствии с процедурой, описанной выше.

Обучающийся, приступивший к выполнению теста раньше проведения идентификации его личности, по итогам промежуточной аттестации получает оценку неудовлетворительно. После выполнения теста обучающемуся автоматически демонстрируется полученная оценка.

В случае если в ходе промежуточной аттестации при удаленном доступе произошли сбои технических средств обучающихся, устранить которые не удалось в течение 15 минут, педагогический работник создает отдельную видеоконференцию с наименованием «Сбои технических средств», включает режим видеозаписи, для каждого обучающегося вслух озвучивает ФИО обучающегося, описывает характер технического сбоя и фиксирует факт неявки обучающегося по уважительной причине.

Фиксация результатов промежуточной аттестации

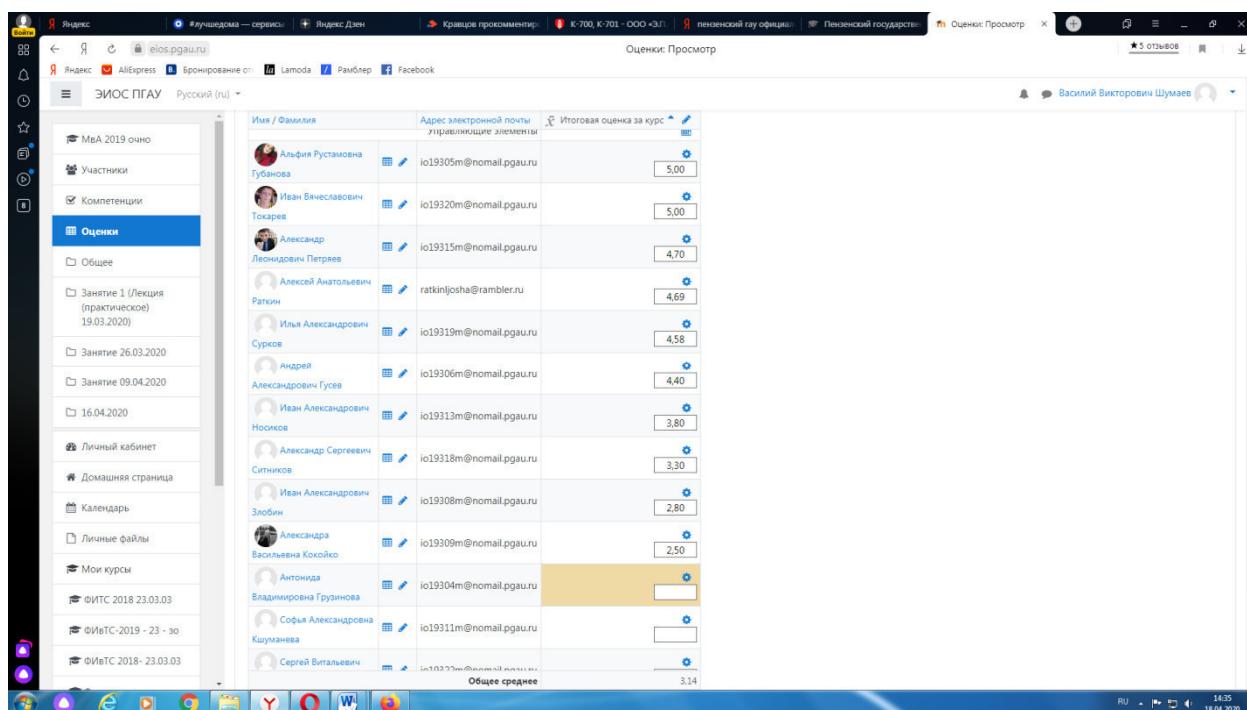
Результат промежуточной аттестации обучающегося, проведенной в форме устного собеседования, фиксируется педагогическим работником в соответствующей видеозаписи, ссылка на которую размещается в соответствующем разделе онлайн-курса в Moodle. Результат промежуточной аттестации обучающегося, проведенной в форме компьютерного тестирования, фиксируется в результатах теста, сформированного в соответствующем разделе онлайн-курса в Moodle.

В день проведения промежуточной аттестации педагогический работник вносит ее результаты в электронную ведомость в соответствии с вышеизложенной инструкцией, выставляя итоговую оценку.

Порядок освобождения обучающихся от промежуточной аттестации

Экзаменатор имеет право выставлять отдельным студентам в качестве поощрения за хорошую работу в семестре оценку «зачтено» по результатам текущего (в течение семестра) контроля успеваемости без сдачи или зачета. Оценка за зачет выставляется педагогическим работником в ведомость в период экзаменационной сессии, исходя из среднего балла по результатам работы в семестре, указанным в электронной ведомости.

Педагогический работник в случае освобождения обучающегося от зачета доводит до него данную информацию с использованием личного кабинета в ЭИОС.



Имя / Фамилия	Адрес электронной почты	Итоговая оценка за курс
Альфия Рустамовна Губинова	io19305m@nmail.pgau.ru	5,00
Иван Вячеславович Токарев	io19320m@nmail.pgau.ru	5,00
Александр Леонидович Петров	io19315m@nmail.pgau.ru	4,70
Алексей Анатольевич Раткин	ratkinljasha@rambler.ru	4,69
Илья Александрович Сурков	io19319m@nmail.pgau.ru	4,58
Андрей Александрович Гусев	io19306m@nmail.pgau.ru	4,40
Иван Александрович Ноосков	io19313m@nmail.pgau.ru	3,80
Александр Сергеевич Ситников	io19318m@nmail.pgau.ru	3,30
Иван Александрович Злобин	io19308m@nmail.pgau.ru	2,80
Александра Васильевна Кокорко	io19309m@nmail.pgau.ru	2,50
Антониде Владимировна Грузинова	io19304m@nmail.pgau.ru	
София Александровна Кушманева	io19311m@nmail.pgau.ru	
Сергей Витальевич	io19317m@nmail.pgau.ru	
Общее среднее		3,14

Средняя оценка определяется на основе трех и более оценок. Студент, пропустивший по уважительной причине занятие, на котором проводился контроль, вправе получить текущую оценку позднее.

Обучающийся освобождается от сдачи зачёта, если средний балл составил более 3.

Критерии оценки при проведении промежуточной аттестации в форме тестирования:

При сдаче экзамена:

до 3 баллов — неудовлетворительно;

от 3 до 5 баллов — соответственно — удовлетворительно, хорошо и отлично.

Порядок апелляции среднего балла

Обучающиеся, которые не согласны с полученным средним баллом, сдают зачет (экзамен) по расписанию в соответствии с процедурами, описанными выше, при этом он доводит данную информацию с использованием личного кабинета в ЭИОС до педагогического работника за день до начала сдачи дисциплины.