

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Цыбиков Бэликто Батович
Должность: Ректор
Дата подписания: 28.05.2025 16:52:10
Уникальный программный ключ:
056af948c3e48c6f5c571e429957a8ae/b757ae8

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Бурятская государственная сельскохозяйственная академия имени В.Р. Филиппова»

Факультет Ветеринарной медицины

«СОГЛАСОВАНО»

Заведующий выпускающей кафедрой
Терапия, клиническая диагностика,
акушерство и биотехнология

уч. ст., уч. зв.

Мантатова Н.В.

подпись

« __ » _____ 20 __ г.

«УТВЕРЖЕНО»

Декан
Ветеринарной медицины факультет

уч. ст., уч. зв.

Жапов Ж.Н.

подпись

« __ » _____ 20 __ г.

**Оценочные материалы
Дисциплины (модуля)
Б1.О.21 Клиническая диагностика
Специальность 36.05.01 Ветеринария
Направленность (профиль) Ветеринария**

Обеспечивающая преподавание дисциплины кафедра **Терапия, клиническая диагностика, акушерство и биотехнология**

Квалификация **Ветеринарный врач**

Форма обучения **Заочная**

Форма промежуточной аттестации **Зачет, Экзамен, Курсовая работа**

Объем дисциплины в З.Е. **9**

Продолжительность в часах/неделях **324/ 0**

Статус дисциплины **относится к обязательной части блока 1 "Дисциплины" ОПОП**
в учебном плане **является дисциплиной обязательной для изучения**

Обеспечивающая преподавание дисциплины кафедра **Терапия, клиническая диагностика, акушерство и биотехнология**

Разработчик (и)

подпись

уч.ст., уч.зв.

Внутренние эксперты:

Председатель методической

Комиссии Факультета

Ветеринарной медицины

подпись

уч.ст., уч.зв.

Заведующий методическим

Кабинетом УМУ

подпись

уч.ст., уч.зв.

Улан-Удэ, 2025

ВВЕДЕНИЕ

1. Оценочные материалы по дисциплине (модулю) являются обязательным обособленным приложением к Рабочей программе дисциплины (модуля) и представлены в виде оценочных средств.
2. Оценочные материалы является составной частью нормативно-методического обеспечения системы оценки качества освоения обучающимися указанной дисциплины (модуля).
3. При помощи оценочных материалов осуществляется контроль и управление процессом формирования обучающимися компетенций, из числа предусмотренных ФГОС ВО в качестве результатов освоения дисциплины (модуля).
4. Оценочные материалы по дисциплине (модулю) включают в себя:
 - оценочные средства, применяемые при промежуточной аттестации по итогам изучения дисциплины (модуля);
 - оценочные средства, применяемые в рамках индивидуализации выполнения, контроля фиксированных видов ВАРО;
 - оценочные средства, применяемые для текущего контроля;
5. Разработчиками оценочных материалов по дисциплине (модулю) являются преподаватели кафедры, обеспечивающей изучение обучающимися дисциплины (модуля), в Академии. Содержательной основой для разработки оценочных материалов является Рабочая программа дисциплины (модуля).

Перечень видов оценочных средств

Средства для промежуточной аттестации по итогам изучения дисциплины

1. Перечень вопросов к экзамену
2. Перечень вопросов к зачету

Средства для индивидуализации выполнения, контроля самостоятельной работы

1. Перечень тем написания курсовой работы
2. Комплект тестовых заданий
3. Перечень тем рефератов

Средства для текущего контроля

1. Вопросы для устного опроса
2. Комплект заданий для модуля 1,2,3,4
3. Разноуровневые задания

Средства для промежуточной аттестации по итогам изучения дисциплины

Нормативная база проведения промежуточной аттестации обучающихся по результатам изучения дисциплины:
Клиническая диагностика

1) действующее «Положение о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся ФГБОУ ВО Бурятская ГСХА»

Основные характеристики промежуточной аттестации обучающихся по итогам изучения дисциплины (модуля)

1	2
Цель промежуточной аттестации -	установление уровня достижения каждым обучающимся целей обучения по данной дисциплине
Форма промежуточной аттестации -	Экзамен
Место экзамена в графике учебного процесса:	1) подготовка к экзамену и сдача экзамена осуществляется за счёт учебного времени (трудоемкости), отведённого на экзаменационную сессию для обучающихся, сроки которой устанавливаются приказом по академии 2) дата, время и место проведения экзамена определяется графиком сдачи экзаменов, утверждаемым деканом факультета (директором института)
Форма экзамена -	(Письменный, устный)
Процедура проведения экзамена -	представлена в оценочных материалах по дисциплине
Экзаменационная программа по учебной дисциплине:	1) представлена в оценочных материалах по дисциплине 2) охватывает все разделы дисциплины

Основные характеристики промежуточной аттестации обучающихся по итогам изучения дисциплины	
1	2
Цель промежуточной аттестации -	установление уровня достижения каждым обучающимся целей обучения по данной дисциплине
Форма промежуточной аттестации -	зачёт / дифференцированный зачет
Место процедуры получения зачёта в графике учебного процесса	1) участие обучающегося в процедуре получения зачёта осуществляется за счёт учебного времени (трудоемкости), отведённого на изучение дисциплины
	2) процедура проводится в рамках ВАРО, на последней неделе семестра
Основные условия получения обучающимся зачёта:	1) обучающийся выполнил все виды учебной работы (включая самостоятельную) и отчитался об их выполнении в сроки, установленные графиком учебного процесса по дисциплине

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Контрольные вопросы и задания для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации по итогам

Перечень экзаменационных вопросов по дисциплине Клиническая диагностика

1. Понятие о клинической диагностике, предмет и методы, связь с другими дисциплинами
2. Роль отечественных ученых в развитии клинической диагностики (Остапенко А.Н., Макаровский А.Н., Синев А.Н., Васильев А.В., Зайцев А.В., Смирнов А.Н.)
3. Симптомы и эталонные формы болезней. Понятие о диагнозе. Виды диагнозов и их достоверность
4. Осмотр, как метод исследования животных – цели и задачи
5. Пальпация: виды, методика, цели и задача
6. Перкуссия: виды, методика, цели и задача. Основные перкуссионные звуки и механизм их образования
7. Аускультация: виды, цели, задачи. Виды основных аускультативных звуков, механизм их образования
8. Схема исследования крови
9. Скорость оседания эритроцитов (СОЭ) Определение гемоглобина
10. Определение гемоглобина
11. Подсчет количества эритроцитов и лейкоцитов
12. Техника приготовления и обработки мазков крови
13. Классификация белых кровяных телец
14. Характеристика гранулоцитов
15. Характеристика агранулоцитов
16. Выведение лейкоцитарной формулы
17. Понятие о лейкоцитарной формуле. Лейкограмма КРС и лошадей в норме
18. Нейтрофильный лейкоцитоз
19. Лимфоцитарный, моноцитарный и эозинофильный лейкоцитозы
20. Изменение лейкоцитарной формулы на разных этапах острого септического процесса
21. Морфологические изменения лейкоцитов
22. Морфология эритроцитов, их изменения при патологии
23. Стерильный прокол и исследование костно-мозгового пунктата
24. Кислотная емкость крови, определение, норма и изменение ее при патологии
25. Физические свойства мочи здоровых животных и при патологии
26. Определение реакции мочи. Определение углеводов и ацетоновых тел в моче
27. Определение белка в моче. Клиническое значение протеин и протеозурии
28. Определение кровяных и желчных пигментов в моче
29. Неорганизованные осадки мочи
30. Организованные осадки мочи
31. Физические свойства кала у здоровых животных и их изменения при патологии
32. Химические свойства кала в норме и их изменения при патологии
- Макроскопические свойства кала в норме и их изменения при патологии
33. Понятие о ветеринарной рентгенологии (определение, история развития, значение и диагностика болезней с/х животных)
34. Механизм образования рентгеновских лучей
35. Природа и свойства рентгеновских лучей
36. Рентгенографические признаки поражения костной ткани
37. Биологическое значение (действие) рентгеновских лучей
38. Схема клинического исследования пациента
39. Регистрация животного и ее клиническое значение
40. Определение габитуса животного
41. Физиологические свойства кожи и их изменения при патологии
42. Патологические изменения кожи и подкожной клетчатки. Эмфиземы
43. Изменения дыхательных движений при патологии
44. Определение задней границы легкого, состояние ее в норме и при патологии
45. Классификация дыхательных шумов. Характеристика дыхательных шумов у здоровых животных
46. Важнейшие рентгенологические признаки заболеваний органов дыхания
47. Эталонная форма клинической картины ринита
48. Эталонная форма клинической картины бронхопневмонии

- 49.Эталонная форма клинической картины эмфиземы легких
- 50.Эталонная форма клинической картины плеврита
- 51.Схема клинического исследования сердечно-сосудистой системы
52. Топография сердца у домашних животных
53. Осмотр и пальпация сердечной области
- 54.Сердечный толчок и его изменения
- 55.Перкуссия сердечной области
- 56.Аускультация сердца (методика и оценка сердечных тонов)
- 57.Точки наилучшей слышимости сердечных клапанов у лошадей и КРС
- 58.Классификация сердечных шумов
- 59.Изменение силы и непрерывности сердечных тонов
- 60.Органические эндокардиальные шумы
- 61.Функциональные шумы и их характеристика
- 62.Экстраперикардиальные и перикардиальные шумы
- 63.Сердечные аритмии
- 64.Методы и задачи исследования артериального пульса
- 65.Исследование периферических вен
- 66.Кровяное давление (методика, норма и изменение при патологии)
- 67.Характеристика электрокардиограммы и ее клиническое значение
- 68.Исследование функциональной способности органов кровообращения
- 69.Схема исследования органов пищеварения
- 70.Исследование ротовой полости, глотки и пищевода
- 71.Исследование желудка
- 72.Физические свойства желудочного содержимого и их изменения при патологии
- 73.Исследование химических свойств желудочного содержимого (методика, норма и патология)
- 74.Исследование содержимого рубца
- 75.Расстройства желудочной секреции у лошади по Клейнбоку
- 76.Исследование печени
- 77.Дефекация и ее расстройства
- 78.Осмотр и пальпация живота
- 79.Перкуссия и аускультация живота
- 80.Исследование рубца
- 81.Исследование сетки
- 82.Исследование книжки
- 83.Исследование сычуга
- 84.Патологические изменения органов брюшной полости, отмеченные при эксплорации у животных
- 85.Рентгенологические симптомы патологии органов пищеварения
- 86.Эталонная форма клинической картины стоматита
- 87.Эталонная форма клинической картины фарингита
- 88.Эталонная форма клинической картины гастроэнтерита
- 89.Эталонная форма клинической картины метеоризма рубца
- 90.Эталонная форма клинической картины травматического ретикулита
- 91.Эталонная форма клинической картины гепатита и гепатоза
- 92.Схема исследования мочевых органов
- 93.Исследование почек и мочеточников
- 94.Исследование мочевого пузыря и уретры
- 95.Акт мочеиспускания и его расстройства
- 96.Рентгенологические признаки поражения мочевых органов
- 97.Эталонная форма клинической картины нефрита
- 98.Эталонная форма клинической картины цистита
- 99.Эталонная форма клинической картины мочекаменной болезни
- 100.Схема исследования нервной системы
- 101.Исследование кожной чувствительности
- 102.Патологические исследования кожной чувствительности
- 103.Исследования рефлексов
- 104.Исследование глубокой чувствительности и ее расстройства
- 105.Координация движения. Атаксия
- 106.Параличи и парезы
- 107.Судороги и гиперкинезы
- 108.Исследование вегетативной нервной системы
- 109.Зоны гипералгезии и точки акупунктуры
- 110.Эталонная форма клинической картины менингоэнцефалита
- 111.Эталонная форма клинической картины хронической водянки желудочного мозга
- 112.Эталонная форма клинической картины миелита
- 113.Эталонная форма клинической картины кетоза
- 114.Эталонная форма клинической картины алиментарной остеодистрофии
- 115.Эталонная форма клинической картины зоба
- 116.Эталонная форма клинической картины беломышечной болезни

Перечень вопросов к зачету по дисциплине Клиническая диагностика

1. Понятие о клинической диагностике, предмет и методы, связь с другими дисциплинами
2. Роль отечественных ученых в развитии клинической диагностики (Остапенко А.Н., Макаровский А.Н., Синев А.Н., Васильев А.В, Зайцев А.В., Смирнов А.Н.)
3. Симптомы и эталонные формы болезней. Понятие о диагнозе. Виды диагнозов и их достоверность
4. Осмотр, как метод исследования животных – цели и задачи
5. Пальпация: виды, методика, цели и задача
6. Перкуссия: виды, методика, цели и задача. Основные перкуссионные звуки и механизм их образования
7. Аускультация: виды, цели, задачи. Виды основных аускультативных звуков, механизм их образования
8. Термометрия животных цели, задачи. Какова температура тела в норме у КРС, МРС, лошадей, свиней, собак
9. Схема клинического исследования пациента
10. Регистрация животного и ее клиническое значение
11. Определение габитуса животного
12. Физиологические свойства кожи и их изменения при патологии
13. Патологические изменения кожи и подкожной клетчатки. Эмфиземы
14. Физические свойства мочи здоровых животных и при патологии
15. Определение реакции мочи. Определение углеводов и ацетоновых тел в моче
16. Определение белка в моче. Клиническое значение протеин и протеозурии
17. Определение кровяных и желчных пигментов в моче
18. Неорганизованные осадки мочи
18. Организованные осадки мочи
20. Физические свойства кала у здоровых животных и их изменения при патологии
21. Химические свойства кала в норме и их изменения при патологии
22. Макроскопические свойства кала в норме и их изменения при патологии
23. Понятие о ветеринарной рентгенологии (определение, история развития, значение и диагностика болезней с/х животных)
24. Механизм образования рентгеновских лучей
25. Природа и свойства рентгеновских лучей
26. Важнейшие составные части рентгеновской установки и их значение
27. Рентгенографические признаки поражения костной ткани
28. Биологическое значение (действие) рентгеновских лучей
29. Рентгенотехника, рентгеноскопия

Перечень заданий для контрольных работ обучающихся заочной формы обучения

1. Классификация методов исследования животных
2. Функциональные методы исследования дыхательной системы
3. Топография почек у здоровых животных и их изменения при патологии
4. Диагностическое значение биохимических исследований крови
5. Рентгенологические признаки нарушения целостности костей и их клиническая оценка
6. Измерение температуры тела как метод исследования, клиническое значение изменения температуры тела животных
7. Диагностическое значение исследования периферических вен
8. Кашель: его свойства, классификация
9. Схема исследования мочевой системы и её клиническое значение
10. Рентгенодиагностическая оценка при заболеваниях органов дыхания
11. Исследование кожи и её клиническое значение. Определение температуры, влажности, эластичности и запаха
12. Определение кровяных и желчных пигментов в моче и их диагностическое значение
13. Морфологические изменения эритроцитов и причины их возникновения
14. Рентгеновские лучи и механизм их образования
15. Характеристика основных форм энзоотий
16. Схема исследования сердечно-сосудистой системы. Сердечный толчок
17. Перкуссионный звук грудной клетки в норме и его изменения при патологии
18. Исследование осадка мочи, его клиническое значение
19. Зоны Захарьина-Геда и их диагностическое значение
20. Что такое биогеноценотическая диагностика
21. Общие методы исследования и их применение
22. Ритм дыхания и его изменение
23. Техника получения рубцового содержимого и желудочного сока, методы их исследования
24. Исследование головного и спинного мозга и их клиническое значение
25. Схема гематологического исследования (клинический и биохимический анализ)
26. Исследование поверхностных лимфатических узлов
27. Аускультация сердца и её клиническое значение
28. Исследование двигательной сферы животного и её клиническое значение
29. Морфологические особенности эритроцитов. Методы их исследования

30. Методы распознавания болезней, возникающих вследствие стрессов

Комплект тестовых заданий

1. Что относят к общим методам исследования:

1. фиксацию;
2. анамнез;
3. перкуссию;
4. регистрацию;

2. С какой стороны подходят к КРС:

1. сбоку и спереди;
2. сзади;
3. спереди;
4. справа;

3. Пальпация это метод исследования путем:

1. ощупывания;
2. постукивания;
3. выслушивания;
4. осмотра;

4. Какой звук будет в норме при перкуссии сердца:

1. притупленный;
2. тимпанический;
3. тупой;
4. ясный легочный;

5. Температура тела в норме у КРС:

1. 37,5-39,5 °C;
2. 36-38°C;
3. 40- 42°C;
4. 37,5 - 38,5°C;

6. В каком году открыты х-лучи?

1. 1893;
2. 1895;
3. 1875;
4. 1980;

7. Небольшое количество крови у птиц получают из:

1. яремной вены;
2. пальцевого мякиша;
3. гребешка и сережек;
4. вены Сафина;

8. Сколько поперечных желобков имеет камера Горяева:

1. 2;
2. 6;
3. 4;
4. 8;

9. От чего зависит цвет мочи здоровых животных:

1. наличия урохрома;
2. желчных пигментов;
3. кровяных пигментов;
4. содержания белка;

10. Голодная ямка напоминает раздутый мяч:

1. тимпании;
2. атонии;
3. гипотонии;
4. травматическом ретикулите;

11. Высокий и звонкий кашель отмечается при:

1. бронхитах;
2. пневмониях;
3. скоплении в дыхательных путях жидкого экссудата;
4. отитах;

12. Костальный тип дыхания встречается у:

1. лошадей;
2. собак;
3. свиней;
4. норок;

13. При миокардите сердечный толчок:

1. ослабевает;
2. усиливается;
3. не выявляется;
4. затухает;

14. Сердечный толчок – это:

1. колебание брюшной стенки;
2. колебание грудной клетки;
3. колебание брюшной и грудной стенок;
4. колебание кишечника;

15. Какой важнейший симптом болезни проявляется при сахарном диабете:

1. полидипсия;
2. полиурия;
3. протеинурия;
4. анурия;

16. Появление в крови молодых незрелых форм лейкоцитов это:

1. эозинофильный лейкоцитоз;
2. нейтрофильный;
3. моноцитарный;
4. лимфоцитарные;

17. Олигоурия это:

1. выделение большого количества мочи;
2. выделение малого количества мочи;
3. отсутствие выделения мочи;
4. болезненное мочеиспускание;

18. Открытое механическое повреждение целостности кожи это:

1. эрозии;
2. раны;
3. трещины;
4. некроз;

19. Звуки жужжания, свиста:

1. сухие хрипы;
2. влажные хрипы;
3. крепитирующие хрипы;
4. крепитация;

20. Очень крупные эритроциты это:

1. макроциты;
2. мегалоциты;
3. микроциты;
4. лейкоциты;

21. Установить соответствие:

- | | |
|--|------------------------------------|
| 1. Врачебный диагноз животного | а. Диагноз конкретного больного |
| 2. Индивидуальный диагноз и состоянии больного животного | б. Заключение о сущности болезни |
| 3. Прогноз болезни | в. Все внешние признаки проявления |
| 4. Клинические признаки болезни исхода болезни | г. Предвидения возникновения и |

22.представляет собой разновидность электромагнитных колебаний, возникающих при резком торможении ускоренных электронов в момент их столкновения с атомами вещества анода рентгеновской трубки

23. Укажите два правильных ответа

Исследование морфологического состава крови

1. Определение относительной плотности и скорости свертывания крови
2. Подсчет количества лейкоцитов, эритроцитов и тромбоцитов
3. Выведение лейкограммы
4. Определение общего белка крови

24.СОЭ происходит при полиурии, потении, рвоте, поносе, увеличении содержания альбуминов, снижении щелочного резерва, увеличении количества эритроцитов.

25. Установить соответствие:

- | | |
|-----------------------|-----------------------------|
| 1. Оксигемоглобин | а. Соединение гемоглобина с |
| сульфаниламидам | |
| 2. Метгемоглобин | б. Соединение гемоглобина с |
| кислородом | |
| 3. Карбоксигемоглобин | в. Соединение гемоглобина с |
| углекислым газом | |
| 4. Сульфгемоглобин | г. Соединение гемоглобина с |
| нитритами | |

26. Определите, при каком заболевании происходит искривление позвоночного столба вниз

- А. Кифоз
- Б. Лордоз
- В. Сколиоз

27. Полную утрату двигательной функции, наступающую при прерывании связи между двигательными центрами и данной мышцей или группой мышц называют.....

28. При фиксации какого вида животного накладывают путо на заднюю и переднюю конечности по диагонали:

1. свиней;
2. овец;
3. лошадей;
4. кошек;

29. Каких животных одновременно фиксируют за рога и шею:

1. КРС;
2. овец;
3. верблюдов;
4. мулов;

30. Пальпация это метод исследования путем:

1. ощупывания;
2. выстукивания;
3. выслушивания;
4. аускультации;

31. Специальные методы исследования это:

1. исследование желудка;
2. лимфатических узлов;
3. желудочного содержимого;
4. пальпация;

32. Ацидоз это:

1. увеличение резервной щелочности;
2. кислотности;
3. кислотности и щелочности;
4. лейкоцитов;

33. Гипертермия это:

1. повышение температуры;
2. понижение температуры;
3. температура тела в норме;

34. На чем готовят мазки крови:

1. покровных стеклах;
2. предметных стеклах;
3. различных камерах;
4. меланжерах;

35. Голодная ямка напоминает раздутый мяч:

1. тимпаний;
2. атонии;
3. гипотонии;
4. травматическом ретикулите;

36. Высокий и звонкий кашель отмечают при:

1. бронхитах;
2. пневмониях;
3. скоплении в дыхательных путях жидкого экссудата;
4. отитах;

37. Костоабдоминальный тип дыхания встречается у:

1. лошадей;
2. собак;
3. свиней;
4. норок;

38. При миокардите сердечный толчок:

1. ослабевает;
2. усиливается;
3. не выявляется;
4. затухает;

39. Во время перкуссии области голодной ямки при скоплении газов звук будет:

1. тупой;
2. притупленный;
3. усиленный тимпанический;
4. коробочный;

40. Щитовидную железу исследуют путем:

1. аускультации;
2. перкуссии;
3. осмотра и пальпации;
4. зондированием;

41. Сердечный толчок – это:

1. колебание брюшной стенки;
2. колебание грудной клетки;
3. колебание брюшной и грудной стенок;
4. колебание кишечника;

42. Порок сердца – это:

1. структурные изменения в клапанном аппарате;
2. изменения в аорте;
3. структурные изменения в сердечной мышце;
4. артерии;

43. Какой важнейший симптом болезни проявляется при сахарном диабете:

1. полидипсия;
2. полиурия;
3. гликозурия;
4. анурия;

44. Появление в крови молодых незрелых форм лейкоцитов это:

1. эозинофильный лейкоцитоз;
2. нейтрофильный;
3. моноцитарный;
4. лимфоцитарные;

45. Очень крупные эритроциты это:

1. макроциты;
2. мегалоциты;
3. микроциты;
4. лейкоциты;

46. Олигоурия это:

- 1.выделение большого количества мочи;
- 2.выделение малого количества мочи;
- 3.отсутствие выделения мочи;
- 4.болезненное мочеиспускание;

47.Открытое механическое повреждение целостности кожи это:

- 1.эрозии;
2. раны;
3. трещины;
4. некроз;

48.Установить соответствие:

- | | |
|----------------|--|
| 1.Перкуссия | а. Выслушивание звуков, образующихся в функционирующих органах |
| 2.Аускультация | б. Выстукивание |
| 3.Пальпация | в. Прощупывание основанное на чувствах осязания |
| 4.Термометрия | г. Измерение температуры тела |
- Укажите два правильных ответа

49.Уменьшение числа эритроцитов возникает при

1. Анемии
- 2.Образовании транссудатов и экссудатов
- 3.Недостатке витамина B12
- 4.Непроходимости кишечника

50.Процентное соотношение между отдельными видами лейкоцитов крови, записанное в определенном порядке это

51.Установить соответствие:

- | | |
|-------------------------------|---------------------------------|
| 1.Анизацитоз | а.Изменение окраски эритроцита |
| 2.Анизохромия | б.Изменение величины эритроцита |
| 3.Пойкилоцитоз | в.Изменение формы эритроцита |
| 4.Тельца Жолли, кольца Кебота | г.Включения в эритроциты |

51.Полную утрату двигательной функции, наступающую при прерывании связи между двигательными центрами и данной мышцей или группой мышц называют.....

52.Установить соответствие:

- | | |
|----------------------------|--|
| 1.Вялость, апатия сознания | а. Выраженное угнетение, без потери сознания |
| 2.Ступор, сонливость | б. Легкая степень угнетения |
| 3.Сопор сознания | в. Состояние граничащее с потерей сознания |
| 4.Кома | г. Полная потеря сознания |

53.При недостатке витамина..... возникает ксерофтальмия, кератоконъюнктивит, бесплодие, аборт, нарушение спермиогенеза.

54.Какая патология отмечена желтой стрелкой на рисунке

- 1.Незаращение Боталлова протока
- 2.Дефект межпредсердной перегородки;
3. Стеноз (сужение) клапана аорты

55.Укажите два правильных ответа

Притупленный звук образуется вследствие уменьшения воздушности легких при:

- 1.Очаговой пневмонии
- 2.Эмфиземе легкого
- 3.Закупорке бронха
- 4.Бронхоэктазии

56..... слизистых оболочек появляется вследствие увеличения в крови билирубина.

57. Аускультация это метод исследования путем:

1. ощупывания;
2. измерения температуры тела;
3. выслушивания;
4. выстукивания;

58. Тупой перкуторный звук в норме может быть получен при перкуссии:

1. рубца;
2. легких;
3. мышц;
4. кишечника;

59. Температура тела в норме у птиц:

1. 37,6 - 38,6 °C;
2. 38,5 - 40,0 °C;
3. 40,0 - 42,0 °C;
4. 35,5 - 36,6 °C;

60. В каком году открыты х-лучи?

1. 1893;
2. 1895;
3. 1875;
4. 1885;

61. Яремная вена у крупных животных располагается на:

1. передней конечности;
2. задней конечности;
3. яремном желобе;
4. голове;

62. Какой жидкостью пользуются при подсчете эритроцитов:

1. хлоридом натрия;
2. антикоагулянтом;
3. жидкостью Тюрка;
4. соляной кислотой;

63. У каких животных определяют СОЭ методом Неводова:

1. птиц;
2. лошадей;
3. собак;
4. лисиц;

64. Какое количество эритроцитов у лошади:

1. 5,0 - 7,5 млн./мкл;
2. 6,0 - 9,0 млн./мкл;
3. 6,0 - 7,5 мл/мкл;
4. 2,0 - 4,0 млн./мкл;

65. Ускорение СОЭ бывает при:

1. злокачественных новообразованиях;
2. сильном потении;
3. коликах;
4. анемии;

66. На какое время помещают мазки крови в этиловый спирт для фиксации:

1. 15-30 мин;
2. 5-10 мин;
3. 30-45 мин;
4. 24 часа;

67. Ацидоз это:

1. увеличение резервной щелочности;
2. кислотности;
3. кислотности и щелочности;
4. лейкоцитов;

68. От чего зависит цвет мочи здоровых животных:

1. наличия урохрома;
2. желчных пигментов;
3. кровяных пигментов;
4. объема;

69. Протеозурия это содержание в моче:

1. углеводов;
2. кетоновых тел;
3. белков;
4. крови;

70. Анурия это:

1. выделение большого количества мочи;
2. выделение малого количества мочи;
3. отсутствие выделения мочи;
4. выделение мочи по каплям;

71. По состоянию чего судят об уровне обмена веществ в организме:

1. упитанности;

2. телосложению;
3. темпераменту;
4. анамнезу;

72. Какой цвет имеет слизистая оболочка у здоровых животных:

1. красный;
2. бледно-розовый;
3. синюшный;
4. желтушный;

73. Какими методами можно исследовать пищевод:

1. зондированием;
2. пальпацией;
3. аускультацией;
4. перкуссией;

74. Сильное надавливание кулаком в области мечевидного хряща применяют для диагностики:

1. книжки;
2. сетки;
3. рубца;
4. легких;

75. Носоглоточное зондирование применяют у:

1. лошадей;
2. КРС;
3. собак;
4. песцов;

76. Клиническое проявление мочекаменной болезни

1. Полиурия
2. Почечные колики и гематурия
3. Анурия
4. Билирубиноурия

77. Установит соответствие:

- | | |
|--|---|
| 1. Астенический тип секреции желудочного пищеварения | А. Повышение общей кислотности |
| 2. Гиперацидный тип секреции желудочного пищеварения | Б. Понижение кислотности |
| 3. Инертный тип секреции | В. Нормальный тип секреции |
| 4. Субацидный тип секреции | Г. Отсутствие свободной соляной кислоты |

78. Установить соответствие:

- | | |
|-----------------------------|--|
| 1. Вялость, апатия сознания | А. Выраженное угнетение, без потери сознания |
| 2. Ступор, сонливость | Б. Легкая степень угнетения |
| 3. Сопор | В. Состояние граничащее с потерей сознания |
| 4. Кома | Г. Полная потеря сознания |

79. Места наилучшей слышимости тонов сердца

80. Укажите два правильных ответа

Притупленный звук образуется вследствие уменьшения воздушности легких при:

1. Очаговой пневмонии
2. Эмфиземе легкого
3. Закупорке бронха
4. Бронхоэктазии

81. Установить соответствие:

- | | |
|-----------------------------------|--------------------------------|
| 1. Застойные отеки | А. Заболевания сердца |
| 2. Почечные отеки | Б. Заболевания почек |
| 3. Токсические отеки | В. Действие ядовитых веществ |
| 4. Воспалительные отеки клетчатки | Г. Воспаление кожи и подкожной |

82. Определите какая клетка крови указана стрелкой

- А) Лимфоцит
- Б) Сегментоядерный нейтрофил
- В) Базофил
- Г) Эозинофил

83. Ферменты - биологические катализаторы, принимающие участие в огромном множестве химических реакций животного организма.

Укажите два правильных ответа

84. Исследование морфологического состава крови

1. Определение относительной плотности и скорости свертывания крови
2. Подсчет количества лейкоцитов, эритроцитов и тромбоцитов
3. Выведение лейкограммы

4. Определение общего белка крови

Комплект вопросов для устного опроса

Раздел 1. Общая диагностика. Рентгенодиагностика

1. Что такое клиническая диагностика как наука?
2. Что является предметом и методом клинической диагностики как учебной дисциплины?
3. Какие виды диагнозов применяются в клинической диагностике?
4. Каковы основные виды работы ветеринарного врача на производстве?
5. Что записывают в амбулаторном журнале при регистрации животных?
6. Каково клиническое значение регистрации данных животных?
7. Что такое анамнез и какие бывают виды анамнеза?
8. Какие вопросы задают владельцу животного при сборе анамнеза морби?
9. Какие вопросы задают владельцу животного при сборе анамнеза витae?
10. Назовите правила фиксации лошадей.
11. Назовите методы фиксации крупного рогатого скота.
12. Назовите методы фиксации мелких животных и птиц.
13. Дайте классификацию методов исследования животных.
14. Какие методы исследования животных относятся к общим?
15. Каково клиническое значение осмотра животных?
16. Дайте классификацию методов пальпации животных.
17. На что обращают внимание при пальпации различными методами.
18. Каково клиническое значение пальпации животных?
19. Что такое перкуссия животных и каковы ее цели?
20. Каковы правила перкуссии животных?
21. Какие органы у животных подвергаются перкуссии?
22. Что такое аускультация животных: какие органы чаще подвергаются выслушиванию и на что при этом обращают внимание?
23. Что называется термометрией, и какие бывают методы термометрии животных?
24. Чем отличается максимальный ртутный термометр от химического, и чем это обусловлено?
25. Укажите температуру тела у здоровых лошадей, КРС, МРС, свиней и собак.
26. Дайте классификацию лихорадок по степени подъема температуры и продолжительности течения патологического процесса.
27. Какова природа и важнейшие свойства рентгеновских лучей?
28. Опишите механизм возникновения рентгеновских лучей в трубке.
29. С какой целью применяются рентгеновские лучи в ветеринарии?
30. На каких свойствах рентгеновских лучей основано применение их в ветеринарии с диагностической целью?
31. Какие изменения в рентгеновском изображении костей и суставов бывают при патологии (назовите минимум три болезни)?
32. Какие изменения в рентгеновском изображении пищеварительного тракта и мочевых органов бывают при патологии (назовите минимум три болезни)?
33. Какие изменения в рентгеновском изображении легких бывают при патологии (назовите минимум три болезни)?
34. Какие изменения в рентгеновском изображении головного и спинного мозга бывают при патологии (назовите минимум три болезни)?
35. Назовите специальные методы рентгенологического анализа.
36. Что понимается под габитусом. На что обращают внимание при оценке габитуса? Каково состояние отдельных частей габитуса у здоровых животных?
37. На что обращают внимание при осмотре конъюнктивы? Каково состояние её у здоровых животных? Какие бывают изменения конъюнктивы при патологии? О чём свидетельствуют эти изменения?
38. Что относится к физиологическим свойствам кожи? Каково состояние этих свойств у здоровых животных? Какие бывают изменения физиологических свойств кожи, и при каких патологических процессах он отмечается?
39. Что называется отеком, какие бывают виды отёков, чем они характеризуются и при каких болезнях бывает каждый из них?
40. Что такое эмфизема кожи? Каковы бывают виды эмфизем? Какими симптомами они характеризуются, и при каких болезнях отмечаются?
41. Что относится к сыпям и нарушениям целостности кожи? Чем отличаются эти изменения кожи, и какое клиническое значение они имеют?
42. Какие лимфатические узлы исследуют у лошадей и к.р.с.? На что обращают при осмотре и пальпации (внимание) этих узлов? Каковы на ощупь лимфатические узлы у здоровых животных?

Раздел 2. Лабораторная диагностика

1. Что такое моча? Дайте подробную схему ее исследования
2. При каких патологических процессах, и какие бывают изменения физических свойств мочи у животных (приведите минимум три примера).
3. Какими методами и как определяется реакция мочи? Какова она у травоядных, плотоядных и всеядных, какие при этом бывают изменения?
4. Что называется протеинурией? Дайте классификацию этого явления. Назовите минимум три болезни, при которых наблюдается протеинурия.
5. Есть ли углеводы в моче здоровых животных? Что называется глюкозурией? При каких болезнях отмечается это

явление?

6.Опишите кратко методику постановки минимум трех проб на кровяные пигменты. Какие результаты постановки каждой пробы считаются положительными?

7.Какие вещества относятся к желчным пигментам? На каком принципе основаны качественные пробы на данные пигменты? Назовите пробы, при которых определяют наличие желчных пигментов в моче.

8.Каково клиническое значение исследования мочи у животных?

9.Дайте характеристику организованных осадков мочи

10. Дайте характеристику неорганизованных осадков мочи

11.Какие показатели относят к общему клиническому анализу кала?

12.Дайте характеристику макроскопическому исследованию кала

13.Дайте характеристику микроскопическому исследованию кала

14.Что относят к примесям кала, при каких патологических состояниях они возникают?

15.Дайте характеристику метода Фюллеборна

16.Чем отличается процесс пищеварения у жвачных с многокамерным желудком от моногастричных животных?

17.На что обращают внимание при макроскопическом исследовании желудочного содержимого?

18.На что обращают внимание при макроскопическом исследовании рубцового содержимого?

19. На что обращают внимание при химическом исследовании желудочного содержимого?

20.Какова рН желудочного и рубцового содержимого у различных видов животных?

Раздел 3. Специальные исследования систем организма (пищеварительной, дыхательной, сердечно-сосудистой, мочевой и нервной)

1.Дайте схему исследования органов пищеварения?

2.На что обращают внимание при исследовании ротовой полости? Дайте характеристику каждой составной части ротовой полости у здоровых животных

3.Какие изменения каждой составной части ротовой полости могут отмечаться при патологии? Чем характеризуются эти изменения и при каких болезнях они отмечаются?

4.Какими методами исследуют глотку и пищевод? Дайте характеристику состояния пищевода у здоровых животных.

Какие изменения пищевода могут быть при патологии, чем характеризуются эти изменения и при каких болезнях наблюдаются

5.Какие органы пищеварения относятся к преджелудкам? Укажите их топографию.

6.Где находится сетка? Какими методами она исследуется, на что при этом обращают внимание? Дайте характеристику состояния сетки у здоровых животных.

7.Опишите топографию книжки. Какими методами исследуют этот орган и на что при этом обращают внимание? Дайте характеристику состоянию книжки у здоровых животных.

8.Где располагается зоб у птиц? Какими методами он исследуется?

Дайте характеристику состоянию зоба у здоровых птиц.

9.Укажите топографию желудка у лошадей, свиней и собак. Какими методами исследуют его? Дайте характеристику состояния желудка у здоровых животных.

10.Какие изменения состояния желудка у лошадей, свиней и собак могут быть при патологии? При каких болезнях констатируют эти изменения?

11.Какие типы нарушения секреции желудочного сока, по данным Я.Р.Клейнбоку могут быть у лошадей при патологии? При каких болезнях желудка наблюдаются эти нарушения желудочной секреции

12.Где располагается сычуг у жвачных? Какими методами он исследуется и на что при этом обращают внимание? Дайте характеристику состоянию сычуга у здоровых животных.

13.Где располагается печень? Какими методами она исследуется? На что при этом обращают внимание? Дайте характеристику состоянию печени у здоровых животных

14.Назовите топографию кишечника у рогатого скота и лошадей. Какими наружными методами исследуют его и на что при этом обращают внимание? Дайте характеристику состояния кишечника у данных животных в норме с указанием топографии конкретных свойств его.

15.Что такое эксплорация? Каковы её цели и клиническое значение?

16.Изложите схему исследования дыхательной системы

17.Что относится к придаточным полостям носа, какими методами исследуют их, на что обращают при этом внимание? Дайте клиническую характеристику придаточным полостям носа у здоровых животных.

18.Какими методами исследуют гортань и трахею на какие свойства её обращают внимание? Каковы эти свойства у здоровых животных?

19.Укажите количество дыханий у здоровых лошадей, крс, свиней и собак. Какие изменения частоты дыханий бывают при патологии, и при каких болезнях отмечается каждый вид изменений?

20.Что такое тип дыхания, как определяется и каков он у здоровых животных? Какие изменения типа дыхания могут быть при патологии и при каких болезнях наблюдается каждое из этих изменений?

21.Что называется одышкой? Какие бывают виды одышек? Дайте клиническую характеристику каждому виду одышки и назовите болезни, при которых они наблюдаются.

22.Что такое перкуссия грудной клетки. Изложите правила перкуссии. Назовите виды перкуSSIONНЫХ звуков. От чего зависит характер перкуSSIONНОГО звука и о чем свидетельствует каждый из них?

23.Что такое аускультация грудной клетки? Каковы ее правила? Каковы цели аускультации легких?

24.Какие дыхательные шумы выслушиваются в легких, и какие при этом могут быть изменения у здоровых животных?

25.Дайте схему исследования сердечно-сосудистой системы.

26.Опишите топографию сердца у лошадей и крс.

27.Какие изменения свойств сердечного толчка могут быть при патологии, каковы причины этих изменений и при каких болезнях они отмечаются?

28. Какова цель перкуссии сердечной области? Назовите границы сердца у здоровых лошадей и крс и возможные отклонения их при патологии.
29. Что значит выражение: сердечные тоны однородные и неоднородные (разъясните это при помощи музыкальных звуков). Каковы по однородности сердечные тоны у здоровых животных, какие бывают нарушения этой однородности при патологии?
30. Дайте классификацию сердечных шумов
31. Назовите 8 пороков (простых) сердца.
32. Схема исследования мочевых органов
33. Исследование почек и мочеточников
34. Исследование мочевого пузыря и уретры
35. Акт мочеиспускания и его расстройства
36. Схема исследования нервной системы
37. Исследование кожной чувствительности
38. Патологические исследования кожной чувствительности
39. Исследования рефлексов
40. Параличи и парезы
41. Судороги и гиперкинезы
42. Зоны гипералгезии и точки акупунктуры
43. Эталонная форма клинической картины менингоэнцефалита

Комплект заданий для модуля 1, 2, 3, 4

Раздел 1. Общая диагностика. Рентгенодиагностика

1. Что такое клиническая диагностика как наука?
2. Что является предметом и методом клинической диагностики как учебной дисциплины?
3. Назовите основные этапы развития клинической диагностики, начиная от Гипократа и до наших дней.
4. Какие виды диагнозов применяются в клинической диагностике 6. Назовите отечественных ученых внесших наибольший вклад в развитие клинической диагностики.
5. Дайте краткую характеристику современного состояния (уровня развития) клинической диагностики.
6. Почему клиническая диагностика, как и все биологические науки не является точной? Когда она станет таковой?
7. Каковы основные виды работы ветеринарного врача на производстве?
8. Что записывают в амбулаторном журнале при регистрации животных?
9. Каково клиническое значение регистрации данных животных?
10. Назовите минимум по три болезни, свойственным животным разного вида и возраста.
11. Что такое анамнез и какие бывают виды анамнеза?
12. Какие вопросы задают владельцу животного при сборе анамнеза морби?
13. Какие вопросы задают владельцу животного при сборе анамнеза витеае?
14. Каково клиническое значение анамнеза?
15. Каковы правила подхода врача к животным?
16. Назовите правила обращения врача с животными?
17. Назовите правила фиксации лошадей.
18. Назовите методы фиксации крупного рогатого скота.
19. Назовите методы фиксации мелких животных и птиц.
20. Дайте классификацию методов исследования животных.
21. Какие методы исследования животных относятся к общим?
22. Как надо правильно осматривать животных и на что следует при этом 23. обращать внимание?
24. Каково клиническое значение осмотра животных?
25. Дайте классификацию методов пальпации животных.
26. На что обращают внимание при пальпации различными методами.
27. Каково клиническое значение пальпации животных?
28. Что такое перкуссия животных и каковы ее цели?
29. Каковы правила перкуссии животных?
30. Какие органы у животных подвергаются перкуссии?
31. Каковы недостатки перкуссии как метода исследования животных?
32. Каково клиническое значение перкуссии животных?
33. Что такое аускультация животных: какие органы чаще подвергаются выслушиванию и на что при этом обращают внимание?
34. Каковы правила аускультации животных?
35. Дайте характеристику (что напоминает, какова сила звука, обнаруживаемых при выслушивании) сердца, легких и пищеварительного тракта.
36. Каково клиническое значение аускультации животных, как метода исследования животных?
37. Что называется термометрией, и какие бывают методы термометрии животных?
38. Чем отличается максимальный ртутный термометр от химического, и чем это обусловлено?
39. Укажите температуру тела у здоровых лошадей, КРС, МРС, свиней и собак.
40. Какие бывают изменения температуры тела, и при каких болезнях. Назовите минимум по три болезни.
41. Дайте классификацию лихорадок по степени подъема температуры и продолжительности течения патологического процесса.
42. Каково клиническое значение термометрии животных, как метода исследования?
43. Какова природа и важнейшие свойства рентгеновских лучей?

44. Опишите механизм возникновения рентгеновских лучей в трубке.
45. С какой целью применяются рентгеновские лучи в ветеринарии?
46. На каких свойствах рентгеновских лучей основано применение их в ветеринарии с диагностической целью?
47. На что обращают внимание при анализе рентгеновского изображения, какого либо органа на экране или пленке?
48. Какие изменения в рентгеновском изображении костей и суставов бывают при патологии (назовите минимум три болезни)?
49. Какие изменения в рентгеновском изображении пищеварительного тракта и мочевых органов бывают при патологии (назовите минимум три болезни)?
50. Какие изменения в рентгеновском изображении легких бывают при патологии (назовите минимум три болезни)?
51. От чего зависит характер биологического действия рентгеновских лучей, и каков он?
52. Назовите специальные методы рентгенологического анализа.
53. В чем состоит сущность рентгенографии и флюорографии?
54. Каково клиническое значение рентгенологического анализа, как метода исследования животных?

Раздел 2. Лабораторная диагностика

1. Каково клиническое значение исследования мочи?
 2. Что такое моча? Дайте подробную схему ее исследования
 3. Каковы физические свойства мочи у здоровых лошадей, и какие могут быть
 4. Изменения при патологии.
 5. Каковы физические свойства мочи у здоровых крс и какие могут быть изменения при патологии.
 6. При каких патологических процессах, и какие бывают изменения физических свойств мочи у животных (приведите минимум три примера).
 7. Какими методами и как определяется реакция мочи? Какова она у травоядных, плотоядных и всеядных, какие при этом бывают изменения?
 8. Назовите методы, при помощи которых определяют количество и качество белка в моче. Каким требованиям должна отвечать моча при исследовании ее на содержание белка?
 9. Что называется протеинурией? Дайте классификацию этого явления. Назовите минимум три болезни, при которых наблюдается протеинурия.
 10. Каким требованиям должна отвечать моча при исследовании её на содержание глюкозы? На каких принципах основаны методы этого исследования.
 11. Опишите кратко минимум три реакции, при помощи которых определяют содержание углеводов в моче. Что считается положительной пробой в каждой реакции?
 12. Есть ли углеводы в моче здоровых животных? Что называется глюкозурией? При каких болезнях отмечается это явление?
 13. Каким требованиям должна отвечать моча при исследовании её на содержание кровяных пигментов? На каком принципе основаны пробы на данные пигменты? Каков химический состав реактивов, применяемых в этих пробах?
 14. Опишите кратко методику постановки минимум трех проб на кровяные пигменты. Какие результаты постановки каждой пробы считаются положительными?
 15. Что такое гематурия и гемоглобинурия? При каких болезнях отмечается каждое из этих состояний?
 16. Какие вещества относятся к желчным пигментам? На каком принципе основаны качественные пробы на данные пигменты? Назовите пробы, при которых определяют наличие желчных пигментов в моче.
 17. Что считается положительной пробой на желчные пигменты? Если она в моче здоровых животных? Что такое билирубинурия? Назовите минимум три болезни, которые сопровождаются билирубинурией.
 18. Каково клиническое значение исследования мочи у животных?
 19. Дайте характеристику макроскопическому исследованию фекалий
 20. Дайте характеристику микроскопическому исследованию кала
 21. Что относят к примесям кала, при каких патологических состояниях они возникают?
 22. Дайте характеристику метода Фюллеборна
 23. Какие макроскопические показатели учитывают при исследовании желудочного содержимого?
 24. Какие макроскопические показатели учитывают при исследовании рубцового содержимого?
 25. На что обращают внимание при химическом исследовании желудочного содержимого?
 26. Какова pH желудочного и рубцового содержимого у различных видов животных?
- ## Раздел 3. Специальные исследования систем организма (пищеварительной, дыхательной, сердечно-сосудистой, мочевой и нервной)
1. Дайте схему исследования органов пищеварения?
 2. На что обращают внимание при исследовании ротовой полости? Дайте характеристику каждой составной части ротовой полости у здоровых животных. Какие изменения каждой составной части ротовой полости могут отмечаться
 3. При патологии? Чем характеризуются эти изменения и при каких болезнях они отмечаются?
 4. Какими методами исследуют глотку? Дайте характеристику состоянию глотки у здоровых животных. Какие изменения глотки могут быть при патологии, чем характеризуются эти изменения и при каких болезнях они отмечаются
 5. Какими методами исследуют пищевод? Дайте характеристику состоянию пищевода у здоровых животных. Какие изменения пищевода могут быть при патологии, чем характеризуются эти изменения и при каких болезнях наблюдаются
 6. Какие органы пищеварения относятся к преджелудкам? Укажите их топографию.
 7. Где располагается рубец? Какими методами исследуют его и на что обращают внимание? Дайте характеристику состояния рубца у здоровых животных.
 8. Что такое зондирование рубца? Каковы его цели? Опишите технику зондирования рубца у крупного рогатого скота. На что обращают внимание при исследовании рубцового содержимого?
 9. Какие изменения рубца бывают при патологии, чем характеризуется, эти изменения при каких болезнях отмечаются?
 10. Где находится сетка? Какими методами она исследуется, на что при этом обращают внимание? Дайте характеристику

состояния сетки у здоровых животных.

11.Какие изменения сетки могут быть при патологии, чем характеризуются эти изменения и при каких болезнях они отмечаются?

12.Опишите топографию книжки. Какими методами исследуют этот орган и на что при этом обращают внимание? Дайте характеристику состоянию книжки у здоровых животных.

13.Какие изменения книжки бывают при патологии, какими симптомами сопровождаются эти изменения и при каких болезнях они отмечаются?

14.Где располагается зоб у птиц? Какими методами он исследуется?

Дайте характеристику состоянию зоба у здоровых птиц.

15.Укажите топографию желудка у лошадей, свиней и собак. Какими методами исследуют его? Дайте характеристику состоянию желудка у здоровых животных.

16.Какие изменения состояния желудка у лошадей, свиней и собак могут быть при патологии? При каких болезнях констатируют эти изменения?

17.Что называется зондированием желудка? Каковы его цели? Опишите технику зондирования желудка у лошадей.

18.Как может изменяться каждое физическое свойство желудочного сока у лошадей при патологии? На что указывает, и при каких болезнях бывают эти изменения?

19.Что и как определяют при исследовании химических свойств желудочного сока у животных с однокамерным желудком

20.Какие типы нарушения секреции желудочного сока, по данным Я.Р.Клейнбоку могут быть у лошадей при патологии? При каких болезнях желудка наблюдаются эти нарушения желудочной секреции

21.Где располагается сычуг у жвачных? Какими методами он исследуется и на что при этом обращают внимание? Дайте характеристику состоянию сычуга у здоровых животных.

22.Где располагается печень? Какими методами она исследуется? На что при этом обращают внимание? Дайте характеристику состоянию печени у здоровых животных

23.Назовите топографию кишечника у рогатого скота. Какими наружными методами исследуют его и на что при этом обращают внимание? Дайте характеристику состояния кишечника у данных животных в норме с указанием топографии конкретных свойств его.

24.Назовите основные болезни кишечника у рогатого скота и дайте их клиническую картину.

25.Опишите топографию кишечника у лошадей (где и что находится). Какими методами он исследуется и на что при этом обращают внимание. Дайте характеристику состояния кишечника у здоровых лошадей.

26.Какие изменения состояния кишечника могут быть при патологии? Назовите основные болезни кишечника у лошадей и опишите их клиническую картину.

27.Что такое эксплорация? Каковы её цели и клиническое значение?

28.Какие изменения каждого внутреннего органа, исследуемого методом эксплорации, могут быть при патологии и на что указывает каждое из этих изменений.

29.Изложите схему исследования дыхательной системы

30.На какие свойства слизистой оболочки обращают внимание при исследовании носовой полости? Каковы эти свойства у здоровых животных разных видов.

31.Что относится к придаточным полостям носа, какими методами исследуют их, на что обращают при этом внимание? Дайте клиническую характеристику придаточным полостям носа у здоровых животных.

32.Какими методами исследуют гортань на какие свойства её обращают внимание? Каковы эти свойства у здоровых животных?

33.Какими методами исследуют трахею, на какие её свойства обращают при этом внимание. Опишите клиническое состояние трахеи у здоровых животных

34.Что такое кашель. На какие его свойства обращают внимание при исследовании животного. Чем характеризуется кашель у, здорового животного?

35.Укажите количество дыханий у здоровых лошадей, крс, свиней и собак. Какие изменения частоты дыханий бывают при патологии, и при каких болезнях отмечается каждый вид изменений?

36.На какие свойства дыхательных движений обращают внимание при осмотре грудной клетки, каковы эти свойства у здоровых животных и какие изменения каждого из них могут быть при патологии?

37.Что такое тип дыхания, как определяется и каков он у здоровых животных? Какие изменения типа дыхания могут быть при патологии и при каких болезнях наблюдается каждое из этих изменений?

38.Что такое сила дыхательных движений? Как она определяется, какова у здоровых животных? Какие изменения её бывают при патологии? Укажите причины каждого вида изменений силы дыхательных движений.

39.Что называется одышкой? Какие бывают виды одышек? Дайте клиническую характеристику каждому виду одышки и назовите болезни, при которых они наблюдаются.

40.Какими видами пальпации ощупывают грудную клетку, на что обращают внимание и чем при этом характеризуется она у здоровых животных?

41.Что такое перкуссия грудной клетки. Изложите правила перкуссии. Назовите виды перкуSSIONНЫХ звуков. От чего зависит характер перкуSSIONного звука и о чем свидетельствует каждый из них?

42.Какие изменения задней границы легких могут быть при патологии, и при каких болезнях отмечается каждое из них.

43.Что такое аускультация грудной клетки? Каковы ее правила? Каковы цели аускультации легких?

44.Какие дыхательные шумы выслушиваются в легких, и какие при этом могут быть изменения у здоровых животных?

45.Что такое хрипы? О чём они свидетельствует и при каких болезнях отмечается?

46.Дайте схему исследования сердечно-сосудистой системы.

47.Опишите топографию сердца у лошадей и крс.

48.Как и с какой целью проводят осмотр сердечной области? Каково состояние этой области в норме, какие изменения

могут быть при патологии
и при каких болезнях в частности?

49.Какие изменения свойств сердечного толчка могут быть при патологии, каковы причины этих изменений и при каких болезнях они отмечаются?

50.Какова цель перкуссии сердечной области? Назовите границы сердца у здоровых лошадей и крс и возможные отклонения их при патологии.

51.Какие изменения границ сердца бывают при патологии? Каковы причины этих изменений, и при каких болезнях они отмечаются?

52.Какие перкуSSIONные звуки находят в сердечной Области у лошадей и крс в норме, с чем это связано и какие изменения их могут быть при патологии?

53.На какие свойства сердечных тонов обращают внимание при выслушивании сердца, каковы эти свойства у здоровых животных, и какие их изменения могут быть при патологии?

54.Какие бывают нарушения непрерывности сердечных тонов (выразите это слогами)? Каковы причины этих нарушений, и при каких болезнях они наблюдаются?

55.Что значит выражение: сердечные тоны однородные и неоднородные (разъясните это при помощи музыкальных звуков). Каковы по однородности сердечные тоны у здоровых животных, какие бывают нарушения этой однородности при патологии?

56.Дайте классификацию сердечных шумов

57.Назовите 8 пороков (простых) сердца.

58.Схема исследования мочевых органов

59.Исследование почек и мочеточников

60.Исследование мочевого пузыря и уретры

61.Акт мочеиспускания и его расстройства

62.Рентгенологические признаки поражения мочевых органов

63.Эталонная форма клинической картины нефрита

64.Эталонная форма клинической картины цистита

65.Эталонная форма клинической картины мочекаменной болезни

66.Схема исследования нервной системы

67.Исследование кожной чувствительности

68.Патологические исследования кожной чувствительности

69.Исследования рефлексов

70.Исследование глубокой чувствительности и ее расстройства

71.Координация движения. Атаксия

72.Параличи и парезы

73.Судороги и гиперкинезы

74.Исследование вегетативной нервной системы

75.Зоны гипералгезии и точки акупунктуры

76.Эталонная форма клинической картины менингоэнцефалита

77.Эталонная форма клинической картины хронической водянки желудочного мозга

78.Эталонная форма клинической картины миелита

79.Эталонная форма клинической картины кетоза

80.Эталонная форма клинической картины алиментарной остеодистрофии

81.Эталонная форма клинической картины зоба

82.Эталонная форма клинической картины беломышечной болезни

83. Сахарного диабета

Комплект разноуровневых заданий

Задача 1 подзадача 1

Данное свойство крови основано на том что в стабилизированном состоянии она разделяется на два слоя: нижний состоящий из эритроцитов, лейкоцитов и тромбоцитов и верхний образованный плазмой. Вначале оседают несвязанные между собой клетки, а затем наступает их агломерация и скорость их оседания увеличивается. При этом наибольшее значение имеют количество белков, повышение щелочного резерва, температура окружающей среды, количество антикоагулянта, угол наклона капилляра, насыщенность гемоглобином.

Что определяют в данном случае в крови у животных

1.Количество лейкоцитов

2.Количество эритроцитов

3.Содержание гемоглобина

4.Скорость оседания эритроцитов

Задача 1 подзадача 2

Данное свойство крови основано на том что в стабилизированном состоянии она разделяется на два слоя: нижний состоящий из эритроцитов, лейкоцитов и тромбоцитов и верхний образованный плазмой. Вначале оседают несвязанные между собой клетки, а затем наступает их агломерация и скорость их оседания увеличивается. При этом наибольшее значение имеют количество белков, повышение щелочного резерва, температура окружающей среды, количество антикоагулянта, угол наклона капилляра, насыщенность гемоглобином.

О каком исследовании крови идет речь

Укажите один правильный ответ

- 1.Исследование физико-химических показателей крови
- 2.Исследование морфологического состава крови
- 3.Биохимическое исследование крови
- 4.Исследование лимфатических узлов

Задача 1 подзадача 3

Данное свойство крови основано на том что в стабилизированном состоянии она разделяется на два слоя: нижний состоящий из эритроцитов, лейкоцитов и тромбоцитов и верхний образованный плазмой. Вначале оседают несвязанные между собой клетки, а затем наступает их агломерация и скорость их оседания увеличивается. При этом наибольшее значение имеют количество белков, повышение щелочного резерва, температура окружающей среды, количество антикоагулянта, угол наклона капилляра, насыщенность гемоглобином.

Установить соответствие между понятиями и их содержанием

- 1)Ускорение СОЭ
- 2)Замедление СОЭ

А.возникает при различных формах анемий, инфекционных заболеваниях, кровопаразитарных заболеваниях, злокачественных новообразованиях

Б.возникает при утомлении, потении, полиурии, рвоте, поносах, коликах, механической и паренхиматозной желтухах, инфекционном энцефаломиелите

В.возникает при артрите, остеодистрофии, послеродовом порезе, гипотиреозе, панкреатите

укажите соответствие для каждого нумерованного элемента задания

Задача 2 подзадача 1

Это диагностическое исследование животного осуществляют при стоячем положении в двух направлениях: по задней вертикальной линии анконеусов и от локтевого бугра к маклоку. Слуховое восприятие осуществляется на уровне возникновения звуков. У крупных животных соответствующую грудную конечность отставляют в сторону, сгибают в карпальном суставе и оттягивают вперед.

Об исследовании какого органа животных идет речь

- 1.Печени
- 2.Легких
- 3.Сердца
- 4.Желудка

Задача 2 подзадача 2

Это диагностическое исследование животного осуществляют при стоячем положении в двух направлениях: по задней вертикальной линии анконеусов и от локтевого бугра к маклоку. Слуховое восприятие осуществляется на уровне возникновения звуков. У крупных животных соответствующую грудную конечность отставляют в сторону, сгибают в карпальном суставе и оттягивают вперед.

Какой диагностический метод применяют в данном случае

Укажите один правильный ответ

- 1.Термометрию
- 2.Пальпацию
- 3.Перкуссию
- 4.Аускультацию

Задача 2 подзадача 3

Это диагностическое исследование животного осуществляют при стоячем положении в двух направлениях: по задней вертикальной линии анконеусов и от локтевого бугра к маклоку. Слуховое восприятие осуществляется на уровне возникновения звуков. У крупных животных соответствующую грудную конечность отставляют в сторону, сгибают в карпальном суставе и оттягивают вперед.

Установить соответствие между понятиями их содержанием

- 1)Верхняя граница
- 2)Нижняя граница

А. Идет от заднего угла лопатки достигает до локтевого бугра

Б .От локтевого бугра вверх в сторону маклока под углом 45°

В. От заднего угла лопатки до последнего ребра

Укажите соответствие для каждого нумерованного элемента задания

Задача 3 подзадача 1

При патологических состояниях организма эти клетки крови обладают способностью к активному фагоцитозу; основная их функция связана с участием в аллергических реакциях, они нейтрализуют избыток гистамина при аллергии; так же встречаются при инвазионных болезнях(эхинококкоз, трихинеллез, фасциолез), кожных заболеваниях паразитарного характера, анафилактиках

О каких клетках крови идет речь

- 1.моноцитах
- 2.эозинофилах
- 3.базофилах
- 4.нейтрофилах

Задача 3 подзадача 2

При патологических состояниях организма эти клетки крови обладают способностью к активному фагоцитозу; основная их функция связана с участием в аллергических реакциях, они нейтрализуют избыток гистамина при аллергии; так же встречаются при инвазионных болезнях (эхинококкоз, трихинеллез, фасциолез), кожных заболеваниях паразитарного характера, анафилаксиях

Укажите один правильный ответ

Какое исследование крови проводят в данном случае

1. биохимическое
2. морфологическое
3. исследование костно-мозгового пунктата
4. исследование физико-химических показателей крови

Задача 3 подзадача 3

При патологических состояниях организма эти клетки крови обладают способностью к активному фагоцитозу; основная их функция связана с участием в аллергических реакциях, они нейтрализуют избыток гистамина при аллергии; так же встречаются при инвазионных болезнях (эхинококкоз, трихинеллез, фасциолез), кожных заболеваниях паразитарного характера, анафилаксиях

Установить соответствие между понятиями их содержанием

- 1) Базофилы
- 2) Эозинофилы
- 3) Моноциты

А. Круглой формы, величиной 11-17 мкм, ядро плохо заметное, с неясными очертаниями окрашено в слабо-фиолетовый цвет

Б. Круглой формы, величиной 9-22 мкм, цитоплазма содержит ярко-красную зернистость круглой формы, ядро округлое или сегментированное

В. Круглой формы, размером 9,5-14,5 мкм, ядро вытянуто в виде латинской буквы S, подковы, дуги

Г. Являются самыми крупными клетками крови размер 12-24 мкм, ядро в виде подковы, бабочки или трилистника

Г. Круглой формы, по величине разделяют на малые, средние и большие, имеют круглое ядро темно-фиолетового цвета

Укажите соответствие для каждого нумерованного элемента задания

Задача 4 подзадача 1

Эта патология связана с недостаточным кровоснабжением сосудов, их спазмом или уменьшением в крови количества эритроцитов и гемоглобина. О ней судят по белой, серо-белой или желтовато-белой ее окраске, у птиц по бледно-розовому цвету гребня и бородачки. Данная патология может наступать вследствие быстрых кровопотерь, при ознобе во время обмороков, при коллапсе и агонии, анемии, лейкозах.

О каком заболевании идет речь

1. Гиперемии
2. Анемии
3. Цианозе
4. Иктерусе

Задача 4 подзадача 2

Эта патология связана с недостаточным кровоснабжением сосудов, их спазмом или уменьшением в крови количества эритроцитов и гемоглобина. О ней судят по белой, серо-белой или желтовато-белой ее окраске, у птиц по бледно-розовому цвету гребня и бородачки. Данная патология может наступать вследствие быстрых кровопотерь, при ознобе во время обмороков, при коллапсе и агонии, анемии, лейкозах

какие лабораторные исследования крови необходимо провести

Укажите один правильный ответ

1. Определить содержание холестерина
2. Определить содержание эритроцитов, гемоглобина и цветного показателя крови
3. Определить содержание лейкоцитов
4. Определить щелочной резерв крови

Задача 4 подзадача 3

Эта патология связана с недостаточным кровоснабжением сосудов, их спазмом или уменьшением в крови количества эритроцитов и гемоглобина. О ней судят по белой, серо-белой или желтовато-белой ее окраске, у птиц по бледно-розовому цвету гребня и бородачки. Данная патология может наступать вследствие быстрых кровопотерь, при ознобе во время обмороков, при коллапсе и агонии, анемии, лейкозах

Установить соответствие между понятиями и их содержанием

- 1) Быстрое побледнение
- 2) Кратковременная бледность
- 3) Постоянное побледнение

А. Развивается вследствие больших кровопотерь

Б. Развивается при ознобе во время обмороков, коллапсе и агонии

В. Развивается анемиях, лейкозах, гиповитаминозе B12

Г. Развивается при воспалении легких

Укажите соответствие для каждого нумерованного элемента задания

Задача 5 подзадача 1

Это метод диагностики позволяет проводить прижизненные морфологические и гистохимические исследования органа, используя троакар Никонова. Иглу троакара вводят коротким толчком в направлении левого локтя через край правого легкого и диафрагму. При соприкосновении троакара с тканью органа создается заметное препятствие. После этого извлекают стилет, а канюлю продвигают в ткань исследуемого органа на 3-5 см, поворачивая вокруг оси и отрезают кусочек органа для исследования.

О каком органе идет речь

1. Желудок
2. Легкое
3. Печень
4. Селезенка

Задача 5 подзадача 2

Это метод диагностики позволяет проводить прижизненные морфологические и гистохимические исследования органа, используя троакар Никонова. Иглу троакара вводят коротким толчком в направлении левого локтя через край правого легкого и диафрагму. При соприкосновении троакара с тканью органа создается заметное препятствие. После этого извлекают стилет, а канюлю продвигают в ткань исследуемого органа на 3-5 см, поворачивая вокруг оси и отрезают кусочек органа для исследования.

Укажите один правильный ответ

Какой метод применяют в данном случае

1. Биопсию
2. Лапароскопию
3. Рентгеноскопию
4. Томографию

Задача 5 подзадача 3

Это метод диагностики позволяет проводить прижизненные морфологические и гистохимические исследования органа, используя троакар Никонова. Иглу троакара вводят коротким толчком в направлении левого локтя через край правого легкого и диафрагму. При соприкосновении троакара с тканью органа создается заметное препятствие. После этого извлекают стилет, а канюлю продвигают в ткань исследуемого органа на 3-5 см, поворачивая вокруг оси и отрезают кусочек органа для исследования.

Установить соответствие между понятиями и их содержанием

- 1) Крупно-рогатый скот
- 2) Лошади

А. Место пункции находится в 11-м межреберье справа, на 2-3 см ниже линии маклока

Б. Место пункции находится справа в области 15-го межреберья по линии маклока

В. Место пункции находится слева в 13-м межреберье по линии маклока

Укажите соответствие для каждого нумерованного элемента задания

Задача 6 подзадача 1

Данная железа пальпируется в области первых трех трахеальных колец с обеих сторон в виде мягких, тонких листов, соединенных узким мостиком. Она заключена в эластическую капсулу, от которой внутрь отходят тонкие тяжи, разделяющие железу на доли, состоящие из фолликулов. Их стенки выстланы однослойным кубическим эпителием – тиреоцитами.

О какой железе идет речь

1. Поджелудочной железе
2. Молочной железе
3. Щитовидной железе
4. Околощитовидной железе

Задача 6 подзадача 2

Данная железа пальпируется в области первых трех трахеальных колец с обеих сторон в виде мягких, тонких листов, соединенных узким мостиком. Она заключена в эластическую капсулу, от которой внутрь отходят тонкие тяжи, разделяющие железу на доли, состоящие из фолликулов. Их стенки выстланы однослойным кубическим эпителием – тиреоцитами.

Укажите один правильный ответ

Какой гормон вырабатывает железа

1. Инсулин
2. Тироксин
3. Соматотропной
4. Паратгормон

Задача 6 подзадача 3

Данная железа пальпируется в области первых трех трахеальных колец с обеих сторон в виде мягких, тонких листов, соединенных узким мостиком. Она заключена в эластическую капсулу, от которой внутрь отходят тонкие тяжи, разделяющие железу на доли, состоящие из фолликулов. Их стенки выстланы однослойным кубическим эпителием – тиреоцитами.

Установить соответствие между понятиями и их содержанием

1) Гипотиреоз

2) Эндемические зоб

А. Клинически выражен мышечной слабостью, снижением массы тела, бесплодием, брадикардией, функциональными систолическими шумами

Б. Клинически выражен увеличением железы, тахикардией, снижением резистентности (склонность к инфекционным заболеваниям), одышка, сухой кашель, понижение продуктивности

В. Клинически выражен анорексией, бледностью кожи, повышением температуры тела, атаксией

Укажите соответствие для каждого нумерованного элемента задания

Задача 6 подзадача 4

При диагностике данной области определяют форму прямоугольного треугольника, у которого вершина прямого угла располагается у каудального края лопатки. Верхняя граница проходит горизонтально, передняя опускается вертикально. Гипотенуза треугольника представляет собой изогнутую линию, соответствующую каудальной границе органа.

Перкуссия предлопаточной области у упитанных животных дает притупленный звук, у тощих – ясный звук.

При диагностике какого органа идет речь

1. Легких

2. Печени

3. Сердца

4. Селезенки

Задача 7 подзадача 1

При диагностике данной области определяют форму прямоугольного треугольника, у которого вершина прямого угла располагается у каудального края лопатки. Верхняя граница проходит горизонтально, передняя опускается вертикально. Гипотенуза треугольника представляет собой изогнутую линию, соответствующую каудальной границе органа. Исследуя предлопаточную область у упитанных животных определяют притупленный звук, у тощих – ясный звук.

Какой диагностический метод применяют в данном случае

Укажите один правильный ответ

1. пальпацию

2. перкуссию

3. осмотр

4. аускультацию

Задача 7 подзадача 2

При диагностике данной области определяют форму прямоугольного треугольника, у которого вершина прямого угла располагается у каудального края лопатки. Верхняя граница проходит горизонтально, передняя опускается вертикально. Гипотенуза треугольника представляет собой изогнутую линию, соответствующую каудальной границе органа. Исследуя предлопаточную область у упитанных животных определяют притупленный звук, у тощих – ясный звук.

Установить соответствие между понятиями и их содержанием

1) Передняя перкуторная граница

2) Задняя перкуторная граница

3) Верхняя перкуторная граница

А. Начинается от заднего угла лопатки и идет параллельно остистым отросткам грудных позвонков отступая от них на ширину ладони у крупных животных, а у мелких на два пальца

Б. Начинается от заднего угла лопатки и идет вниз по линии анконеусов

В. Эту границу определяют по трем горизонтальным линиям: линии маклока, седалищного бугра и плечевого сустава

Г. От локтевого бугра вверх в сторону маклока под углом 45°

Задача 7 подзадача 3

Укажите соответствие для каждого нумерованного элемента задания

Эти клетки крови по величине разделяют на малые, средние и большие, они имеют круглое ядро темно-фиолетового цвета, цитоплазму слабо-голубого цвета, состоят из Т- и В- клонов, имеются во всех тканях. Участвуют в образовании гуморального и тканевого иммунитета; продуцируют сывороточные гамма-глобулины, обладают фагоцитарной способностью; содержат ряд ферментов, нейтрализуют токсины; подают сигнал красному костному мозгу о том, какие виды клеток крови и в каком количестве необходимо продуцировать.

Укажите представленные клетки крови

1. Моноциты

2. Лимфоциты

3. Базофилы

4. Эозинофилы

Задача 8 подзадача 1

Эти клетки крови по величине разделяют на малые, средние и большие, они имеют круглое ядро темно-фиолетового цвета, цитоплазму слабо-голубого цвета, состоят из Т- и В- клонов, имеются во всех тканях. Участвуют в образовании гуморального и тканевого иммунитета; продуцируют сывороточные гамма-глобулины, обладают фагоцитарной способностью; содержат ряд ферментов, нейтрализуют токсины; подают сигнал красному костному мозгу о том, какие виды клеток крови и в каком количестве необходимо продуцировать.

Укажите один правильный ответ

Какое исследование крови проводят в данном случае

1. биохимическое
2. морфологическое
3. исследование костно-мозгового пункта
4. исследование физико-химических показателей крови

Задача 8 подзадача 2

Эти клетки крови по величине разделяют на малые, средние и большие, они имеют круглое ядро темно-фиолетового цвета, цитоплазму слабо-голубого цвета, состоят из Т- и В- клонов, имеются во всех тканях. Участвуют в образовании гуморального и тканевого иммунитета; продуцируют сывороточные гамма-глобулины, обладают фагоцитарной способностью; содержат ряд ферментов, нейтрализуют токсины; подают сигнал красному костному мозгу о том, какие виды клеток крови и в каком количестве необходимо продуцировать.

Установить соответствие между понятиями их содержанием

- 1) Физиологический лейкоцитоз
- 2) Медикаментозный лейкоцитоз
- 3) Патологический лейкоцитоз

А. Возникает при парентеральном введении белков, вакцин, сывороток, кортикостероидов, жаропонижающих средств, эфирных масел

Б. Возникает при инфекционных, воспалительных заболеваниях, обширных ожогах, после кровопотерь, поражении желез внутренней секреции

В. Возникает при беременности, у новорожденных

Г. Возникает после приема корма у моногастрических животных

Укажите соответствие для каждого нумерованного элемента задания

Задача 9 подзадача 1

Рефлекс - сложный процесс, возможный при координированном участии рецепторов, нервов, спинного и головного мозга, мышц и других органов. При нарушении целостности или функции хотя бы одного из этих органов рефлекторная дуга прерывается, и рефлекс не происходит. Для клинической практики метод рефлексов ценен тем что позволяет сделать заключение о нервно-мышечном аппарате и проводящих путей, проанализировать состояние различных органов или систем.

О какой системе организма сказано

- пищеварительной
- дыхательной
- нервной
- мочевой

Задача 9 подзадача 2

Рефлекс - сложный процесс, возможный при координированном участии рецепторов, нервов, спинного и головного мозга, мышц и других органов. При нарушении целостности или функции хотя бы одного из этих органов рефлекторная дуга прерывается, и рефлекс не происходит. Для клинической практики метод рефлексов ценен тем что позволяет сделать заключение о нервно-мышечном аппарате и проводящих путей и проанализировать состояние различных органов или систем.

Укажите один правильный ответ

Укажите метод исследования

- термометрия
- осмотр и пальпация
- перкуссия
- аускультация

Задача 9 подзадача 3

Рефлекс - сложный процесс, возможный при координированном участии рецепторов, нервов, спинного и головного мозга, мышц и других органов. При нарушении целостности или функции хотя бы одного из этих органов рефлекторная дуга прерывается, и рефлекс не происходит. Для клинической практики метод рефлексов ценен тем что позволяет сделать заключение о нервно-мышечном аппарате и проводящих путей и проанализировать состояние различных органов или систем.

Установить соответствие между понятиями их содержанием

- 1) Корнеальный рефлекс
- 2) Рефлекс кремастера
- 3) Рефлекс холки

Смыкание век и слезотечение при прикосновении к роговице

Понимание семенника соответствующей стороны при раздражении кожи внутренней поверхности бедра

Прикосновение к коже в области холки, которое вызывает сокращение подкожной мышцы

Появление кашля при сдавливании передних колец и трахеи

Темы письменных работ (эссе, рефераты, курсовые работы и др.)

Перечень примерных тем курсовых работ

Диагностика болезней пищеварительной системы

о Острый катаральный стоматит

о Хроническая гипо- и атония рубца

- о Тимпания рубца
- о Травматический ретикулит
- о Перфоративный ретикулит
- о Хронический катаральный энтерит
- о Копростаз и метеоризм кишечника
- о Цирроз печени
- Диагностика болезней дыхательной системы
- о Острый катаральный ринит
- о Хроническая катаральная бронхопневмония
- о Хроническая эмфизема легких
- о Экссудативный плеврит
- Диагностика болезней сердечно-сосудистой системы
- о Острый экссудативный перикардит
- о Миокардоз
- о Миокардит
- о Эндокардит
- о Недостаточность левого атриовентрикулярного клапана
- о Стеноз устья легочной артерии
- о Функциональные нарушения сердечной деятельности
- Диагностика болезней мочевой системы
- о Острый диффузный нефрит
- о Мочекаменная болезнь
- о Уроцистит
- о Паралич мочевого пузыря
- Диагностика болезней нервной системы
- о Острый менингоэнцефалит
- о Тетания
- о Миелит
- Болезни на почве нарушения обмена веществ
- о Остеодистрофия
- о Рахит
- о Кетоз рогатого скота
- о Беломышечная болезнь
- о Алиментарная анемия
- о Диспепсия телят
- о Гиповитаминоз А молодняка сельскохозяйственных животных
- о Гиповитаминоз В1
- о Гиповитаминоз В2
- о Гиповитаминоз В6
- о Гиповитаминоз В12
- о Эндемический зоб
- о Сахарный диабет
- о Острый панкреатит
- о Физико-химическое исследование крови
- о Патология костно-суставного аппарата при рентгенологическом исследовании животных

Темы рефератов

1. Бронхопневмония
2. Эмфизема легких
3. Плеврит
4. Стоматит
5. Фарингит
6. Гастроэнтерит
7. Метеоризм рубца
8. Травматический ретикулит
9. Миокардит
10. Эндокардит
11. Перикардит
12. Гепатит и гепатоз
13. Нефрит
14. Цистит
15. Мочекаменная болезнь
16. Менингоэнцефалит
17. Миелит
18. Кетоз
19. Алиментарная остеодистрофия
20. Эндемический зоб
21. Беломышечная болезнь

Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

Критерии оценки к экзамену

Оценка «отлично» (86-100 баллов) ставится обучающемуся, обнаружившему систематические и глубокие знания учебно-программного материала, умения свободно выполнять задания, предусмотренные программой в типовой ситуации (с ограничением времени) и в нетиповой ситуации, знакомство с основной и дополнительной литературой, усвоение взаимосвязи основных понятий дисциплины в их значении приобретаемой специальности и проявившему творческие способности и самостоятельность в приобретении знаний. Студент исчерпывающим образом ответил на вопросы экзаменационного билета. Задача решена правильно, студент способен обосновать выбранный способ и пояснить ход решения задачи.

Оценка «хорошо» (71-85 баллов) ставится обучающемуся, обнаружившему полное знание учебно-программного материала, успешное выполнение заданий, предусмотренных программой в типовой ситуации (с ограничением времени), усвоение материалов основной литературы, рекомендованной в программе, способность к самостоятельному пополнению и обновлению знаний в ходе дальнейшей работы над литературой и в профессиональной деятельности. При ответе на вопросы экзаменационного билета студентом допущены несущественные ошибки. Задача решена правильно или ее решение содержало несущественную ошибку, исправленную при наводящем вопросе экзаменатора.

Оценка «удовлетворительно» (56-70 баллов) ставится обучающемуся, обнаружившему знание основного учебно-программного материала в объеме, достаточном для дальнейшей учебы и предстоящей работы по специальности, знакомство с основной литературой, рекомендованной программой, умение выполнять задания, предусмотренные программой. При ответе на экзаменационные вопросы и при выполнении экзаменационных заданий обучающийся допускает погрешности, но обладает необходимыми знаниями для устранения ошибок под руководством преподавателя. Решение задачи содержит ошибку, исправленную при наводящем вопросе экзаменатора.

Оценка «неудовлетворительно» (менее 56 баллов) ставится обучающемуся, обнаружившему пробелы в знаниях основного учебно-программного материала, допустившему принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий, слабые побуждения к самостоятельной работе над рекомендованной основной литературой.

Оценка «неудовлетворительно» ставится обучающимся, которые не могут продолжить обучение или приступить к профессиональной деятельности по окончании академии без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.

Критерии оценки к зачету и зачету с оценкой

зачет /оценка «отлично» (86-100 баллов) ставится обучающемуся, обнаружившему систематические и глубокие знания учебно-программного материала, умения свободно выполнять задания, предусмотренные программой в типовой ситуации (с ограничением времени) и в нетиповой ситуации, знакомство с основной и дополнительной литературой, усвоение взаимосвязи основных понятий дисциплины в их значении приобретаемой специальности и проявившему творческие способности и самостоятельность в приобретении знаний.

зачет /оценка «хорошо» (71-85 баллов) ставится обучающемуся, обнаружившему полное знание учебно-программного материала, успешное выполнение заданий, предусмотренных программой в типовой ситуации (с ограничением времени), усвоение материалов основной литературы, рекомендованной в программе, способность к самостоятельному пополнению и обновлению знаний в ходе дальнейшей работы над литературой и в профессиональной деятельности.

зачет /оценка «удовлетворительно» (56-70 баллов) ставится обучающемуся, обнаружившему знание основного учебно-программного материала в объеме, достаточном для дальнейшей учебы и предстоящей работы по специальности, знакомство с основной литературой, рекомендованной программой, умение выполнять задания, предусмотренные программой.

незачет /оценка «неудовлетворительно» (менее 56 баллов) ставится обучающемуся, обнаружившему пробелы в знаниях основного учебно-программного материала, допустившему принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий, слабые побуждения к самостоятельной работе над рекомендованной основной литературой.

Оценка «неудовлетворительно» ставится обучающимся, которые не могут продолжить обучение или приступить к профессиональной деятельности по окончании академии без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.

Критерии оценки к курсовой работе/ проекту

оценка «отлично» (86-100 баллов) - выставляется обучающемуся, если работа выполнена самостоятельно в соответствии с заданием и в полном объеме, полученные результаты интерпретированы применительно к исследуемому объекту, основные положения работы освещены в докладе, ответы на вопросы удовлетворяют членов комиссии, качество оформления пояснительной записки и иллюстративных материалов отвечает предъявляемым требованиям;

оценка «хорошо» (71-85 баллов) - основанием для снижения оценки может служить нечеткое представление сущности и результатов исследований на защите, или затруднения при ответах на вопросы, или недостаточный уровень качества оформления текстовой части и иллюстративных материалов, или отсутствие последних;

оценка «удовлетворительно» (56-70 баллов) - дополнительное снижение оценки может быть вызвано выполнением работы не в полном объеме, или неспособностью студента правильно интерпретировать полученные результаты, или неверными ответами на вопросы по существу проделанной работы;

оценка «неудовлетворительно» (менее 56 баллов) - выставление этой оценки осуществляется при несамостоятельном выполнении работы, или при неспособности студента пояснить ее основные положения, или в случае фальсификации результатов, или установленного плагиата.

Критерии оценивания контрольной работы текущего контроля успеваемости обучающихся (рекомендуемое)

Комплект контрольных вопросов для проведения устных опросов

Критерии оценивания (устанавливаются разработчиком самостоятельно с учетом использования рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся)

Примерные критерии оценивания:

- правильность ответа по содержанию задания (учитывается количество и характер ошибок при ответе);
- полнота и глубина ответа (учитывается количество усвоенных фактов, понятий и т.п.);
- сознательность ответа (учитывается понимание излагаемого материала);
- логика изложения материала (учитывается умение строить целостный, последовательный рассказ, грамотно пользоваться специальной терминологией);
- использование дополнительного материала;
- рациональность использования времени, отведенного на задание (не одобряется затянутость выполнения задания, устного ответа во времени, с учетом индивидуальных особенностей обучающихся).

Шкала оценивания (устанавливается разработчиком самостоятельно с учетом использования рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся)

Примерная шкала оценивания:

Баллы для учета в рейтинге (оценка)	Степень удовлетворения критериям
86-100 баллов «отлично»	Обучающийся полно и аргументировано отвечает по содержанию вопроса (задания); обнаруживает понимание материала, может обосновать свои суждения, применить знания на практике, привести необходимые примеры не только по учебнику, но и самостоятельно составленные; излагает материал последовательно и правильно.
71-85 баллов «хорошо»	Обучающийся достаточно полно и аргументировано отвечает по содержанию вопроса (задания); обнаруживает понимание материала, может обосновать свои суждения, применить знания на практике, привести необходимые примеры не только по учебнику, но
56-70 баллов «удовлетворительно»	Обучающийся обнаруживает знание и понимание основных положений данного задания, но излагает материал неполно и допускает неточности в определении понятий или формулировке правил; не умеет достаточно глубоко и доказательно обосновать свои
0-55 баллов «неудовлетворительно»	Обучающийся обнаруживает незнание ответа на соответствующее задание (вопрос), допускает ошибки в формулировке определений и правил, искажающие их смысл, беспорядочно и неуверенно излагает материал. Отмечаются такие недостатки в подготовке

**Критерии оценивания контрольной работы для контрольной работы
(обязательно для дисциплин, где по УП предусмотрена контрольная работа)**

Перечень заданий для контрольной работы

Критерии оценивания (устанавливаются разработчиком самостоятельно с учетом использования рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся)

Примерные критерии оценивания:

- полнота раскрытия темы;
- правильность формулировки и использования понятий и категорий;

- правильность выполнения заданий/ решения задач;

- аккуратность оформления работы и др.

Шкала оценивания (устанавливается разработчиком самостоятельно с учетом использования рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся)

Примерная шкала оценивания:

Баллы для учета в рейтинге (оценка)	Степень удовлетворения критериям
86-100 баллов «отлично»	Полное раскрытие темы, указание точных названий и определений, правильная формулировка понятий и категорий, приведены все необходимые формулы, соответствующая статистика и т.п., все задания выполнены верно (все задачи решены правильно), работа выполнена аккуратно, без помарок.
71-85 баллов «хорошо»	Недостаточно полное раскрытие темы, одна-две несущественные ошибки в определении понятий и категорий, в формулах, статистических данных и т. п., кардинально не меняющие суть изложения, наличие незначительного количества грамматических и стилистических ошибок, одна-две несущественные погрешности при выполнении заданий или в решениях задач. Работа выполнена аккуратно.
56-70 баллов «удовлетво-рительно»	Ответ отражает лишь общее направление изложения лекционного материала, наличие более двух несущественных или одной-двух существенных ошибок в определении понятий и категорий, формулах, статистических данных и т. п.; большое количество грамматических и стилистических ошибок, одна-две существенные ошибки при выполнении заданий или в решениях задач. Работа выполнена небрежно.
0-55 баллов «неудовлетворительно»	Обучающийся демонстрирует слабое понимание программного материала. Тема не раскрыта, более двух существенных ошибок в определении понятий и категорий, в формулах, статистических данных, при выполнении заданий или в решениях задач, наличие грамматических и стилистических ошибок и др.

Критерии оценивания контрольной работы для практических (лабораторных) работ

Критерии оценивания (устанавливаются разработчиком самостоятельно с учетом использования рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся)

Примерные критерии оценивания:

- правильность выполнения задания на практическую/лабораторную работу в соответствии с вариантом;
 - степень усвоения теоретического материала по теме практической /лабораторной работы;
 - способность продемонстрировать преподавателю навыки работы в инструментальной программной среде, а также применить их к решению типовых задач, отличных от варианта задания;
 - качество подготовки отчета по практической / лабораторной работе;
 - правильность и полнота ответов на вопросы преподавателя при защите работы
- и др.

Шкала оценивания (устанавливается разработчиком самостоятельно с учетом использования рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся)

Примерная шкала оценивания практических занятий (лабораторных работ):

Баллы для учета в рейтинге (оценка)	Степень удовлетворения критериям
86-100 баллов «отлично»	Выполнены все задания практической (лабораторной) работы, обучающийся четко и без ошибок ответил на все контрольные вопросы.
71-85 баллов «хорошо»	Выполнены все задания практической (лабораторной) работы; обучающийся ответил на все контрольные вопросы с замечаниями.
56-70 баллов «удовлетворительно»	Выполнены все задания практической (лабораторной) работы с замечаниями; обучающийся ответил на все контрольные вопросы с замечаниями.
0-55 баллов «неудовлетворительно»	Обучающийся не выполнил или выполнил неправильно задания практической (лабораторной) работы; обучающийся ответил на контрольные вопросы с ошибками или не ответил на контрольные вопросы.

Критерии оценивания контрольной работы тестовых заданий

Материалы тестовых заданий

Материалы тестовых заданий следует сгруппировать по темам/разделам изучаемой дисциплины (модуля) в следующем виде:

Тема (темы) / Раздел дисциплины (модуля)

Тестовые задания по данной теме (темам)/Разделу с указанием правильных ответов.

Критерии оценивания (устанавливаются разработчиком самостоятельно с учетом использования рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся)

Примерные критерии оценивания:

- отношение правильно выполненных заданий к общему их количеству

Шкала оценивания (устанавливается разработчиком самостоятельно с учетом использования рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся)

Примерная шкала оценивания:

Баллы для учета в рейтинге (оценка)	Степень удовлетворения критериям
86-100 баллов «отлично»	Выполнено 86-100% заданий
71-85 баллов «хорошо»	Выполнено 71-85% заданий
56-70 баллов «удовлетворительно»	Выполнено 56-70% заданий
0-55 баллов «неудовлетворительно»	Выполнено 0-56% заданий

Критерии оценивания контрольной работы разноуровневых задач (заданий)

Задачи репродуктивного уровня

Задачи реконструктивного уровня

Задачи творческого уровня

Критерии оценивания (устанавливаются разработчиком самостоятельно с учетом использования рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся)

Примерные критерии оценивания:

- полнота знаний теоретического контролируемого материала;
- полнота знаний практического контролируемого материала, демонстрация умений и навыков решения типовых задач, выполнения типовых заданий/упражнений/казусов;
- умение самостоятельно решать проблему/задачу на основе изученных методов, приемов, технологий;
- умение ясно, четко, логично и грамотно излагать собственные размышления, делать умозаключения и выводы;
- полнота и правильность выполнения задания.

Шкала оценивания (устанавливается разработчиком самостоятельно с учетом использования рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся)

Примерная шкала оценивания:

Баллы для учета в рейтинге (оценка)	Степень удовлетворения критериям
86-100 баллов «отлично»	Демонстрирует очень высокий/высокий уровень знаний, умений, навыков в соответствии с критериями оценивания. Все требования, предъявляемые к заданию, выполнены.
71-85 баллов «хорошо»	Демонстрирует достаточно высокий/выше среднего уровень знаний, умений, навыков в соответствии с критериями оценивания. Все требования, предъявляемые к заданию, выполнены.
56-70 баллов «удовлетворительно»	Демонстрирует средний уровень знаний, умений, навыков в соответствии с критериями оценивания. Большинство требований, предъявляемых к заданию, выполнены.
0-55 баллов «неудовлетворительно»	Демонстрирует низкий/ниже среднего уровень знаний, умений, навыков в соответствии с критериями оценивания. Многие требования, предъявляемые к заданию, не выполнены. Нет ответа. Не было попытки решить задачу.

Критерии оценивания контрольной работы темы эссе (рефератов, докладов, сообщений)

Перечень тем эссе/докладов/рефератов/сообщений и т.п.

Критерии оценивания (устанавливаются разработчиком самостоятельно с учетом использования рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся)

Примерные критерии оценивания:

- полнота раскрытия темы;
- степень владения понятийно-терминологическим аппаратом дисциплины;
- знание фактического материала, отсутствие фактических ошибок;
- умение логически выстроить материал ответа;
- умение аргументировать предложенные подходы и решения, сделанные выводы;
- степень самостоятельности, грамотности, оригинальности в представлении материала (стилистические обороты, манера изложения, словарный запас, отсутствие или наличие грамматических ошибок);
- выполнение требований к оформлению работы.

Шкала оценивания (устанавливается разработчиком самостоятельно с учетом использования рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся).

Примерная шкала оценивания письменных работ:

Баллы для учета в рейтинге (оценка)	Степень удовлетворения критериям
86-100 баллов «отлично»	Содержание работы в целом соответствует теме задания. Продemonстрировано знание фактического материала, отсутствуют ошибки. Продemonстрировано уверенное владение понятийно-терминологическим аппаратом дисциплины (уместность употребления, аббревиатуры, толкование и т.д.), отсутствуют ошибки в употреблении терминов. Показано умелое использование категорий и терминов дисциплины в их ассоциативной взаимосвязи. Ответ четко структурирован и выстроен в заданной логике. Части ответа логически взаимосвязаны. Отражена логическая структура проблемы (задания): постановка проблемы – аргументация – выводы. Объем ответа укладывается в заданные рамки при сохранении смысла. Продemonстрировано умение аргументировано излагать собственную точку зрения. Видно уверенное владение освоенным материалом, изложение сопровождается адекватными иллюстрациями (примерами) из практики. Высокая степень самостоятельности, оригинальность в представлении материала: стилистические обороты, манера изложения, словарный запас. Отсутствуют

	стилистические и орфографические ошибки в тексте.
71-85 баллов «хорошо»	Содержание ответа в целом соответствует теме задания. Продemonстрировано знание фактического материала, встречаются несущественные фактические ошибки. Продemonстрировано владение понятийно-терминологическим аппаратом дисциплины (уместность употребления, аббревиатуры, толкование и т.д.), отсутствуют ошибки в употреблении терминов. Показано умелое использование категорий и терминов дисциплины в их ассоциативной взаимосвязи. Ответ в достаточной степени структурирован и выстроен в заданной логике без нарушений общего смысла. Части ответа логически взаимосвязаны. Отражена логическая структура проблемы (задания): постановка проблемы – аргументация – выводы. Объем ответа незначительно превышает заданные рамки при сохранении смысла. Продemonстрировано умение аргументированно излагать собственную точку зрения, но аргументация не всегда убедительна. Изложение лишь отчасти сопровождается адекватными иллюстрациями (примерами) из практики. Достаточная степень самостоятельности, оригинальность в представлении материала. Встречаются мелкие и не искажающие смысла ошибки в стилистике, стилистические штампы. Есть 1–2 орфографические ошибки. Работа выполнена аккуратно, без помарок и исправлений.
56-70 баллов «удовлетворительно»	Содержание работы в целом соответствует теме задания. Продemonстрировано удовлетворительное знание фактического материала, есть фактические ошибки (25–30%). Продemonстрировано достаточное владение понятийно-терминологическим аппаратом дисциплины, есть ошибки в употреблении и трактовке терминов, расшифровке аббревиатур. Ошибки в использовании категорий и терминов дисциплины в их ассоциативной взаимосвязи. Ответ плохо структурирован, нарушена заданная логика. Части ответа логически разорваны, нет связей между ними. Ошибки в представлении логической структуры проблемы (задания): постановка проблемы – аргументация – выводы. Объем ответа в существенной степени (на 25–30%) отклоняется от заданных рамок. Нет собственной точки зрения либо она слабо аргументирована. Примеры, приведенные в ответе в качестве практических иллюстраций, в малой степени соответствуют изложенным теоретическим аспектам. Текст работы примерно наполовину представляет собой стандартные обороты и фразы из учебника/лекций. Обилие ошибок в стилистике, много стилистических штампов. Есть 3–5 орфографических ошибок. Работа выполнена не очень аккуратно, встречаются помарки и исправления.
0-55 баллов «неудовлетворительно»	Содержание ответа не соответствует теме задания или соответствует ему в очень малой степени. Продemonстрировано крайне слабое владение понятийно-терминологическим аппаратом дисциплины (неуместность употребления, неверные аббревиатуры, искаженное толкование и т.д.), присутствуют многочисленные ошибки в употреблении терминов. Продemonстрировано крайне низкое (отрывочное) знание фактического материала, много фактических ошибок – практически все факты (данные) либо искажены, либо неверны. Ответ представляет собой сплошной текст без структурирования, нарушена заданная логика. Части ответа не взаимосвязаны логически. Нарушена логическая структура проблемы (задания): постановка проблемы – аргументация – выводы. Объем ответа более чем в 2 раза меньше или превышает заданный. Показаны неверные ассоциативные взаимосвязи категорий и терминов дисциплины. Отсутствует аргументация изложенной точки зрения, нет собственной позиции. Отсутствуют примеры из практики либо они неадекватны. Текст ответа представляет полную кальку текста учебника/лекций. Стилистические ошибки приводят к существенному искажению смысла. Большое число орфографических ошибок в тексте (более 10 на страницу). Работа выполнена неаккуратно, с обилием помарок и исправлений. В работе один абзац и больше позаимствован из какого-либо источника без ссылки на него.

Критерии оценивания контрольной работы участия обучающегося в активных формах обучения (доклады, выступления на семинарах, практических занятиях и пр.):

Баллы для учета в рейтинге (оценка)	Степень удовлетворения критериям
86-100 баллов «отлично»	Полное раскрытие вопроса; указание точных названий и определений; правильная формулировка понятий и категорий; самостоятельность ответа, умение вводить и использовать собственные классификации и квалификации, анализировать и делать собственные выводы по рассматриваемой теме; использование дополнительной литературы и иных материалов и др.
71-85 баллов «хорошо»	Недостаточно полное, по мнению преподавателя, раскрытие темы; несущественные ошибки в определении понятий, категорий и т.п., кардинально не меняющих суть изложения; использование устаревшей учебной литературы и других источников
56-70 баллов «удовлетворительно»	Отражение лишь общего направления изложения лекционного материала и материала современных учебников; наличие достаточного количества несущественных или одной -

	двух существенных ошибок в определении понятий и категорий и т. п.; использование
0-55 баллов «неудовлетворительно»	устаревшей учебной литературы и других источников; неспособность осветить Темы не раскрыта; большое количество существенных ошибок; отсутствие умений и навыков, обозначенных выше в качестве критериев выставления положительных