

МИНИСТЕРСТВО СЕЛЬСКОГО ХОЗЯЙСТВА РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ДОНБАССКАЯ АГРАРНАЯ АКАДЕМИЯ»

Кафедра анатомии, физиологии, акушерства и хирургии животных

УТВЕРЖДАЮ:

Первый проректор

О.А. Удалых

2023 г.



ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

по дисциплине

Оперативная хирургия с топографической анатомией

(наименование дисциплины)

Специальность

36.05.01 Ветеринария

Направленность
(профиль)

Ветеринарная медицина

Квалификация выпускника:

Ветеринарный врач

Год начала подготовки: 2023

Макеевка – 2023

Фонд оценочных средств по дисциплине «Оперативная хирургия с топографической анатомией» является частью ОПОП ВО по специальности 36.05.01 Ветеринария, направленность (профиль): Ветеринарная медицина и предназначен для оценивания уровня сформированности компетенций обучающихся.

Разработчик(и)



(подпись)

Д.Е. Рудь

(ФИО)

(подпись)

(ФИО)

(подпись)

(ФИО)

Фонд оценочных средств обсужден на заседании ПМК кафедры анатомии, физиологии, акушерства и хирургии животных,
Протокол № 4 от «30» марта 2023 года

Председатель ПМК



(подпись)

М.В. Скорик

(ФИО)

Фонд оценочных средств утвержден на заседании кафедры анатомии, физиологии, акушерства и хирургии животных,
Протокол № 7 от «30» марта 2023 года

Заведующий кафедрой



(подпись)

И.П. Бухтиярова

(ФИО)

Раздел 1. ПАСПОРТ ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

по дисциплине «Оперативная хирургия с топографической анатомией»

1.1. Основные сведения о дисциплине

Укрупненная группа	36.00.00 Ветеринария и зоотехния	
Специальность	36.05.01 Ветеринария	
Направленность программы	Ветеринарная медицина	
Образовательная программа	Специалитет	
Квалификация	Ветеринарный врач	
Дисциплина обязательной / вариативной части образовательной программы	Обязательная часть	
Форма контроля	Зачет, экзамен	
Показатели трудоемкости	Форма обучения	
	очная	очно-заочная
Год обучения	4	-
Семестр	7, 8	-
Количество зачетных единиц	7	-
Общее количество часов	252	-
Количество часов, часы:		
-лекционных	66	-
-практических (семинарских)	-	-
-лабораторных	96	-
- курсовая работа (проект)	1	-
- контактной работы на промежуточную аттестацию	4,3	-
- самостоятельной работы	84,7	-

1.2. Перечень компетенций, формируемых дисциплиной «Оперативная хирургия с топографической анатомией»

Код компетенции	Содержание компетенции	Планируемые результаты обучения	
		Код и наименование индикатора достижения компетенции	Формируемые знания, умения и навыки
1	2	3	4
ПК-2	Способен осуществлять мероприятия по лечению больных животных	ПК-2.4. Определяет необходимость и проводит оперативное хирургическое вмешательство в организм животных	<i>Знание:</i> необходимости проведения оперативного хирургического вмешательства в организм животных <i>Умение:</i> проводить оперативное хирургическое вмешательство в организм животных <i>Навык:</i> владения методами оперативного хирургического вмешательства в организм животных. <i>Опыт деятельности:</i> приобретать опыт деятельности владения методами оперативного хирургического вмешательства в организм животных.

1.3. Перечень тем дисциплины

Шифр темы	Название темы	Кол-во часов
Т 1.1	Введение в оперативную хирургию и топографическую анатомию. История становления, связь с общенаучными и клиническими дисциплинами	7
Т 1.2	Учение об антисептике и асептике	7
Т 1.3	Хирургический инструментарий и его виды	7
Т 1.4	Техника разъединения тканей	7
Т 1.5	Техника соединения тканей	7
Т 1.6	Десмургия. Перевязочный материал. Значение десмургии в ветеринарной хирургии	7
Т 1.7	Техника безопасности и профилактика травматизма при обращении с животными	7
Т 1.8	Массовые операции и обработка животных	7
Т 1.9	Подготовка животного к операции	7
Т 1.10	Основные правила работы в операционной	7
Т 1.11	Стерилизация перевязочного материала, хирургического белья	7
Т 1.12	Внутрикожные, подкожные, внутримышечные, внутривенные, внутриартериальные и внутрикостные инъекции. Кровотечение и его виды	7
Т 1.13	Анестезиология и ее значение при операциях на животных	7
Т 1.14	Местная анестезия. Определение понятия	7
Т 1.15	Наркоз жвачных (крупный и мелкий рогатый скот), лошадей, свиней	7

Т 1.16	Наркоз собак и кошек	7
Т 2.1	Операции в области головы	9
Т 2.2	Операции на зубах и области орбиты. Операции в области наружного уха у собак и протоке околоушной слюнной железы	8
Т 2.3	Операции в области затылка и вентральной области шеи	8
Т 2.4	. Операции в области холки, спины, боковой грудной стенки и органов грудной области	9
Т 2.5	Операции на брюшной стенке	8
Т 2.6	Операции на желудке и кишечнике у жвачных	8
Т 2.7	Операции на вымени и сосках. Грыжи и их классификация	8
Т 2.8	Операции на хвосте	8
Т 2.9	Операции на мочеполовых органах и прямой кишке	8
Т 2.10	Операции на половом члене и препуциальном мешке	8
Т 2.11	Операции в области промежности и органов тазовой полости	8
Т 2.12	Кастрация самцов	8
Т 2.13	Операции на грудной конечности	8
Т 2.14	Зоны кожной иннервации	6
Т 2.15	Операции на синовиальных образованиях	8
Т 2.16	Операции на тазовой конечности	9
Т 2.17	Операции на сухожилиях и связках	5,7
Всего		252

1.4. Матрица соответствия тем дисциплины и компетенций

Шифр компетенции по ФГОС ВО	Шифр темы																																
	Т 1.1	Т 1.2	Т 1.3	Т 1.4	Т 1.5	Т 1.6	Т 1.7	Т 1.8	Т 1.9	Т 1.10	Т 1.11	Т 1.12	Т 1.13	Т 1.14	Т 1.15	Т 1.16	Т 2.1	Т 2.2	Т 2.3	Т 2.4	Т 2.5	Т 2.6	Т 2.7	Т 2.8	Т 2.9	Т 2.10	Т 2.11	Т 2.12	Т 2.13	Т 2.14	Т 2.15	Т 2.16	Т 2.17
ПК-2.4	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+

1.5. Соответствие тем дисциплины и контрольно-измерительных материалов

№ темы	ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ					
	Тестовые задания по теоретическому материалу	Вопросы для устного опроса	Типовые задания практического характера	Задания для контрольной работы	Тематика рефератов, докладов, сообщений	Групповое творческое задание
	Блок А Контроль знаний		Блок Б Контроль умений, навыков			
Тема 1.1	+	+	-	-	+	-
Тема 1.2	+	+	-	-	+	-
Тема 1.3	+	+	-	-	+	-
Тема 1.4	+	+	-	-	+	-
Тема 1.5	+	+	-	-	+	-
Тема 1.6	+	+	-	-	+	-
Тема 1.7	+	+	-	-	+	-
Тема 1.8	+	+	-	-	+	-
Тема 1.9	+	+	-	-	+	-
Тема 1.10	+	+	-	-	+	-
Тема 1.11	+	+	-	-	+	-
Тема 1.12	+	+	-	-	+	-
Тема 1.13	+	+	-	-	+	-
Тема 1.14	+	+	-	-	+	-
Тема 1.15	+	+	-	-	+	-
Тема 1.16	+	+	-	-	+	-
Тема 2.1	+	+	-	-	+	-
Тема 2.2	+	+	-	-	+	-
Тема 2.3	-	+	-	-	+	-
Тема 2.4	-	+	-	-	+	-
Тема 2.5	-	+	-	-	+	-
Тема 2.6	-	+	-	-	+	-

Тема 2.7	-	+	-	-	+	-
Тема 2.8	-	-	-	-	+	-
Тема 2.9	-	-	-	-	+	-
Тема 2.10	-	-	-	-	+	-
Тема 2.11	-	-	-	-	+	-
Тема 2.12	-	-	-	-	+	-
Тема 2.13	-	-	-	-	+	-
Тема 2.14	-	-	-	-	+	-
Тема 2.15	-	-	-	-	+	-
Тема 2.16	-	-	-	-	+	-
Тема 2.17	-		-	-	+	-

1.6. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования

Результат обучения по дисциплине	Критерии и показатели оценивания результатов обучения			
	«неудовлетворительно»	«удовлетворительно»	«хорошо»	«отлично»
	«не зачтено»	«зачтено»		
I этап Знать необходимость проведения оперативного хирургического вмешательства в организм животных (ПК-2/ ПК-2.4)	Фрагментарные знания необходимости проведения оперативного хирургического вмешательства в организм животных / Отсутствие знаний	Неполные знания необходимости проведения оперативного хирургического вмешательства в организм животных	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания необходимости проведения оперативного хирургического вмешательства в организм животных	Сформированные и систематические знания необходимости проведения оперативного хирургического вмешательства в организм животных
II этап Уметь проводить оперативное хирургическое вмешательство в организм животных (ПК-2/ ПК-2.4)	Фрагментарное умение проводить оперативное хирургическое вмешательство в организм животных / Отсутствие умений	В целом успешное, но не систематическое умение проводить оперативное хирургическое вмешательство в организм животных	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение проводить оперативное хирургическое вмешательство в организм животных	Успешное и систематическое умение проводить оперативное хирургическое вмешательство в организм животных

III этап Владеть навыками методов оперативного хирургического вмешательства в организм животных (ПК-2 / ПК-2.4)	Фрагментарное применение навыков владения методами оперативного хирургического вмешательства в организм животных / Отсутствие навыков	В целом успешное, но не систематическое применение навыков владения методами оперативного хирургического вмешательства в организм животных	В целом успешное, но сопровождающееся отдельными ошибками применение навыков владения методами оперативного хирургического вмешательства в организм животных	Успешное и систематическое применение навыков владения методами оперативного хирургического вмешательства в организм животных
---	---	---	---	--

Раздел 2. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

Блок А

ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ ЗНАНИЙ ОБУЧАЮЩИХСЯ

Фонд тестовых заданий по дисциплине

ТЕМА 1.1

1. Что такое сочетанный наркоз?

- а) когда животному вводят одно наркотическое вещество.
- б) когда два или несколько веществ вводят разными путями.
- в) когда через один путь вводят несколько наркотических веществ в виде смесей.
- г) сочетание общего обезболивания с местным.

2. Какова площадь операционного поля должна быть подготовлена для операции по отношению к предполагаемому разрезу?

- а) такая же.
- б) в 10 раз больше.
- в) в 3 раза больше.
- г) в 2 раза больше.

3. Что такое эзофаготомия?

- а) выворот век.
- б) рассечение кожи.
- в) воспаление слезного канала.
- г) рассечение пищевода.

4. Что относится к механическому способу остановки кровотечения?

- а) воздействие низкой температуры.
- б) переливание крови.
- в) наложение гемолитических зажимов.
- г) воздействие высокой температурой.

5. Каков шов не является кишечным?

- а) шов Садовского.
- б) петлевидный шов.
- в) шов Ламбера.
- г) шов Шмидена.

6. Какой способ относится к биологическому способу остановки кровотечения?

- а) остановка кальция хлоридом.
- б) остановка холодом.
- в) применение губки фибриновой изогенной.
- г) перевязка бинтом (сдавливание).

7. Какой метод подготовки операционного поля включает в себя дублирование двукратной

обработкой 5% спиртовым раствором йода.

- а) способ Борхеса
- б) способ Филончикова

- в) способ Мыша
- г) способ Баккала

8. Оптимальный уровень косметической экзартикуляции хвоста у боксеров, доберманов, пойнтеров.

- а) между 2-3-м позвонками(хвостовыми)
- б) удаляют 1/4хвоста
- в) удаляют 1/3хвоста
- г) удаляют 1/2хвоста

9. Один из способов «глухой» ампутации рога.

- а) способ Уэлкера
- б) по И.И. Воронину
- в) по Эсперсену
- г) по А.Н. Мочаловскому

10. При проколе плевры обычно используют шприцы.

- а) 5-граммовые шприцы
- б) 10-граммовые шприцы
- в) 12-граммовые шприцы
- г) 20-граммовые шприцы

ТЕМА 1.2.

1. Что обозначает термин инфильтрация?

- а) введение наркотических веществ при помощи инъекции
- б) послойное пропитывание оперируемого участка наркотическими веществами
- в) жидкость выделяемая при гнойных ранах
- г) прижигание точек роста рогов

2. Какой из этих швов является непрерывным?

- а) ситуационный
- б) петлевидный
- в) шов с валиками
- г) матрацный

3. Какие медикаменты применяются при инфильтрационной анестезии?

- а) 2,5%-ный раствор аминазина
- б) 8-10%-ный раствор хлоралгидрата
- в) 0,25-0,5%ные растворы новокаина на 0,85%-ном растворе натрия хлорида
- г) 1%-ный раствор атропина сернокислого

4. При каком способе повала конец веревки выводится назад вдоль крупа животного

- а) способ по А.Т. Зайцеву
- б) берлинский способ повала
- в) способ повала Гесса
- г) французский способ повала

5. Какой компонент отсутствует при обработке рук способом Спасокукоцкого-Кочергина

- а) 5%-ный раствор спиртового йода
- б) 0,5%-ный раствор нашатырного спирта
- в) йодированный спирт в концентрации 1:3000 или 1:1000
- г) 96%-ный этиловый спирт

6. Какой из перечисленных швов является прерывистым?

- а) скорняжный
- б) матрацный
- в) узловый
- г) кисетный

7. Какой из перечисленных способов остановки кровотечения не является механическим?

- а) лигирование сосуда
- б) наложение холода
- в) тампонада
- г) давящая повязка

8. Показания при обезболивании верхнечелюстного нерва?

- а) операции в носовой полости
- б) операции в области лба
- в) операции в глазничной области
- г) операции на нижней челюсти

9. Наиболее оптимальное начало кастрации жеребцов?

- а) 2-3 года
- б) 3-4 года
- в) 10-12 месяцев
- г) 1,5-2 года

ТЕМА 1.3

1. Какой нерв не обезболивают при паралюмбальной анестезии?

- а) последний межреберный нерв
- б) подвздошно-подчревный
- в) подвздошно-паховый
- г) поверхностный лучевой нерв

2. Как держат скальпель, когда нужно сделать поверхностный длинный, но не глубокий разрез?

- а) наподобие смычка;
- б) столового ножа;
- в) наподобие меча;
- г) писчего пера.

3. Что такое инфузия?

- а) внутримышечное введение лекарств;
- б) введение больших количеств лекарственных растворов в организм животного.
- в) остановка кровотечения;
- г) введение малых доз лекарства.

4. Какую анестезию применяют при проколе рубца?

- а) инфильтрационную.
- б) проводниковую.
- в) поверхностную.
- г) без анестезии.

5. Какие нервы нужно обезболить при операциях в области лба у крупного рогатого скота?

- а) подблокового и лобного нерва;

- б) лобного и нерва рога;
- в) подблокового, лобного и нерва рога;
- г) лобного нерва.

6.Предупреждение роста рогов основано на разрушении какого слоя?

- а) эпидермиса;
- б) дермы;
- в) собственно кожи;
- г) зернистого.

7.Какой операционный стол используют для фиксации крупных животных?

- а) Соловьева;
- б) Виноградова;
- в) И. Жемайтиса и А. Юревичуса;
- б) Решетняна.

8.На какой срок можно накладывать кровоостанавливающий жгут?

- а) зимой на 1 час, летом на 30 минут;
- б) зимой на 30 минут, летом на 1 час;
- в) зимой на 1 час 20 минут, летом на 1 час;
- г) правильного ответа нет.

9.Какой из перечисленных инструментов используют для остановки кровотечения?

- а) зажим Пеана;
- б) иглодержатель Матье ;
- в) кусачки;
- г) трефины.

10.Что такое антисептика?

- а) полное уничтожение микрофлоры на всех предметах, которые соприкасаются с раной;
- б) подавление или уничтожение патогенных свойств микроорганизмов на всех предметах, которые соприкасаются с раной при операции;
- в) применение антибиотиков;
- г) стерилизация инвентаря.

ТЕМА 1.4

1.По способу Филончикова дубление осуществляется двукратной обработкой операционного поля...

- а) 5%-ным спиртовым раствором формалина;
- б) 5%-ным водным раствором перманганата калия;
- в) 5%-ным спиртовым раствором йода;
- г) 1%-ным спиртовым раствором бриллиантового зеленого.

2.Наиболее распространенный способ повала крупного рогатого скота?

- а) способ Мадсена
- б) итальянский способ
- в) способ Гесса
- г) кавказский способ

3.Какой из швов прерывистый?

- а) узловый;
- б) скорняжный;
- в) матрацный;
- г) кисетный.

4.Для чего проводят вскрытие пищевода?

- а) при закупорке инородным телом и дивертикуле
- б) при воспалении
- в) при скоплении экссудата
- г) при новообразованиях.

5.Какую дозу аминазина используют для успокоения лошадей?

- а) 1,5-2 мг/л
- б) 0.5-1 мг/л
- в) 3-3.5 мг/л
- г) 2,5-3 мг/л

6.Когда снимают кожные швы?

- а) на 2-3 день;
- б) на 5-6 день;
- в) на 7-10 день;
- г) на 14 день.

7. Тест Совокупность кровавых и некровавых механических приемов, которые выполняются при помощи различных хирургических инструментов на тканях и органах живого организма с лечебной, диагностической и профилактической целью называют:

- а) антисептикой;
- б) хирургической инфекцией;
- в) хирургической операцией;
- г) асептикой;
- д) фиксацией.

8. Косметические операции выполняют:

- а) для улучшения внешнего вида животного;
- б) для исправления дефектов;
- в) для повышения продуктивности животных и улучшения качества полученной продукции;
- г) с целью уточнения и подтверждения диагноза;
- д) с целью ликвидации заболевания.

9. Укажите операции, которые относятся к бескровным:

- а) катетеризация;
- б) перкутанная кастрация;
- в) трахеотомия;
- г) резекция ребра;
- д) наложение повязки;
- е) трепанация лобной пазухи;
- ж) вправление вывиха;
- з) кастрация кошки;
- и) зондирование;

к) ампутация хвоста.

10. Операции, не устраняющие причины заболевания, только временно улучшающие состояние животного:

- а) радикальные;
- б) косметические;
- в) экстренные;
- г) паллиативные;
- д) плановые.

ТЕМА 1.5

1. Операции, которые проводят на неинфицированных органах и тканях:

- а) септические;
- б) асептические;
- в) плановые;
- г) профилактические;
- д) диагностические.

2. Операции, которые выполняют для создания моделей болезни:

- а) диагностические;
- б) экономические;
- в) лечебные;
- г) экспериментальные;
- д) пластические.

3. Срочные операции показаны:

- а) когда затягивание выполнения может привести к быстрому развитию заболевания;
- б) когда операцию нельзя выполнить сразу же из-за тяжелого общего состояния организма животного;
- в) когда необходимо спасти жизнь животного;
- г) когда операция может быть заменена другими методами лечения;
- д) когда операцию можно запланировать.

4. Оперативное вмешательство на пораженном органе это:

- а) оперативный доступ;
- б) оперативный прием;
- в) заключительный этап;
- г) соединение тканей;
- д) наложение повязки.

5. Укажите патологии, при которых хирургическое вмешательство абсолютно показано (А) и относительно показано (В):

- а) ущемленная грыжа;
- б) вправимая грыжа;
- в) доброкачественное новообразование;
- г) кровотечение;
- д) выпадение внутренних органов.

6. Вскрытие рубца это:

- а) гистеротомия;
- б) энтероэктомия;

- в) руменотомия;
- г) уретротомия;
- д) колпотомия.

7. Хирургическая клиника состоит из следующих помещений (выбрать):

- а) операционная;
- б) стерилизационная;
- в) аптека;
- г) стационар;
- д) вскрывочная;
- е) учебный класс;
- ж) кабинет врача.

8. Стерилизационная предназначена:

- а) для проведения гнойных операций;
- б) для проведения асептических операций;
- в) для хранения инструментов;
- г) для подготовки инструментов, шовного, перевязочного материала к операции;
- д) для послеоперационного содержания животного.

9. Для фиксации крупных животных в положении лежа применяют следующие операционные столы:

- а) СФЖУ-Г 1;
- б) Жемайтиса и Юревичуса;
- в) Виноградова;
- г) медицинский;
- д) Никифорова.

10. Для фиксации крупных животных в положении «стоя» применяют следующие станки:

- а) Китаева;
- б) Виноградова;
- в) СФЖУ-Г 1;
- г) Мадсена;
- д) Гесса.

ТЕМА 1.6

1. Система профилактических мероприятий, направленных на предупреждение хирургической инфекции путем недопущения попадания микроорганизмов в рану, ткани, органы, полости организма – это:

- а) хирургическая операция;
- б) хирургическая инфекция;
- в) асептика;
- г) антисептика;
- д) стерилизация.

2. Комплекс лечебно-профилактических мероприятий местного и общего действия, направленных на уничтожение или угнетение жизнедеятельности потенциально опасных для здоровья животных микроорганизмов в ранах, на коже, слизистых оболочках и в полостях – это:

- а) хирургическая операция;
- б) хирургическая инфекция;
- в) асептика;
- г) антисептика;
- д) стерилизация.

3. Первичная хирургическая обработка ран, которая предусматривает удаление сгустков крови, некротизированных и нежизнеспособных тканей, инородных тел является элементом:

- а) физической антисептики;
- б) химической антисептики;
- в) механической антисептики;
- г) биологической антисептики;
- д) физико-химической антисептики.

4. Какие группы средств относят к химической антисептике (А) и биологической (В):

- а) антибиотики, бактериофаги, анатоксины;
- б) соли тяжелых металлов;
- в) спирты, альдегиды; сорбенты;
- г) кислоты и щелочи;
- д) вакцинопрофилактика; специфические сыворотки;
- е) иммуностимуляторы;
- ж) кислоты и щелочи;
- з) группа фенолов, группа красителей;
- и) поверхностно-активные вещества; кислородоосвобождающие;
- к) группа галоидов.

5. Для обезжиривания поля операции используют:

- а) 0,5% раствор аммиака;
- б) 10% раствор перманганата калия;
- в) чистый бензин, эфир, водные растворы моющих средств;
- г) 70% этанол;
- д) 5% раствор йода.

6. Суховоздушный способ стерилизации инструментов проводят в следующем режиме:

- а) 160-2000 – 30 мин;
- б) 160-2000 – 1 час;
- в) 160-2000 – 15 мин;
- г) 2500 – 15 мин;
- д) 1000 – 5 мин.

7. При наличии вскрытого гнойного очага подготовку операционного поля проводят:

- а) от центра к периферии;
- б) от периферии к центру;
- в) в любом направлении;
- г) справа налево;
- д) слева направо.

8. Материал для изоляции операционного поля фиксируют к коже:

- а) щипцами Мюзо;
- б) хирургическими цапками;
- в) корнцангом;
- г) пинцетом;
- д) гемостатическими зажимами.

9. Конъюнктиву промывают:

- а) теплыми растворами этакридина лактата (1:1000), фурацилина (1:5000), борной кислотой (3-4%);
- б) 2% раствором лизола, 4,8% первомура;
- в) 1% раствором перманганата калия, раствором диоксида;
- г) раствором Люголя;
- д) раствором бактерицида, новосептом.

10. По способу Гросс-Барталеми льняные и х/б нити на сутки опускают

в:

- а) 4% водный раствор формалина;
- б) эфир;
- в) раствор диоксида 1:5000;
- г) 70 0 этиловый спирт;
- д) 960 спирт.

ТЕМА 1.7

1. В растворы для хранения кетгута обязательно добавляют:

- а) желатин;
- б) глицерин;
- в) первомур;
- г) йод;
- д) диоксид.

2. Режим стерилизации перевязочного материала при давлении 0,15 мПа (126,80С):

- а) 40 мин;
- б) 30 мин;
- в) 20 мин;
- г) 1 час;
- д) 10 мин.

3. При стерилизации белья и перевязочного материала утюжением, температура подошвы электроутюга должна достигать:

- а) 1500С;
- б) 1200С;
- в) 100 0С;
- г) 2500С;
- д) 2000С.

4. Подготовка поля операции и рук хирурга антисептическими растворами основывается на:

- а) дезинфекции и дублении;
- б) обеззараживании;

- в) расширении пор;
- г) полном уничтожении микробов;
- д) вымывании микробов из пор кожи.

5. Способ подготовки рук, основанный на растворении жиров на поверхности и в порах кожи раствором аммиака:

- а) Аминева;
- б) Спасокукоцкого-Кочергина;
- в) Оливкова;
- г) Фюрбрингера;
- д) использование церигеля.

6. Для растворения жиров на поверхности и в порах кожи рук используют:

- а) 0,5% раствор нашатырного спирта;
- б) 5% раствор нашатырного спирта;
- в) 5% спиртовой раствор йода;
- д) раствор Люголя;
- д) горячую воду.

7. При подготовке рук гибитаном, руки обрабатывают тампоном, увлажненным:

- а) 0,5-1% спиртовым раствором;
- б) 0,5-1% водным раствором;
- в) 2-3% водным раствором;
- г) 2-3% спиртовым раствором;
- г) 5% водным раствором.

8. Антисептический эффект при подготовке рук первомуру сохраняется:

- а) 20 мин;
- б) 2-3 часа;
- в) 10 часов;
- г) 1 час;
- д) 30 мин.

9. По способу Спасокукоцкого-Кочергина повторная обработка рук необходима через:

- а) 20-30 мин;
- б) 40-50 мин;
- в) 60-70 мин;
- г) 15-20 мин;
- д) 2 часа.

10. Руки моют с мылом, 3-5 мин. обрабатывают раствором диоксида (1:5000) и дубят 96 % этиловым спиртом по способу:

- а) Рубленка;
- б) Кочергина;
- в) Аминева;
- г) Альфельда;
- д) Спасокукоцкого-Кочергина.

ТЕМА 1.8

1. При подготовке рук первомуру в одном тазу с раствором допускается обработка рук:

- а) 20 чел;
- б) 30 чел;
- в) 40 чел;
- г) 10 чел;
- д) 1 чел.

2. При подготовке рук гибитаном антисептический эффект сохраняется:

- а) 20-25 мин;
- б) 2-4 часа;
- в) 6-8 часов;
- г) 1-2 часа;
- д) 30 мин.

3. Из скольких этапов состоит подготовка поля операции:

- а) 3;
- б) 4;
- в) 5;
- г) 2;
- д) 6.

4. По методу Пирогова дезинфекцию и дубление производят 2-хратно:

- а) 5 % спиртовым раствором йода;
- б) 5 % раствором формалина;
- в) 10 % раствором перманганата калия;
- г) 4,8% раствором первомура;
- д) 2,4% раствором первомура.

5. Дезинфекцию и дубление 1 % спиртовым раствором бриллиантовой зелени при подготовке поля операции проводят по способу:

- а) Мыша;
- б) Борхера;
- в) Баккала;
- г) Гроссиха-Филончикова;
- д) Пирогова.

6. Стерилизация шелка по способу Мелехова предусматривает погружение нитей в:

- а) 4,8 % раствор первомура на 15 мин;
- б) 4,8 % раствор первомура на 30 мин;
- в) 10 % раствор первомура на 10 мин;
- г) 2,4% раствор первомура на 15 мин;
- д) 2,4% раствор первомура на 30 мин.

7. Способ Садовского предусматривает дезинфекцию и дубление шелка в:

- а) 2% растворе формалина на 650 спирте;
- б) 2% растворе формалина на 960 спирте;
- в) 5% растворе формалина на 700 спирте;

- г) 2,4% растворе первомура;
- д) 4,8% растворе первомура.

8. Кетгут нельзя стерилизовать:

- а) кипячением в дистиллированной воде;
- б) антисептическими растворами;
- в) автоклавированием;
- г) кипячением в щелочных растворах;
- д) сухим жаром.

9. Кетгут кладут на 72 часа в 4 % водный раствор формалина по способу:

- а) Губарева;
- б) Покатило;
- в) Гейнац-Клаудиуса;
- г) Мелехова;
- д) Садовского-Котылева.

10. Наиболее широко используют кипячение инструментов в:

- а) биксах;
- б) стерилизаторах;
- в) стеклянных емкостях;
- г) автоклавах;
- д) эксикаторах.

ТЕМА 1.9

1. Длительность кипячения инструментов, не использовавшихся при работе с гнойной инфекцией:

- а) 10-20 мин;
- б) 30-40 мин;
- в) 45-55 мин;
- г) по 30-40 мин несколько раз в течение 2 час;
- д) 1 час.

2. Инструменты после разреза гнойников, работы с трупным материалом кипятят не менее:

- а) 10-20 мин;
- б) 20-30 мин;
- в) 30-45 мин;
- г) 45-60 мин;
- д) 15-20 мин.

3. Длительность обработки перевязочного материала при стерилизации текущим паром не менее:

- а) 30 мин;
- б) 45 мин;
- в) 60 мин;
- г) 15 мин;
- д) 20 мин.

4. Какой концентрации используют раствор декаметоксина для обеззараживания шовного материала:

- а) 0,1%;
- б) 0,5%;
- в) 1%;
- г) 2%;
- д) 10%.

5. Шприцы, предназначенные для анестезии, стерилизуют кипячением только в:

- а) дистиллированной воде;
- б) 3-5% растворе тетрабората натрия;
- в) антисептических растворах;
- г) 3-4% растворах натрия карбоната;
- д) 0,5% растворе нашатырного спирта.

6. Только в экстренном случае стерилизацию инструментов проводят:

- а) кипячением;
- б) автоклавированием;
- в) фламбированием;
- г) утюжением;
- д) текущим паром.

7. Оперативный доступ это –

- а) обнажение органа путём рациональных разрезов покровных тканей;
- б) подготовка операционного поля, с целью проведения хирургической операции;
- в) ручные или инструментальные действия на обнажённом органе;
- г) разъединение тканей, остановка кровотечения, соединение тканей.

8. Оперативный прием это –

- а) остановка кровотечения и соединения тканей;
- б) обнажение органа путём рациональных разрезов покровных тканей;
- в) ручные или инструментальные действия на обнажённом органе;
- г) разъединение тканей.

9. Заключительный этап операции это –

- а) наложение швов, повязки, введение в рану дренажа и т.п.;
- б) остановка кровотечения;
- в) выход животного из наркоза;
- г) введение лекарственных веществ сразу после завершения операции.

10. К операции с абсолютным показанием к ее проведению относится:

- а) ущемленная грыжа;
- б) кастрация;
- в) диагностическая лапаротомия;
- г) купирование хвоста.

ТЕМА 1.10

1. В каких случаях операция противопоказана:

- а) если животное не выдержано на голодной диете;
- б) если операция угрожает жизни животного или ухудшает течение болезни;
- в) если у животного температура тела выше физиологической нормы;
- г) если 3 недели назад животному проводили плановую вакцинацию.

2. Асептика (греч. а - отрицание, sepsis - гниение) это:

- а) полное уничтожение микрофлоры на всех предметах, которые соприкасаются с раной посредством использования антибиотиков широкого спектра действия;
- б) полное уничтожение микрофлоры на всех предметах, которые соприкасаются с раной посредством использования различных дезинфицирующих средств;
- в) полное или частичное подавление микрофлоры на всех предметах, которые соприкасаются с раной посредством использования сульфаниламидов;
- г) полное уничтожение микрофлоры на всех предметах, которые соприкасаются с раной, физическими методами, в частности высокой температурой - стерилизация.

3. Антисептика (греч. anti - против, sepsis - гниение) это:

- а) подавление или уничтожение патогенных свойств микроорганизмов на всех предметах, которые соприкасаются с раной при операции, антисептическими средствами - дезинфекция.
- б) подавление или уничтожение патогенных свойств микроорганизмов на всех предметах, которые соприкасаются с раной при операции, высокой температурой - стерилизация;
- в) подавление или уничтожение патогенных свойств микроорганизмов на всех предметах, которые соприкасаются с раной при операции - использование антибиотиков широкого спектра действия;
- г) подавление или уничтожение патогенных свойств микроорганизмов на всех предметах, которые соприкасаются с раной при операции - использование сульфаниламидов.

4. Фломбирование это

- а) одна из операций в области головы;
- б) один из операционных приемов;
- в) один из способов стерилизации инструмента;
- г) один из способов остановки кровотечения.

5. Стерилизация шприцов проводится:

- а) исключительно в дистиллированной воде;
- б) исключительно в дистиллированной воде с добавлением 1% раствора едкого натра;
- в) исключительно в дистиллированной воде с добавлением 3% раствора соды;
- г) исключительно в дистиллированной воде с добавлением 1% раствора нашатырного спирта.

6. Обработка рук хирурга включает:

- а) механическую очистку рук;
- б) дезинфекцию рук;
- в) дубление кожи рук;
- г) все вышеперечисленные манипуляции.

7. К наркотическим средствам относятся:

- а) гексенал;
- б) аминазин;
- в) дроперидол;
- г) рометар.

8. К анальгетическим средствам относятся;

- а) совкаин;
- б) новокаин;
- в) дикаин;
- г) все вышеперечисленные.

9. Сочетанный наркоз это:

- а) смесь двух веществ для наркоза в одном шприце;
- б) последовательное применение двух наркотических веществ разными путями;
- в) сочетание общего обезболивания с местной анестезией;
- г) ни один из вариантов не является верным.

10. Потенцированный наркоз это:

- а) введение наркотических растворов непосредственно в кровяное русло;
- б) введение наркотических растворов в мышцу;
- в) введение наркотических растворов в подкожную клетчатку;
- г) применение вместе с наркотическим веществом нейролептика, который усиливает действие наркотика при минимальной затрате последнего.

ТЕМА 1.11

1. При внутривенном хлоралгидратном наркозе лошади вводят:

- а) 10% раствор хлоралгидрата на физиологическом растворе в дозе 0,12 г/кг массы животного;
- б) 15% раствор хлоралгидрата на физиологическом растворе в дозе 0,2 г/кг массы животного;
- в) 20% раствор хлоралгидрата на физиологическом растворе в дозе 0,25 г/кг массы животного;
- г) 5% раствор хлоралгидрата на физиологическом растворе в дозе 0,3 г/кг массы животного.

2. Осложнения при наркозе. Рвота у собак. Рекомендуется:

- а) усилить наркоз; следует опустить голову собаки и освободить полость рта животного от рвотных масс;
- б) вытянуть язык животного из полости рта при помощи языкодержателя и при необходимости сделать искусственное дыхание;
- в) прекратить наркотизирование и немедленно применить искусственное дыхание, предварительно очистив полость рта от рвотных масс;
- г) немедленно прекратить наркотизирование, открыть окно или вынести животное на свежий воздух, очистить полость рта от рвотных масс и применить искусственное дыхание. В толщу сердечной мышцы ввести раствор адреналина 1:1000 (собаке 1 мл) и массировать сердце.

3. Концентрация раствора новокаина для инфильтрационной анестезии составляет:

- а) 2 - 3%;
- б) только 4%;
- в) только 5%;
- г) 0,25 - 0,5%.

4. Для проводниковой анестезии используют раствор новокаина:

- а) исключительно 0,25% концентрации;
- б) только 05% концентрации;
- в) только 3% концентрации;
- г) только 2 - 5% концентрации.

5. Отличительной особенностью метода тугого ползучего инфильтрата по Вишневскому от других видов анестезии является:

- а) то, что количество инъецируемого раствора довольно малое, а его концентрация, довольно большая;
- б) то, что количество инъецируемого раствора и его концентрация довольно малое;
- в) то, что количество инъецируемого раствора довольно большое, а его концентрация, довольно малая;
- г) то, что количество инъецируемого раствора и его концентрация довольно большая.

6. Для рассечения тканей чаще всего используют:

- а) хирургический нож или скальпель;
- б) ножницы Купера;
- в) остроконечно-пуговчатые ножницы;
- г) щипцы Занда.

7. Прием фиксации в руке скальпеля в положение меча применяют при:

- а) рассечении плотных тканей - мышц, сухожилий, хрящей и т.д.;
- б) ампутациях конечностей, хвоста и т.д.;
- в) препаровке тканей или органов - выделении сосудов или нервных стволов и т.д.;
- г) при проколе абсцесса, вскрытии гематомы, флегмоны и т.д.

8. Для рассечения костной ткани используют:

- а) брюшистый скальпель;
- б) пилу Жигли;
- в) щипцы Занда;
- г) щипцы Телятникова.

9. Кости от разрушившихся тканей освобождаются путем выскабливания:

- а) кюретками;
- б) эмаскуляторами;
- в) щипцами Телятникова;
- г) экразерами.

10. В каком случае кровотечение из сосуда будет больше:

- а) кровеносный сосуд рассечен острым скальпелем полностью;
- б) кровеносный сосуд разорван полностью в результате травмы;
- в) кровеносный сосуд рассечен острым скальпелем на 2/3 части;

г) кровеносный сосуд рассечен тупым скальпелем полностью.

ТЕМА 1.12

1. Какой инструмент не используют для остановки кровотечения:

- а) пинцет Пеана;
- б) пинцет Кохера;
- в) артериальный жом Кохера;
- г) щипцы Люэра.

2. С целью остановки кровотечения используют:

- а) 10% раствор натрия хлорида;
- б) амоксициллин;
- в) байтрил;
- г) новокаин.

3. С целью профилактики кровотечения вводят:

- а) рометар;
- б) витамины группы В;
- в) витамин К или его аналоги;
- г) нитрофураны.

4. При выполнении большинства операций, самым распространенным окончательным способом остановки кровотечения является:

- а) биологический;
- б) химический;
- в) физический;
- г) механический.

5. К какому способу остановки кровотечения относится тампонада:

- а) механическому;
- б) биологическому;
- в) физическому;
- г) химическому.

6. К какому способу остановки кровотечения относится разможнение кровеносных сосудов:

- а) физическому;
- б) химическому;
- в) биологическому;
- г) механическому.

7. Наложение лигатуры на кровеносный сосуд с целью остановки кровотечения относится к:

- а) биологическому способу;
- б) механическому способу;
- в) физическому способу;
- г) химическому способу.

8. Химический способ остановки кровотечения характеризуется применением:

- а) 10% раствора хлористого кальция;
- б) 0,1% раствора адреналина;
- в) 2 - 5% раствора эфедрина;

г) всех вышеперечисленных препаратов.

9. Физический способ остановки кровотечения характеризуется использованием:

- а) пинцета Пеана;
- б) артериального жома Кохера;
- в) холода или тепла;
- г) желатина медицинского.

10. Биологический способ остановки кровотечения включает применение:

- а) губки фибринной изогенной;
- б) витаминов группы В;
- в) витамина К и его аналогов;
- г) антибиотиков широкого спектра действия.

ТЕМА 1.13

1. При биологическом способе остановки кровотечения используют (укажите неверный ответ):

- а) кусочек сальника, мышцы или фасции оперируемого животного;
- б) кетгут;
- в) этамзилат;
- г) желатиновая губка.

2. К плазмозамещающим растворам, применяемым при обильных кровопотерях, относится:

- а) полиглюкин;
- б) 10% раствор хлористого кальция;
- в) 40% глюкоза;
- г) викасол.

3. В каких случаях накладывается непроницаемая повязка:

- а) при наличии проникающего ранения в грудную или брюшную полость;
- б) при переломах конечностей;
- в) при переломе рога;
- г) после лапаротомных операций.

4. Иммобилизирующие повязки применяют при:

- а) лечении гематом;
- б) при переломах костей конечностей;
- в) холодных компрессах;
- г) горячих компрессах.

5. К иммобилизирующим повязкам относятся:

- а) гипсовые;
- б) ватные;
- в) марлевые;
- г) ватно-марлевые.

6. При работе с лошадью, с целью ее фиксации, закруткой нельзя пользоваться:

- а) при операциях в области головы;

- б) при определении степени болезненности различных участков тела животного;
- в) при операциях в области конечностей;
- г) при операциях в области холки.

7. Петлевая закрутка применяется:

- а) только у собак;
- б) только у крупного рогатого скота;
- в) только у свиней;
- г) только у лошадей.

8. В каком возрасте кастрируют животных с лечебной целью:

- а) в любом;
- б) до достижения половой зрелости;
- в) исключительно после достижения половой зрелости;
- г) при достижении физиологической зрелости.

9. По достижению, какого возраста рекомендуется кастрировать жеребцов по хозяйственным соображениям:

- а) 5 лет;
- б) 2 года;
- в) 1 год;
- г) 3 года.

10. Баранов, которые до года будут использованы на мясо:

- а) кастрируют в возрасте 2 месяцев;
- б) кастрируют в возрасте 5 месяцев;
- в) кастрируют в возрасте 7 месяцев;
- г) не кастрируют.

ТЕМА 1.14

1. Котов кастрируют в возрасте:

- а) 3 месяцев;
- б) 6 месяцев;
- в) 8 месяцев;
- г) 12 месяцев.

2. Кастрация закрытым способом на лигатуру не применяется у:

- а) быков;
- б) жеребцов;
- в) козлов;
- г) хряков.

3. Для перкутанного метода кастрации используют:

- а) щипцы Занда;
- б) лещетки;
- в) щипцы Телятникова;
- г) экразер.

4. Эластрация это:

- а) наложение на шейку мошонки щипцов Занда;
- б) наложение на шейку мошонки лещеток;
- в) наложение на шейку мошонки эмаскулятора;

г) наложение на шейку мошонки резинового кольца.

5. Кастрация жеребцов закрытым способом осуществляется на:

- а) лещетки;
- б) щипцы Занда;
- в) эмаскулятор;
- г) щипцы Телятникова.

6. Кастрация быков на щипцы Телятникова относится к:

- а) открытому способу;
- б) закрытому способу;
- в) кровавому способу;
- г) бескровному способу.

7. К бескровному методу кастрации относится кастрация на:

- а) щипцы Занда;
- б) щипцы Телятникова;
- в) эмаскулятор;
- г) лещетки.

8. К бескровному методу кастрации быков относится:

- а) кастрация на щипцы Галенского-Глушко;
- б) кастрация на прошивную лигатуру;
- в) кастрация на щипцы Занда;
- г) кастрация на эмаскулятор.

9. Кастрация старых баранов осуществляется:

- а) посредством ампутации мошонки по 2-й рудиментарный сосок;
- б) посредством ампутации верхушки мошонки;
- в) посредством разреза (от полюса до полюса) по передней поверхности мошонки;
- г) посредством разреза (от полюса до полюса) по боковой поверхности мошонки.

10. Кастрацию старых хряков лучше проводить на:

- а) прошивную лигатуру открытым или закрытым способом;
- б) обрыв;
- в) на щипцы Занда;
- г) на эмаскулятор.

ТЕМА 1.15

1. Кастрацию кроликов проводят:

- а) только открытым способом на обрыв;
- б) только открытым способом на прошивную лигатуру;
- в) только закрытым способом на прошивную лигатуру;
- г) на щипцы Занда.

2. Свистящее удушье или полупаралич гортани у жеребцов при повале и неправильной фиксации головы связано с

- а) повреждением возвратного нерва;
- б) повреждением лучевого нерва;
- в) повреждением лицевого нерва;
- г) повреждением подбородочного нерва.

3. При кастрации животных, какое кровотечение является менее опасным:

- а) из сосудов мошонки;
- б) из поврежденных сосудов семенника;
- в) из артерии семяпровода;
- г) из внутренней семенной артерии.

4. Принцип работы щипцов Занда заключается в:

- а) сдавливании и размождении кровеносного сосуда;
- б) разрыве кровеносного сосуда;
- в) разрезе кровеносного сосуда;
- г) сдавлении кровеносного сосуда.

5. Послекастрационное осложнение - выпадение сальника может наблюдаться у:

- а) быков;
- б) козлов;
- в) баранов;
- г) хряков.

6. Послекастрационное осложнение - выпадение сальника и/или кишечника может наблюдаться у:

- а) жеребцов;
- б) быков;
- в) баранов;
- г) козлов.

7. Транделенбурговское положение:

- а) задняя часть животного по отношению к передней находится в приподнятом состоянии;
- б) передняя часть животного по отношению к задней несколько приподнята;
- в) животное фиксируют на левом боку, а голову отводят вверх;
- г) животное фиксируют на правом боку, а голову отводят вниз и влево.

8. Номер иглы 1050 свидетельствует о том, что:

- а) длина иглы 10см, а диаметр 5мм;
- б) диаметр иглы 0,1мм, а длина 5см;
- в) длина иглы 10 см, а диаметр 0,5 мм;
- г) длина иглы 10мм, а диаметр 0,5мм.

9. У лошадей при взятии крови из яремной вены иглу необходимо держать под углом в к поверхности шеи животного:

- а) 15о;
- б) 25о;
- в) 45о;
- г) 90о.

10. У крупного рогатого скота при взятии крови из яремной вены иглу необходимо держать под углом в _ к поверхности шеи животного:

- а) 90о;
- б) 15о;
- в) 45о;

г) 25о.

ТЕМА 1.16

1. При операциях и хирургических обработках ран на верхней губе у различных животных, а также вставления носового (усмирительного) кольца быкам необходимо обезболить:

- а) подбородочный нерв;
- б) лобный нерв;
- в) подглазничный нерв;
- г) подблоковый нерв.

2. При операциях на нижней губе и удалении клыков нижней челюсти необходимо обезболить:

- а) подбородочный нерв;
- б) лобный нерв;
- в) подглазничный нерв;
- г) подблоковый нерв.

3. При операциях на рогах необходимо обезболить 3 нерва:

- а) лобный, подблоковый и подглазничный;
- б) лобный, нерв рога и подглазничный;
- в) нерв рога, лобный и подблоковый нерв;
- г) подблоковый, подглазничный и нерв рога.

4. По прошествии 3 недель с момента разрыва носовой перегородки у быка Вы наложили петлевидные швы, которые сняли на 10 - 12 день. Через какой промежуток времени Вы сможете поставить новое носовое кольцо этому быку:

- а) не менее 25 дней;
- б) не менее 30 дней;
- в) не менее 35 дней;
- г) не менее 45 дней.

5. При трепанации лобной пазухи какие нервы головы необходимо обезболить:

- а) лобный, подблоковый и подглазничный;
- б) лобный, нерв рога и подглазничный;
- в) нерв рога, лобный и подблоковый нерв;
- г) подблоковый, подглазничный и нерв рога.

6. Развитие рога у крупного рогатого скота претерпевает 3 этапа. К какому времени образуется синус рога, и его пазуха сообщается с лобной пазухой:

- а) к 5 месяцам;
- б) к 7 месяцам;
- в) к 12 месяцам;
- г) к 18 месяцам.

7. При глухой ампутации рога кровотечение останавливают:

- а) накладывая прошивные лигатуры;
- б) задалбливанием кровеносных сосудов;
- в) тампонадой;

г) в/м викасол или этамзилат.

8. При ценуризе овец возбудитель (ценурус) локализуется:

- а) в лимфатических узлах;
- б) в головном, реже спинном мозге;
- в) в мышцах;
- г) в подкожной клетчатке.

9. При локализации ценурозного пузыря в головном мозге овца всегда ходит по кругу (манежные движения):

- а) по часовой стрелке;
- б) против часовой стрелки;
- в) в ту сторону в которой расположен ценурозный пузырь;
- г) в сторону, противоположную расположения ценурозного пузыря.

10. Если ценурозный пузырь у овец расположен в затылочных долях головного мозга, то зрение:

- а) не нарушается;
- б) нарушается полностью;
- в) нарушается частично;
- г) нарушается через 2 недели после начала заболевания.

ТЕМА 2.1

1. Трахеотомия относится к:

- а) радикальным операциям;
- б) срочным (неотложным);
- в) паллиативным;
- г) свободного выбора.

2. Оперативный доступ при трахеотомии:

- а) ... по проекции 3 - 5 хрящевых колец;
- б) ... по проекции 7 - 9 хрящевых колец;
- в) ... по проекции 11 - 14 хрящевых колец;
- г) ... по проекции 15 - 17 хрящевых колец.

3. Заключительный этап трахеотомии сопровождается:

- а) наложением на кожную рану шеи прерывно узловатого ситуационного шва;
- б) наложением на кожную рану шеи скорняжного шва;
- в) наложением на кожную рану шеи шва по Шмидену;
- г) шов на кожную рану шеи не накладывается.

4. Эзофаготомия это-

- а) вскрытие желудка;
- б) вскрытие кишечника;
- в) вскрытие пищевода;
- г) вскрытие трахеи.

5. При полной закупорке пищевода (яблоко, свекла) у крупного рогатого скота:

- а) развивается тимпания;
- б) повышается температура тела;
- в) происходит инвагинация кишечника;
- г) повышается температура тела и происходит инвагинация кишечника.

6. Прокол полости брюшины у лошадей производится:

- а) с левой стороны на середине горизонтальной линии, между коленным суставом и реберной дугой;
- б) с правой стороны на середине горизонтальной линии, между коленным суставом и реберной дугой;
- в) на вентральной брюшной стенке в позадипупочной области, на 1 - 2 см в сторону от белой линии.
- г) на вентральной брюшной стенке в предпупочной области, на 1 - 2 см в сторону от белой линии.

7. Прокол брюшной стенки у крупного рогатого скота проводится:

- а) с левой стороны на середине горизонтальной линии, между коленным суставом и реберной дугой;
- б) с правой стороны на середине горизонтальной линии, между коленным суставом и реберной дугой;
- в) на вентральной брюшной стенке в позадипупочной области, на 1 - 2 см в сторону от белой линии.
- г) на вентральной брюшной стенке в предпупочной области, на 1 - 2 см в сторону от белой линии.

8. Прокол брюшной стенки у собак, кошек, кроликов и свиней проводится:

- а) с левой стороны на середине горизонтальной линии, между коленным суставом и реберной дугой;
- б) с правой стороны на середине горизонтальной линии, между коленным суставом и реберной дугой;
- в) на вентральной брюшной стенке в позадипупочной области, на 1 - 2 см в сторону от белой линии.
- г) на вентральной брюшной стенке в предпупочной области, на 1 - 2 см в сторону от белой линии.

9. Прокол дна слепой кишки у лошади выполняют:

- а) в правой голодной ямке на середине расстояния между маклоком и последним ребром;
- б) в левой голодной ямке на середине расстояния между маклоком и последним ребром;
- в) на вентральной брюшной стенке в позадипупочной области, на 1 - 2 см в сторону от белой линии;
- г) на вентральной брюшной стенке в предпупочной области, на 1 - 2 см в сторону от белой линии.

10. Прокол рубца у крупного рогатого скота осуществляют толстым троакаром:

- а) в правой голодной ямке отступя 3 - 5 см от концов поперечных отростков поясничных позвонков.
- б) в левой голодной ямке на равном расстоянии от последнего ребра, маклока и концов поперечных отростков поясничных позвонков;
- в) в правой голодной ямке на равном расстоянии от последнего ребра, маклока и концов поперечных отростков поясничных позвонков;

г) в левой голодной ямке отступя 3 - 5 см от концов поперечных отростков поясничных позвонков.

ТЕМА 2.2

1. Какой из способов не применяется при оперативном лечении пупочных грыж:

- а) Галенского-Глушко;
- б) первый способ Оливкова;
- в) Гутмана;
- г) Сапожникова.

2. При срединной лапаротомии:

- а) брюшную стенку вскрывают перпендикулярно белой линии живота в предпупочной области;
- б) брюшную стенку вскрывают по белой линии живота;
- в) брюшную стенку вскрывают перпендикулярно белой линии живота в позапупочной области;
- г) брюшную стенку вскрывают отступя от белой линии живота 1 - 2 см.

3. При выполнении операций на полых органах, таких как желудок, мочевой пузырь, кишечник и т.д. их ушивают:

- а) прерывно узловатым ситуационным швом;
- б) швом с валиками;
- в) петлевидным швом;
- г) двух этажным непрерывным швом (по типу Шмидена, Ламбера, Садовского, Плахотина и т.д.).

4. К рассасывающемуся шовному материалу относится:

- а) кетгут;
- б) шелк;
- в) СВМ;
- г) Полипропилен.

5. Прокол книжки у крупного рогатого скота осуществляется троакарном для мелких животных или толстой иглой с мандреном:

- а) в правом подреберье на глубину 6 - 7 см между ребрами на уровне лопатко-плечевого сустава по переднему краю 10 ребра;
- б) в левом подреберье на глубину 6 - 7 см между ребрами на уровне лопатко-плечевого сустава по переднему краю 10 ребра;
- в) в правом подреберье на глубину 1 - 2 см между ребрами на уровне лопатко-плечевого сустава по переднему краю 10 ребра;
- г) в правом подреберье на глубину 6 - 7 см между ребрами на уровне лопатко-плечевого сустава по переднему краю 5 ребра;

6. Прокол сычуга у крупного рогатого скота осуществляется иглой с мандреном:

- а) на границе между второй и третьей третью расстояния от мечевидного хряща до пупка;
- б) на границе между первой и второй третью расстояния от мечевидного хряща до пупка;
- в) отступя 1 см от мечевидного хряща;

г) отступя 1 - 2 см от пупка по направлению к мечевидному хрящу.

7. Гастротомия это:

- а) вскрытие кишечника;
- б) вскрытие пищевода;
- в) вскрытие мочевого пузыря;
- г) вскрытие желудка.

8. Оперативный доступ при гастротомии у собак:

- а) в предпупочной области;
- б) в позапупочной области;
- в) в позапупочной области, отступя от пупка 2 см;
- г) в позапупочной области, отступя от белой линии живота 2 см.

9. Показанием к проведению гастротомии является:

- а) камни в мочевом пузыре;
- б) инвагинация кишечника;
- в) инородное тело в желудке;
- г) закупорка пищевода.

10. Оперативный доступ при энтеротомии у свиней:

- а) в предпупочной области отступя 2 см от мечевидного хряща по белой линии живота;
- б) в позапупочной области;
- в) в предпупочной области, в первой трети расстояния от мечевидного хряща до пупка;
- г) в предпупочной области, во второй трети расстояния от мечевидного хряща до пупка.

Критерии и шкалы оценивания тестов

Критерии оценивания при текущем контроле
процент правильных ответов менее 40 (по 5 бальной системе контроля – оценка «неудовлетворительно»);
процент правильных ответов 40 – 59 (по 5 бальной системе контроля – оценка «удовлетворительно»)
процент правильных ответов 60 – 79 (по 5 бальной системе контроля – оценка «хорошо»)
процент правильных ответов 80-100 (по 5 бальной системе контроля – оценка «отлично»)

Вопросы для устного опроса

ТЕМА 1.1

- 1) Какова топография нервных стволов и магистральных сосудов головы лошади, крупного рогатого скота и собак?
- 2) Как определить анатомические и хирургические границы придаточных полостей носа у животных?
- 3) Каковы правила и техника вставления носовой серьги у быков?
- 4) Назовите рациональные оперативные доступы к придаточным полостям носа и технику их трепанации.
- 5) Каковы обезболивание и техника ампутации рога?

ТЕМА 1.2

- 1) Каковы способы и техника профилактики рогообразования у телят?
- 2) Назовите технику обезболивания и технику операции на зубах.
- 3) Каковы показания и техника ампутации ушных раковин у животных?
- 4) Опишите оперативное лечение слюнных свищей.
- 5) Каковы особенности топографии пищевода? Какова техника операций на нем?

ТЕМА 1.3

- 1) Как выполняют обезболивание и какова техника вскрытия зоба у птиц?
- 2) Каковы структура и топография глубокого сосудисто-нервного пучка вентральной области шеи?
- 3) Особенности топографии яремного желоба и их значение при пункции магистральных сосудов шеи.
- 4) Опишите технику операций при отеке слизистой оболочки носа или гортани, при параличе возвратных нервов у лошади, непроходимости верхних дыхательных путей, а также при новообразованиях в полости носа.
- 5) Назовите рациональные оперативные доступы к шейному, надлопаточному, спинному и лопатко-плечевому пространствам холки.

ТЕМА 1.4

- 1) Расскажите об особенностях топографии грудной стенки.
- 2) Как провести плевроцентез?
- 3) Каково направление волокон мышц боковой брюшной стенки?
- 4) Назовите, в каком слое расположены нервные стволы и магистральные сосуды брюшной стенки.
- 5) Каково значение «слабых мест» брюшной стенки в хирургической практике?

ТЕМА 1.5

- 1) Как выполнить прокол брюшной стенки, рубца, книжки, а также слепой кишки у лошади?
- 2) Назовите показания, вид обезболивания и технику руменотомии, абомазотомии, энтеротомии.
- 3) Назовите методы оперативных вмешательств при выпадении прямой кишки.
- 4) Назовите общие правила и технику кесарева сечения.
- 5) На чем основана классификация грыж?

ТЕМА 1.6

- 1) Каковы особенности оперативного лечения пупочных грыж?
- 2) Расскажите о технике оперативного лечения грыж боковой брюшной стенки у животных.
- 3) Каковы показания и техника операции ущемленной грыжи?
- 4) Какова топография промежностной грыжи у собак?
- 5) Как лечат грыжи?

ТЕМА 1.7

- 1) Перкутанная кастрация: показания, обоснование, техника.
- 2) Показания и техника закрытого способа кастрации.
- 3) Открытый способ кастрации. Возможные осложнения, их профилактика.
- 4) Особенности кастрации самок животных разных видов.
- 5) Каковы показания к операции цистотомии?

ТЕМА 1.8

- 1) Способы ампутации полового члена у лошади и собак.
- 2) Техника операции при подготовке быков- и баранов-пробников.
- 3) Удаление новообразований препуция и полового члена.
- 4) Как выполняется проводниковая анестезия нервов в области предплечья?
- 5) Какова техника проводниковой анестезии нервов в области пясти?

ТЕМА 1.9

- 1) Обезболивание пальца.
- 2) Показания и техника неврэктомии локтевого и срединного нервов.
- 3) Показания и техника неврэктомии пальмарных ветвей пальмарных нервов.
- 4) Топография подсухожильных бурс грудной конечности; техника пункции их.
- 5) Топография сухожильных влагалищ грудной конечности; техника пункции их.

ТЕМА 1.10

- 1) Топография суставов грудной конечности; техника пункции их.
- 2) Оперативное лечение подкожных бурситов.
- 3) Каковы топография и оперативные доступы в соединительнотканые (клетчаточные) пространства в области крупа и бедра?
- 4) Каковы топография и обезболивание нервов в области голени?
- 5) Каковы топография и обезболивание нервов в области плюсны?

ТЕМА 1.11

- 1) Неврэктомия большеберцового и глубокого малоберцового нервов.
- 2) Каковы топография и пункция суставов, сухожильных влагалищ и подсухожильных бурс тазовой конечности?
- 3) Показания и техника экзартикуляции третьей фаланги пальца и ампутации пальца у парнокопытных.
- 4) Особенности резекции сухожилия глубокого сгибателя пальца.
- 5) Показания к ампутации хвоста.

ТЕМА 1.12

1. Хирургическая клиника: назначение, документация, режим работы, приём и лечение животных, дежурство и курация студентов.
2. Методы исследования хирургически больного животного.
3. Как правильно провести клиническое исследование животного с хирургической патологией?
4. Роль воспаления для организма.
5. Классические признаки воспаления.

ТЕМА 1.13

1. Факторы, вызывающие воспалительный процесс.
2. Формы воспаления.
3. Лечение при воспалительных процессах: тепловые процедуры, массаж.
4. При каких стадиях воспаления следует применять тепло, а при каких - холод?
5. В чём заключается механизм действия на организм естественного и электрического света, постоянного и переменного тока при хирургических заболеваниях?

ТЕМА 1.14

1. В каких случаях показано применение электрофореза?

2. Каков механизм действия лечебных мазей при втирании в кожу?
3. В чём заключается действие новокаиновых блокад?
4. Показания для применения гемо-новокаиновых инъекций.
5. Короткая новокаиновая блокада.

ТЕМА 1.15

1. Циркулярная новокаиновая блокада.
2. Интрапваскулярное введение новокаина по Кузнецову.
3. Общее исследование раненого животного.
4. Специальное исследование животного с раной.
5. Клинические признаки раны.

ТЕМА 1.16

1. Чем характеризуется рана в первой и второй фазах заживления?
2. В каких случаях проводят бактериологическое и цитологическое исследование раны?
3. По какой причине нельзя зашивать гнойную рану?
4. Какие средства способствуют быстрому заживлению ран?
5. Кровотечение и его виды.

ТЕМА 2.1

1. Остановки кровотечения: временная, окончательная, самопроизвольная.
2. Способы остановки кровотечения.
3. В чём опасность кровотечения?
4. На какое время накладывают жгут Эсмарха?
5. Через какое время следует менять бинтовые повязки?

ТЕМА 2.2

1. Показания и противопоказания для переливания крови.
2. Какое действие оказывает на организм реципиента перелитая кровь?
3. Осложнения при гемотрансфузии.
4. Какие кровезаменители наиболее часто применяют в хирургической практике?
5. С какой целью применяют стимулирующую терапию при хирургических заболеваниях?

ТЕМА 2.3

1. Проведение аутогемотерапии.
2. Внутривенное введение белковых гидролизатов: аминокислот, гидролизина.
3. Лактотерапия и серотерапия.
4. В чём заключается действие биопрепаратов?
5. Какие осложнения могут возникать при аутогемотерапии, серотерапии и лакторерации?

ТЕМА 2.4

1. Что является причиной некроза, язв и свищей?
2. Как диагностировать и лечить язвы и свищи?
3. Какое должно быть лечение при сухой и влажной гангрене?
4. К какой разновидности язв относится сибирская язва?
5. Какое лечение применяют при долго не заживающих свищах?

ТЕМА 2.5

1. Что используют в качестве дренажей для свищей?

2. Закрытые повреждения мягких тканей: ушибы, гематома, лимфоэкстравазат.
3. Заболевания кровеносных и лимфатических сосудов: артериит, флебит, тромбофлебит.
4. Какие отрицательные факторы вызывают тендовагинит?
5. У каких животных чаще регистрируются бурситы и в какой анатомической области?

ТЕМА 2.6

1. Какие лекарственные препараты применяют при тендовагинитах?
2. Какое лечение проводят при гнойном тендовагините и бурсите?
3. Какое лечение проводят при хроническом течении гнойного бурсита?
4. Диагностика и лечение переломов.
5. Диагностика и лечение артритов.

ТЕМА 2.7

1. Какие симптомы характерны для доброкачественных и злокачественных новообразований?
2. На чём основана дифференциальная диагностика злокачественных новообразований?
3. Методы исследования и диагностика болезней конечностей.
4. Какие сгибатели и разгибатели участвуют в двигательной функции грудной и тазовой конечностей?
5. С помощью каких мышц происходит фиксация лопатки к туловищу?

Критерии и шкалы оценивания устного опроса

Критерии оценки при текущем контроле	Оценка
Студент отсутствовал на занятии или не принимал участия. Неверные и ошибочные ответы по вопросам, разбираемым на семинаре	«неудовлетворительно»
Студент принимает участие в обсуждении некоторых проблем, даёт расплывчатые ответы на вопросы. Описывая тему, путается и теряет суть вопроса. Верность суждений, полнота и правильность ответов – 40-59 %	«удовлетворительно»
Студент принимает участие в обсуждении некоторых проблем, даёт ответы на некоторые вопросы, то есть не проявляет достаточно высокой активности. Верность суждений студента, полнота и правильность ответов 60-79%	«хорошо»
Студент демонстрирует знание материала по разделу, основанные на знакомстве с обязательной литературой и современными публикациями; даёт логичные, аргументированные ответы на поставленные вопросы. Высока активность студента при ответах на вопросы преподавателя, активное участие в проводимых дискуссиях. Правильность ответов и полнота их раскрытия должны составлять более 80%	«отлично»

Блок Б

ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УМЕНИЙ, НАВЫКОВ ОБУЧАЮЩИХСЯ

Темы для подготовки реферата (доклада, сообщения, презентации)

- 1 Роль топографической анатомии для хирургии.
- 2 Связь хирургии с другими науками.
- 3 Пластические операции у животных.
- 4 Переливание крови и кровезаменителей.
- 5 Инъекции, вливания и кровопускание.
- 6 Прижигание (термокаутеризация).
- 7 Десмургия.
- 8 Операции на зубах.
- 9 Операции на языке.
- 10 Операции при гнойных поражениях в области холки у лошадей.
- 11 Операции на мочевом пузыре у мелких животных.
- 12 Операции на зобе у птиц.
13. Остановка кровотечения: временная, окончательная, самостоятельная.
14. Лекарственные средства, применяемые в хирургии.
- 15 Осложнения при наркозе у животных.
- 16 Обезболивание нервов в области головы
- 17 Операции на зубах.
- 18 Операции на языке.
- 19 Операции при гнойных поражениях в области холки у лошадей.
- 20 Операции на мочевом пузыре у мелких животных.
- 21 Операции на зобе у птиц.
- 22 Топографическая анатомия вентральной области шеи у лошадей и крупного рогатого скота.
- 23 Введение лекарственных растворов в трахею.
- 24 Вставление смирительного носового кольца у быков-производителей.
- 25 Обезболивание межрёберных нервов у лошадей и крупного рогатого скота.
- 26 Пункция плевры и лапароцентез у крупных и мелких животных.
- 27 Оперативное лечение при выпадении прямой кишки.

Критерии и шкалы оценивания рефератов (докладов)

Оценка	Профессиональные компетенции	Отчетность
«отлично»	Работа выполнена на высоком профессиональном уровне. Полностью соответствует поставленным в задании целям и задачам. Представленный материал в основном верен, допускаются мелкие неточности. Студент свободно отвечает на вопросы, связанные с докладом. Выражена способность к профессиональной адаптации, интерпретации знаний из междисциплинарных областей	Письменно оформленный доклад (реферат) представлен в срок. Полностью оформлен в соответствии с требованиями
«хорошо»	Работа выполнена на достаточно высоком профессиональном уровне, допущены несколько существенных ошибок, не влияющих на результат. Студент отвечает на вопросы, связанные с	Письменно оформленный доклад (реферат) представлен в срок,

	докладом, но недостаточно полно. Уровень недостаточно высок. Допущены существенные ошибки, не существенно влияющие на конечное восприятие материала. Студент может ответить лишь на некоторые из заданных вопросов, связанных с докладом	но с некоторыми недоработками
«удовлетворительно»	Уровень недостаточно высок. Допущены существенные ошибки, не существенно влияющие на конечное восприятие материала. Студент может ответить лишь на некоторые из заданных вопросов, связанных с докладом	Письменно оформленный доклад (реферат) представлен со значительным опозданием (более недели). Имеются отдельные недочеты в оформлении
«неудовлетворительно»	Работа выполнена на низком уровне. Допущены грубые ошибки. Ответы на связанные с докладом вопросы обнаруживают непонимание предмета и отсутствие ориентации в материале доклада	Письменно оформленный доклад (реферат) представлен со значительным опозданием (более недели). Имеются существенные недочеты в оформлении.

Критерии и шкалы оценивания презентации

Дескрипторы	Минимальный ответ «неудовлетворительно»	Изложенный, раскрытый ответ «удовлетворительно»	Законченный, полный ответ «хорошо»	Образцовый ответ «отлично»
Раскрытие проблемы	Проблема не раскрыта. Отсутствуют выводы.	Проблема раскрыта не полностью. Выводы не сделаны и/или выводы не обоснованы.	Проблема раскрыта. Проведен анализ проблемы без привлечения дополнительной литературы. Не все выводы сделаны и/или обоснованы.	Проблема раскрыта полностью. Проведен анализ проблемы с привлечением дополнительной литературы. Выводы обоснованы.
Представление	Представляемая информация логически не связана. Не использованы профессиональные термины.	Представляемая информация не систематизирована и/или не последовательна. Использован 1-2 профессиональных термина.	Представляемая информация систематизирована и последовательна. Использовано более 2 профессиональных терминов.	Представляемая информация систематизирована, последовательна и логически связана. Использовано более 5 профессиональных терминов.
Оформление	Не использованы информационные технологии (PowerPoint). Больше 4 ошибок в представляемой информации.	Использованы информационные технологии (PowerPoint) частично. 3-4 ошибки в представляемой информации.	Использованы информационные технологии (PowerPoint). Не более 2 ошибок в представляемой информации.	Широко использованы информационные технологии (PowerPoint). Отсутствуют ошибки в представляемой информации.
Ответы на вопросы	Нет ответов на вопросы.	Только ответы на элементарные вопросы.	Ответы на вопросы полные и/или частично полные.	Ответы на вопросы полные с приведением примеров.

Блок В

ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

Перечень вопросов для подготовки к экзамену

1. Предмет оперативной хирургии. Роль отечественных учёных в развитии ветеринарной хирургии.
2. Понятие об асептике и антисептики. Роль отечественных и зарубежных учёных в развитии учения об асептике и антисептики.
3. Возможные пути инфицирования операционных ран. Принципы профилактики хирургической инфекции. Понятие о хирургических рефlekсах.
4. Способы стерилизации хирургических инструментов, их сравнительная характеристика. Хранение инструментов.
5. Стерилизация шприцов, игл, резиновых и кожаных инструментов и их хранение.
6. Виды шовного материала, его свойства и способы стерилизации.
7. перевязочный материал, его виды, формы и способы стерилизации.
8. Принципы и способы подготовки рук хирурга.
9. Этапы и способы подготовки операционного поля.
10. Хирургическая операция. Определение, классификация, противопоказания и показания к её проведению. Понятия оперативного приёма и заключительного этапа, оперативного доступа.
11. Подготовка животного к операции. Значение клинических и лабораторных исследований.
12. Операционная. Её устройство и оборудования. Организация проведения операций в производственных условиях.
13. Значение фиксации животных при хирургических операциях. Фиксация мелких животных и птиц.
14. Способы повала и фиксации крупного рогатого скота.
15. Фиксация лошадей в стоячем и лежащем положении.
16. Значение обезболивания, роль болевого фактора в развитии послекастрационных осложнений. Обезболивание как метод патогенетической терапии.
17. Виды обезболивания и их характеристика.
18. Наркоз лошадей. Показания и противопоказания, возможные осложнения и их профилактика.
19. Наркоз жвачных, профилактика возможных осложнений. Применение обездвиживающих средств.
20. Виды местной анестезии. Средства, применяемые для её проведения и вещества, усиливающие и удлинняющие действие анестетиков.
21. Понятие примедикации. Средства, применяемые для её проведения. Обездвиживание животных.
22. Десмургия. Понятие о повязках и перевязках. Классификация повязок, их роль и значение.
23. Значение и виды иммобилизирующих повязок, их виды и техника наложения.
24. Виды кровотечений и способы их остановки.

25. Принципы соединения тканей. Классификация швов, Показания и противопоказания к их наложению. Бесшовное соединение тканей.
26. Техника внутрикожных, подкожных, внутримышечных, внутрибрюшинных и внутрисосудистых инъекций.
27. Показания и противопоказания применения лечебных блокад. Техника проведения короткого новокаинового блока, циркулярной анестезии и паранефральной блокады.
28. Показания и техника надплевральной блокады по Мосину, наружного семенного нерва по Башкирову и тазового сплетения по Ноздрачёву.
29. Понятие о топографической и возрастной анатомии, её значение для хирурга.
30. Топографическая анатомия мягкой брюшной стенки и способы её обезболивания.
31. Способы лапоротомии, их сравнительная оценка.
32. Прокол рубца у жвачных и слепой кишки у лошади. Показания, техника операции, возможные осложнения и их профилактика.
33. Оперативные доступы к рубцу, показания и способы руменотомии.
34. Показания и техника гастротомии у собак.
35. Абomasотомия у овец.
36. Показания и техника овариоэктомии у свиней.
37. Показания и техника овариоэктомии у коров и овец.
38. Показания и техника овариоэктомии у сук и кошек.
39. Показания и техника резекции кишки. Кишечные швы.
- 40.. Резекция прямой кишки. Операция при отсутствии ануса.
41. Показания и техника прокола мочевого пузыря. Цистотомия у мелких животных.
42. Грыжи: их классификация, клинические признаки, диагностика. Способы грыжесечения при интروагинальных и мошоночных грыжах.
43. Способы оперативного лечения пупочных и брюшных грыж.
44. Топографическая анатомия пахового канала, мошонки, семенника, семенного канатика.
45. Значение, классификация методов и способов кастрации самцов, домашних животных. Кастрация кролов, кобелей и котов.
46. Способы кастрации и их характеристик. Преимущество кастрации в стоячем положении.
47. Способы кастрации быков. Организация массовой кастрации.
48. Способы кастрации козлов и баранов. Особенности кастрации взрослых баранов, причины осложнений и их профилактика.
49. Способы кастрации хряков. Кастрация взрослых хряков по Студенцову А.П.
50. Кастрация крипторхидов.
51. Возможные осложнения при кастрации самцов, их ликвидация и профилактика.
52. Топографическая анатомия препуциального мешка и пениса жеребца. Ампутация пениса.
53. Оперативно лечение при фимозе у быков и баранов.
54. Показания и техника промежностей уретростомии и уретротомии.
55. Анатомо-топографические данные о рогах жвачных. Способы предупреждения роста рогов у молодняка.

56. Способы обезроживания взрослого крупного рогатого скота, техника проведения операции.
57. Ампутация ушных раковин у собак (показания, обезболивание, техника операции).
58. Анатомо-топографические данные, показания и техника трепанации лобной пазухи у крупного рогатого скота и лобно-раковинной пазухи у лошадей.
59. Анатомо-топографические данные, показания и техника трепанации верхнечелюстной пазухи у лошадей и крупного рогатого скота.
60. Показания и техника ринопластики у быков.
61. Обезболивание и операции на языке.
62. Топографическая анатомия вентральной области шеи. Показания и техника эзофаготомии.
63. Показания и техника трахеотомии.
64. Показания и техника операции на зубах (укорочение коронки, экстракция, выколачивание).
65. Показания и техника перевязки и резекция ярёмной вены.
66. Топографическая анатомия черепно-мозговой полости у овец. Техника оперативного лечения цензура овец.
67. Топографическая анатомия области околоушной слюнной железы у лошадей и крупного рогатого скота. Техника удаления камней слюнного протока.
68. Техника блокад подглазничного, лобного, подбородочного и верхнечелюстного нервов у лошади и крупного рогатого скота.
69. Техника блокад подлобного, нижечелюстного, луночкового нервов у крупного рогатого скота.
70. Показания и техника ампутации хвоста у домашних животных.

Перечень вопросов для подготовки к зачёту

1. Анатомо-топографические данные лопатко-плечевой области. Пункция сустава.
2. Топография лопатко-плечевого соединительно-тканевого пространства, оперативные доступы к нему.
3. Анатомо-топографические данные области локтевого сустава и предплечья, пункция сустава.
4. Техника проводниковой анестезии локтевого, лучевого и срединного нервов.
5. Характеристика области запястья. Пункция запястного сустава.
6. Топография области пясти и плюсны. Блокада волярных (плантарных) нервов.
7. Анатомо-топографические данные области коленного и копытцевого суставов, челночной бursы и их пункции.
8. Анатомо-топографические данные о пальцевом сухожильном влагалище. Техника его пункции.
9. Топография постоянных бурс грудной конечности.
10. Топография области крупа. Пункция тазобедренного сустава.
11. Соединительно-тканевые пространства крупа и бедра. Рациональный доступ к ним при гнойных заточах.
12. Топографическая анатомия коленного сустава, техника пункций.

13. Анатомо-топографические данные области голени. Блокада большеберцового и общего ствола малоберцового нервов.
14. Анатомо-топографические данные об области скакательного сустава. Пункция сустава.
15. Топография постоянных бурс тазовой конечности.
16. Топографическая анатомия пальца лошади. Пункция суставов.
17. Особенности строения пальцев парнокопытных.
18. Показания, обезболивание и техника экзартикуляции третьей фаланги у крупного рогатого скота.
19. Показания и техника ампутации пальца у крупного рогатого скота.
20. Показания и техника ампутации конечностей у мелких животных.
21. Экстирпация мозолистого утолщения кожи в межпальцевые складки.
22. Показания и техника операций на сухожилиях и связках.
23. Топографическая анатомия пениса у быков и хряков. Техника обезболивания. Экстирпация новообразований пениса у быка.

Шкала оценивания

Экзамен	Критерии оценивания
«Отлично»	Сформированные и систематические знания; успешные и систематические умения; успешное и систематическое применение навыков
«Хорошо»	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания; в целом успешные, но содержащие пробелы умения; в целом успешное, но сопровождающееся отдельными ошибками применение навыка
«Удовлетворительно»	Неполные знания; в целом успешное, но несистематическое умение; в целом успешное, но несистематическое применение навыков
«Неудовлетворительно»	Фрагментарные знания, умения и навыки / отсутствуют знания, умения и навыки

Образец оформления экзаменационного билета

Министерство сельского хозяйства Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«ДОНБАССКАЯ АГРАРНАЯ АКАДЕМИЯ»

Факультет Ветеринарии и зоотехнии

Кафедра Анатомии, физиологии, акушерства и хирургии животных

Образовательная программа специалитет

Направление подготовки/специальность 36.05.01 Ветеринария

Направленность (профиль) Ветеринарная медицина

Курс 2

Семестр 3-4

Дисциплина **«Оперативная хирургия с топографической анатомией»**

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 1

1. Техника экзартикуляции хвоста. Ампутации хвоста у собак.
2. Операции на половом члене и препуциальном мешке. Анатомо-топографические данные. Проводниковая анестезия полового члена у быка и жеребца.
3. Операции при персистенции уздечки полового члена у быка, при фимозе и парафимозе.

Утверждено на заседании кафедры экономики

Протокол № ____ от « ____ » _____ 20__ г.

Зав. кафедрой _____ В.И.Веретенников Экзаменатор _____ Д.Е. Рудь
подпись подпись

Комплект итоговых оценочных материалов

ОПК-1 Способен определять биологический статус и нормативные клинические показатели органов и систем организма животных	
ОПК-1.1. Оценивает морфофункциональное и физиологическое состояние организма животного, осуществляет анализ закономерностей функционирования органов и систем организма	
Б1.О.40 Оперативная хирургия с топографической анатомией	
<i>Задания закрытого типа</i>	
1	<i>Прочитайте текст и выберите правильный вариант ответа:</i> Для фиксации какому животному используют закрутку на верхнюю губу 1) лошади 2) свинье 3) КРС 4) собака
	<i>Правильный ответ: 1</i>
2	<i>Прочитайте текст и выберите правильный вариант ответа:</i> Операционный стол И. Жемайтиса и А. Юревичуса используют, для каких животных: 1) КРС 2) собаки 3) кошки 4) для птиц
	<i>Правильный ответ: 1</i>
3	<i>Прочитайте текст и выберите правильный вариант ответа:</i> Способ Спасокукоцкого- Кочергина при механической обработке рук хирурга, какой используют раствор 1) 0,5 % р-р нашатырного спирта 2) 2 % р-р формалина 3) 70% спиртом 4) 96% спиртом 5) 5% спиртовой р-р йода
	<i>Правильный ответ: 1</i>
4	<i>Прочитайте текст и установите последовательность:</i> Установите правильную последовательность действий при хирургической обработке ран: 1. Оценка глубины и размеров раны 2. Обезболивание 3. Остановка кровотечения 4. Антисептическая обработка кожи вокруг раны 5. Первичная хирургическая обработка раны 6. Иссечение некротизированных тканей 7. Вторичная хирургическая обработка раны 8. Дренирование раны 9. Повязка на рану 10. Ушивание раны <i>Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо</i> 1) 1 -4- 1- 6- 3- 5 -7- 10- 9- 8 2) 1 -4- 2- 3- 6- 5 -7- 8- 10- 9 3) 1 -4- 3-2- 6- 5 -7- 10- 9- 8

	4) 1 -3- 4-2- 6- 7 -5- 10- 9- 8																										
	Правильный ответ: 2																										
5	Прочитайте текст и установите соответствие Соотнесите основные этапы операции с их описаниями К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table><tr><td>Этап операции</td><td>Описание</td></tr><tr><td>А. Диагностика</td><td>1. Проведение анестезии перед операцией</td></tr><tr><td>Б. Предоперационная подготовка</td><td>2. Оценка состояния пациента после операции</td></tr><tr><td>В. Анестезия</td><td>3. Подготовка пациента к операции (санитарная обработка, бритье и др.)</td></tr><tr><td>Г. Операция</td><td>4. Непосредственное выполнение хирургического вмешательства</td></tr><tr><td>Д. Послеоперационный период</td><td>5. Постановка диагноза и определение показаний к операции</td></tr><tr><td>Е. Реабилитация</td><td>6. Восстановление функций организма после операции</td></tr></table> Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td><td>Д</td><td>Е</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> Правильный ответ: 5-3-1-4-2-6.	Этап операции	Описание	А. Диагностика	1. Проведение анестезии перед операцией	Б. Предоперационная подготовка	2. Оценка состояния пациента после операции	В. Анестезия	3. Подготовка пациента к операции (санитарная обработка, бритье и др.)	Г. Операция	4. Непосредственное выполнение хирургического вмешательства	Д. Послеоперационный период	5. Постановка диагноза и определение показаний к операции	Е. Реабилитация	6. Восстановление функций организма после операции	А	Б	В	Г	Д	Е						
Этап операции	Описание																										
А. Диагностика	1. Проведение анестезии перед операцией																										
Б. Предоперационная подготовка	2. Оценка состояния пациента после операции																										
В. Анестезия	3. Подготовка пациента к операции (санитарная обработка, бритье и др.)																										
Г. Операция	4. Непосредственное выполнение хирургического вмешательства																										
Д. Послеоперационный период	5. Постановка диагноза и определение показаний к операции																										
Е. Реабилитация	6. Восстановление функций организма после операции																										
А	Б	В	Г	Д	Е																						
	Задания открытого типа																										
6	Прочитайте текст и впишите недостающее слово в соответствующем контексте надежде. Операция, при которой искусственным путём прекращается функция половых желёз самцов и самок называется _____ Правильный ответ: кастрация																										
7	Прочитайте текст и впишите недостающее слово в соответствующем контексте надежде. Мероприятия, направленные на борьбу с микроорганизмами в ране, устранение интоксикации организма, вызванной микробным заражением ран называются _____ Правильный ответ: антисептика																										
8	Прочитайте текст и впишите недостающее слово в соответствующем контексте надежде. Искусственное вскрытие кровеносного сосуда для удаления или получения из организма животного того или иного количества крови с лечебной, диагностической и другими целями называется _____ Правильный ответ: кровопускание.																										
9	Прочитайте текст и впишите недостающее слово в соответствующем контексте надежде.																										

	Наука, изучающая способы наложения повязок, свойства и формы применения перевязочного материала называется _____ <i>Правильный ответ: десмургия.</i>
10	Прочитайте текст и впишите недостающее слово в соответствующем контексту надежде. Остеотомия, сопровождающаяся удалением периферической части органа (конечности), называется _____ <i>Правильный ответ: ампутация.</i>
11	Прочитайте текст и впишите недостающее слово в соответствующем контексту надежде. ... - это инфекционная болезнь, характеризующаяся образованием в различных органах и тканях специфических узелков, называемых туберкулами <i>Правильный ответ: туберкулез</i>
12	Прочитайте текст и впишите недостающее слово в соответствующем контексту надежде. Очистительные _____ делают при запорах и отравлениях <i>Правильный ответ: клизмы</i>
13	Прочитайте текст и впишите недостающее слово в соответствующем контексту надежде. Качественное перерождение ткани, называется _____ <i>Правильный ответ: дистрофия</i>
14	Дополните предложение словосочетанием из двух слов в соответствующем контексту надежде. При наличии проникающего ранения в _____ или _____ полости, необходимо полностью предотвратить проникновение в полость воздуха, микрофлоры, пылевых частиц и других инородных тел. <i>Правильный ответ: грудную, брюшную.</i>
15	Дополните предложение словосочетанием из двух слов в соответствующем контексту надежде. Заживление раны посредством развития грануляционной ткани с последующей эпителизацией и рубцеванием — это заживление ран по _____. <i>Правильный ответ: вторичному натяжению</i>
16	Дополните предложение словосочетанием из двух слов в соответствующем контексту надежде. Проводят общие мероприятия, снижающие травматизм животных. С профилактической целью _____ у крупного рогатого скота и предупреждают рост рогов у телят. <i>Правильный ответ: удаляют рога</i>
17	Прочитайте приведенный ниже текст, в котором пропущен ряд слов. Выберите из предлагаемого списка слова, которые необходимо вставить на место пропусков. Оперативный прием — способ хирургического вмешательства на органе или очаге поражения, обеспечивающий наилучшую лечебную эффективность оперативного воздействия. Эффективность оперативного приема определяется тем, что _____ тканей, органов и их _____ будут как можно ближе возвращены к анатомо-топографическим параметрам. Это значит, что при проведении операции необходимо бережно относиться к тканям и органам, учитывать их морфофункциональное значение и состояние компенсаторных

	систем организма. 1)взаиморасположение 2) компенсаторных 3) функция <i>Каждое слово (словосочетание) может быть использовано только один раз. В ответе запишите номера терминов в порядке их употребления в тексте.</i> <i>Правильный ответ: 3-1-2</i>
18	<i>Прочитайте приведенный ниже текст, в котором пропущен ряд слов. Выберите из предлагаемого списка слова, которые необходимо вставить на место пропусков.</i> Различают _____ и _____ источники инфицирования операционной раны. В первом случае микробы попадают в рану из внешней среды, в основном контактным путем, во втором случае — из инфицированных очагов организма, расположенных в области операции, или из более отдаленных участков с кровью (_____ путь) или лимфой (_____ путь). 1) лимфогенный 2) экзогенный 3) эндогенный 4) гематогенный <i>Слова в списке даны в именительном падеже. Каждое слово (словосочетание) может быть использовано только один раз. В ответе запишите номера терминов в порядке их употребления в тексте</i> <i>Правильный ответ: 2341</i>
19	<i>Прочитайте приведенный ниже текст, в котором пропущен ряд слов. Выберите из предлагаемого списка слова, которые необходимо вставить на место пропусков.</i> _____ рук хирурга и всех предметов, соприкасающихся с раной, были известными требованиями врачей Древней Индии, Палестины и Греции, которые предполагали, что контакт _____ рук с раной может привести к нагноению. 1) нечистых 2) чистота <i>Правильный ответ: 21</i>
20	<i>Дайте развернутый ответ на вопрос в свободной форме</i> Какие сосуды проходят в бедренном треугольнике? <i>Правильный ответ: Бедренная артерия, бедренная вена и наружный кожный нерв бедра</i>

ОПК-6 Способен анализировать, идентифицировать и осуществлять оценку опасности риска возникновения и распространения болезней

ОПК-6.2. Идентифицирует и анализирует опасность риска возникновения и распространения заболеваний незаразной этиологии

Б1.О.40 Оперативная хирургия с топографической анатомией

Задания закрытого типа

1	<i>Прочитайте текст и выберите правильный вариант ответа:</i> При подготовке рук хирурга каким раствором обрабатываем кончики пальцев и ногтевые ложа 1) 5% спиртовым р-р йода 2) 3 % р-р формалин 3) 0,5 % р-р нашатырный спирт 4) 2% раствор марганцовки <i>Правильный ответ: 1</i>
2	<i>Прочитайте текст и выберите правильный вариант ответа:</i> При каких показаниях производят экстирпацию глазного яблока

	1) Гнойный панофтальмит 2) Хронический конъюнктивит 3) Кератит 4) При вывороте век														
	<i>Правильный ответ: 1</i>														
3	Прочитайте текст и выберите правильный вариант ответа: Как называется разрез на боковой брюшной стенке сделанный латеральнее от поперечно-реберных отростков поясничных позвонков на ширину 3-х пальцев от ребра 1) Параломбальный 2) Паракостальный 3) Медианный 4) Трансректальный														
	<i>Правильный ответ: 1</i>														
4	Прочитайте текст и установите последовательность: Установите правильную последовательность действий при подготовке операционного поля: 1. Подготовка инструментов и материалов 2. Бритьё волос в зоне операционного поля 3. Оценка состояния пациента 4. Обработка кожи антисептическими растворами 5. Укрывание стерильными простынями 6. Нанесение разметки на кожу 7. Проверка готовности операционной бригады 8. Фиксация пациента на операционном столе 9. Применение стерильных салфеток и пелёнок 10. Закрепление операционного белья 11. Подача сигнала хирургу о готовности 12. Антисептическая обработка рук хирурга 13. Надевание стерильных перчаток хирургом 14. Начало операции <i>Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо</i> 1) 3- 2- 1- 4- 6- 8- 9- 5- 10- 12- 13 -11- 14 2) 3- 1- 2- 4- 6- 8- 9- 5- 10- 12- 13 -11- 14 3) 3- 1- 2- 6- 4- 8- 9- 5- 10- 12- 11 -13- 14 4) 3- 1- 2- 4- 6- 8- 5- 9- 10- 12- 13 -14- 11														
	<i>Правильный ответ: 2</i>														
5	Прочитайте текст и установите соответствие Сопоставьте стадию гангренозного дерматита и лечение, соответствующее этой стадии <i>К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:</i>														
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">Стадия</th><th colspan="2">Лечение</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1.</td><td>Начало заболевания</td><td>А.</td><td>пораженные ткани иссекают, раны присыпают порошком йодоформа и борной кислоты (1:9), перманганата калия и стрептоцида (1:19)</td></tr> <tr> <td>2.</td><td>Некротическая стадия</td><td>Б.</td><td>применяют прижигающие средства: порошок перманганата калия, скипидар,</td></tr> </tbody> </table>			Стадия		Лечение		1.	Начало заболевания	А.	пораженные ткани иссекают, раны присыпают порошком йодоформа и борной кислоты (1:9), перманганата калия и стрептоцида (1:19)	2.	Некротическая стадия	Б.	применяют прижигающие средства: порошок перманганата калия, скипидар,
Стадия		Лечение													
1.	Начало заболевания	А.	пораженные ткани иссекают, раны присыпают порошком йодоформа и борной кислоты (1:9), перманганата калия и стрептоцида (1:19)												
2.	Некротическая стадия	Б.	применяют прижигающие средства: порошок перманганата калия, скипидар,												

			10%-ный раствор хлорида цинка, 3—5%-ный раствор формалина	
3.	Эксудативно-инфильтративная стадия	В.	влажные высыхающие повязки с камфарным спиртом, 5—10%-ным ихтиоловым спиртом, 0,5%-ным спиртовым раствором сулемы	
		Г.	всасывающие повязки с гипертоническим 20%-ным раствором сульфата магния или хлорида натрия с добавлением 0,5—2% перманганата калия	
Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:				
		1	2	3
Правильный ответ: В-Г-А.				
Задания открытого типа				
6	Прочитайте текст и впишите недостающее слово в соответствующем контексту надежде. Под хирургической _____ понимают гнойно-воспалительный процесс, возникающий в тканях в результате размножения и жизнедеятельности патогенной микрофлоры, проникающей в организм через поврежденную кожу или слизистую оболочку животного.			
Правильный ответ: инфекцией				
7	Прочитайте текст и впишите недостающее слово в соответствующем контексту надежде. Под _____ хирургической инфекции понимают комплекс мер, направленных на недопущение попадания микробов в рану во время операции, инъекции и пункции, а также на подавление патогенных свойств микробов, находящихся в ране. В основе этих мер лежат асептика и антисептика.			
Правильный ответ: профилактикой				
8	Прочитайте текст и впишите недостающее слово в соответствующем контексту надежде. Антисептика (греч. anti — против, sepsis — гниение) — подавление или уничтожение _____ свойств микроорганизмов на всех предметах, которые соприкасаются с раной при операции, антисептическими средствами (дезинфекция).			
Правильный ответ: патогенных				
9	Прочитайте текст и впишите недостающее слово в соответствующем контексту надежде. Во время _____ очистки с поверхности кожи удаляют чешуйки эпидермиса, грязь с секретами потовых и сальных желез, а вместе с ними большое количество различной микрофлоры.			
Правильный ответ: механической				
10	Прочитайте текст и впишите недостающее слово в соответствующем контексту надежде. После дезинфекции операционное поле изолируют от окружающих участков кожного покрова _____ салфетками или специальной простыней с прорезью в центре для оперируемой области.			
Правильный ответ: ампутация.				
11	Прочитайте текст и впишите недостающее слово в соответствующем контексту надежде. Непроницаемая (окклюзионная) повязка накладывается при наличии			

	_____ ранения в грудную или брюшную полость, когда необходимо полностью предотвратить проникновение в полость воздуха, микрофлоры, пылевых частиц и других инородных тел. Для этого первый слой такой повязки, а именно марлевую салфетку пропитывают жирной эмульсией и покрывают ею рану. <i>Правильный ответ: проникающего</i>
12	Прочитайте текст и впишите недостающее слово в соответствующем контексту надежде. _____ (гемостатическая) повязка применяется для оказания равномерного давления на какую-либо область тела животного, например для остановки кровотечения, при лечении гематом, лимфоэкстравазатов. <i>Правильный ответ: давящая</i>
13	Прочитайте текст и впишите недостающее слово в соответствующем контексту надежде. _____ повязка применяется для закрытия больших ран на туловище мелких домашних животных и на конечностях. Накладывают ее ниже раны, начиная с циркулярного тура, а затем они идут в косом (спиральном) направлении, наполовину прикрывая предыдущий <i>Правильный ответ: спиральная</i>
14	Дополните предложение словосочетанием из двух слов в соответствующем контексту надежде. Всякое травматическое раздражение вызывает _____ ощущения, которые по нервным стволам, симпатическим нервам доходят до проводящих путей спинного мозга и отсюда передаются в гипоталамус, таламус и, наконец, в кору головного мозга. <i>Правильный ответ: болевые</i>
15	Дополните предложение словосочетанием из двух слов в соответствующем контексту надежде. ... — способ хирургического вмешательства на органе или очаге поражения, обеспечивающий наилучшую лечебную эффективность оперативного воздействия. <i>Правильный ответ: Оперативный прием</i>
16	Дополните предложение словосочетанием из двух слов в соответствующем контексту надежде. Под повязкой понимают наложение _____ с целью лечебного воздействия на рану или часть тела животного для защиты ее от повреждения, инфекций и для остановки кровотечения. <i>Правильный ответ: перевязочного материала</i>
17	Прочитайте приведенный ниже текст, в котором пропущен ряд слов. Выберите из предлагаемого списка слова, которые необходимо вставить на место пропусков. Соединению подлежат большинство _____ (асептических) и случайных ран кожи, стенок полостей и внутренних органов для восстановления их жизнеспособности и создания процесса заживления. Чаще всего это достигается наложением швов, что прежде всего преследует цель сблизить и удержать во взаимном соприкосновении края раны на все время _____ (регенерации). Если нет полной уверенности в асептичности раны, часть ее оставляют открытой для стока выделяемого экссудата и дренажа. Заведомо _____ раны оставляют открытыми на все время лечения. 1) заживления 2) инфицированные

	3) операционных <i>Каждое слово (словосочетание) может быть использовано только один раз. В ответе запишите номера терминов в порядке их употребления в тексте.</i> <i>Правильный ответ: 3-1-2</i>
18	<i>Прочитайте приведенный ниже текст, в котором пропущен ряд слов. Выберите из предлагаемого списка слова, которые необходимо вставить на место пропусков.</i> _____ операции проводят на тканях и органах с целью восстановления анатомо-физиологической функции и формы органа, непрерывности кожного покрова или закрытия дефекта тканей организма животного. Такие операции осуществляются при помощи тканей самого животного — _____ или другого, но того же вида — _____, а также с использованием синтетических, полимерных и других материалов — _____. 1) аллопластика 2) пластические 3) аутопластика 4) гомопластика <i>Слова в списке даны в именительном падеже. Каждое слово (словосочетание) может быть использовано только один раз. В ответе запишите номера терминов в порядке их употребления в тексте</i> <i>Правильный ответ: 2-3-4-1</i>
19	<i>Прочитайте приведенный ниже текст, в котором пропущен ряд слов. Выберите из предлагаемого списка слова, которые необходимо вставить на место пропусков.</i> При вскрытии поверхностно расположенного абсцесса, как правило, обезболивания не делают. После тщательной подготовки операционного поля разрезают ткани от места наибольшего _____ их (центра) к периферии, не повреждая демаркационной линии (нижней границы стенки полости). Не следует допускать также повреждения скальпелем противоположной стенки полости, иначе _____ процесс может перейти в здоровые прилегающие к абсцессу ткани. 1) гнойный 2) размягчения <i>Правильный ответ: 2-1</i>
20	<i>Дайте развернутый ответ на вопрос в свободной форме</i> Какие слои проходят при рассечении кожи, подкожной жировой клетчатки и фасции? <i>Правильный ответ: Кожа, подкожная жировая клетчатка, поверхностная фасция, глубокая фасция.</i>

Приложение 1

Лист визирования фонда оценочных средств на очередной учебный год

Фонд оценочных средств по дисциплине «Оперативная хирургия с топографической анатомией» проанализирован и признан актуальным для использования на 20__ - 20__ учебный год.

Протокол заседания кафедры анатомии, физиологии, акушерства и хирургии животных от «__» _____ 20__ г. № __

Заведующий кафедрой анатомии, физиологии, акушерства и хирургии животных

«__» _____ 20__ г.

Фонд оценочных средств по дисциплине «Оперативная хирургия с топографической анатомией» проанализирован и признан актуальным для использования на 20__ - 20__ учебный год.

Протокол заседания кафедры анатомии, физиологии, акушерства и хирургии животных

от «__» _____ 20__ г. № __

Заведующий кафедрой анатомии, физиологии, акушерства и хирургии животных

«____» _____ 20__ г.