

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

УТВЕРЖДАЮ:

Врио проректора по учебной и
воспитательной работе, доцент



С.В. Краснов

«*май*» 2021 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
ВНУТРЕННИЕ НЕЗАРАЗНЫЕ БОЛЕЗНИ

Специальность:	36.05.01 Ветеринария
Профиль:	Болезни мелких домашних животных
Название кафедры:	Анатомия, акушерство и хирургия
Квалификация:	Ветеринарный врач
Форма обучения:	Очная, очно-заочная

Кинель 2021

1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель дисциплины – формирование у обучающихся системы компетенций для решения профессиональных задач по общей профилактике и терапии, терапевтической технике, этиологии, патогенезу, симптоматике, диагностике, лечению и профилактике конкретных заболеваний неинфекционного характера.

Задачи дисциплины:

- изучение динамики и особенностей течения внутренних незаразных болезней в условиях интенсивного животноводства с промышленной технологией;
- совершенствование и разработка методов диагностики, изучение эндемических болезней;
- изыскание эффективных диетических и лечебных средств, премиксов и оптимальных по витаминно-минеральному составу комбикормов и кормосмесей для профилактики патологии обмена веществ;
- разработка эффективных методов групповой терапии и профилактики болезней дыхательной и пищеварительной систем;
- изыскание эффективных антистрессовых препаратов, биостимуляторов и других средств повышения неспецифической резистентности организма;
- разработка надежных способов групповой и индивидуальной терапии и профилактики незаразных болезней молодняка.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОПОП ВО

Дисциплина Б1.О.25 «Внутренние незаразные болезни» относится к основной части обязательных дисциплин Блока 1 «Дисциплины (модули)» учебного плана.

Дисциплина изучается в 7, 8 и 9 семестре на 4 и 5 курсе в очной форме обучения, в 7, 8 и 9 семестре на 4 и 5 курсе в очно-заочной форме обучения.

3. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ/ОЖИДАЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ЗАВЕРШЕНИИ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций (в соответствии с ФГОС ВО и требованиями к результатам освоения ОПОП):

Карта формирования компетенций по дисциплине

Код компетенции	Результаты освоения ОПОП <i>Содержание компетенций</i>	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
ОПК-1	Способностью определять биологический статус и нормативные клинические показатели органов и систем организма животных	<p>ИД 1: знать технику безопасности и правила личной гигиены при обследовании животных, способы их фиксации;</p> <p>ИД 2: знать схемы клинического исследования животного и порядок исследования отдельных систем организма;</p> <p>ИД 3: знать методологию распознавания патологического процесса;</p> <p>ИД 4: уметь собирать и анализировать анамнестические данные, проводить лабораторные и функциональные исследования необходимые для определения биологического статуса животных;</p> <p>ИД 5: владеть практическими навыками по самостоятельному проведению клинического обследования животного с применением классических методов исследований;</p>
ОПК-2	Способен интерпретировать и оценивать в профессиональной деятельности влияние на физиологическое состояние организма животных природных, социально-хозяйственных, генетических и экономических факторов	<p>ИД 1: знать экологические факторы окружающей среды, их классификацию и характер взаимоотношений с живыми организмами;</p> <p>ИД 2: знать основные экологические понятия, термины и законы биоэкологии; межвидовые отношения животных и растений, хищника и жертвы, паразитов и хозяев;</p> <p>ИД 3: знать экологические особенности некоторых видов патогенных микроорганизмов;</p> <p>ИД 4: знать механизмы влияния антропогенных и экономических факторов на организм животных.</p> <p>ИД 5: уметь использовать экологические факторы окружающей среды и законы экологии в с/х производстве; применять достижения современной микробиологии и экологии микроорганизмов в животноводстве и ветеринарии в целях профилактики инфекционных и инвазионных болезней и лечения животных;</p> <p>ИД 7: уметь использовать методы экологического мониторинга при экологической экспертизе объектов АПК и производстве с/х продукции;</p> <p>ИД 8: уметь проводить оценку влияния на организм животных антропогенных и экономических факторов.</p> <p>ИД 9: владеть представлением о возникновении живых организмов, уровнях организации живой материи, о благоприятных и неблагоприятных факторах, влияющих на организм;</p> <p>ИД 10: владеть основой изучения экологического познания окружающего мира, законов развития природы и общества; навыками наблюдения, сравнительного анализа, исторического и экспериментального моделирования воздействия антропогенных и экономических факторов на живые объекты</p>

ПК-2		<p>ИД1: владеть разработкой плана лечения животных на основе установленного диагноза и индивидуальных особенностей животных;</p> <p>ИД2: владеть выбором необходимых лекарственных препаратов химической и биологической природы для лечения животных с учетом их совокупного фармакологического действия на организм.</p> <p>ИД3: владеть выбором методов немедикаментозной терапии, в том числе физиотерапевтических методов для лечения животных;</p> <p>ИД4: владеть проведением лечебных, в том числе физиотерапевтических процедур с использованием специального оборудования с соблюдением правил безопасности</p> <p>ИД8: владеть разработкой рекомендаций по специальному кормлению больных животных с лечебной целью;</p> <p>ИД9: владеть проведением повторных осмотров и исследований животных для оценки эффективности и безопасности назначенного лечения;</p> <p>ИД10: владеть корректировкой плана лечения животных (при необходимости) на основе результатов оценки эффективности лечения;</p> <p>ИД11: уметь пользоваться специализированными информационными базами данных при выборе способов лечения заболеваний животных;</p> <p>ИД12: уметь фиксировать животных для обеспечения безопасности во время проведения лечебных процедур</p> <p>ИД13: уметь рассчитывать количество медикаментов для лечения животных и профилактики заболеваний с составлением рецептов на определенный период;</p> <p>ИД14: уметь определять способ и дозы введения лекарственных препаратов в организм животных; оценивать эффективность лечения;</p> <p>ИД15: водить лекарственные препараты в организм животных различными способами;</p> <p>ИД16: уметь пользоваться специализированными информационными базами данных при выборе способов лечения заболеваний животных;</p> <p>ИД22: уметь оценивать эффективность лечения;</p> <p>ИД23: уметь вести учетно-отчетную документацию по заболеваниям и лечению животных;</p> <p>ИД24: знать методы медикаментозного лечения больных животных и показания к их применению в соответствии с методическими указаниями, инструкциями, наставлениями, правилами диагностики, профилактики и лечения животных;</p> <p>ИД25: знать государственный реестр лекарственных средств для ветеринарного применения;</p> <p>ИД26: знать фармакологические и токсикологические характеристики лекарственного сырья, лекарственных препаратов химической и биологической природы, биологически-активных добавок для профилактики и лечения болезней животных различной этиологии;</p>
------	--	---

		<p>ИД27: знать виды немедикаментозной терапии, в том числе физиотерапии, используемые в ветеринарии, и показания к их применению;</p> <p>ИД30: знать методы фиксации животных при проведении их лечения;</p> <p>ИД31: знать технику введения лекарственных веществ в организм животного энтеральными (пероральное, сублингвальное и ректальное введение) и парентеральными (инъекции, ингаляции и накожные аппликации) способами;</p> <p>ИД32: знать методы и техника немедикаментозных воздействий на организм животного;</p> <p>ИД33: знать правила безопасной работы со специальным оборудованием при проведении немедикаментозных воздействий на организм животного;</p> <p>ИД38: знать форму и правила заполнения журнала для регистрации больных животных и истории болезни животного в соответствии с требованиями ветеринарной отчетности</p>
--	--	---

4 СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

4.1 Объем дисциплины и виды учебной работы

Общая трудоемкость дисциплины составляет 9 зачетных единиц, 324 часа.

для очной формы обучения

Вид учебной работы		Трудоемкость дисциплины		Семестры (кол-во недель в семестре)		
		всего часов	объем контактной работы	7	8	9
Аудиторная контактная работа (всего)		162	162	36	54	72
в том числе:	лекции	72	72	18	18	36
	лабораторные работы	90	90	18	36	36
Самостоятельная работа студента (всего), в том числе:		162		36	54	72
СРС в семестре	- самостоятельное изучение разделов	68		14	28	26
	- проработка и повторение лекционного материала, чтение учебников, дополнительной литературы, работа со справочниками, ознакомление с нормативными и методическими документами	20		8	8	4
	- подготовка к лабораторным работам	39		10	14	15
	- подготовка к зачету	8	8	4	4	
СРС в сессию:	экзамен	27	27			27
Вид промежуточной аттестации (зачет, экзамен)		зачет экзамен		зачет	зачет	экзамен
Общая трудоемкость, час.		324		72	108	144
Общая трудоемкость, зачетные единицы		9		2	3	4

для очно-заочной формы обучения

Вид учебной работы		Трудоемкость дисциплины		Семестры (кол-во недель в семестре)		
		всего часов	объем контактной работы	7	8	9
Аудиторная контактная работа (всего)		162	162	36	54	72
в том числе:	лекции	72	72	18	18	36
	лабораторные работы	90	90	18	36	36
Самостоятельная работа студента (всего), в том числе:		162		36	54	72
СРС в семестре	- самостоятельное изучение разделов	57		14	24	19
	- проработка и повторение лекционного материала, чтение учебников, дополнительной литературы, работа со справочниками, ознакомление с нормативными и методическими документами	24		8	8	8
	- подготовка к лабораторным работам	46		10	18	18
	- подготовка к зачету	8	8	4	4	
СРС в сессию:	экзамен	27	27			27
Вид промежуточной аттестации (зачет, экзамен)		зачет экзамен		зачет	зачет	экзамен
Общая трудоемкость, час.		324		72	108	144
Общая трудоемкость, зачетные единицы		9		2	3	4

4.2 Тематический план лекционных занятий

для очной формы обучения

№ п/п	Темы лекционных занятий	Трудоемкость, ч
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>
<i>7 семестр</i>		
1	Общая терапия. Вводная часть к дисциплине. Принципы и средства терапии.	2
2	Методы терапии. Этиотропная, патогенетическая неспецифическая терапия, регулирующая нервно-трофические функции, симптоматическая, заместительная терапия, диетотерапия.	2
3	Диспансеризация. Цель и задачи диспансеризации. Диагностический этап диспансеризации, сроки ее проведения, методика.	2
4	Профилактический этап диспансеризации	2
5	Физиотерапия. Основы физиотерапии и физиопрофилактики Светолечение. Терапия инфракрасным светом. Терапия Ультрафиолетовым светом. Терапия постоянными токами. Фарадизация.	2
6	Лечебное применение переменных токов и полей высокой (ВЧ), ультравысокой (УВЧ) и сверхвысокой (СВЧ) частот.	2
7	Болезни дыхательной системы. Синдроматика болезней органов дыхания. Ларингит. Бронхит.	2
8	Крупозная пневмония. Катаральная пневмония. Аспирационная пневмония.	
9	Альвеолярная и интерстициальная эмфизема легких. Гиперемия и отек легких. Плеврит.	2
<i>8 семестр</i>		
10	Болезни пищеварительной системы. Болезни преджелудков. Классификация болезней. Ацидоз и алкалоз рубца.	2
11	Атония и гипотония преджелудков, травматический ретикулит.	2
12	Тимпания рубца.	2
13	Болезни желудка и кишечника. Гастрит, язвенная болезнь.	2
14	Гастроэнтерит.	2
15	Желудочно-кишечные колики. Синдроматика и классификация колик. Острое расширение желудка. Метеоризм кишок. Кишечные спазмы.	2
16	Застой содержимого кишок. Обтурационный илеус. Странгуляционный илеус.	2
17	Болезни печени. Синдромы. Классификация болезней. Гепатит.	2
18	Гепатозы. Холангит, и холецистит. Желчнокаменная болезнь.	2
<i>9 семестр</i>		
19	Болезни молодняка. Анатомо-физиологические особенности молодняка. Исследование животных раннего возраста.	2
20	Диспепсия новорожденного молодняка. Алиментарная анемия. Беломышечная болезнь.	2
21	Болезни выделительной системы. Синдроматика и классификация болезней системы выделения. Нефрит. Пиелонефрит.	2
22	Нефроз. Нефросклероз.	2

<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>
23	Болезни мочевыводящих путей. Уроцистит. Мочекаменная болезнь.	2
24	Болезни нервной системы. Синдромы, классификация болезней. Солнечный удар. Тепловой удар.	2
25	Гиперемия головного мозга. Анемия головного мозга. Менингоэнцефалит.	2
26	Синдром стресса, эпилепсия и эклампсия.	2
27	Болезни сердечно-сосудистой системы. Перикардит. Травматический перикардит. Гидроперикардит. Миокардит.	2
28	Миокардоз. Эндокардит Сердечно-сосудистая недостаточность.	2
29	Болезни крови и кроветворных органов. Синдромы, классификация. Анемии постгеморрагическая. Анемия гемолитическая, гипопластическая и апластическая. Иммунные дефициты.	2
30	Кормовые интоксикации. Понятие и классификация. Общие принципы неотложной помощи при отравлении. Интоксикация кормовыми средствами.	2
31	Интоксикация кормами, обладающими фотодинамическими свойствами. Отравления инсектицидами, дезинфектантами, удобрениями.	2
32	Болезни обмена веществ и эндокринных органов. Классификация болезней, общие причины возникновения. Кетоз крупного рогатого скота, кетоз суягных овцематок. Миоглобинурия.	2
33	Системные костные дистрофии (алиментарная остеодистрофия, вторичная остеодистрофия, энзоотическая остеодистрофия). Сахарный диабет. Послеродовая гипокальциемия.	2
34	Болезни птиц. Болезни органов дыхания: Ринит и синусит. Пневмоаэроцистит. Болезни органов пищеварения: Закупорка и воспаление зоба. Кутикулит, диспепсия, гастроэнтерит, воспаление клоаки. Болезни органов яйцеобразования: Желточный перитонит.	4
35	Болезни плотоядных. Стоматит. Острое расширение желудка. Сечение волос. Дизурия. Закупорка кишечника. Лактационное истощение. Самопогрызание. Гематурия. Гастроэнтероколит.	2
Всего:		72

для очно-заочной формы обучения

№ п/п	Темы лекционных занятий	Трудоемкость, ч
1	2	3
7 семестр		
1	Общая терапия. Вводная часть к дисциплине. Принципы и средства терапии.	2
2	Методы терапии. Этиотропная, патогенетическая неспецифическая терапия, регулирующая нервно-трофические функции, симптоматическая, заместительная терапия, диетотерапия.	2
3	Диспансеризация. Цель и задачи диспансеризации. Диагностический этап диспансеризации, сроки ее проведения, методика.	2
4	Профилактический этап диспансеризации	2
5	Физиотерапия. Основы физиотерапии и физиопрофилактики Светолечение. Терапия инфракрасным светом. Терапия Ультрафиолетовым светом. Терапия постоянными токами. Фарадизация.	2
6	Лечебное применение переменных токов и полей высокой (ВЧ), ультравысокой (УВЧ) и сверхвысокой (СВЧ) частот.	2
7	Болезни дыхательной системы. Синдроматика болезней органов дыхания. Ларингит. Бронхит.	2
8	Крупозная пневмония. Катаральная пневмония. Аспирационная пневмония.	2
9	Альвеолярная и интерстициальная эмфизема легких. Гиперемия и отек легких. Плеврит.	2
8 семестр		
10	Болезни пищеварительной системы. Болезни преджелудков. Классификация болезней. Ацидоз и алкалоз рубца.	2
11	Атония и гипотония преджелудков, травматический ретикулит.	2
12	Тимпания рубца.	2
13	Болезни желудка и кишечника. Гастрит, язвенная болезнь.	2
14	Гастроэнтерит.	2
15	Желудочно-кишечные колики. Синдроматика и классификация колик. Острое расширение желудка. Метеоризм кишок. Кишечные спазмы.	2
16	Застой содержимого кишок. Обтурационный илеус. Странгуляционный илеус.	2
17	Болезни печени. Синдромы. Классификация болезней. Гепатит.	2
18	Гепатозы. Холангит, и холецистит. Желчнокаменная болезнь.	2
9 семестр		
19	Болезни молодняка. Анатомо-физиологические особенности молодняка. Исследование животных раннего возраста.	2
20	Диспепсия новорожденного молодняка. Алиментарная анемия. Беломышечная болезнь.	2
21	Болезни выделительной системы. Синдроматика и классификация болезней системы выделения. Нефрит. Пиелонефрит.	2
22	Нефроз. Нефросклероз.	2
23	Болезни мочевыводящих путей. Уроцистит. Мочекаменная болезнь.	2

1	2	3
24	Болезни нервной системы. Синдромы, классификация болезней. Солнечный удар. Тепловой удар.	2
25	Гиперемия головного мозга. Анемия головного мозга. Менингоэнцефалит.	2
26	Синдром стресса, эпилепсия и эклампсия.	2
27	Болезни сердечно-сосудистой системы. Перикардит. Травматический перикардит. Гидроперикардит. Миокардит.	2
28	Миокардоз. Эндокардит Сердечно-сосудистая недостаточность.	2
29	Болезни крови и кроветворных органов. Синдромы, классификация. Анемии постгеморрагическая. Анемия гемолитическая, гипопластическая и апластическая. Иммунные дефициты.	2
30	Кормовые интоксикации. Понятие и классификация. Общие принципы неотложной помощи при отравлении. Интоксикация кормовыми средствами.	2
31	Интоксикация кормами, обладающими фотодинамическими свойствами. Отравления инсектицидами, дезинфектантами, удобрениями.	2
32	Болезни обмена веществ и эндокринных органов. Классификация болезней, общие причины возникновения. Кетоз крупного рогатого скота, кетоз суягных овцематок. Миоглобинурия.	2
33	Системные костные дистрофии (алиментарная остеодистрофия, вторичная остеодистрофия, энзоотическая остеодистрофия). Сахарный диабет. Послеродовая гипокальциемия.	2
34	Болезни птиц. Болезни органов дыхания: Ринит и синусит. Пневмоаэроцистит. Болезни органов пищеварения: Закупорка и воспаление зоба. Кутикулит, диспепсия, гастроэнтерит, воспаление клоаки. Болезни органов яйцеобразования: Желточный перитонит.	4
35	Болезни плотоядных. Стоматит. Острое расширение желудка. Сечение волос. Дизурия. Закупорка кишечника. Лактационное истощение. Самопогрызание. Гематурия. Гастроэнтероколит.	2
Всего:		72

4.3 Тематический план практических занятий

Практические занятия учебным планом не предусмотрены

4.4. Тематический план лабораторных работ

для очной формы обучения

№ п/п	Темы лабораторных работ	Трудоемкость, ч
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>
<i>7 семестр</i>		
1	Лечебное воздействие на кожу и через кожу. Пероральное введение лекарственных веществ. Парентеральное введение лекарственных веществ	2
2	Техника постановки новокаиновых блокад	2
3	Техника ингаляций, кислородотерапия	2
4	Клизмы. Назначение, техническое оснащение, способы применения	2
5	Грязе-, глино-, парафино- и озокеритолечение	2
6	Светолечение. Применение различных источников света в профилактике и лечении болезней животных	2
7	Электротерапия. Применение гальванизации, электрофореза, фарадизации, токов УВЧ, МВЧ, ультразвуковой терапии, аэрононотерапии	2
8	Лазеротерапия.	2
9	Болезни дыхательной системы. Болезни воздухоносных путей. Болезни легких. Болезни плевры	2
<i>8 семестр</i>		
10	Болезни пищеварительной системы. Стоматит, фарингит и закупорка пищевода.	4
11	<i>Болезни преджелудков.</i> Гипо – и атония преджелудков. Ацидоз, алкалоз преджелудков.	4
12	<i>Болезни преджелудков.</i> Тимпания преджелудков. Завал (засорение) книжки. Травматический ретикулит, ретикулоперитонит.	6
13	<i>Болезни преджелудков.</i> Воспаление сычуга. Язвенная болезнь сычуга. Смещение сычуга.	4
14	<i>Болезни желудка и кишечника.</i> Гастрит, язвенная болезнь желудка..	4
15	<i>Болезни желудка и кишечника.</i> Гастроэнтерит. Энтероколит.	4
16	<i>Заболевания желудочно-кишечного тракта, протекающими с синдромами колик:</i> расширение желудка у лошадей, метеоризм кишечника, катаральный спазм кишечника, химостазы и копростазы. Обтурационный, странгуляционный и тромбоемболический илеусы.	6
17	<i>Болезни печени и желчевыносящих путей.</i> Гепатит, гепатоз. Холицистит, холангит.	4
<i>9 семестр</i>		
18	Болезни молодняка. Особенности клинического обследования молодых животных. Алиментарная анемией, диспепсия, гастроэнтерит. Бронхит. Рахит	2
19	Болезни выделительной системы. <i>Болезни почек.</i> Нефрит, пиелонефрит, нефроз, почечная недостаточность.	2
20	<i>Болезни мочевыводящих путей.</i> Уроцистит. Мочекаменная болезнь. Хроническая гематурия крупного рогатого скота.	2

<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>
21	Болезни нервной системы. Воспаление головного и спинного мозга и их оболочек.	2
22	Стресс. Неврозы. Эпилепсия. Эклампсия.	2
23	Болезни сердечнососудистой системы. Методы исследования сердечнососудистой системы. Болезни перикарда.	2
24	Болезни миокарда, эндокарда, сосудов.	2
25	Болезни крови. Анемии, геморрагические диатезы.	2
26	Болезни иммунной системы.	2
27	Кормовые интоксикации. Диагностика, лечение и профилактика.	2
28	Болезни обмена веществ и эндокринных органов. Болезни нарушений белкового, углеводного и жирового обменов.	4
29	Болезни дисбаланса микроэлементов. Гиповитаминозы.	2
30	Болезни эндокринных органов.	2
31	Болезни птиц. Болезни пищеварительной и дыхательной систем.	2
32	Болезни обмена веществ. Болезни органов яйцеобразования.	2
33	Болезни плотоядных. Болезни пищеварительной, дыхательной и нервной систем. Болезни мочевой системы, кожного покрова и обмена веществ.	4
Всего:		90

для очно-заочной формы обучения

№ п/п	Темы лабораторных работ	Трудоемкость, ч
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>
<i>7 семестр</i>		
1	Лечебное воздействие на кожу и через кожу. Пероральное введение лекарственных веществ. Парентеральное введение лекарственных веществ	2
2	Техника постановки новокаиновых блокад	2
3	Техника ингаляций, кислородотерапия	2
4	Клизмы. Назначение, техническое оснащение, способы применения	2
5	Грязе-, глино-, парафино- и озокеритолечение	2
6	Светолечение. Применение различных источников света в профилактике и лечении болезней животных	2
7	Электротерапия. Применение гальванизации, электрофореза, фарадизации, токов УВЧ, МВЧ, ультразвуковой терапии, аэроноотерапии	2
8	Лазеротерапия.	2
9	Болезни дыхательной системы. Болезни воздухоносных путей. Болезни легких. Болезни плевры	2
<i>8 семестр</i>		
10	Болезни пищеварительной системы. Стomatит, фарингит и закупорка пищевода.	4
11	<i>Болезни преджелудков.</i> Гипо – и атония преджелудков. Ацидоз, алкалоз преджелудков.	4
12	<i>Болезни преджелудков.</i> Тимпания преджелудков. Завал (засорение) книжки. Травматический ретикулит, ретикулоперитонит.	6

1	2	3
13	<i>Болезни преджелудков.</i> Воспаление сычуга. Язвенная болезнь сычуга. Смещение сычуга.	4
14	<i>Болезни желудка и кишечника.</i> Гастрит, язвенная болезнь желудка.	4
15	<i>Болезни желудка и кишечника.</i> Гастроэнтерит. Энтероколит.	4
16	<i>Заболевания желудочно-кишечного тракта, протекающими с синдромами колик:</i> расширение желудка у лошадей, метеоризм кишечника, катаральный спазм кишечника, химостазы и копростазы. Обтурационный, странгуляционный и тромбоемболический илеусы.	6
17	<i>Болезни печени и желчевыносящих путей.</i> Гепатит, гепатоз. Холицистит, холангит.	4
9 семестр		
18	Болезни молодняка. Особенности клинического обследования молодых животных. Алиментарная анемией, диспепсия, гастроэнтерит. Бронхит. Рахит	2
19	Болезни выделительной системы. <i>Болезни почек.</i> Нефрит, пиелонефрит, нефроз, почечная недостаточность.	2
20	<i>Болезни мочевыводящих путей.</i> Уроцистит. Мочекаменная болезнь. Хроническая гематурия крупного рогатого скота.	2
21	Болезни нервной системы. Воспаление головного и спинного мозга и их оболочек.	2
22	Стресс. Неврозы. Эпилепсия. Эклампсия.	2
23	Болезни сердечнососудистой системы. Методы исследования сердечнососудистой системы. Болезни перикарда.	2
24	Болезни миокарда, эндокарда, сосудов.	2
25	Болезни крови. Анемии, геморрагические диатезы.	2
26	Болезни иммунной системы.	2
27	Кормовые интоксикации. Диагностика, лечение и профилактика.	2
28	Болезни обмена веществ и эндокринных органов. Болезни нарушений белкового, углеводного и жирового обменов.	4
29	Болезни дисбаланса микроэлементов. Гиповитаминозы.	2
30	Болезни эндокринных органов.	2
31	Болезни птиц. Болезни пищеварительной и дыхательной систем.	2
32	Болезни обмена веществ. Болезни органов яйцобразования.	2
33	Болезни плотоядных. Болезни пищеварительной, дыхательной и нервной систем. Болезни мочевой системы, кожного покрова и обмена веществ.	4
Всего:		90

4.5 Самостоятельная работа

для очной формы обучения

Номер раздела (темы)	Вид самостоятельной работы	Название (содержание работы)	Объем, акад. часы
	Подготовка к лекциям	Осмысление и закрепление теоретического материала в соответствии с содержанием лекционных занятий	20
	Самостоятельное изучение теоретического материала	Самостоятельное изучение основной и дополнительной литературы, поиск и сбор информации по дисциплине в периодических печатных и интернет-изданиях, на официальных сайтах. Подготовка музейных препаратов	68
	Подготовка к лабораторным занятиям	Изучение лекционного материала, выполнение домашнего задания	39
	Подготовка к сдаче зачета	повторение и закрепление изученного материала	8
	Подготовка к сдаче экзамена		27
	ИТОГО		162

для очно-заочной формы обучения

Номер раздела (темы)	Вид самостоятельной работы	Название (содержание работы)	Объем, акад. часы
	Подготовка к лекциям	Осмысление и закрепление теоретического материала в соответствии с содержанием лекционных занятий	24
	Самостоятельное изучение теоретического материала	Самостоятельное изучение основной и дополнительной литературы, поиск и сбор информации по дисциплине в периодических печатных и интернет-изданиях, на официальных сайтах. Подготовка музейных препаратов	57
	Подготовка к лабораторным работам	Изучение лекционного материала, выполнение домашнего задания	46
	Подготовка к сдаче зачета	повторение и закрепление изученного материала	8
	Подготовка к сдаче экзамена		27
	ИТОГО		162

5 МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ИЗУЧЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

5.1 Рекомендации по использованию материалов рабочей программы дисциплины

Материалы рабочей программы являются руководящими при изучении дисциплины «Внутренние незаразные болезни». Информация, изложенная в рабочей программе, позволяет студенту планировать свою учебную деятельность, предоставляя четкие указания по содержанию, времени изучения, первоисточникам, формам закрепления знаний, контролю качества усвоения изучаемой дисциплины. Превалирующим моментом является организация самостоятельной работы обучающихся, сопровождаемой консультациями у преподавателя как непосредственно преподающего данную дисциплину, так и у преподавателей смежных дисциплин.

Материалы рабочей программы призваны помочь студентам: в изучении отдельных тем курса, подготовке к лабораторным занятиям, самостоятельной работе по освоению теоретических проблем курса, приобретении навыков работы с информационными источниками, в подготовке к контролю знаний, проводимому в форме тестов и зачета, а также при написании творческих работ.

5.2 Рекомендации к изучению отдельных тем курса

Для успешного усвоения материала курса требуются значительное время и усилия: посещение лекционных занятий и конспектирование преподаваемого материала, работа с ним дома, самостоятельная проработка материала рекомендуемых учебников и учебных пособий при подготовке к лабораторным занятиям. Особое внимание следует обратить на выполнение предлагаемых в планах лабораторных занятий практических заданий, задач, тестовых вопросов. Теоретические положения лучше усваиваются при применении их к условным практическим ситуациям. Для лучшего усвоения знаний по курсу «Внутренние незаразные болезни» студенту необходимо заниматься на практике с животными, пользоваться музейными препаратами предоставляемыми кафедрой, использовать находящуюся в пользовании кафедры аппаратуру. Пользоваться монографиями, журналами и другой учебно-методической литературой.

5.3 Рекомендации по работе с литературой

Для изучения курса студент выбирает самостоятельно литературу в количестве 5-10 источников из перечисленных преподавателем в рамках основной и дополнительной. В процессе обучения данная литература используется для подготовки к лекционным и лабораторным занятиям. При изучении и анализе литературы студенту необходимо ориентироваться на современные источники и особое внимание необходимо уделять инновационным начинаниям. При работе с литературными источниками обратить внимание на формирование умения лаконично и точно излагать прочитанное, умения накапливать собственный материал для научной работы.

5.4 Рекомендации по выполнению самостоятельной работы студентов

Самостоятельная работа проводится во вне учебное время в специализированных учебных лабораториях содержащих большое количество наглядных пособий, демонстративного материала. Кафедра обеспечивает студентов учебными и методическими пособиями, учебниками и другой литературой. Эффективность проделанной работы должна контролироваться преподавателем и самим обучающимся. К каждой рассматриваемой теме должны быть освоены основные ключевые понятия и даны ответы на контрольные вопросы по каждой изучаемой теме. Критерием качества самостоятельной подготовки являются правильные ответы студента на вопросы в ходе самоподготовки и в процессе опроса на занятиях.

5.5 Рекомендации по подготовке к зачету и экзамену

Во время подготовки к экзамену(зачету) систематизируются знания, полученные в процессе аудиторного изучения дисциплины. Кроме того, новую информацию студент получает в процессе самостоятельного изучения того материала, который остался за скобками лекционных и лабораторных занятий (отдельные темы, предложенные в качестве самостоятельных, последние статьи, монографии и т.д.). Экзамен (зачет) дает возможность проверить не только уровень запоминания, но и, то, как студент понимает те или иные проблемы. Студент должен показать, как он умеет мыслить аргументировано, отстаивать определенную позицию, стараться передать заученную информацию своими словами. Таким образом, важное правило для студента – необходимость разумно сочетать понимание и запоминание, не просто воспроизводить учебную информацию, но и рассуждать, мыслить.

На последней консультации преподаватель знакомит студентов с критериями оценки их знаний и с методикой проведения экзамена (зачета). Вопросы составляются так, что можно выявлять теоретические знания студента, сдающего предмет, умение приложить их к решению практических вопросов, а также умение студентов применять фундаментальные знания, полученные на младших курсах, к данному предмету.

Экзамен(зачет) проводится строго по расписанию. Неявка, отказ от ответа приравниваются к неудовлетворительной оценке. При выставлении оценки преподаватель вправе учитывать текущую успеваемость студента, участие в научных конференциях, результаты промежуточной аттестации.

6 ОСНОВНАЯ, ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ЛИТЕРАТУРА, ПРОГРАММНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ И РЕСУРСЫ ИНФОРМАЦИОННО-ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ»

6.1 Основная литература:

6.1.1. Нечаев А.В. Внутренние незаразные болезни (Часть 1) Общая профилактика и терапия : практикум / А.В. Нечаев, Ю.А. Курлыкова. - Кинель : РИО Самарский ГАУ, 2020. – 122 с.

6.1.2 Нечаев А.В. Внутренние незаразные болезни (Часть 2) Частная патология, терапия и профилактика внутренних незаразных болезней : практикум / А.В. Нечаев, Ю.А. Курлыкова. - Кинель : РИО Самарский ГАУ, 2021. – 310 с.

6.1.3 Внутренние болезни животных. Профилактика и терапия: Учебник /Под общ. ред. Г. Г. Щербакова, А. В Коробова. – СПб.: Издательство «Лань», 2009. – 736 с. - [Электронный ресурс] – Режим доступа: <http://e.lanbook.com/book/201>

6.1.4 Практикум по внутренним болезням животных / Под общ. ред. Г. Г. Щербакова, А. В. Коробова. – СПб.: Издательство «Лань», 2004. – 544 с.- [Электронный ресурс] – Режим доступа: http://e.lanbook.com/books/element.php?pl1_id=202

6.2 Дополнительная литература:

6.2.1 Внутренние болезни животных: Учебник /Под общ. ред. Г. Г. Щербакова, А. В Яшина, А.П. Курдеко, К.Х. Мурзагулова. – СПб.: Издательство «Лань», », 2014.– 720 с.- [Электронный ресурс] – Режим доступа: http://e.lanbook.com/books/element.php?pl1_id=52621

6.2.2 Комплексная терапия и терапевтическая техника в ветеринарной медицине: Учебное пособие / Под общ. ред. А. А. Стекольников. – СПб.: Издательство «Лань», 2007. – 288 с. <http://e.lanbook.com/book/382>

6.3 Программное обеспечение:

6.3.1 MicrosoftWindows 7 Профессиональная 6.1.7601 Servicerepack 1;

6.3.2 MicrosoftWindows SL 8.1 RU AE OLP NL;

6.3.3 MicrosoftOfficeStandart 2010

6.3.4 MicrosoftOfficестандартный 2013

6.3.5 Kaspersky Endpoint Security длябизнеса – стандартный Russian Edition;

6.3.6 Win RAR:3.x: Standart Liecense – educational – EXT;

6.3.7 7 zip (свободный доступ)

6.4 Перечень информационно-справочных систем и профессиональных баз данных:

6.4.1 Главный ветеринарный портал страны. [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.veterinar.ru/>– Загл. с экрана.

6.4.2 Справочник болезней собаки кошек [Электронный ресурс] – Режим доступа: <http://zoolife.com.ua> : свободный.

6.4.3 Внутренние болезни собак, кошек и домашней птицы [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.twirpx.com>: свободный.

6.4.4 Ветеринарная терапия [Электронный ресурс]. – Режим доступа <http://zhivotnovodstvo.net.ru/spravochnik-veterinarnoj-terapii/100-bolezni-dyhatelynoj-sistemy.html>– Загл. с экрана.

7 МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

№ п/п	Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1	Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа 2208 <i>Самарская обл., г. Кинель, п.г.т. Усть-Кинельский, ул. Спортивная, д. 7А</i>	Аудитория на 50 посадочных мест, укомплектована специализированной учебной мебелью (стол аудиторный, стулья аудиторные, шкаф купе для верхней одежды, кафедра, доска аудиторная), проектор, экран, ноутбук
2	Учебная аудитория для проведения занятий лабораторного типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации К203 <i>Самарская обл., г. Кинель, п.г.т. Усть-Кинельский, ул. Спортивная, д. 7В</i>	Аудитория на 16 посадочных мест, укомплектована специализированной учебной мебелью (стол преподавателя, стол аудиторный, стулья аудиторные, доска аудиторная, кафедра), шкаф аптечный для хранения наглядных материалов, экран. Наглядные материалы: шприц Жанэ, прибор для внутрикожных инъекций, шприц цельностеклянный типа Люэра, облучатель ртутно-кварцевый маячный большой ПРК-7, струйный аэрозольный генератор САГ, зевники для крупных животных, зонды для крупных животных. Ноутбук, мультипроектор (переносные находятся в преподавательской клинического корпуса).
	Помещение для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования К-104 <i>Самарская обл., г. Кинель, п.г.т. Усть-Кинельский, ул. Спортивная, д. 7В</i>	Аудитория укомплектована офисной мебелью (столы аудиторные, стулья), столы лабораторные, шкафы для хранения лабораторного оборудования и препаратов. Шкаф вытяжной, водонагреватель, сухожаровой шкаф, холодильник, камера УИБК-1, сушилка типа КОНР-100, весы, УФ-Бокс. Микроскопы «Биолан» – 3 шт., колориметр ФСК-60., колориметр, фотоэлектроколориметр, гемоглобинометр цифровой, Рн-метр, гематологический анализатор; электрокардиограф компьютерный ЭК 12/8-К с комплектом электродов (УЗИ); тележка приборная; сканер ультразвуковой Раскан ЭТС-Д-0,5 стационарный; датчики секторные ЭТС-Д-0,5/В 3,5; насадка пункционная для секторного датчика; рентгенограф Дина-2; автоклав вертикальный; турбиметр эритроцитов; набор химической посуды для исследования мочи, кала и желудочного содержимого, крови; набор реактивов для лабораторных исследований мочи, желудочного содержимого и кала, крови.
3	Помещение для самостоятельной работы 3310 <i>Самарская обл., г. Кинель, п.г.т. Усть-Кинельский, ул. Спортивная, д.8А</i>	Компьютерная мебель на 6 посадочных мест: компьютерные столы, брабочих станций, оснащенных выходом в Интернет. проектор, экран

8. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

8.1 Виды и формы контроля по дисциплине

Контроль уровня усвоенных знаний, освоенных умений и приобретенных навыков (владений) осуществляется в рамках текущего и промежуточного контроля в соответствии с Положением о текущем контроле и промежуточной аттестации обучающихся.

Текущий контроль освоения компетенций по дисциплине проводится при изучении теоретического материала, выполнения заданий на лабораторных занятиях, выполнении индивидуального задания в форме научного доклада. Текущему контролю подлежит посещаемость обучающимися аудиторных занятий и работа на лабораторных занятиях.

Итоговой оценкой освоения дисциплинарных компетенций (результатов обучения по дисциплине является промежуточная аттестация в форме зачета и итоговая аттестация в форме экзамена проводимых с учетом результатов текущего контроля); в 7, 8 и 9 семестре на 4 и 5 курсе в очной форме обучения, в 7, 8 и 9 семестре на 4 и 5 курсе в очно-заочной форме обучения.

8.2 Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки результатов освоения образовательной программы в рамках учебной дисциплины

Оценочные средства для проведения текущей аттестации

Темы групповых творческих заданий

1. Диспансеризация. Цель, сроки, этапы и методика проведения диспансеризации.
2. Методы фиксации, техника безопасности и особенности клинического обследования при работе с больными животными.
3. Принципы, методы и средства ветеринарной терапии.
4. Методики проведения физиотерапевтических и - профилактических процедур.
5. Способы гидротерапии; техника постановки очистительной клизмы.
6. Методы и техника введения лекарственных веществ на кожу и через кожу.
7. Методы и техника введения лекарственных веществ в рот и через рот.
8. Техника зондирования желудка.
9. Методы и техника введения лекарственных веществ парентерально.
11. Техника постановки новокаиновых блокад.
12. Светолечение. Техника терапии инфракрасным светом.
13. Светолечение. Техника терапии ультрафиолетовым светом.
14. Техника парафинолечения при болезнях конечностей.

15. Электролечение. Применение гальванизации, электрофореза в ветеринарной практике.

16. Применение СВЧ, ультразвуковой терапии. Техника отпускания лечебных процедур.

17. Провести диагностику, назначить лечение и разработать профилактические мероприятия по ликвидации бронхопневмонии молодняка.

18. Провести диагностику, назначить лечение и разработать профилактические мероприятия по ликвидации гипотонии и атонии преджелудков жвачных.

19. Провести диагностику, назначить лечение и разработать профилактические мероприятия по ликвидации ацидоза преджелудков жвачных.

20. Провести диагностику, назначить лечение и разработать профилактические мероприятия по ликвидации гастроэнтерита свиней.

21. Провести диагностику, назначить лечение и разработать профилактические мероприятия по ликвидации язвенной болезни молодняка сельскохозяйственных животных.

22. Провести диагностику, назначить лечение и разработать профилактические мероприятия по ликвидации гепатита собаки больной бабезиозом.

23. Провести диагностику, назначить лечение и разработать профилактические мероприятия по ликвидации травматического перикардита крупного рогатого скота.

24. Провести диагностику, назначить лечение и разработать профилактические мероприятия по ликвидации нефрита у коровы.

25. Провести диагностику, назначить лечение и разработать профилактические мероприятия по ликвидации мочекаменной болезни кота.

26. Провести диагностику, назначить лечение и разработать профилактические мероприятия по ликвидации гемолитической анемии.

27. Провести диагностику, назначить лечение и разработать профилактические мероприятия по ликвидации теплового удара домашних животных.

28. Провести диагностику, назначить лечение и разработать профилактические мероприятия по ликвидации транспортного стресса у животных.

29. Провести диагностику, назначить лечение и разработать профилактические мероприятия по ликвидации фитоинтоксикации растениями семейства лютиковых.

30. Провести диагностику, назначить лечение и разработать профилактические мероприятия по ликвидации кормовых микотоксикозов.

31. Провести диагностику, назначить лечение и разработать профилактические мероприятия по ликвидации алиментарной остеодистрофии молочных коров.

32. Провести диагностику, назначить лечение и разработать профилактические мероприятия по ликвидации кетоза высокопродуктивных молочных коров.

33. Провести диагностику, назначить лечение и разработать профилактические мероприятия по ликвидации диспепсии телят.

34. Провести диагностику, назначить лечение и разработать профилактические мероприятия по ликвидации самопогрызания у соболей.

35. Провести диагностику, назначить лечение и разработать профилактические мероприятия по ликвидации лактационного истощения норок.

36. Провести диагностику, назначить лечение и разработать профилактические мероприятия по ликвидации пневмоаэроцистита домашней птицы.

37. Провести диагностику, назначить лечение и разработать профилактические мероприятия по ликвидации желточного перитонита кур-несушек.

Пример группового творческого задания для текущей аттестации на лабораторных работах

Тема: Провести диагностику, назначить лечение и разработать профилактические мероприятия по ликвидации гипотонии и атонии преджелудков жвачных.

Цель занятия: практически освоить диагностику, лечение и профилактику гипотонии и атонии преджелудков жвачных.

Задание 1: на основании данных анамнеза, клинического и лабораторного исследований, поставить диагноз.

Задание 2: разработать схему лечебных мероприятий; освоить методику терапевтических манипуляций и практических навыков по ликвидации данного заболевания.

Задание 3: разработать план профилактических мероприятий по гипотонии и атонии преджелудков жвачных.

Методика выполнения

Вооружившись уже имеющимися знаниями по проблеме гипотонии и атонии преджелудков жвачных учащиеся проводят тщательные исследования (учитывая данные анамнеза, клиническую картину и результаты лабораторных исследований), по данному заболеванию. Рекомендуются разделиться на малые группы по 2-3 студента, что позволит в большей мере участвовать каждому из студентов. Путём коллективного обсуждения звено принимает решение о целесообразности и правильности выводов и суждений. Результаты исследований вносятся в рабочую тетрадь.

Следующим этапом группового творческого задания является разработка и обоснование комплексного лечения. Далее приобретение навыков по терапии данного заболевания, непосредственно в обращении с животными вивария. Полученную информацию нужно отразить в рабочих тетрадях указав название, фармакологическую группу, показания и противопоказания, способы введения, кратность и режим дозирования по видам животных. Конспект предоставить преподавателю на проверку.

Лечение.

1. Руминаторные средства. Настойку белой чемерицы (внутрь 10-15 мл в 0,5 л воды, п/к 5 мл, овцам козам внутрь - 2-4 мл). Подкожно вератрин - 0,02-0,08 г, карбохолина – 0,001-0,003, пилокарпин 0,1-0,4, прозерин – 0,02-

0,04г. Внутривенно вводят 5-10%-ный раствор натрия хлорида в дозе 200-400 мл. Внутрь можно давать по 500-800 г натрия или магния сульфата с большим количеством воды.

2. Горечи применяются для стимуляции пищеварения. Внутрь, полынь – 20-30 г 2 раза в день, корень горечавки – 20-25 г, мелким животным карловарская соль – 5-10 г

3. Физиопроцедуры. Массаж левого подвздоха 20-40 мин, 3-5 раз в день.

Проводка по 20-30 мин, 2-3 раза в день.

УФЛ облучение ДРТ – 10-15 мин, ИФК облучение соллюкс – 30-40 мин, диатермия, фарадизация, глубокие клизмы.

4. Руменотомия. Показана в крайнем случае при переполнении рубца.

5. Голодная диета 1-2 дня вода без ограничений. Дальше шадящий режим с использованием мягких и питательных кормов, мешанок болтушек. Водить содержимое рубца от здоровых животных.

6. Промывание рубца. Вводят 20-40 л подогретой воды.

7. Сердечные средства.

8. Новокаиновые блокады. Паранефральная или внутривенно 100-150 мл 0,5% раствор новокаина.

9. Борьба с интоксикацией. В/в введение растворов глюкозы, кальция хлорида, изотонического раствора.

В третьем задании разработать и обосновать план профилактических мероприятий по гипотонии и атонии преджелудков жвачных.

Профилактика.

Исключить стресс-факторы. Своевременное лечение основных заболеваний, правильное кормление и содержание, обязательный моцион. От одного рациона к другому переводят постепенно. Не допускают скармливание испорченных кормов.

В течение занятия студенты могут задавать вопросы преподавателю с целью оптимизации своей учебной деятельности.

После выполнения всех заданий обучающиеся анализируют полученные решения. После обсуждения порядка и методики выполнения, делаются выводы с доказательством правильности полученных результатов.

Критерии и шкала оценки при защите лабораторных работ и групповых и индивидуальных творческих заданий:

Оценка «отлично» выставляется, если обучающийся дает полный и правильный ответ на поставленные вопросы, а также на дополнительные (если в таковых была необходимость) либо полностью безукоризненно выполняет задания добиваясь искомого результата.

Строит ответ логично в соответствии с планом, показывает максимально глубокие знания. Развернуто аргументирует выдвигаемые положения, приводит убедительные примеры. Обнаруживает способность анализа в освещении различных концепций. Делает содержательные выводы. Демонстрирует знание специальной литературы в рамках учебного методического

комплекса и дополнительных источников информации. Имеет место высокий уровень выполнения лабораторных работ в течение учебного процесса.

Оценка «хорошо». В ответе представлены различные подходы к проблеме, но их обоснование недостаточно полно. Допускает несущественные ошибки в выполнении лабораторной работы исправленные после дополнительного вопроса преподавателя. Развернуто аргументирует выдвигаемые положения, приводит необходимые примеры, однако показывает некоторую непоследовательность анализа. Выводы правильны. Речь грамотна.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если выполнение заданий недостаточно логически выстроено, ход методик соблюдается непоследовательно. Обучающемуся требуется помощь со стороны преподавателя (путем наводящих вопросов, небольших разъяснений и т.п.). Выдвигаемые положения декларируются, но недостаточно аргументированы. Ответ носит преимущественно теоретический характер, примеры ограничены, либо отсутствуют.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется при условии недостаточного выполнения заданий. Обнаруживает незнание или непонимание большей или наиболее существенной части содержания материала, не может исправить ошибки с помощью наводящих вопросов, допускает грубое нарушение логики методики заданий. Выводы поверхностны.

Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации

Зачет по дисциплине проводится по вопросам

Пример билета для зачета (8 семестр)

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

Специальность: 36.05.01 Ветеринария
Профиль: Болезни мелких домашних животных
Кафедра: Анатомия, акушерство и хирургия
Дисциплина: Внутренние незаразные болезни

БИЛЕТ №12

1. Электротерапия: электрофорез. Техника отпускания процедур.
2. Аспирационная пневмония.

Составитель _____ А.В.Нечаев

Заведующий кафедрой _____ Х.Б.Баймишев

« _____ » _____ 20 ____ года

Эталон ответа на билет

1. Электрофорез— метод введения в ткани организма лекарственных веществ с помощью постоянного тока через неповрежденную кожу, слизистую оболочку или раневую поверхность. При этом сочетается действие вводимых лекарственных веществ с действием постоянного тока.

Для введения того или иного лекарственного средства необходимо, чтобы гидрофильная прокладка, смоченная раствором лекарственного вещества, находилась под электродом с таким знаком какими заряжены ионы или молекулы вводимого препарата.

Ионы и другие заряженные частицы в основном проникают в кожу и через нее в нижележащие ткани по выводным протокам потовых и сальных желез, по межклеточным щелям, лимфатическим и кровеносным сосудам. Однако если роговой слой кожи увлажнен и набух вследствие пропитывания водой, то заряженные частицы проникают при электрофорезе и непосредственно через эпидермис по межклеточным его щелям, которые переходят в основу кожи, где сливаются с лимфатическими сосудами.

Глубина проникновения ионов и других заряженных частиц в ткани под активным электродом зависит от силы тока, продолжительности сеансов, величины и валентности молекул вводимых веществ, концентрации применяемых растворов и ряда других условий.

Техника, методика и дозировка электрофореза.

При электрофорезе гидрофильная прокладка активного электрода смачивается раствором того лекарственного вещества, которое предполагается вводить в организм. Прокладки пассивных электродов смачивают обыкновенной водой или 1-2% раствором хлорида или сульфата магния. Можно смачивать раствором лекарственных веществ, и оба электрода. Например, при расположении электродов на суставе одну электродную прокладку смачивают раствором пенициллина (катод), а другую стрептомицина (анод). В этом случае с обоих электродов в ткани сустава будут вводиться антибиотики. При этом оба электрода будут активными.

При электрофорезе необходимо применять растворы в среднем 3% концентрации, а иногда и 10%. Если применяемое вещество обладает ядовитыми свойствами (стрихнин, гистамин), то концентрацию снижают.

Частота сеансов 1 раз в сутки.

Показания

Электрофорез показан главным образом при неинфекционных заболеваниях.

Противопоказан при острых гнойных воспалениях и нарушениях целостности кожи, новообразованиях, кровотечениях, индивидуальной повышенной чувствительности пациента к постоянному току.

2. Аспирационная пневмония – воспаление легких и бронхов лобулярного характера, возникающее при попадании в дыхательные пути инородных тел. Этиология. Нарушение акта глотания при фарингитах, интоксикациях, рвоте, тимпании преджелудков. У новорожденных животных при попадании в трахею околоплодной жидкости, при затянувшихся родах. При

неумелом введении животным носопищеводного или желудочного зонда, а также при неправильной, насильственной даче лекарств и раздражающих медикаментов. Дача неостывшего жидкого корма голодным свиньям и др. Патогенез. При попадании в дыхательные пути небольшого количества жидкого корма оно удаляется путем откашливания и пневмония не развивается. В обратном случае в бронхах и легких развивается катаральное или катарально-гнойное воспаление, которое в дальнейшем может осложниться гнойно-некротическим процессом, иногда гангреной легких. При отсутствии лечения, процесс прогрессирует → исход: смерть от асфиксии или сепсиса. Симптомы. Острое течение и быстрое нарастание признаков бронхита и пневмонии. Непосредственно вслед за аспирацией появляется кашель. В течение нескольких часов напряженное полипноное, угнетение, анорексия. В легких прослушивают влажные хрипы. При тяжелом течении болезни развиваются асфиксия, цианоз слизистых, сердечно-сосудистая недостаточность. Смерть может наступить в течение нескольких часов от начала заболевания. Диагноз. Ставят на основании анамнеза и клинических симптомов.

Лечение эффективно только на начальных стадиях заболевания.

Устраняют причину болезни.

1. Промывание ротовой полости при внезапно появившемся глубоком кашле и наличии в мокроте инородных масс. Используют чистую теплую воду или дез. растворы (2%-ный раствор натрия гидрокарбоната, 0,05%-ный калия перманганата, 1%-ная борная кислота и др.).

- У собак при внезапной аспирации придают животному положение вниз головой и через 2-3 мин после стекания основной массы инородного тела, совершают 3 резких боковых сдавливания грудной клетки для выталкивания остатков. При глубокой аспирации аспирированные массы отсасывают из трахеи и главных бронхов при помощи зонда. Затем дважды промывают 4 % р-ром бикарбоната натрия.

2. Антибиотикотерапия в максимальных дозах.

Внутрь деготь крупным - 10-15, мрс, свинье - 3-5, собаке - 0,5-1,0 2 раза в день.

3. Кардиотоники (кофеин, кардиомин, сульфокамфокаин).

4. Коррегирующая терапия. Внутривенно растворы *глюкозы 40%, кальция хлорида 10%.

5. Кислородотерапия.

6. Ингаляции. Креолин, лизол, фенол.

Профилактика.

- Соблюдение правил дачи лекарственных средств, зондирования пищевода, промывания преджелудков и желудка.

- Предохраняют от вдыхания пыли, избегают кормления сухими сыпучими кормами.

Перечень вопросов к зачету 7 семестр

1. Технические приемы лекарственного воздействия на кожу и через кожу.
2. Раздражающие и отвлекающие способы воздействия на кожу и через кожу.
3. Введение жидких лекарственных средств через рот.
4. Введение твердых и мягких лекарственных форм через рот.
5. Инструменты и приборы для инъекций и вливаний.
6. Парентеральные методы введения.
7. Техника ингаляции.
8. Кислородотерапия.
9. Назначение и техника применения клизм.
10. Техника постановки новокаиновых блокад при внутренних незаразных заболеваниях.
11. Применение различных источников света в профилактике и лечении болезней животных.
12. Техника отпускания лечебных процедур при применении различных источников света.
13. Электротерапия: гальванизация. Механизм терапевтического действия. Показания и противопоказания.
14. Электротерапия: гальванизация. Техника отпускания процедур.
15. Электротерапия: электрофорез. Механизм терапевтического действия. Показания и противопоказания.
16. Электротерапия: электрофорез. Техника отпускания процедур
17. Электротерапия: фарадизация. Механизм терапевтического действия. Показания и противопоказания.
18. Электротерапия: фарадизация. Техника отпускания процедур.
19. Электротерапия: дарсанвализация. Механизм терапевтического действия. Показания и противопоказания.
20. Электротерапия: дарсанвализация. Техника отпускания процедур
21. Электротерапия: диатермия. Механизм терапевтического действия. Показания и противопоказания.
22. Электротерапия: диатермия. Техника отпускания процедур.
23. Электротерапия: УВЧ-терапия. Механизм терапевтического действия. Показания и противопоказания.
24. Электротерапия: УВЧ-терапия. Техника отпускания процедур.
25. Парафинолечение.
26. Озокеритолечение.
27. Грязелечение.
28. Глинолечение.
29. Лазеротерапия.
30. Классификация болезней органов дыхания. Гайморит. Фронтит.
31. Синдроматика болезней органов дыхания. Ларингит.
32. Бронхиты.
33. Пневмония катаральная.

34. Пневмония крупозная.
35. Пневмония ателектатическая.
36. Пневмония гипостатическая.
37. Пневмония метастатическая.
38. Пневмония силикатная.
39. Пневмония микотическая.
40. Пневмония аспирационная.
41. Пневмония гнилостная.
42. Альвеолярная эмфизема легких.
43. Интерстициальная эмфизема легких.
44. Гиперемия легких.
45. Отек легких.
46. Гангрена легких.
47. Плеврит.
48. Пневмоторакс.
49. Гидроторакс
50. Составьте план профилактических мероприятий против респираторных болезней на животноводческом комплексе.

Пример билета для зачета (8 семестр)

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

Специальность: 36.05.01 Ветеринария
Профиль: Болезни мелких домашних животных
Кафедра: Анатомия, акушерство и хирургия
Дисциплина: Внутренние незаразные болезни

БИЛЕТ №3

1. Гипо- и атония преджелудков жвачных.
2. Острое расширение желудка.

Составитель _____ Нечаев А.В.

Заведующий кафедрой _____ Баймишев Х.Б.

«_____» _____ 20__ года

Эталон ответа на билет

1. **Гипотония и атония преджелудков** характеризуются уменьшением числа сокращений и ослаблением их силы (гипотония) или полным прекращением моторной функции (атония) рубца, сетки и книжки. По течению острые и хронические. По происхождению первичные и вторичные. Этиология. Первичные возникают в результате резкой перемены кормов. Кормление

недоброкачественными кормами, нарушение технологии приготовления кормов, отсутствие моционов, наличие различных стресс-факторов. Вторичные атонии регистрируют при тяжелом метрите, мастите, задержании последа, ретикулите, завале рубца, сетки и книжки, перикардите, лихорадочных инфекционных, инвазионных болезнях и др. Патогенез. В основе лежат изменения в нервнорефлекторных влияниях со стороны различных органов, понижение нервно-мышечного тонуса при авитаминозе D, минеральной недостаточности и др. Нарушается и замедляется продвижение содержимого → изменение состава микрофлоры → нарушение бродильных процессов → нарушение всасывания → ацидоз и интоксикация организма → содержимое преджелудков постепенно высыхает и уплотняется. Симптомы. Вначале аппетит ухудшается, в дальнейшем он исчезает. Жвачка укорачивается, а затем прекращается. При гипотониях вялые сокращения (3-5 за 5 мин, норма 8-12). При атониях сокращения рубца отсутствуют. Меняется соотношение микробных тел, меняется соотношение между ЛЖК. Вялость малоподвижность, иногда фибриллярное подергивание мускулатуры в тяжелых случаях. Общая интоксикация, лихорадка, полипное, тахикардия.

Прогноз. При излечении основных заболеваний и устранении погрешностей в кормлении прогноз благоприятный.

Диагноз. Для подтверждения вторичного происхождения атоний необходимо провести тщательное исследование животных с целью выявления или исключения у них первичных болезней.

Лечение.

1. Руминаторные средства. Настойку белой чемерицы (внутрь 10–15 мл в 0,5 л воды, п/к 5 мл, овцам козам внутрь - 2-4 мл). Подкожно вератрин - 0,02-0,08 г, карбохолина – 0,001-0,003, пилокарпин 0,1-0,4, прозерин – 0,02-0,04г. Внутривенно вводят 5–10%-ный раствор натрия хлорида в дозе 200–400 мл. Внутрь можно давать по 500-800 г натрия или магния сульфата с большим количеством воды.

2. Горечи применяются для стимуляции пищеварения. Полынь – 20-30 г 2 раза в день, корень горечавки – 20-25 г, мелким животным карловарская соль – 5-10 г

3. Физиопроцедуры. Массаж левого подвздоха 20-40 мин, 3-5 раз в день.

Проводка по 20-30 мин, 2-3 раза в день.

УФЛ облучение ДРТ – 10-15 мин, ИФК облучение соллюкс – 30-40 мин, диатермия, фарадизация, глубокие клизмы.

4. Руменотомия. Показана в крайнем случае при переполнении рубца.

5. Голодная диета 1-2 дня вода без ограничений. Дальше щадящий режим с использованием мягких и питательных кормов, мешанок болтушек. Водить содержимое рубца от здоровых животных.

6. Промывание рубца. Вводят 20-40 л подогретой воды.

7. Сердечные средства.

8. Новокаиновые блокады. Паранефральная или внутривенно 100-150 мл 0,5% раствор новокаина.

9. Борьба с интоксикацией. В/в введение растворов глюкозы, кальция хлорида, изотонического раствора.

Профилактика.

Своевременное лечение основных заболеваний, правильное кормление и содержание, обязательный моцион. От одного рациона к другому переводят постепенно. Не допускают скармливание испорченных кормов.

2. **Острое расширение желудка** - желудочно-кишечная непроходимость, сопровождающаяся увеличением объема желудка и нарушением его основных функций. Относится к спастической непроходимости вследствие спазма пилоруса.

Этиология. Может возникнуть в результате смены погоды, погрешностей кормления и содержания. Этому способствуют катары желудка, перекармливание перед работой, скармливание легкобродящих и испорченных кормов, кормов скошенных после дождя, кормление сразу после утомительной работы, быстрая смена кормов. Поение после кормления. Вторичные формы в качестве механического илеуса.

Патогенез. Основной фактор – длительный спазм привратника. При спазме развиваются судороги – сокращения стенок желудка → дистензионные боли → растяжение стенок → может быть рвота → асфиксия и сердечная недостаточность → может быть разрыв стенки.

Клиническая картина. Заболевание начинается внезапно с резкими приступами колик, которые проявляются резкими вынужденными движениями. Животное катается, валяется по полу, поза наблюдателя → поза сидячей собаки. Общее состояние прогрессирующе ухудшается. Животное покрывается холодным потом, дрожит, слабо реагирует на окружающих, анорексия, жажда не выражена, температура может быть повышена. Слизистые гиперемированы и цианотичны, наблюдают отрыжку и рвоту. Сильная одышка. Полипноэ, тахикардия. Брюшная стенка выпячивается в 14-17 межреберьях. В случаях разрыва желудка животное внезапно успокаивается, начинают нарастать явления коллапса (западение глаз, холодный пот, уши, нос, конечности становятся холодными гипотермия, пульс неощутим). Патолого-анатомические изменения. Желудок сильно растянут (иногда в 2-3 раза), стенка истончена, заполнен газами. Возможны прижизненные разрывы стенки желудка и диафрагмы. Течение. Протекает быстро, заканчивается выздоровлением или смертью. Прогноз. Зависит от тяжести заболевания. Благоприятный признак – появление аппетита, урежение пульса. Неблагоприятный, колики, скрежет зубами.

Диагноз обычно без затруднений. Анамнез, клиника, ректальное исследование. При подозрении на разрыв - пункция брюшной полости.

Лечение

1. Аналгезия. Лошади - анальгин 10% 30-50 мл в/в, алкоголь 25% 200-300 мл в/в, хлоралгидрат 10% - 150-300 мл в/в.

2. Зондирование. Выводят газы и часть желудочного содержимого.

3. Введение гипертонических растворов и сердечных средств. Натрия хлорид 10% 200-300 мл в/в + кофеина бензоат натрия 2-2,5 г + 50-100 г глюкозы.

4. Антибиотикотерапия. Внутрь слабо растворимые антибиотики и сульфаниламидные препараты (антибродильный эффект).

5. Спазмолитики.

Профилактика. Необходимо строго соблюдать сложившийся режим кормления, содержания и эксплуатации лошадей.

- Переход в кормлении должен быть постепенным.

- Предупреждают свободный доступ животных к сыпучим кормам.

Следить за доброкачественностью кормов, не допускать переохлаждения.

Перечень вопросов к зачету 8 семестр

1. Синдроматика болезней органов пищеварения. Стоматит.
2. Фарингит.
3. Обтурация пищевода.
4. Гипо- и атония преджелудков жвачных.
5. Парез рубца.
6. Тимпания рубца.
7. Профилактика острой тимпании на пастбище.
8. Ацидоз рубца
9. Алкалоз рубца.
10. Паракератоз рубца.
11. Руминит.
12. Травматический ретикулит и ретикулоперитонит.
13. Профилактика кормового травматизма крупного рогатого скота.
14. Закупорка и парез книжки.
15. Составте план профилактических мероприятий против дистонии преджелудков на комплексе по производству молока.
16. Воспаление сычуга.
17. Смещение сычуга.
18. Этиологические факторы и основные профилактические мероприятия смещения сычуга.
19. Гиперацидный гастрит.
20. Гипоацидный гастрит.
21. Анацидный гастрит.
22. Нормацидный гастрит.
23. Язва желудка.
24. Гастроэнтерит.
25. Болезни желудка и кишечника с явлениями колик. Классификация, синдроматика и общие причины
26. Острое и хроническое расширение желудка.
27. Профилактика желудочных заболеваний у моногастричных.
28. Метеоризм кишечника.
29. Энтералгия.

30. Илеусы.
31. Энтерит.
32. Колит.
33. Застой содержимого и обтурация кишечника.
34. Профилактика энтероколитов моногастричных.
35. Синдроматика заболеваний печени.
36. Острый паренхиматозный гепатит.
37. Жировой гепатоз.
38. Цирроз печени.
39. Абсцессы печени.
40. Амилоидоз печени.
41. Болезни желчного пузыря
42. Холангит.
43. Перитонит.
44. Асцит.
45. Техника пункции преджелудков.
46. Техника пункции толстого отдела кишечника.
47. Техника промывания преджелудков у жвачных.
48. Техника промывания желудка у лошадей, свиней и собак.
49. Магнитные зонды и их устройство, техника применения.
Магнитные кольца, ловушки и их применение.

Экзамен по дисциплине проводится по экзаменационным билетам, содержащим 4 вопроса.

Пример экзаменационного билета

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

Специальность: 36.05.01 Ветеринария
Профиль: Болезни мелких домашних животных
Кафедра: Анатомия, акушерство и хирургия
Дисциплина: Внутренние незаразные болезни

БИЛЕТ №1

1. Принципы и средства ветеринарной терапии.
2. Эндокардит.
3. Остеодистрофии.
4. Разработать комплекс профилактических мероприятий направленных на ликвидацию кормового травматизма крупного рогатого скота

Составитель _____ А.В.Нечаев

Заведующий кафедрой _____ Х.Б.Баймишев

« _____ » _____ 20__ год

Эталон ответа на экзаменационный билет

1. Принципы терапии

1. *Физиологичность.* Этот принцип основан на физиологической сущности процессов в организме. Все назначаемые средства должны стимулировать защитные силы организма, снимать интоксикацию, повышать общую резистентность. То есть, необходимо разобраться в причине заболевания и целенаправленно приложить к этому свои действия.

2. *Активность терапии.* Предусматривает наиболее раннее оказание лечебной помощи, когда клиника заболевания еще не проявилось полностью (преморбидное течение болезни). Терапия должна быть наступательной и действенной. Нужно предпринимать воздействие на резистентность организма и на микрофлору, которая вызывает данное заболевание.

3. *Профилактический принцип.* Один из наиболее важных. Заболевание проще предотвратить, чем лечить. Чаще всего проводят этот принцип применительно к технологической группе при выявлении скрытых форм болезни.

4. *Комплексность терапии.* Заключается в действии на организм с нескольких позиций. Поэтому применяют сразу все возможные средства. Если наряду с антибиотикотерапией (сульфаниламиды), провести витаминизацию животного, воздействовать на его иммунный статус, изменить условия кормления и содержания, воздействовать радикально новыми способами лечения данного заболевания, несомненно эффект будет значительно выше чем, если просто ограничиться этиотропной терапией.

5. *Принцип экономической целесообразности.* Лечение больных сельскохозяйственных животных должно быть экономически оправдано

Средства ветеринарной терапии

В практической работе ветеринарный врач постоянно использует различные средства: механические, физические, химические и биологические.

Механические и физические - природные или естественные средства: моцион, массаж, холод и тепло, УФЛ, электротерапия, иглоукалывание, прижигание, электропунктура, лечение лазером, магнитным полем. *Химические* - широкий ряд фармакологических средств синтезированных химическим путем (сульфаниламиды, анальгетики, спазмолитики, мочегонные и др.). *Биологические* - получают на основе биологического и микробиологического или грибкового синтеза (витамины, растительные, ферментные, гормональные средства, гамма-глобулины, интерферон, антибиотики, пробиотики и др.).

2. Эндокардит - воспаление внутренней оболочки сердца. По течению различают острый и хронический. По локализации - клапанный и пристеночный. По характеру болезни - бородавчатый и язвенный.

Этиология. Осложнение при некоторых инфекционных болезнях: плевропневмонии, ящуре, злокачественной катаральной горячке, инфекционном гепатите, при септических и септикопиемических процессах, пиелонефритах, гнойных ранах. Простуды, переохлаждения, переутомления, нарушения обмена веществ (гиповитаминозы, гипокальциемия), травматические воздействия на область сердца.

Патогенез. Оседания на клапанах микробов (стрептококки) → воспаление. Предварительная сенсибилизация организма делает эндокард более чувствительным к повторным воздействиям этих же агентов. Различают эндокардит альтеративный – деструкция клапанного аппарата (язвенные эндокардиты). Проллиферативный - разрастание на клапанах соединительной ткани (бородавчатые эндокардиты). →→→Образование рубцовой ткани → деформация клапанов (укорочению их в длину и ширину, срастание друг с другом, укорочение сухожильных нитей) → клапаны становятся малоподвижными → нарушается функция клапанного аппарата — клапаны или недостаточно закрываются, или происходит сужение (стеноз) отверстий. Воспалительный процесс сопровождается тромбообразованием → образование эмболов → эмболия сосудов селезенки, почек, мозга, брыжеечных артерий, легких.

Клиническая картина неоднозначна. В одних случаях слабость, угнетение, субфебрильная температура.

В других выраженное угнетение, анорексия, высокая температура тела, ремитирующая лихорадка, одышка, наполнение яремных вен, частый и слабый пульс. Сердечный толчок стучащий. Тоны сердца, особенно первый, в начале болезни усилены, затем ослабевают, становятся приглушенными и заменяются эндокардиальными шумами. Эти шумы при бородавчатом эндокардите более постоянны. Возможны аритмии. Нарушение кровообращения, функцией пищеварительного капала, легких, печени и др. С развитием язвенного эндокардита возможны метастазы.

Течение и прогноз. Обычно животное погибает или развиваются декомпенсированные пороки сердца.

Патологоанатомические изменения обнаруживают на левой половине сердца. На свободных краях клапана и со стороны поверхности, обращенной к току крови, видны сероватые или серо-красноватые округлые наложения, напоминающие бородавки. При хроническом течении болезни бородавки плотной консистенции, серо-белого цвета.

При язвенном эндокардите целостность клапанов нарушена, поверхность язвенного дефекта покрыта желтым или грязно-бурым налетом. Края язв несколько утолщены, а вокруг них могут быть кровоизлияния.

Диагноз. Анамнез, клиника, аускультация области сердца, ФКГ, ЭКГ, функциональные пробы, исследование крови и др. Дифференцируют от миокардита, сухого перикардита.

Лечение малоэффективно.

1. Диета. Дают легкопереваримые и усвояемые корма (трава, сено, травяная мука, кормовая свекла).
2. Антибиотикотерапия в больших дозах, предпочтительно в/в и в усиливающих сочетаниях - 4-6 недель.
3. Активная иммуностимуляция.
4. Противовоспалительные средства. Нестероидные препараты.

5. Сердечные препараты (Кофеин, кордиамин, сульфокамфокаин). В т.ч. сердечные гликозиды.(Адонизид, изоланид, коргликон, дигитален-нео, настойки ландыша).

6. Диуретики. Фуросемид, верошпирон, Настои трав – листьев березы, березовых почек, отвар листьев брусники, хвоща полевого, цветков василька, листьев можжевельника.

7. Метаболические средства. Рибоксин (улучшает обмен веществ, стимулирует синтез белка в миокарде). Глюкоза 40%. Тиамин. Пиридоксин. Аскорбиновая кислота. Токоферол (антиоксидант), эссенциале (вит. Е, эссенциальные липиды), Е-селен.

8. Холодные компрессы в начале болезни.

9. Антитоксическая терапия.

Профилактика.Своевременное лечение инфекционных и септических заболеваний.

3. Остеодистрофия - хроническая болезнь, сопровождающаяся дистрофическими изменениями в костной ткани в виде остеомаляции, остеопороза и остеофиброза.

Этиология. Основная причина алиментарной остеодистрофии - недостаточное поступление с кормом кальция и фосфора в сочетании с дефицитом в рационе углеводов, протеина и витамина D. Нарушение соотношения кальция и фосфора. - Вторичная остеодистрофия не связана с недостатком макроэлементов, а так же белков и углеводов. Является следствием хронического кетоза. Гиподинамия и недостаток инсоляции. Энзоотическая остеодистрофия возникает при недостатке или избытке в почве и кормах некоторых элементов.

Патогенез. Недостаточное поступление в организм кальция, фосфора, углеводов и протеина → нарушение метаболизма костной ткани → остеомаляция, остеопороз и остеофиброз

Симптомы. Условно различают три стадии болезни.

Первая стадия. Потеря блеска волосяного покрова и глазури копытного рога, ухудшение аппетита, понижение продуктивности. Аллотрифагия, они неохотно поедают традиционные корма, лижут друг друга, кормушку, стены, едят подстилку.

Вторая стадия. Появляются симптомы поражения опроне двигательного аппарата. Болезненность при вставании и движении, хромота, сгорбленность. Искривление позвоночника, последние ребра западают и истончаются, поперечные отростки поясничных позвонков прогибаются, последние хвостовые позвонки истончаются и рассасываются. Отмечают истончение лопатки, сильную шаткость резцовых зубов, утолщение суставов. Возможны переломы, утолщения на месте соединения ребер с реберными хрящами, на маклоках, седалищных буграх, метаэпифизарных концах трубчатых костей. Грудная клетка деформируется, становится вытянутой вниз. Лизуха проявляется ярко, особенно при алиментарной остеодистрофии. Животные захватывают палки, куски дерева, резины, кирпича, охотно поедают загрязненную подстилку. Упитанность снижается, продуктивность резко па-

дает.

Третья стадия. Выраженные изменения костяка; контуры тела бугристые, конечности искривлены, спина сгорблена или провислая, упитанность резко пониженная. Животные подолгу лежат, встают с большим трудом, способность к активному передвижению утрачивается. Принуждение животного к вставанию или к движению приводит к тетаническим судорогам и даже парезу. Отчетливое извращение аппетита.

Гематология. Во вторую и третью стадии алиментарной остеодистрофии в крови отмечают значительное снижение уровня гемоглобина, эритроцитов, лейкоцитов, общего и ионизированного кальция, неорганического фосфора, общего белка сыворотки крови, остаточного, аминного азота, повышение активности щелочной фосфатазы и другие изменения. Реакция мочи слабощелочная или нейтральная, осадок рыхлый, состоящий в основном из фосфорнокислых солей.

- При вторичной остеодистрофии устанавливают снижение уровня гемоглобина, резервной щелочности, сахара, кальция, повышение, реже - снижение количества общего белка. Содержание кетоновых тел в пределах нормы или несколько превышает ее.

- При энзоотической дистрофии животные низкорослые, роговые чехлы роговых отростков у них легко снимаются, наблюдается тромбоз бедренной артерии → расслаблением мышц тазовых конечностей → позу сидячей собаки. При тромбозе сосудов пальца развивается его сухой некроз.

Патологоморфологические изменения. Наиболее характерны в костях и хрящевой ткани.

Кости деформированы, истончены или утолщены и бугристы, размягчены или уплотнены (остеосклероз). В трубчатых костях увеличено мозговое пространство, стенки кости истончены, у многих больных животных стенки трубчатых костей порозные. Грудная клетка деформирована, на внутренней ее поверхности отмечают четкие овальные утолщения стернальных концов ребер, иногда переломы, костные мозоли. Суставы утолщены, особенно в местах прикрепления сухожилий.

Нередко связки и сухожилия отслаиваются от костной ткани, наблюдается отрыв ахиллового сухожилия (вторичная остеодистрофия у бычков). На суставных поверхностях возможны некрозы, изъязвления, узурсы гиалинового хряща.

Хвостовые позвонки сильно удалены один от другого, истончены, последние подвергнуты остеолизису.

У коз, лошадей, свиней отмечают значительное вздутие костей головы.

В содержимом рубца и сетке, желудке обнаруживают различные инородные предметы (куски тряпок, проволоки, резины, стекла, песок и т. д.), слизистая оболочка желудка и кишечника набухшая.

Диагноз. Анамнез, клиника, рентгенография, эхоостеометрия, исследование крови.

Течение и прогноз. При своевременном устранении причин болезни наступает выздоровление в течение 2-3 недель.

Лечение.

Направлено на постепенное восстановление важнейших жизненных функций организма, нормализацию обмена веществ, упитанности и продуктивности.

1. Нормализация состава рациона. Лошадям, крупному рогатому скоту, овцам и другим травоядным животным дают бобовое, бобово-злаковое сено хорошего качества, овес, комбикорм, жмых, шрот, зеленые корма, корнеклубнеплоды, молоко (для молодняка);

- свиньям - мешанки из вареного картофеля, отрубей, зерновой дерти, комбикорма, травяной муки, обрат, молоко, комбинированный силос, зеленые корма;

- плотоядным – мясо, печень, рыбу, творог, мясные супы, каши.

Назначают свежий рыбий жир, пробиотики.

2. Возбуждающие средства. Для восстановления моторики желудочно-кишечного тракта, повышения секреторной его функции дают:

карловарскую соль, назначают малые дозы магния сульфата или натрия сульфата (70-80 г), горечи (препараты полыни).

3. Протеинотерапия. Парентерально гидролизин Л-103, аминокептид-2 и другие белковые препараты.

4. Энергетические средства. Глюкоза 40% (10-20%) 0,3-0,5г/кг.

5. Витаминотерапия.

6. Анаболики.

Профилактика.

- При снижении упитанности животных норму энергетического и протеинового питания повышают на 10-15% до ее восстановления.

- При недостатке кормов умело используют нетрадиционные корма: азотсодержащие небелковые средства (*мочевина*), кухонные отходы, дрожжи кормовые, животный жир, отходы переработки подсолнечника, кровяную муку, водоросли и др.

4. Разработать комплекс профилактических мероприятий направленных на ликвидацию кормового травматизма крупного рогатого скота

Профилактика. Должна быть комплексной. В ее основе - кормление животных по рационам, сбалансированным в отношении минеральных веществ. Корма не должны содержать острых предметов. Сыпучие корма освобождают от них путем пропускания через электромагнитные установки. Освобождение сетки животных от ферромагнитных предметов осуществляется с помощью магнитных зондов Коробова, Телятникова, Меликсетяна. Для предотвращения внедрения острых ферромагнитных предметов в стенку сетки в сетку вводят постоянные ловушки, магнитные кольца или магнитные блокаторы. Установлено, что они на 90-95% надежно предохраняют крупный рогатый скот от травматического ретикулита. Их применяют для массовых обработок крупного рогатого скота.

Техника введения магнитного зонда Меликсетяна. Зонд состоит из магнитной головки, соединительной цепочки с резиновой манжетой, капро-

нового шнура, помещенного в защитную резиновую трубку, шаровидного предохранителя, зондовводителя и компаса. Перед введением зонда от магнитной головки отделяют конец гибкой части зонда - резиновую трубку. Смазывают ее вазелином и по нижнему носовому ходу вводят до половины ее длины в пищевод. Затем открывают рот и вставляют в него ротовой клин (клин Байера) между коренными зубами. Через ротоглотку в начальную часть пищевода вводят зондовводитель, поворачивают его вокруг оси, захватывают резиновую трубку и осторожно извлекают через рот наружу. К извлеченному концу резиновой трубки привинчивают соединительную цепь с магнитом. После этого заднюю часть магнитной головки укрепляют на зондовводителе, натягивают резиновую трубку и вместе с зондовводителем вставляют через рот в пищевод животного. Затем зондовводитель отвинчивают и извлекают наружу. В силу глотательных движений и сокращений пищевода магнитная головка перемещается в преддверие рубца, а в момент очередного расширения сетки опускается в нее. Если животное не проглатывает зонд, то заливают в рот воду из бутылки для возбуждения глотания. Иногда магнитная головка попадает не в сетку, а в рубец. Место нахождения магнита устанавливают с помощью компаса. Подводят его к области мечевидного отростка. Если стрелка компаса при перемещении отклоняется, значит, магнит находится в сетке. Если отклонений стрелки нет, то магнитная головка находится в рубце. В этом случае зонд подтягивают и вновь отпускают. С профилактической целью зонд в сетке оставляют на 30-60 мин, с лечебной (у больных травматическим ретикулитом животных) - на 20-24 ч.

Для извлечения зонда животному в рот вводят клин Байера, крючком зондовводителя в верхней части пищевода захватывают резиновую трубку и извлекают через рот наружу. В случае спазма желудочной части пищевода магнит насильно извлекать не следует. Необходимо залить из бутылки через рот воду, и спазм обычно снимается.

Магнитная головка зонда Меликсетяна имеет подъемную силу 300-400 г, поэтому применение этого магнита часто бывает малоэффективным. Коровов предложил магнит с подъемной силой до 30 кг. Кроме того, этот магнитный зонд проще ввести. В его комплект входит металлический зевник, трубка которого достигает при введении корня языка. В ней свободно передвигается полихлорвиниловая трубка с капроновым шнуром внутри или плоская мелкая цепь длиной около двух метров, на концах которых крепится магнит. Магнитную головку вводят через рот, а наружный конец полихлорвиниловой трубки или металлической цепи фиксируют на наружном конце трубки зевника, что не позволяет трубке или цепи уйти в сетку. Магнит в сетке оставляют на 3-5 мин и затем извлекают через рот наружу. Техника применения магнитного зонда Телятникова и его параметры аналогичны. Техника введения магнитных колец, магнитных ловушек и магнитных блокаторов в сетку крупному рогатому скоту. Морду животного фиксируют в приподнятом положении, открывают рот и извлекают наружу язык. В переднюю часть пищевода вводят резиновую или полиэтиленовую трубку диаметром 3-4 см и длиной 70-80 см. Через нее опускают магнитное кольцо, ловушку или блокатор.

При попадании их в пищевод в силу его перистальтических сокращений магниты увлекаются в сетку, что при необходимости может быть подтверждено с помощью компаса.

Перечень вопросов к экзамену

1. Принципы и средства ветеринарной терапии.
2. Методы терапии.
3. Продемонстрировать добровольный метод введения лекарственного средства, корове.
4. Провести смазывание ротовой полости корове, с диагнозом стоматит, используя клин Байера.
5. Провести введение ротопищеводного зонда Черкасова корове, с целью промывания рубца.
6. Провести введение болюса, корове с помощью болюсодавателя.
7. Заместительная терапия.
8. Провести возмездительную терапию поросенку с массой 940 грамм, с диагнозом железodefицитная анемия.
9. Продемонстрировать внутривенное введение 0,9% изотонического раствора натрия хлорида теленку, массой 68кг, с диагнозом бронхопневмония катаральная.
10. Провести внутрибрюшинную инъекцию раствора глюкозы 5%, корове массой 580 кг, с диагнозом атония преджелудков.
11. Неспецифическая терапия. Протеинотерапия и терапия регулирующая нервно-трофические функции.
12. Провести надплевральную новокаиновую блокаду, по Мосину, теленку с острой тимпанией преджелудков, массой 230 кг.
13. Диетотерапия.
14. Диспансеризация. Диагностический и лечебный этап.
15. Разработать план мероприятий в диагностическом этапе диспансеризации на свинокомплексе, по производству свинины; в цехе откорма с общей численностью 3 тысячи голов.
16. Профилактический этап диспансеризации.
17. Роль органов выделения, классификация болезней, синдромы почечной недостаточности.
18. Нефрит.
19. Разработать комплекс лечебных мероприятий при нефрите кошки живой массой 5,3 кг.
20. Нефрозы.
21. Нефросклероз.
22. Пиелонефрит.
23. Уроцистит. Хроническая гематурия.
24. Мочекаменная болезнь.
25. Разработать комплекс лечебных мероприятий при уrolитиазе кота, с живой массой 7,4кг.
26. Гелиоз.

27. Разработать комплекс лечебных мероприятий при гелиозе лошади, живой массой 440кг.
28. Гипертермия.
29. Гиперемия головного мозга.
30. Анемия головного мозга. Оглум.
31. Менингоэнцефалит.
32. Мененгомиелит.
33. Эпилепсия. Эклампсия.
34. Синдром стресса.
35. Разработать комплекс лечебно-профилактических мероприятий при технологическом стрессе поросят-отъемышей, со средней живой массой 11,7кг
36. Неврозы.
37. Анатомо-физиологические особенности новорожденных животных и особенности их исследования.
38. Асфиксия новорожденных. Гипотрофия новорожденного молодняка.
39. Разработать комплекс профилактических мероприятий для родительского стада, направленных на ликвидацию гипотрофии новорожденных телят.
40. Диспепсия новорожденных.
41. Гастроэнтерит молодняка.
42. Бронхопневмония молодняка.
43. Разработать комплекс профилактических мероприятий направленных на ликвидацию болезней органов дыхания.
44. Безоарная болезнь.
45. Беломышечная болезнь.
46. Алиментарная анемия поросят.
47. Энзоотическая атаксия ягнят.
48. Рахит
49. Разработать комплекс лечебных мероприятий при рахите телят.
50. Перикардит.
51. Травматический перикардит.
52. Разработать комплекс профилактических мероприятий направленных на ликвидацию кормового травматизма крупного рогатого скота
53. Гидроперикард.
54. Миокардит.
55. Разработать комплекс лечебных мероприятий при миокардите лошади, живой массой 510 кг.
56. Миокардоз.
57. Эндокардит.
58. Разработать комплекс лечебных мероприятий при бородавчатом эндокардите собаки, живой массой 47 кг.
59. Пороки сердца – недостаточность двустворчатого и трехстворчатого клапана.

60. Стеноз отверстия аорты и легочной артерии.
61. Стеноз отверстия левого и правого атриовентрикулярных клапанов.
62. Недостаточность клапанов аорты и легочной артерии.
63. Сердечно-сосудистая недостаточность.
64. Постгеморрагические анемии.
65. Гемолитические анемии.
66. Разработать комплекс лечебных мероприятий при бабезиозе собаки, живой массой 19 кг.
67. Гипопластическая и апластическая анемии.
68. Гемофилия. Тромбоцитопения. Кровопятнистая болезнь.
69. Иммунодефициты.
70. Токсикозы недоброкачественными кормами и продуктами их технической переработки (хлопчатниковым шротом, семенами и шелухой, семенами и жмыхами клещевины, картофельной бардой).
71. Разработать комплекс лечебных мероприятий при интоксикации поваренной солью, свиньи живой массой 67кг.
72. Фитотоксикозы с поражением органов пищеварения, системы крови, нервной системы.
73. Микотоксикозы: фузарио-, клавицепс-, устилаго-, стахиботрио-, аспергиллотоксикоз.
74. Отравление растениями обладающими фотодинамическими свойствами.
75. Разработать комплекс лечебных мероприятий при интоксикации коров голштинской породы со средней живой массой 630 кг, гречихой посевной.
76. Отравление нитратами, нитритами, мочевиной, соединениями мышьяка.
77. Отравление соединениями ртути, фтора, поваренной солью.
78. Первая помощь при отравлениях, профилактика отравлений.
79. Алиментарная дистрофия. Ожирение.
80. Разработать комплекс лечебных мероприятий направленных на ликвидацию ожирения кота, живой массой 12 кг
81. Кетоз крупного рогатого скота и суягных овцематок.
82. Миоглобинурия. Гипомагниемия.
83. Остеодистрофии.
84. Разработать комплекс лечебных мероприятий направленных на ликвидацию алиментарной остеодистрофии коров, средней живой массой 430 кг.
85. Послеродовая гипокальциемия. Уровская болезнь.
86. Разработать комплекс лечебных мероприятий направленных на ликвидацию уровской болезни.
87. Сахарный и несахарный диабет.
88. Рахит. Зобная болезнь.
89. Разработать комплекс лечебных мероприятий направленных на ликвидацию рахита щенка, массой 3,5 кг.

90. Алиментарная анемия. Беломышечная болезнь.
91. Разработать комплекс лечебных мероприятий направленных на ликвидацию беломышечной болезни ягненка, масса 2 кг.
92. Микроэлементозы: гипокобальтоз, гипокупроз, недостаточность цинка и марганца.
93. Микроэлементозы: избыток бора, молибдена, никеля, недостаток и избыток селена.
94. Гиповитаминозы: недостаточность ретинола, токоферола, филлохинона, аскорбиновой кислоты.
95. Разработать комплекс профилактических мероприятий направленных на ликвидацию гиповитаминоза Е, коровы айширской породы, массой 530 кг
96. Гиповитаминозы: недостаточность витаминов группы В – тиамина, рибофлавина, никотиновой кислоты, пиридоксина, цианкобаломина.
97. Биологические особенности птиц и особенности их клинического исследования.
98. Болезни органов дыхания птиц (риниты, синуситы, пневмоаэроцититы, заболевания на почве нарушения температурного режима).
99. Болезни органов пищеварения птиц (стоматит, воспаление зоба, закупорка пищевода, кутикулит, гастроэнтерит, клоацит, закупорка кишечника, желточный перитонит).
100. Разработать комплекс профилактических мероприятий направленных на ликвидацию болезней пищеварительной системы кур.
101. Болезни обмена веществ птиц - гиповитаминозы А, Д, Е, К.
102. Болезни обмена веществ птиц – гиповитаминозы группы В (недостаточность пантотеновой, никотиновой фолиевой кислот, биотина, холина, пиридоксина и цианкобаломина).
103. Болезни обмена веществ птиц – мочекислый диатез, пероз, аптериоз, каннибализм.
104. Респираторные болезни пушных зверей – ринит, бронхопневмония.
105. Болезни системы пищеварения пушных зверей – стоматит, острое расширение желудка, гастроэнтерит, закупорка кишечника.
106. Разработать комплекс лечебных мероприятий при закупорке кишечника, песца с живой массой 8,5 кг.
107. Болезни печени плотоядных животных – гепатит, гепатоз, желчнокаменная болезнь.
108. Болезни обмена веществ плотоядных – гиповитаминозы В1, В2, С, алиментарная анемия, лактационное истощение.
109. Разработать комплекс профилактических мероприятий направленных на ликвидацию лактационного истощения норок в зверохозяйстве «Знаменское» Тверской области.
110. Болезни мочевой системы плотоядных животных – дизурия, гематурия, уроцистит, уролитиаз.

111. Болезни плотоядных животных - сечение и выпадение волос, самопогрызание.

112. Разработать комплекс профилактических мероприятий направленных на ликвидацию самопогрызания соболей.

8.3 Критерии оценивания уровня сформированности компетенций

Оценка результатов обучения по дисциплине в форме уровня сформированности компонентов знать, уметь, владеть заявленных дисциплинарных компетенций проводится по двухбалльной шкале оценивания путем выборочного контроля во время зачета.

Шкала оценивания зачета

Результат зачета	Критерии оценивания
«зачтено»	Ответ обучающегося на вопрос полный и развернутый, ни в коем случае не зачитывающийся дословно, содержит четкие формулировки всех определений, касающихся указанного вопроса, подтверждается фактическими примерами. Ответ демонстрирует знание обучающимся материала лекций, базового учебника и дополнительной литературы.
«не зачтено»	Ответ обучающегося на вопрос содержит неправильные формулировки основных определений, прямо относящихся к вопросу, или обучающийся вообще не может их дать, как и подтвердить свой ответ фактическими примерами. Ответ демонстрирует незнание материала дисциплины.

Оценка результатов обучения по дисциплине в форме уровня сформированности компонентов знать, уметь, владеть заявленных дисциплинарных компетенций проводится по 4-балльной шкале оценивания путем выборочного контроля во время экзамена.

При оценке уровня сформированности дисциплинарных компетенций в рамках выборочного контроля при экзамене считается, что полученная оценка за компонент проверяемой в билете дисциплинарной компетенции обобщается на соответствующий компонент всех дисциплинарных компетенций, формируемых в рамках данной дисциплины.

Шкала оценивания экзамена

Оценка	Уровень освоения компетенций	Критерий оценивания
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>
«отлично»	высокий уровень	ставится обучающемуся за правильный, полный и глубокий ответ на вопрос. Ответ обучающегося на вопрос должен быть полным и развернутым, ни в коем случае не зачитываться дословно, содержать четкие формулировки всех определений, касающихся указанного вопроса, подтверждаться фактическими примерами. Такой ответ должен продемонстрировать знание обучающегося материала лекций, базового учебника и дополнительной литературы.

1	2	3
«хорошо»	повышенный уровень	Оценка « <i>отлично</i> » выставляется только при полных ответах на все основные и дополнительные вопросы ставится обучающемуся за правильный и полный ответ на вопрос. Ответ студента на вопрос должен быть полным, ни в коем случае не зачитываться дословно, содержать четкие формулировки всех определений, непосредственно касающихся указанного вопроса, подтверждаться фактическими примерами. Такой ответ должен продемонстрировать знание обучающимся материала лекций и базового учебника. Оценка « <i>хорошо</i> » выставляется только при правильных и полных ответах на все основные вопросы. Допускается неполный ответ по одному из дополнительных вопросов.
«удовлетворительно»	пороговый уровень	ставится обучающемуся за правильный, но не полный ответ на вопрос преподавателя или билета. Ответ обучающегося на вопрос может быть не полным, содержать нечеткие формулировки определений, прямо касающихся указанного вопроса, неуверенно подтверждаться фактическими примерами. Он ни в коем случае не должен зачитываться дословно. Такой ответ демонстрирует знание обучающимся только материала лекций. Оценка « <i>удовлетворительно</i> » выставляется только при правильных, но неполных, частичных ответах на все основные вопросы. Допускается неправильный ответ по одному из дополнительных вопросов.
«неудовлетворительно»	минимальный уровень	ставится обучающемуся за неправильный ответ на вопрос преподавателя или билета либо его отсутствие. Ответ обучающегося на вопрос, в этом случае, содержит неправильные формулировки основных определений, прямо относящихся к вопросу, или обучающийся вообще не может их дать, как и подтвердить свой ответ фактическими примерами. Такой ответ демонстрирует незнание обучающегося материала лекций, базового учебника и дополнительной литературы. Ставится также обучающемуся, списавшему ответы на вопросы и читающему эти ответы экзаменатору, не отрываясь от текста, в случае, если он не может объяснить или уточнить, прочитанный таким образом материал.

8.4 Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Оценка знаний, умений, навыков характеризующая этапы формирования компетенций по дисциплине «Внутренние незаразные болезни животных» проводится в форме текущей, промежуточной и итоговой аттестации.

Контроль текущей успеваемости обучающихся – текущая аттестация проводится в ходе семестра с целью определения уровня усвоения обучающимися знаний; формирования у них умений и навыков; своевременного выявления преподавателем недостатков в подготовке обучающегося и принятия необходимых мер по ее корректировке; совершенствованию методики обучения; организации учебной работы и оказания обучающимся индивидуальной помощи.

К контролю текущей успеваемости относится проверка знаний, умений и навыков обучающихся:

- на занятиях (опрос, творческие задания);
- по результатам выполнения индивидуальных заданий;
- по результатам проверки качества конспектов лекций и иных материалов;
- по результатам отчета обучающихся в ходе индивидуальной консультации преподавателя, проводимой в часы самоподготовки, по имеющимся задолженностям.

Контроль за выполнением обучающимися каждого вида работ может осуществляться поэтапно и служит основанием для предварительной аттестации по дисциплине.

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится с целью выявления соответствия уровня теоретических знаний, практических умений и навыков по дисциплине требованиям ФГОС ВО 3++ по направлению подготовки в форме зачета.

Форма проведения зачета определяется кафедрой (устный – по билетам). Оценка по результатам зачета – «зачтено» и «не зачтено».

Итоговая аттестация по дисциплине проводится с целью выявления соответствия уровня теоретических знаний, практических умений и навыков по дисциплине «Внутренние незаразные болезни» требованиям ФГОС ВО 3++ по направлению подготовки в форме экзамена.

Экзамен проводится после завершения изучения дисциплины в объеме рабочей учебной программы. Форма проведения экзамена определяется кафедрой (устный – по билетам). Оценка по результатам экзамена – «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Все виды текущего контроля осуществляются на лабораторных занятиях, во время выполнения индивидуального задания, а также по результатам доклада на научной студенческой конференции.

Каждая форма контроля по дисциплине включает в себя теоретические вопросы, позволяющие оценить уровень освоения обучающимися знаний и практические задания, выявляющие степень сформированности умений и навыков.

Процедура оценивания компетенций, обучающихся основана на следующих стандартах:

1. Периодичность проведения оценки (на каждом занятии).
2. Многоступенчатость: оценка (как преподавателем, так и обучающимися группы) и самооценка обучающегося, обсуждение результатов и комплекса мер по устранению недостатков.
3. Единство используемой технологии для всех обучающихся, выполнение условий сопоставимости результатов оценивания.
4. Соблюдение последовательности проведения оценки: предусмотрено, что развитие компетенции идет по возрастанию их уровней сложности, а оценочные средства на каждом этапе учитывают это возрастание.

Краткая характеристика процедуры реализации текущего контроля и промежуточной аттестации по дисциплине для оценки компетенций обучающихся представлена в таблице:


№ п/п	Наименование оценочного средства	Краткая характеристика процедуры оценивания компетенций	Представление оценочного средства в фонде
1	2	3	4
1	Групповое задание	Выполнение групповых заданий осуществляется с целью проверки уровня знаний, умений, владений, понимания обучающимся основных методов и законов изучаемой теории при решении конкретных практических задач, умения применять на практике полученных знаний. Обучающемуся объявляется условие задачи, решение которой он выполняет в малых группах при совместной работе группы.	Комплект заданий
2	Зачет, экзамен	Проводится в заданный срок, согласно графику учебного процесса. При выставлении оценок учитывается уровень приобретенных компетенций обучающегося. Компонент «знать» оценивается теоретическими вопросами по содержанию дисциплины, компоненты «уметь» и «владеть» – практико-ориентированными заданиями. Аудиторное время, отведенное студенту, на подготовку 60 мин.	Комплект вопросов к зачету, экзамену

Рабочая программа составлена на основании федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (ФГОС ВО).


Рабочую программу разработал:
доцент кафедры «Анатомия, акушерство и хирургия», к.с.-х.н.
Нечаев А.В.


_____ *подпись*


Рассмотрена и одобрена на заседании кафедры «Анатомия, акушерство и хирургия» «22» 04 2021 г., протокол № 8.

Заведующий кафедрой
д.б.н., профессор Баймишев Х.Б. 
_____ *подпись*

СОГЛАСОВАНО:

Председатель методической комиссии факультета
д.в.н., профессор Савинков А.В. 
_____ *подпись*

Руководитель ОПОП ВО
д.в.н., профессор Савинков А.В. 
_____ *подпись*

Начальник УМУ
к.т.н., доцент Краснов С.В. 
_____ *подпись*