

**МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ І НАУКИ УКРАЇНИ
Полтавська державна аграрна академія
Факультет ветеринарної медицини**

**«ЗАТВЕРДЖЕНО»
Радою факультету ветеринарної медицини
протокол № 5
від 16 лютого 2016 року**

КОМПЛЕКСНІ КВАЛІФІКАЦІЙНІ ЗАВДАННЯ

**ЗДОБУВАЧІВ ВИЩОЇ ОСВІТИ СТУПЕНЮ ПІДГОТОВКИ
«МАГІСТР» 6 років навчання
за спеціальністю 211 « ВЕТЕРИНАРНА МЕДИЦИНА»
«Загальна і спеціальна хірургія», «Акушерство, гінекологія та
біотехнологія відтворення тварин», «Внутрішні хвороби
тварин», «Патологічна анатомія та розтин»**



Полтава – 2016

Комплексні кваліфікаційні завдання (ККЗ) для визначення мінімальних ознак професійної підготовки здобувачів вищої освіти ступеню підготовки «МАГІСТР» спеціальність 211 « ВЕТЕРИНАРНА МЕДИЦИНА»

Авторський колектив:

Авторський колектив:

доктор ветеринарних наук, професор Скрипка М.В.

доктор ветеринарних наук, професор Євстаф'єва В.О.

доктор ветеринарних наук, професор Замазій А.А.

доктор ветеринарних наук, професор Киричко Б.П.

доктор ветеринарних наук, професор Кулинич С.М.

доктор ветеринарних наук, професор Локес П.І.,

доктор ветеринарних наук, професор Панікар І.І.

кандидати ветеринарних наук, доценти: Передера С.Б., Передера Р.В., Панасова Т.Г., Довгопол В.Ф., Шатохін П.П., Курман А.Ф., Супруненко К.В., Дмитренко Н.І., Кравченко С.О., Клименко О.С., Конє М.С., Передера Ж.О., Кручиненко О.В., Щербакова Н.С., Передера О.О., Лаврінєнко І.В.

Рецензент: доктор ветеринарних наук, професор Манжос О.Ф.

Методичні рекомендації розглянуто і схвалено на засіданні науково-методичної та вченої ради факультету ветеринарної медицини, протокол № 5 від 16 лютого 2016 року

ПЕРЕДМОВА

Інтеграція України в Європейське співтовариство та перехід до ринкової економіки особливо актуально ставить на порядок денний перед вищими навчальними закладами надзвичайно важливе й невідкладне завдання – якість освітньо-професійної підготовки та формування конкурентоспроможного фахівця, за Європейськими стандартами.

Одним із об'єктивних засобів діагностики освітньо-професійної підготовки випускників вищих навчальних закладів є вирішення ситуаційних завдань. Завдання, що використовується для визначення професійної підготовки фахівців, має всебічний підхід до вирішення проблеми.

Комплексне кваліфікаційне завдання для визначення професійної компетенції – це система контрольних завдань стандартизованої форми, орієнтованих на вимір і оцінювання обсягу, повноти, системності, міцності та осмислення професійних знань, а також дієвості і самостійності вмінь випускника вищого навчального закладу, які дозволяють співставити рівень його досягнень у процесі професійної підготовки з еталонними вимогами освітньо-кваліфікаційної характеристики до професійних умінь, які характеризують здібність і спроможність випускника виконувати соціально-виробничі функції на певному рівні кваліфікації та кваліфікаційної спеціалізації в конкретній сфері праці.

Представлені в цій роботі комплексні кваліфікаційні завдання використовуються студентами, випускниками для здійснення контролю знань і умінь, отриманих у вищому навчальному закладі.

Визначення рівня професійної підготовки здобувачів вищої освіти за ступенем підготовки «МАГІСТР» здійснюється екзаменаційною комісією і оцінюється відповідно до таблиці 1

Табл. 1. Оцінювання професійної підготовки фахівців

СУМА БАЛІВ	ОЦІНКА ECTS	ОЦІНКА ЗА НАЦІОНАЛЬНОЮ ШКАЛОЮ
		екзамен
90-100	A	відмінно
82-89	B	добре
74-81	C	
64-73	D	задовільно
60-63	E	
35-59	FX	незадовільно
1-34	F	

№1

У робочого коня віком 6 років під час руху спостерігається кульгавість правої грудної опірної кінцівки. При огляді виявлена фістула з латерального боку ураженої кінцівки, що утворилася внаслідок відшарування кінцевого кінця рогової капсули. З неї періодично виділяється незначна кількість гнійного ексудату сірого кольору. Місцева температура, а також болючість у ділянці стінки та підшви підвищені. Загальний стан задовільний.

1. Поставте діагноз.
2. Призначте лікування тварини.
3. Яке знеболення потрібно виконати до хірургічної обробки?

№2

У корови на межі м'якуша і підшви виявлено дефект рога, заповнений грануляційною тканиною. Остання поступово некротизується, внаслідок чого процес поширюється по основі шкіри підшви. Це вже шостий випадок подібного захворювання в господарстві. Утримання корів прив'язне, на дещо вкороченій дерев'яній підлозі. Гній видаляється з приміщення за допомогою скребкового транспортера.

1. Поставте діагноз.
2. Проведіть лікування.
3. Розробіть лікувально-профілактичні заходи

№3

3. У бика в ділянці холки діагностовано лімфоекстравазат. Лікар зробив пункцію, відсмоктав за допомогою шприца 300 мл рідини (прозорої, світло-жовтого кольору), а в порожнину ввів 125 од. гідрокортизону в розчині новокаїну. Проте через 8 днів у тварини в тій же ділянці знову було виявлено лімфоекстравазат.

1. Яку помилку допустив лікар?
2. Як би на його місці зробили ви?

№4

У корови після ректального дослідження погіршився загальний стан, а в калових масах виявлені домішки крові. Тварину ніхто не лікував. Через тиждень у неї загальний стан не поліпшився, утруднився акт дефекації. Ректальне дослідження, хоч і болюче, але дозволило

виявити абсцес у верхній частині прямої кишки розміром з кулак дорослої людини.

1. Якими при цьому будуть ваші дії?
2. Яке знеболення доцільно виконати?

№5

У коня в ділянці холки виявлено припухання тканини - болюче, гаряче, розлите, флюктуюче. При його розтині виділилась велика кількість гнійного ексудату. У порожнині видно апофіз остистого відростка.

1. Поставте діагноз.
2. Якими будуть ваші дії як лікаря ветеринарної медицини?

№6

Спортивна кобила віком 4 роки погано бачить: часто "водить" вухами, рухи надто обережні. При дослідженні ока виявлено двостороннє запалення райдужки, звуження зіниці та зниження її чутливості до світла, помутніння камерної вологи. Колір райдужки місцями бурокоричневий. Одночасно у тварини спостерігається розлад травлення. З анамнезу відомо, що вчора в раціон було введено цукровий буряк, погано очищений і частково зіпсований.

1. Поставте діагноз та опрацюйте лікувально-профілактичні заходи.
2. Яку блокаду доцільно застосувати як засіб патогенетичної терапії?
3. Опишіть техніку виконання.

№7

Корові була нанесена колота рана в ділянці надвисочної ямки лівого ока. Своєчасно ця рана уваги не привернула. А через тиждень у тварини підвищилася температура тіла, погіршився апетит та загальний стан: Згодом було виявлено набряк повіки, особливо верхньої, та кон'юнктиви, васкуляризацію та помутніння рогівки. При боковому освітленні в камерах ока знайдено домішки гнійного ексудату зеленуватого кольору.

1. Визначте діагноз.
2. Які можливі ускладнення?
3. Запропонуйте засоби лікування.

№8

При огляді бика лікар діагностував хронічний правосторонній прекарпальний бурсит. Давність захворювання один рік. Неодноразові пункції бурси, видалення ексудату та промивання антисептичною рідиною результатів не дали. Під час чергової пункції через голку виділявся слизово-гнійний ексудат.

1. Чому лікування не дало позитивних результатів?
2. Яке лікування ви призначите сьогодні?
3. Запропонуйте знеболення у випадку хірургічного лікування?

№9

При обстеженні чотиримісячного бичка в ділянці пупка виявлено кулеподібне припухання розміром 12 см у діаметрі, неболюче, холодне, обмежене. На його вершині шкіра місцями потовщена і має виразки. При спробі вправити припухання в черевну порожнину тварина болісно реагує.

1. Поставте діагноз
2. Якими при цьому будуть ваші дії?
3. Яку блокаду доцільно застосувати для профілактики перитоніту?

№10

У робочого коня 6-літнього віку виявлено ознаки гострого серозного запалення пальцевої сухожилкової піхви правої тазової кінцівки. Зігріваючі компреси, масаж та подразнюючі мазі бажаного результату не дали. Через 3,5 місяці ступінь кульгавості зменшився, але процес став хронічний (сухожилкова піхва заповнена ексудатом).

1. Чому лікування виявилось безрезультатним?
2. Що зробили б ви на місці лікаря на початку хвороби?
3. Які заходи б ви здійснили сьогодні?

№11

При обстеженні корови лікар діагностував міжмускульну флегмону передпліччя. Він зробив розтин у місці найбільшого розм'якшення тканин, порожнину промив розчином антибіотиків і вставив дренаж із поліетиленової трубки, проте стан тварини не покращав.

1. Чому лікування виявилось неефективним?
2. У чому ви бачите недоліки лікування і неправильні дії лікаря?
3. Як би на його місці вчинили ви?

№12

Лікар діагностував у коня серозно-некротичну флегмону вінчика правої тазової кінцівки. Він наклав спирто-содо-іхтіоловий компрес. А через 2 години у тварини значно погіршився загальний стан, підвищилася температура тіла на 1,5 °С, слизові оболонки набули жовтуватого відтінку.

1. Чому погіршився стан тварини?
2. Чи була допущена помилка в лікуванні?
3. Як би в такому випадку діяли ви?

№13

У ділянці стегна в десятимісячного бика виявлене тверде, обмежене, болюче припухання тканин. Тиждень тому в цій ділянці тварині була нанесена рана. Лікар призначив втирання гідрокортизонової мазі один раз на добу протягом тижня. Невдовзі припухлість зменшилася, почала розм'якшуватись, але у шарпни підвищилась температура тіла, з'явилося загальне пригнічення, прискорене та поверхнєве дихання.

1. Поясніть вказані явища.
2. Якщо лікар помилився в лікуванні, то де саме?
3. Яке б лікування ви призначили в день встановлення діагнозу, і яке - сьогодні?

№14

У бика віком 18 місяців спостерігається сильний набряк тканини в ділянці лівої надочної ямки, повіки, кон'юнктиви; екзофтальм, виворот краю повіки, виділення з кута ока гнійного ексудату, кількість якого при пальпації тканини збільшується. Температура тіла 39,6 °С, загальний стан задовільний.

1. Визначте найбільш вірогідний діагноз.
2. Які можливі ускладнення?
3. Проведіть лікування лікування.

№15

Оцініть придатність заморожено-відтанутої сперми бугая для штучного осіменіння корів і телиць маноманом-, візоманом- та ректо-цервікальним способом.

1. Розморозьте сперму бугая, що зберігається у відкритих і закритих гранулах та пайетах.

2. Проведіть оцінку сперми за рухливістю (в балах) під мікроскопом та визначте її придатність для осіменіння.

3. Зберіть інструменти для штучного осіменіння корів і телиць ману-, візо- та ректо-цервікальним способом та розкажіть, як воно виконується.

№16

Проведіть діагностику вагітності у корів:

1. Рефлексологічним методом (методика проведення, строки, ознаки ймовірної вагітності, ознаки істинної неплідності).

2. Зовнішніми клінічними методами (огляд, пальпація, аускультация – строки вагітності, ймовірні та істинні ознаки вагітності).

3. Внутрішніми клінічними методами:

а) вагінальним методом (методика проведення, ознаки ймовірної вагітності, ознаки істинної неплідності);

б) ректальним методом (методика проведення, ознаки істинної вагітності у 2 міс., 4 міс., 6 міс.).

№17

Організуйте проведення нормальних родів у корови в родильному відділенні:

1. Підготуйте і простерилізуйте необхідні матеріали, акушерські інструменти, посуд. Перевірте наявність передвісників родів. Назвіть 2 основних правила родопомочі за нормальних родів.

2. Назвіть максимальну тривалість кожної стадії родів, перевищення якої свідчить про перехід нормальних родів у патологічні.

3. Надайте необхідну допомогу новонародженому теляті.

№18

Друга стадія родів у корови затягується довше 3 годин. З вульви прорізались кінцівки підшвами ратиць униз. Слизова оболонка набрякла. Потуги поступово слабшають.

1. Проведіть акушерське дослідження, поставте діагноз і назвіть показання для проведення кесаревого розтину.

2. Проведіть знеболення черевної стінки методом паралюмбальної анестезії за І.І. Магдою.

3. Опишіть хід операції кесаревого розтину при середньому вертикальному оперативному доступі у стоячому положенні тварини.

№19

Третя стадія родів у корови затягується довше 6 годин. З вульви до рівня скакальних суглобів звисають навколоплідні оболонки, всередині яких помітні кілька котиледонів.

1. Проведіть акушерське дослідження, поставте діагноз (повна, неповна чи часткова затримка посліду) і поясніть причини затримки посліду.
2. Надайте акушерську допомогу корові консервативним методом.
3. Надайте акушерську допомогу корові оперативним методом.

№20

На другий день після патологічних родів з насильним витягуванням плода у корови з вульви звисає до рівня скакальних суглобів «мішок» темно-червоного кольору з карункулами.

1. Проведіть акушерське дослідження, поставте діагноз і поясніть причини такого ускладнення родів.
2. Надайте акушерську допомогу корові.
3. Ваші наступні дії з метою попередження повторного вивороту матки.

№21

На сьомий день після патологічних родів з насильним витягуванням плода у корови припинилось виділення лохій, знизився надій, розвивається пригнічення.

1. Проведіть акушерське дослідження, поставте діагноз і поясніть причини такої патології післяродового періоду.
2. Проведіть лікування даної патології з використанням сучасних методів місцевої та патогенетичної терапії.
3. Розкажіть про можливі ускладнення субінволюції матки та обгрунтуйте профілактичні заходи.

№22

На 10-й день після патологічних родів з насильним витягуванням плода і затримкою посліду корова пригнічена, замість лохій з вульви виділяється слизисто-гнійний ексудат з неприємним запахом, температура тіла 39,7°C.

1. Проведіть акушерське дослідження, поставте акушерський діагноз і поясніть причини такої патології післяродового періоду.
2. Проведіть лікування даної патології з використанням сучасних методів місцевої та патогенетичної терапії.

3. Розкажіть про можливі ускладнення гострого післяродового гнійно-катарального ендометриту та обґрунтуйте профілактичні заходи.

№23

На третій день після нормальних родів корова лежить, підібгавши кінцівки, з піднятою головою та S- подібним вигином ший.

1. Проведіть акушерське клінічне дослідження, поставте діагноз і поясніть причини такої патології післяродового періоду.

2. Проведіть лікування даної патології з використанням сучасних методів терапії.

3. Розкажіть про можливі ускладнення післяродового парезу та обґрунтуйте профілактичні заходи.

№24

На третій тиждень після нормальних родів корова занепокоєна, шкультигає на праву задню кінцівку, права половина вим'я збільшена, набрякла, болюча, гаряча, почервоніла, твердої консистенції. Видосне молоко без видимих змін.

1. Проведіть диференційну діагностику даної патології і поставте остаточний діагноз.

2. Проведіть лікування даної патології з використанням сучасних методів місцевої та патогенетичної терапії.

3. Розкажіть про причини і патогенез серозного маститу та обґрунтуйте профілактичні заходи.

№25

Корова протягом 3 місяців після родів не приходить в охоту. Ректальним дослідженням виявлено збільшений правий яєчник з твердим горбиком, діаметром близько 1,5 см.

1. Проведіть диференційну діагностику даної патології і поставте остаточний діагноз.

2. Проведіть лікування даної патології з використанням сучасних методів терапії.

3. Поясніть можливі ускладнення внаслідок оперативного вилучення персистентного жовтого тіла.

№26

Осіменіння корови багатократні непродуктивні. Статевий цикл із подовженою стадією врівноваження. Ректальними дослідженнями встановлено атонічну, збільшену, флюктууючу матку.

1. Проведіть диференційну діагностику даної патології і поставте остаточний діагноз.
2. Проведіть лікування даної патології з використанням сучасних методів терапії.
3. Поясніть небезпеку тривалого перебігу захворювання.

№ 27

У Вашому господарстві зареєстровані випадки А-гіповітамінозу у телят.

1. Для уточнення діагнозу проведіть клінічне обстеження хворих тварин, звертаючи увагу на патогномонічні ознаки.
2. Призначте курс лікування хворих тварин одним з препаратів, що містить вітамін А.
3. Підготуйте напівавтоматичну систему-шприц Шилова для масової обробки тварин.

№28

У Вашому господарстві зареєстровані випадки аліментарної анемії у поросят.

1. Для уточнення діагнозу проведіть клінічне обстеження хворих тварин, звертаючи головну увагу на патогномонічні ознаки.
2. Відберіть проби крові і визначте вміст гемоглобіну та кількість еритроцитів у крові хворої тварини.
3. Налаштуйте КФК до роботи і проведіть дослідження серії проб крові на вміст гемоглобіну.

№29

У Вашому господарстві зареєстрованій спалах тимпанії рубця у великої рогатої худоби.

1. Визначте кількість скорочень рубця у клінічно здорової великої рогатої худоби.
2. Опишіть переваги та недоліки руменоцентезу у терапії захворювання.
3. Обґрунтуйте доцільність застосування проти бродильних засобів при тимпанії.

№30

У Вашому господарстві часто реєструються випадки травматичного ретикуліту у великої рогатої худоби.

1. Для уточнення діагнозу проведіть клінічне обстеження хворих тварин, звертаючи головну увагу на патогномонічні ознаки. Відберіть проби крові і визначте кількість лейкоцитів.
2. Охарактеризуйте різновиди зондів, що використовуються при лікуванні та профілактиці травматичного ретикуліту.
3. Підготуйте до роботи магнітний зонд ЗМУ-1 і продемонструйте його техніку введення.

№31

У Вашому господарстві зареєстровані випадки диспепсії у новонароджених телят.

1. Для уточнення діагнозу проведіть клінічне обстеження хворих тварин. Відберіть патологічний матеріал для лабораторних досліджень і складіть супровідну записку.
2. Призначте комплексне лікування телят, хворих на просту диспепсію з урахуванням головних принципів терапії.
3. Приготуйте 5%-ний розчин глюкози і застосуйте його для лікування хворих телят.

№32

У Вашому господарстві зареєстровані випадки катаральної бронхопневмоній у телят.

1. Для уточнення діагнозу проведіть клінічне обстеження хворих тварин, звертаючи головну увагу на патогномонічні ознаки.
2. Пропредемонструйте техніку внутрішньотрахеальної ін'єкції.
3. Підготуйте напівавтоматичну систему-шприц Шилова для масової обробки телят.

№33

У Вашому господарстві зареєстровані випадки кетозу у високопродуктивних корів.

1. Для уточнення діагнозу проведіть клінічне обстеження хворих тварин і продемонструйте метод експрес-діагностики захворювання.
2. Призначте комплексне лікування хворим коровам з урахуванням основних правил терапії.

3. Підготуйте систему для внутрішньовенного введення 20%-го розчину глюкози корові, хворій на кетоз.

№34

У Вашому господарстві часто реєструється випадки післяродовій гіпокальціємії у високопродуктивних корів.

1. Для уточнення діагнозу проведіть клінічне обстеження хворих тварин, відберіть проби біологічних рідин для лабораторних досліджень та інтерпретуйте отримані показники.

2. Призначте комплексне лікування хворих корів з урахуванням основних правил терапії.

3. Продемонструйте техніку внутрішньовенної ін'єкції.

№35

У господарстві зареєстрованій масове отруєння свиней кухонною сіллю.

1. Для уточнення діагнозу проведіть клінічне обстеження хворих тварин, звертаючи увагу на клінічні симптоми.

2. Призначте курс лікування.

3. Охарактеризуйте методи лабораторної діагностики.

Голова Вченої ради, доцент

С. Б. Передера