

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Кабатов Сергей Вячеславович

Должность: Директор Института ветеринарной медицины

Дата подписания: 30.05.2023 15:20:39

Уникальный программный ключ:

260956a74722e37c36df5f17e9b760bf9067163bf37f48258f297dafcc5809af
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение

высшего образования

**«ЮЖНО-УРАЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ АГРАРНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»
ИНСТИТУТ ВЕТЕРИНАРНОЙ МЕДИЦИНЫ**

УТВЕРЖДАЮ

Директор Института ветеринарной медицины

С.В. Кабатов

«28» апреля 2023 г.

Кафедра Незаразных болезней имени профессора Кабыша А.А.

Рабочая программа дисциплины
Б1.В.ДВ.02.01 ВЕТЕРИНАРНАЯ ОФТАЛЬМОЛОГИЯ

Специальность 36.05.01 Ветеринария

Направленность Диагностика, лечение и профилактика болезней непродуктивных животных

Уровень высшего образования - специалитет

Квалификация – ветеринарный врач

Форма обучения: очная, заочная

Троицк

2023

Рабочая программа дисциплины «Ветеринарная офтальмология» составлена в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (ФГОС ВО), утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 974 от 22 сентября 2017 г. Рабочая программа предназначена для подготовки специалиста по специальности 36.05.01 Ветеринария, направленность Диагностика, лечение и профилактика болезней непродуктивных животных

Настоящая рабочая программа дисциплины составлена в рамках основной профессиональной образовательной программы (ОПОП) и учитывает особенности обучения при инклюзивном образовании лиц с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ).

Составитель – кандидат ветеринарных наук, доцент Циулина Е.П.

Рабочая программа дисциплины обсуждена на заседании кафедры Незаразных болезней имени профессора Кабыша А.А. болезней 21.04.2023 г. (протокол № 10).

Зав. кафедрой кафедра Незаразных
болезней имени профессора Кабыша А.А.

доктор ветеринарных наук профессор


А.М. Гертман

Рабочая программа дисциплины одобрена методической комиссией Института ветеринарной медицины 26.04.2023 г. (протокол № 4)

Председатель методической комиссии
Института ветеринарной медицины

доктор ветеринарных наук, доцент


Н.А. Журавель

Директор Научной библиотеки



И.В.Шатрова

СОДЕРЖАНИЕ

	Планируемые результаты обучения по дисциплине, соотнесенные с планируемыми результатами освоения ОПОП	4
	1.1. Цель и задачи дисциплины	4
	1.2. Компетенции и индикаторы их достижений	4
	Место дисциплины в структуре ОПОП	6
	Объем дисциплины и виды учебной работы	6
	3.1. Распределение объема дисциплины по видам учебной работы	6
	3.2. Распределение учебного времени по разделам и темам	7
	Структура и содержание дисциплины, включающее практическую подготовку	9
	4.1. Содержание дисциплины	10
	4.2. Содержание лекций	10
	4.3. Содержание лабораторных занятий	11
	4.4. Содержание практических занятий	12
	4.5. Виды и содержание самостоятельной работы обучающихся	12
	Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине	13
	Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине	13
	Основная и дополнительная учебная литература, необходимая для освоения дисциплины	13
	Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимые для освоения дисциплины	14
	Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины	14
0.	Современные информационные технологии, используемые при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем	14
1.	Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине	15
2.	Приложение. Фонд оценочных средств для текущего контроля успеваемости и проведения промежуточной аттестации обучающихся	17
3.	Лист регистрации изменений	61

1 Планируемые результаты обучения по дисциплине, соотнесенные с планируемыми результатами освоения ОПОП

1.1 Цель и задачи дисциплины

Специалист по специальности 36.05.01 Ветеринария должен быть подготовлен к решению задач профессиональной деятельности следующих типов: врачебный, экспертурно-контрольный.

Цель дисциплины:

формирование теоретических знаний и практических умений в области ветеринарной офтальмологии у обучающихся в соответствии с формируемыми компетенциями.

Задачи дисциплины:

- изучение анатомо-физиологических особенностей органа зрения;
- изучение физиологических особенностей зрительного анализатора;
- изучение клинической картины при офтальмологических патологиях;
- освоение методик исследования органа зрения животных;
- освоение методов патогенетической терапии при болезнях глаз у животных;
- освоение техники оперативного лечения при офтальмологической патологии
- формирование у обучающихся навыков о лечении и профилактике защитного аппарата глаза.

1.2 Компетенции и индикаторы их достижений

ПК 1. Способен анализировать закономерности строения и функционирования органов и систем организма, использовать общепринятые и современные методы исследования для своевременной диагностики и осуществления лечебно-профилактической деятельности (в том числе диспансеризации) на основе гуманного отношения к животным

Код и наименование индикатора достижения компетенции	Формируемые ЗУН		
ИД -1 ПК-1 Осуществляет сбор и анализ информации о происхождении, назначении животных, условиях кормления, содержания, о возникновении и проявлении заболевания, в том числе эпизоотической обстановке	знания	Обучающийся должен знать информации о происхождении, назначении животных, условиях кормления, содержания, о возникновении и проявлении офтальмологического заболевания, в том числе эпизоотической обстановке (Б1.В.ДВ.02.01, ПК-1 - 3.1)	
	умения	Обучающийся должен уметь сбор и анализ информации о происхождении, назначении животных, условиях кормления, содержания, о возникновении и проявлении офтальмологических заболеваний, в том числе эпизоотической обстановке (Б1.В.ДВ.02.01, ПК-1 - У.1)	
	навыки	Обучающийся должен владеть методами сбора анамнеза, анализом информации о происхождении, назначении животных, условиях кормления, содержания, о возникновении и проявлении офтальмологических заболеваний, в том числе эпизоотической обстановке (Б1.В.ДВ.02.01, ПК-1 - Н.1)	
ИД-2 ПК-1 Разрабатывает программы и проводит клиническое исследования животных с использованием	знания	Обучающийся должен знать методы клинического исследования животных с офтальмологической патологией с использованием современных, общих, специальных (инструментальных) и лабораторных методов исследования (в том числе диспансеризации), интерпретирование, анализ и оформление результатов (Б1.В.ДВ.02.01, ПК-1 -3.2)	

современных, общих, специальных (инструментальных) и лабораторных методов исследования (в том числе диспансеризации), интерпретирует, анализирует и оформляет результаты	умения	Обучающийся должен уметь проводить клиническое исследования животных с офтальмологической патологией с использованием современных, общих, специальных (инструментальных) и лабораторных методов исследования (в том числе диспансеризации), интерпретировать, анализировать и оформлять результаты (Б1.В.ДВ.02.01, ПК-1, -У.2)
	навыки	Обучающийся должен владеть: техникой клинического исследования животных с офтальмологической патологией с использованием современных, общих, специальных (инструментальных) и лабораторных методов исследования (в том числе диспансеризации), интерпретацией, анализом и оформлением результатов (Б1.В.ДВ.02.01, ПК-1 - Н.2)

ПК-2. Способен разрабатывать алгоритмы и критерии выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии при инфекционных, паразитарных и неинфекционных заболеваниях, осуществлять профилактические противоэпизоотические, ветеринарно-санитарные мероприятия и мероприятия по профилактике незаразных болезней животных, пропагандировать ветеринарные знания в области профилактики заболеваний, обобщать научную информацию отечественного и зарубежного опыта, участвовать во внедрении результатов исследований и разработок в области ветеринарии

Код и наименование индикатора достижения компетенции	Формируемые ЗУН	
ИД-1 ПК-2 Разрабатывает план лечения животных на основе установленного диагноза с применением медикаментозной и немедикаментозной терапии при заболеваниях различной этиологии с учётом современных знаний и достижений науки	знания	Обучающийся должен знать принципы хирургического лечения животных на основе установленного диагноза с применением медикаментозной и немедикаментозной терапии при заболеваниях глаз различной этиологии с учётом современных знаний и достижений науки (Б1.В.ДВ.02.01, ПК-2 -З.1)
	умения	Обучающийся должен уметь лечить животных с офтальмологической патологией на основе установленного диагноза с применением медикаментозной и немедикаментозной терапии при заболеваниях различной этиологии с учётом современных знаний и достижений науки (Б1.В.ДВ.02.01, ПК-2 -У.1)
	навыки	Обучающийся должен владеть методами планирования хирургического лечения животных на основе установленного диагноза с применением медикаментозной и немедикаментозной терапии при заболеваниях глаз различной этиологии с учётом современных знаний и достижений науки (Б1.В.ДВ.02.01, ПК-2 -Н.1)
ИД-2 ПК-2 Осуществляет пропаганду ветеринарных знаний для работников организаций по профилактике заболеваний животных	знания	Обучающийся должен знать информацию о лечении и профилактике животных с офтальмологической патологией (Б1.В.ДВ.02.01, ПК-2 -З.2)
	умения	Обучающийся должен уметь пропагандировать ветеринарные знания для работников организаций по профилактике офтальмологической патологии у животных (Б1.В.ДВ.02.01, ПК-2 -У.2)
	навыки	Обучающийся должен владеть знаниями и методами пропаганды по профилактике офтальмологических заболеваний животных для работников организаций (Б1.В.ДВ.02.01, ПК-2 -Н.2)
ИД-5 ПК- и 2Разрабатывает и осуществляет мероприятия по профилактике незаразных болезней	знания	Обучающийся должен знать основные принципы профилактических мероприятий при офтальмологических заболеваниях у животных Б1.В.ДВ.02.01, ПК-2 -З.5)
	умения	Обучающийся должен уметь разрабатывать и осуществлять мероприятия по профилактике офтальмологических заболеваний животных Б1.В.ДВ.02.01, ПК-2 -У.5)

животных	навыки	Обучающийся должен владеть методами проведения профилактических мероприятий по профилактике офтальмологических заболеваний животных Б1.В.ДВ.02.01, ПК-2 - Н.5)
ИД-6 ПК-2 Обобщает научную информацию отечественного и зарубежного опыта, участвует во внедрении результатов исследований и разработок в области ветеринарии	знания	Обучающийся должен знать научную информацию отечественного и зарубежного опыта по ветеринарной офтальмологии (Б1.В.ДВ.02.01, ПК-2 -З.6)
	умения	Обучающийся должен уметь обобщать научную информацию отечественного и зарубежного опыта, участвовать во внедрении результатов исследований и разработок в области ветеринарной офтальмологии (Б1.В.ДВ.02.01, ПК-2 -У.6)
	навыки	Обучающийся должен владеть научной информацией отечественного и зарубежного опыта, внедрять результаты исследований и разработок в области ветеринарной офтальмологии (Б1.В.ДВ.02.01, ПК-2 -Н.6)

ПК-3. Способен использовать и анализировать фармакологические и токсикологические характеристики лекарственного сырья, лекарственных препаратов, биопрепаратов, биологически активных добавок для профилактики и лечения болезней животных различной этиологии

Код и наименование индикатора достижения компетенции	Формируемые ЗУН	
ИД-1 ПК-3 Проводит расчёт количества лекарственного сырья, биопрепаратов, биологически активных добавок и медикаментов с учётом их фармакологических и токсикологических характеристик для лечения животных и профилактики незаразных и инфекционных заболеваний с составлением рецептов	знания	Обучающийся должен знать расчёт количества лекарственного сырья, биопрепаратов, биологически активных добавок и медикаментов с учётом их фармакологических и токсикологических характеристик для лечения животных с офтальмологической патологией и профилактики незаразных и инфекционных заболеваний с составлением рецептов (Б1.В.ДВ.02.01, ПК-3 - З.1)
	умения	Обучающийся должен уметь проводить расчёт количества лекарственного сырья, биопрепаратов, биологически активных добавок и медикаментов с учётом их фармакологических и токсикологических характеристик для лечения животных с офтальмологической патологией и профилактики незаразных и инфекционных заболеваний с составлением рецептов (Б1.В.ДВ.02.01, ПК-3 -У.1)
	навыки	Обучающийся должен владеть методикой расчётов количества лекарственного сырья, биопрепаратов, биологически активных добавок и медикаментов с учётом их фармакологических и токсикологических характеристик для лечения животных с офтальмологической патологией и профилактики незаразных и инфекционных заболеваний с составлением рецептов (Б1.В.ДВ.02.01, ПК-3 - Н.1)

2 Место дисциплины в структуре ОПОП

Дисциплина «Ветеринарная офтальмология» относится к части формируемой участниками образовательных отношений основной профессиональной образовательной программы специалитета.

3 Объём дисциплины и виды учебной работы

Объем дисциплины составляет 2 зачетных единиц (ЗЕТ), 72 академических часа.

Дисциплина изучается:

- очная форма обучения в семестре А;
- заочная форма обучения на 6 курсе сессия 2

3.1 Распределение объема дисциплины по видам учебной работы

Вид учебной работы	Количество часов	
	По очной форме обучения	По заочной форме обучения
Контактная работа (всего)	36	12
<i>В том числе:</i>		
Лекции (Л)	12	6
Лабораторные занятия (ЛЗ)	24	6
Самостоятельная работа обучающихся (СР)	36	56
Контроль	зачет	4
Итого	72	72

3.2 Распределение учебного времени по разделам и темам

Очная форма обучения

№ темы	Наименование разделов и тем	Всего часов	в том числе				
			контактная работа			СР	контроль
			Л	ЛЗ	KCP		
1	2	3	4	5	6	7	8
<i>Раздел 1 Введение. Топографическая анатомия и физиология органа зрения. Общие и специальные методы исследования и терапии заболеваний глаз</i>							
1.1.	Введение. Топографическая анатомия и физиология органа зрения	3	2			1	x
1.2.	Введение. Топографическая анатомия органа зрения.	3		2		1	x
1.3.	Общие и специальные методы исследования	3		2		1	x
1.4.	Основные принципы и методы лечения болезней глаз	3		2		1	x
1.5	Патогенетическая терапия при болезнях глаз	3		2		1	x
1.6	Развитие органа зрения у млекопитающих. Физиология органа зрения	3				3	x
<i>Раздел 2 Болезни век и защитных органов глаза. Конъюнктивиты и кератиты</i>							

2.1	Болезни век и защитных органов глаза	3	2			1	x
2.2	Конъюнктивиты и кератиты	3	2			1	x
2.3	Болезни костной орбиты и периорбиты	1				1	x
2.4	Блефариты	3		2		1	x
2.5	Болезни слезного аппарата и склеры	3		2		1	x
2.6	Болезни роговицы	3		2		1	x
2.7	Болезни роговицы	3		2		1	
2.8	Раны, ушибы и ожоги век. Воспаления век. Травмы и воспаление конъюнктивы. Катаральный, гнойный и фликтенулезный конъюнктивит.	3				3	x
2.9	Травмы в области глазницы. Флегмона глазницы. Новообразования глазницы, век и конъюнктивы.	4,5				4,5	x

Раздел 3 Болезни сосудистого тракта, сетчатки и хрусталика. Панофтальмиты

3.1	Панофтальмиты	3	2			1	x
3.2	Болезнисосудистоготракта	3		2		1	x
3.3	Болезнисосудистоготракта	3		2		1	x
3.4	Болезнисетчатки и хрусталика	3		2		1	x
3.5	Болезнисетчатки и хрусталик	3		2		1	x
3.6	Травмы сосудистого тракта. Атрофия глаза, водянка глаза. Дислокацияхрусталика	3				3	x
Раздел 4 Специфические и массовые заболевания глаз							
4.1	Фолликулярный конъюнктивит.	3	2			1	x
4.4	Функциональные расстройства глаз. Вторичные заболевания глаз	4,5				4,5	x
	Итого	72	12	24		x	36

Заочная форма обучения

№ темы	Наименование разделов и тем	Всего часов	в том числе			
			контактная работа		СР	контроль
			Л	ЛЗ		
1	2	3	4	5	6	7

Раздел 1 Введение. Топографическая анатомия и физиология органа зрения. Общие и специальные методы

1.1.	Введение. Топографическая анатомия органа зрения.	6		2	4	x
1.2.	Общие и специальные методы исследования	6		2	4	x
1.3	Основные принципы и методы лечения болезней глаз	6		2	4	x
1.4	Развитие органа зрения у млекопитающих. Физиология органа зрения	4			4	x

Раздел 2 Болезни век и защитных органов глаза. Конъюнктивиты и кератиты						
	Болезни век и защитных органов глаза. Конъюнктивиты и кератиты	6	2		4	x
	Болезни костной орбиты и периорбиты	6	2		4	x
	Раны, ушибы и ожоги век. Воспаления век. Травмы и воспаление конъюнктивы. Катарактальный, гнойный и фликтенулезный конъюнктивит.	4			4	x
	Травмы в области глазницы. Флегмона глазницы. Новообразования глазницы, век и конъюнктивы.	4			4	x
Раздел 3 Болезни сосудистого тракта, сетчатки и хрусталика. Панофтальмиты						
3.1	Панофтальмиты	6	2		4	x
3.2	Травмы сосудистого тракта. Атрофия глаза, водянка глаза. Дислокация хрусталика	4			4	x
Раздел 4 Специфические и массовые заболевания глаз						
4.1	Риккетсиозный конъюнктивит - кератит	6			6	x
4.2	Фолликулярный конъюнктивит.	6			6	x
4.3	Функциональные расстройства глаз. Вторичные заболевания глаз	4			4	x
	Контроль	4			зачет	4
	Итого	72	6	6	56	4

4. Структура и содержание дисциплины, включающее практическую подготовку

Практическая подготовка при реализации учебных предметов, курсов, дисциплин (модулей) организуется путем проведения практических занятий, практикумов, лабораторных работ и иных аналогичных видов учебной деятельности, предусматривающих участие обучающихся в выполнении отдельных элементов работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью.

Практическая подготовка может включать в себя отдельные занятия лекционного типа, которые предусматривают передачу учебной информации обучающимся, необходимой для последующего выполнения работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью.

Рекомендуемый объем практической подготовки (в процентах от количества часов контактной работы) для дисциплин, реализующих:

- универсальные компетенции (УК) от 5 до 15%;
- общепрофессиональные компетенции (ОПК) от 15 до 50 %;
- профессиональные компетенции (ПК) от 20 до 80%.

4.1 Содержание дисциплины

1. Раздел 1. Введение. Топографическая анатомия и физиология органа зрения. Общие и специальные методы исследования и терапии заболеваний глаз. Топографическая анатомия и физиология органа зрения. Общие и специальные методы исследования и терапии заболеваний глаз. Основные принципы и методы лечения болезней глаз. Патогенетическая терапия при болезнях глаз.

Раздел 2. Болезни век и защитных органов глаза. Конъюнктивиты и кератиты. Раны, ушибы и ожоги век. Воспаления век. Блефариты. Травмы и воспаление конъюнктивы. Конъюнктивиты и кератиты катаральный, гнойный и фликтенулезный конъюнктивит. Болезни костной орбиты и периорбиты. Болезни слезного аппарата и склеры

Раздел 3. Болезни сосудистого тракта, сетчатки и хрусталика. Панофтальмиты. Этиология, диагностика, клинические признаки, методы лечения и профилактики болезней сосудистого тракта, сетчатки и хрусталика. Ириты. Иридоциклит. Хориоидит. Увеит. Отслоение сетчатки. Атрофия сетчатой оболочки. Катаракта. Глаукома. Диагностика и лечение панофтальмитов.

Раздел 4. Специфические и массовые заболевания глаз. Фолликулярный конъюнктивит. Периодическое воспаление глаз.

4.2 Содержание лекций

Очная форма обучения

№ п/п	Наименование лекций	Количество часов	Практическая подготовка
1.	Введение. Топографическая анатомия и физиология органа зрения	2	+
2.	Болезни век и защитных органов глаза	2	+
3.	Конъюнктивиты и кератиты	2	+
4.	Болезни костной орбиты и периорбиты	2	+
5.	Панофтальмиты	2	+
6.	Фолликулярный конъюнктивит.	2	+
	Итого	12	40%

Заочная форма обучения

№ п/п	Наименование лекций	Количество часов	Практическая подготовка
1.	Болезни век и защитных органов глаза. Конъюнктивиты и кератиты	2	+
2.	Болезни костной орбиты и периорбиты	2	+
3	Панофтальмиты	2	+
	Итого	6	40%

4.3. Содержание лабораторных занятий

Очная форма обучения

№ п/п	Наименование лабораторных занятий	Количество часов	Практическая подготовка
1.	Введение. Топографическая анатомия органа зрения.	2	+
2.	Общие и специальные методы исследования	2	+
3.	Основные принципы и методы лечения болезней глаз	2	+
4.	Патогенетическая терапия при болезнях глаз	2	+
5.	Блефариты	2	+
6.	Болезни слезного аппарата и склеры	2	+
7.	Болезни роговицы	4	+
8.	Болезнисосудистого тракта	4	+
9.	Болезни сетчатки и хрусталика	4	+
	Итого	24	50%

Заочная форма обучения

№ п/п	Краткое содержание лекций	Количество часов	Практическая подготовка
1.	Болезни век и защитных органов глаза. Конъюнктивиты и кератиты	2	+
2.	Болезни костной орбиты и периорбиты	2	+
3	Панофтальмиты	2	+
	Итого	6	40%

4.4 Содержание практических занятий

Практические занятия не предусмотрены

4.5 Виды и содержание самостоятельной работы обучающихся

4.5.1. Виды самостоятельной работы обучающихся

Виды самостоятельной работы обучающихся	Количество часов	
	По очной форме	По заочной форме

	обучения	обучения
Подготовка к устному опросу на лабораторном занятии	6	13
Подготовка к тестированию	3	10
Подготовка к собеседованию	5	-
Самостоятельное изучение отдельных тем и вопросов	13	24
Подготовка к промежуточной аттестации	9	9
Итого	36	56

4.5.2. Содержание самостоятельной работы обучающихся

№ п/п	Наименование тем и вопросов	Количество часов	
		По очной форме обучения	По заочной форме обучения
1.	Введение. Топографическая анатомия и физиология органа зрения	1	4
2.	Введение. Топографическая анатомия органа зрения.	1	4
3.	Общие и специальные методы исследования	1	4
4.	Основные принципы и методы лечения болезней глаз	1	4
5.	Патогенетическая терапия при болезнях глаз	1	2
6.	Развитие органа зрения у млекопитающих. Физиология органа зрения	3	2
7.	Болезни век и защитных органов глаза	1	2
8.	Конъюнктивиты и кератиты	1	2
9.	Болезни костной орбиты и периорбиты	1	2
10.	Блефариты	1	2
11.	Болезни слезного аппарата и склеры	1	2
12.	Болезни роговицы	1	2
13.	Раны, ушибы и ожоги век. Воспаления век. Травмы и воспаление конъюнктивы. Катаральный, гнойный и фликтенулезный конъюнктивит.	3	2
14.	Травмы в области глазницы. Флегмона глазницы. Новообразования глазницы, век и конъюнктивы.	4,5	2
15.	Панофтальмиты	1	2
16.	Болезнисосудистогортракта	1	1
17.	Болезнисетчатки и хрусталика	1	1
18.	Травмы сосудистого тракта. Атрофия глаза, водянка глаза. Дислокация хрусталика	3	1
19.	Риккетсиозный конъюнктиво - кератит	1	3
20.	Фолликулярный конъюнктивит.	1	3
21.	Тельзиозный конъюнктиво- кератит	1	1

22.	Периодическое воспаление глаз	1	4
23.	Функциональные расстройства глаз. Вторичные заболевания глаз	4,5	4
	Итого	36	56

5 Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

Учебно-методические разработки имеются в Научной библиотеке ФГБОУ ВО Южно-Уральский ГАУ:

Очная форма обучения

1. Циулина Е.П. Ветеринарная офтальмология [Электронный ресурс]: методические рекомендации по организации самостоятельной работы для обучающихся по специальности 36.05.01 Ветеринария. Уровень высшего образования специалитет. Форма обучения – очная / Е.П. Циулина, Р.Р. Идрисова - Троицк: ФГБОУ ВО Южно-Уральский ГАУ, 2023. - 21с. Режим доступа: <https://edu.sursau.ru/course/view.php?id=8446>.

.2 Безин А.Н. Ветеринарная офтальмология [Электронный ресурс]: метод.указания к проведению лабораторных занятий для обучающихся по специальности 36.05.01 Ветеринария. Уровень высшего образования специалитет. Форма обучения – очная - Троицк: ФГБОУ ВО Южно-Уральский ГАУ, 2023. - 28 с. Режим доступа: <https://edu.sursau.ru/course/view.php?id=8446>.

Заочная форма обучения

1. Циулина Е.П. Ветеринарная офтальмология [Электронный ресурс]: методические рекомендации по организации самостоятельной работы для обучающихся по специальности 36.05.01 Ветеринария. Уровень высшего образования специалитет. Форма обучения – заочная / Е.П. Циулина, Р.Р. Идрисова - Троицк: ФГБОУ ВО Южно-Уральский ГАУ, 2023. - 21 с. Режим доступа:<https://edu.sursau.ru/course/view.php?id=8446>.

.2 Безин А.Н. Ветеринарная офтальмология [Электронный ресурс]: метод.указания к проведению лабораторных занятий для обучающихся по специальности 36.05.01 Ветеринария. Уровень высшего образования специалитет. Форма обучения – заочная - Троицк: ФГБОУ ВО Южно-Уральский ГАУ, 2023. - 15 с. Режим доступа: <https://edu.sursau.ru/course/view.php?id=8446>.

6 Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине

Для установления соответствия уровня подготовки обучающихся требованиям ФГОС ВО разработан фонд оценочных средств для текущего контроля успеваемости и проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине. Фонд оценочных средств представлен в Приложении.

7 Основная и дополнительная учебная литература, необходимая для освоения дисциплины

Основная и дополнительная учебная литература имеется в Научной библиотеке и электронной информационно-образовательной среде ФГБОУ ВО Южно-Уральский ГАУ.

Основная

- . 1. Щербаков Г. Г. Внутренние болезни животных: учебник для вузов / Щербаков Г. Г., Яшин А. В., Курдеко А. П., Мурзагулов К. Х., Алексеева С. А., Денисенко В. Н., Дерезина Т. Н., Калюжный И. И., Ковалев С. П., Коваленок Ю. К., Копылов С. Н., Крячко О. В., Куляков Г. В., Тарнуев Ю. А., Уша Б. В., Эленшлегер А. А., Кондрахин И. П., Старченков

С. В., Котельникова О. Е. - Санкт-Петербург: Лань, 2021 - 716 с. - Доступ к полному тексту с сайта ЭБС Лань: <https://e.lanbook.com/book/159528>

2. Петрянкин Ф. П. Болезни молодняка животных / Петрянкин Ф. П., Петрова О. Ю. - Санкт-Петербург: Лань, 2021 - 352 с. - Доступ к полному тексту с сайта ЭБС Лань: <https://e.lanbook.com/book/168634>. - Доступ к полному тексту с сайта ЭБС Лань: <https://e.lanbook.com/img/cover/book/168634.jpg>

Дополнительная:

1. Васильев В. К. Ветеринарная офтальмология и ортопедия: учебное пособие для вузов / Васильев В. К., Цыбикжапов А. Д. - Санкт-Петербург: Лань, 2020 - 188 с. - Доступ к полному тексту с сайта ЭБС Лань: <https://e.lanbook.com/book/147140>

2.. Шакуров М. Ш. Основы общей ветеринарной хирургии: учебное пособие для во / Шакуров М. Ш. - Санкт-Петербург: Лань, 2020 - 252 с. - Доступ к полному тексту с сайта ЭБС Лань: <https://e.lanbook.com/book/143118>

3. Стекольников А. А. Физиотерапия в ветеринарной медицине: учебник / Стекольников А. А.,Щербаков Г. Г.,Трудова Л. Н.,Сотникова Л. Ф.,Стекольникова А. А. - Санкт-Петербург: Лань, 2022 - 372 с. - Доступ к полному тексту с сайта ЭБС Лань: <https://e.lanbook.com/book/206708>. - Доступ к полному тексту с сайта ЭБС Лань: <https://e.lanbook.com/img/cover/book/206708.jpg>

8 Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»,

необходимые для освоения дисциплины

1. Единое окно доступа к учебно-методическим разработкам <https://юургай.рф>
2. ЭБС «ЛАНЬ» (<http://e.lanbook.com>).
3. ЭБС «Университетская библиотека онлайн» (<http://www.biblioclub.ru>)

9 Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

Учебно-методические разработки имеются в Научной библиотеке ФГБОУ ВО Южно-Уральский ГАУ:

Очная форма обучения

1. Циулина Е.П. Ветеринарная офтальмология [Электронный ресурс]: методические рекомендации по организации самостоятельной работы для обучающихся по специальности 36.05.01 Ветеринария. Уровень высшего образования специалитет. Форма обучения – очная / Е.П. Циулина, Р.Р. Идрисова - Троицк: ФГБОУ ВО Южно-Уральский ГАУ,2023. - 21 с. Режим доступа: <https://edu.sursau.ru/course/view.php?id=8446>.

.2 Безин А.Н. Ветеринарная офтальмология [Электронный ресурс]: метод.указания к проведению лабораторных занятий для обучающихся по специальности 36.05.01 Ветеринария. Уровень высшего образования специалитет. Форма обучения – очная - Троицк: ФГБОУ ВО Южно-Уральский ГАУ, 2023. - 28 с. Режим доступа: <https://edu.sursau.ru/course/view.php?id=8446>.

Заочная форма обучения

1. Циулина Е.П. Ветеринарная офтальмология [Электронный ресурс]: методические рекомендации по организации самостоятельной работы для обучающихся по специальности 36.05.01 Ветеринария. Уровень высшего образования специалитет. Форма обучения – заочная / Е.П. Циулина, Р.Р. Идрисова - Троицк: ФГБОУ ВО Южно-Уральский ГАУ,2023. - 21 с. Режим доступа:<https://edu.sursau.ru/course/view.php?id=8446>.

.2 Безин А.Н. Ветеринарная офтальмология [Электронный ресурс]: метод.указания к проведению лабораторных занятий для обучающихся по специальности 36.05.01 Ветеринария. Уровень высшего образования специалитет. Форма обучения – заочная -

10 Современные информационные технологии, используемые при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

В Научной библиотеке с терминальных станций предоставляется доступ к базам данных:

Техэксперт (информационно-справочная система ГОСТов); Программное обеспечение: MyTestXPro 11.0; Windows 10 Home Single Language 1.0.63.71; Microsoft Windows PRO 10 Russian Academic OLP 1 License No Level Legalization Get Genuine; Microsoft Office Std 2019 RUSOLPNLAcdmc; Google Chrome; Mozilla Firefox; Яндекс.Браузер (Yandex Browser); MOODLE; Kaspersky Endpoint Security.

11 Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Учебные аудитории для проведения занятий, предусмотренных программой, оснащенные оборудованием и техническими средствами обучения

Учебные аудитории № 153, 072, 074, оснащенные оборудованием и техническими средствами для проведения лекционных и лабораторных занятий.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся

Помещение № 42 для самостоятельной работы, оснащенное компьютерной техникой с подключением к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду ФГБОУ ВО Южно-Уральский ГАУ.

Перечень оборудования и технических средств обучения

Бестеневая лампа. Электрокоагулятор ЭХВ4-100-МЕДСИ.

Большой и малый хирургический наборы.

Скалpel ультразвуковой emsWoodpecker.

Стол хирургический для мелких непродуктивных животных.

Бактерицидная лампа.

Переносной мультимедийный комплекс (мультимедиа проектор Panasonic, ноутбук Samsung R 40)

ПРИЛОЖЕНИЕ

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

для текущего контроля успеваемости и проведения промежуточной аттестации
обучающихся

СОДЕРЖАНИЕ

1.	Компетенции и их индикаторы, формируемые в процессе освоения дисциплины	18
2.	Показатели, критерии и шкала оценивания индикаторов достижения сформированности компетенций	21
3.	Типовые контрольные задания и (или) иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих сформированность компетенций в процессе освоения дисциплины	30
4.	Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих сформированность компетенций	30
4.1.	Оценочные средства для проведения текущего контроля успеваемости в процессе практической подготовки.....	31
4.1.1.	Устный опрос на лабораторном занятии	31
4.1.2.	Тестирование	33
4.1.3	Собеседование	42
4.2.	Процедуры и оценочные средства для проведения промежуточной аттестации	45
4.2.1.	Зачет	45

1 Компетенции и их индикаторы, формируемые в процессе освоения дисциплины

ПК 1 Способен анализировать закономерности строения и функционирования органов и систем организма, использовать общепринятые и современные методы исследования для своевременной диагностики и осуществления лечебно-профилактической деятельности (в том числе диспансеризации) на основе гуманного отношения к животным

Код и наименование индикатора достижения компетенции	Формируемые ЗУН			Наименование оценочных средств	
				Текущая аттестация	Промеж уточная аттестаци я
ИД -1 ПК-1 Осуществляет сбор и анализ информации о происхождении, назначении животных, условиях кормления, содержания, о возникновении и проявлении заболевания, в том числе эпизоотической обстановке	знания	Обучающийся должен знать информации о происхождении, назначении животных, условиях кормления, содержания, о возникновении и проявлении офтальмологического заболевания, в том числе эпизоотической обстановке (Б1.В.ДВ.02.01, ПК-1 - 3.1)		1.Устный опрос на лабораторном занятии 2.Тестирование 3.Собеседование	1. Зачет
	умения	Обучающийся должен уметь сбор и анализ информации о происхождении, назначении животных, условиях кормления, содержания, о возникновении и проявлении офтальмологических заболеваний, в том числе эпизоотической обстановке (Б1.В.ДВ.02.01, ПК-1 - У.1)			
	навыки	Обучающийся должен владеть методами сбора анамнеза, анализом информации о происхождении, назначении животных, условиях кормления, содержания, о возникновении и проявлении офтальмологических заболеваний, в том числе эпизоотической обстановке (Б1.В.ДВ.02.01, ПК-1 - Н.1)			
ИД-2 ПК-1 Разрабатывает программы и проводит клиническое исследования животных с использованием современных, общих, специальных (инструментальных) и лабораторных методов исследования (в том числе диспансеризации), интерпретирует, анализирует и оформляет результаты	знания	Обучающийся должен знать методы клинического исследования животных с офтальмологической патологией с использованием современных, общих, специальных (инструментальных) и лабораторных методов исследования (в том числе диспансеризации), интерпретирование, анализ и оформление результатов (Б1.В.ДВ.02.01, ПК-1 -3.2)		1.Устный опрос на лабораторном занятии 2.Тестирование 3.Собеседование	1. Зачет
	умения	Обучающийся должен уметь проводить клиническое исследования животных с офтальмологической патологией с использованием современных, общих, специальных (инструментальных) и лабораторных методов исследования (в том числе диспансеризации), интерпретировать, анализировать и оформлять результаты (Б1.В.ДВ.02.01, ПК-1, -У.2)			
	навыки	Обучающийся должен владеть: техникой клинического исследования животных с офтальмологической патологией с использованием современных, общих, специальных (инструментальных) и лабораторных методов исследования (в том числе диспансеризации), интерпретацией, анализом и оформлением результатов (Б1.В.ДВ.02.01, ПК-1 - Н.2)			

ПК-2 Способен разрабатывать алгоритмы и критерии выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии при инфекционных, паразитарных и неинфекционных заболеваниях, осуществлять профилактические противоэпизоотические, ветеринарно-санитарные мероприятия и мероприятия по профилактике незаразных болезней животных, пропагандировать ветеринарные знания в области профилактики заболеваний, обобщать научную информацию отечественного и зарубежного опыта, участвовать во внедрении результатов исследований и разработок в области ветеринарии

Код и наименование индикатора достижения компетенции	Формируемые ЗУН			Наименование оценочных средств	
				Текущая аттестация	Промежуточная аттестация
ИД-1 ПК-2 Разрабатывает план лечения животных на основе установленного диагноза с применением медикаментозной и немедикаментозной терапии при заболеваниях различной этиологии с учётом современных знаний и достижений науки	знания	Обучающийся должен знать принципы хирургического лечения животных на основе установленного диагноза с применением медикаментозной и немедикаментозной терапии при заболеваниях глаз различной этиологии с учётом современных знаний и достижений науки (Б1.В.ДВ.02.01, ПК-2 -З.1)		1.Устный опрос на лабораторном занятии 2.Тестирование 3.Собеседование	1. Зачет
	умения	Обучающийся должен уметь лечить животных с офтальмологической патологией на основе установленного диагноза с применением медикаментозной и немедикаментозной терапии при заболеваниях различной этиологии с учётом современных знаний и достижений науки (Б1.В.ДВ.02.01, ПК-2 -У.1)			
	навыки	Обучающийся должен владеть методами планирования хирургического лечения животных на основе установленного диагноза с применением медикаментозной и немедикаментозной терапии при заболеваниях глаз различной этиологии с учётом современных знаний и достижений науки (Б1.В.ДВ.02.01, ПК-2 -Н.1)			
ИД-2 ПК-2 Осуществляет пропаганду ветеринарных знаний для работников организаций по профилактике заболеваний животных	знания	Обучающийся должен знать информацию о лечении и профилактике животных с офтальмологической патологией (Б1.В.ДВ.02.01, ПК-2 -З.2)		1.Устный опрос на лабораторном занятии 2.Тестирование 3.Собеседование	1. Зачет
	умения	Обучающийся должен уметь пропагандировать ветеринарные знания для работников организаций по профилактике офтальмологической патологии у животных (Б1.В.ДВ.02.01, ПК-2 -У.2)			
	навыки	Обучающийся должен владеть знаниями и методами пропаганды по профилактике офтальмологических заболеваний животных для работников организаций (Б1.В.ДВ.02.01, ПК-2 -Н.2)			
ИД-5 ПК-2 Разрабатывает и осуществляет мероприятия по профилактике незаразных болезней	знания	Обучающийся должен знать основные принципы профилактических мероприятий при офтальмологических заболеваниях у животных Б1.В.ДВ.02.01, ПК-2 -З.5)		1.Устный опрос на лабораторном занятии 2.Тестирование 3.Собеседование	1. Зачет
	умения	Обучающийся должен уметь разрабатывать и осуществлять мероприятия по профилактике офтальмологических заболеваний животных Б1.В.ДВ.02.01, ПК-2 -У.5)			

животных	навыки	Обучающийся должен владеть методами проведения профилактических мероприятий по профилактике офтальмологических заболеваний животных Б1.В.ДВ.02.01, ПК-2 -Н.5)	ование	
ИД-6 ПК-2 Обобщает научную информацию отечественного и зарубежного опыта, участвует во внедрении результатов исследований и разработок в области ветеринарии	знания	Обучающийся должен знать научную информацию отечественного и зарубежного опыта по ветеринарной офтальмологии (Б1.В.ДВ.02.01, ПК-2 - 3.6)	1.Устный опрос на лабораторном занятии 2.Тестирование 3.Собеседование	1. Зачет
	умения	Обучающийся должен уметь обобщать научную информацию отечественного и зарубежного опыта, участвовать во внедрении результатов исследований и разработок в области ветеринарной офтальмологии (Б1.В.ДВ.02.01, ПК-2 -У.6)		
	навыки	Обучающийся должен владеть научной информацией отечественного и зарубежного опыта, внедрять результаты исследований и разработок в области ветеринарной офтальмологии (Б1.В.ДВ.02.01, ПК-2 -Н.6)		

ПК-3 Способен использовать и анализировать фармакологические и токсикологические характеристики лекарственного сырья, лекарственных препаратов, биопрепаратов, биологически активных добавок для профилактики и лечения болезней животных различной этиологии

Код и наименование индикатора достижения компетенции	Формируемые ЗУН			Наименование оценочных средств
				Текущая аттестация
ИД-1 ПК-3 Проводит расчёт количества лекарственного сырья, биопрепаратов, биологически активных добавок и медикаментов с учётом их фармакологических и токсикологических характеристик для лечения животных и профилактики незаразных и инфекционных заболеваний с составлением рецептов	знания	Обучающийся должен знать расчёт количества лекарственного сырья, биопрепаратов, биологически активных добавок и медикаментов с учётом их фармакологических и токсикологических характеристик для лечения животных с офтальмологической патологией и профилактики незаразных и инфекционных заболеваний с составлением рецептов (Б1.В.ДВ.02.01, ПК-3 - 3.1)	1.Устный опрос на лабораторном занятии 2.Тестирование 3.Собеседование	1. Зачет
	умения	Обучающийся должен уметь проводить расчёт количества лекарственного сырья, биопрепаратов, биологически активных добавок и медикаментов с учётом их фармакологических и токсикологических характеристик для лечения животных с офтальмологической патологией и профилактики незаразных и инфекционных заболеваний с составлением рецептов (Б1.В.ДВ.02.01, ПК-3 -У.1)		
	навыки	Обучающийся должен владеть методикой расчётов количества лекарственного сырья, биопрепаратов, биологически активных добавок и медикаментов с учётом их фармакологических и токсикологических характеристик для лечения животных с офтальмологической патологией и профилактики незаразных и инфекционных заболеваний с составлением рецептов (Б1.В.ДВ.02.01, ПК-3 - Н.1)		

2. Показатели, критерии и шкала оценивания индикаторов достижения компетенций

ИД -1 ПК-1 Осуществляет сбор и анализ информации о происхождении, назначении животных, условиях кормления, содержания, о возникновении и проявлении заболевания, в том числе эпизоотической обстановке

Показатели оценивания (Формируемые ЗУН)	Критерии и шкала оценивания результатов обучения по дисциплине			
	Недостаточный уровень	Достаточный уровень	Средний уровень	Высокий уровень
Б1.В.ДВ.02.01, ПК-1 - 3.1	Обучающийся не знает информации о происхождении, назначении животных, условиях кормления, содержания, о возникновении и проявлении офтальмологического заболевания, в том числе эпизоотической обстановке	Обучающийся слабо знает информации о происхождении, назначении животных, условиях кормления, содержания, о возникновении и проявлении офтальмологического заболевания, в том числе эпизоотической обстановке	Обучающийся знает информации о происхождении, назначении животных, условиях кормления, содержания, о возникновении и проявлении офтальмологического заболевания, в том числе эпизоотической обстановке . с незначительными ошибками и отдельными пробелами	Обучающийся знает информации о происхождении, назначении животных, условиях кормления, содержания, о возникновении и проявлении офтальмологического заболевания, в том числе эпизоотической обстановке с требуемой степенью полноты и точности
Б1.В.ДВ.02.01, ПК-1 - У.1)	Обучающийся не умеет проводить сбор и анализ информации о происхождении, назначении животных, условиях кормления, содержания, о возникновении и проявлении офтальмологических заболеваний, в том числе эпизоотической обстановке	Обучающийся слабо проводить сбор и анализ информации о происхождении, назначении животных, условиях кормления, содержания, о возникновении и проявлении офтальмологических заболеваний, в том числе эпизоотической обстановке с незначительными затруднениями	Обучающийся умеет проводить сбор и анализ информации о происхождении, назначении животных, условиях кормления, содержания, о возникновении и проявлении офтальмологических заболеваний, в том числе эпизоотической обстановке с незначительными затруднениями	Обучающийся умеет проводить сбор и анализ информации о происхождении, назначении животных, условиях кормления, содержания, о возникновении и проявлении офтальмологических заболеваний, в том числе эпизоотической обстановке
Б1.В.ДВ.02.01, ПК-1 - Н.1	Обучающийся не владеет методами сбора анамнеза, анализом информации о происхождении, назначении животных, условиях кормления,	Обучающийся слабо владеет навыками сбора анамнеза, анализом информации о происхождении, назначении животных, условиях кормления,	Обучающийся владеет методами сбора анамнеза, анализом информации о происхождении, назначении животных, условиях кормления, содержания, о	Обучающийся свободно владеет методами сбора анамнеза, анализом информации о происхождении,

	содержания, о возникновении и проявлении офтальмологических заболеваний, в том числе эпизоотической обстановке	кормления, содержания, о возникновении и проявлении офтальмологических заболеваний, в том числе эпизоотической обстановке	возникновении и проявлении офтальмологических заболеваний, в том числе эпизоотической обстановке в с небольшими затруднениями	назначении животных, условиях кормления, содержания, о возникновении и проявлении офтальмологических заболеваний, в том числе эпизоотической обстановке
--	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

ИД-2 ПК-1. Разрабатывает программы и проводит клиническое исследования животных с использованием современных, общих, специальных (инструментальных) и лабораторных методов исследования (в том числе диспансеризации), интерпретирует, анализирует и оформляет результаты

Показатели оценивания (Формируемые ЗУН)	Критерии и шкала оценивания результатов обучения по дисциплине			
	Недостаточный уровень	Достаточный уровень	Средний уровень	Высокий уровень
Б1.В.ДВ.02.01, ПК-1 -3.2	Обучающийся не знает методы клинического исследования животных с офтальмологической патологией с использованием современных, общих, специальных (инструментальных) и лабораторных методов исследования (в том числе диспансеризации), интерпретирование, анализ и оформление результатов	Обучающийся слабо знает методы клинического исследования животных с офтальмологической патологией с использованием современных, общих, специальных (инструментальных) и лабораторных методов исследования (в том числе диспансеризации), интерпретирование, анализ и оформление результатов .с незначительными ошибками и отдельными пробелами	Обучающийся знает методы клинического исследования животных с офтальмологической патологией с использованием современных, общих, специальных (инструментальных) и лабораторных методов исследования (в том числе диспансеризации), интерпретирование, анализ и оформление результатов .с незначительными ошибками и отдельными пробелами	Обучающийся знает методы клинического исследования животных с офтальмологической патологией с использованием современных, общих, специальных (инструментальных) и лабораторных методов исследования (в том числе диспансеризации), интерпретирование, анализ и оформление результатов с требуемой степенью полноты и точности
Б1.В.ДВ.02.01, ПК-1, -У.2	Обучающийся не умеет проводить клиническое исследования животных с офтальмологической патологией с использованием современных, общих, специальных	Обучающийся слабо умеет проводить клиническое исследования животных с офтальмологической патологией с использованием современных, общих, специальных	Обучающийся умеет проводить клиническое исследования животных с офтальмологической патологией с использованием современных, общих, специальных (инструментальных) и	Обучающийся умеет проводить клиническое исследования животных с офтальмологической патологией с использованием

	(инструментальных) и лабораторных методов исследования (в том числе диспансеризации), интерпретировать, анализировать и оформлять результаты	(инструментальных) и лабораторных методов исследования (в том числе диспансеризации), интерпретировать, анализировать и оформлять результаты	лабораторных методов исследования (в том числе диспансеризации), интерпретировать, анализировать и оформлять результаты с незначительными затруднениями	современных, общих, специальных (инструментальных) и лабораторных методов исследования (в том числе диспансеризации), интерпретировать, анализировать и оформлять результаты
Б1.В.ДВ.02.01, ПК-1 - Н.2	Обучающийся не владеет техникой клинического исследования животных с офтальмологической патологией с использованием современных, общих, специальных (инструментальных) и лабораторных методов исследования (в том числе диспансеризации), интерпретацией, анализом и оформлением результатов	Обучающийся слабо владеет навыками клинического исследования животных с офтальмологической патологией с использованием современных, общих, специальных (инструментальных) и лабораторных методов исследования (в том числе диспансеризации), интерпретацией, анализом и оформлением результатов	Обучающийся владеет техникой клинического исследования животных с офтальмологической патологией с использованием современных, общих, специальных (инструментальных) и лабораторных методов исследования (в том числе диспансеризации), интерпретацией, анализом и оформлением результатов в с небольшими затруднениями	Обучающийся свободно владеет техникой клинического исследования животных с офтальмологической патологией с использованием современных, общих, специальных (инструментальных) и лабораторных методов исследования (в том числе диспансеризации), интерпретацией, анализом и оформлением результатов

ИД-1 ПК-2. Разрабатывает план лечения животных на основе установленного диагноза с применением медикаментозной и немедикаментозной терапии при заболеваниях различной этиологии с учётом современных знаний и достижений науки

Показатели оценивания (Формируемые ЗУН)	Критерии и шкала оценивания результатов обучения по дисциплине			
	Недостаточный уровень	Достаточный уровень	Средний уровень	Высокий уровень

	с учётом современных знаний и достижений науки	с учётом современных знаний и достижений науки	знаний и достижений науки с небольшими затруднениями	немедикаментозной терапии при заболеваниях глаз различной этиологии с учётом современных знаний и достижений науки
--	------------------------------------------------	------------------------------------------------	------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

ИД-2 ПК-2 Осуществляет пропаганду ветеринарных знаний для работников организации по профилактике заболеваний животных

Показатели оценивания (Формируемые ЗУН)	Критерии и шкала оценивания результатов обучения по дисциплине			
	Недостаточный уровень	Достаточный уровень	Средний уровень	Высокий уровень
Б1.В.ДВ.02.01, ПК-2 -3.2	Обучающийся должен знать информацию о лечении и профилактике животных с офтальмологической патологией	Обучающийся слабо знает информацию о лечении и профилактике животных с офтальмологической патологией	Обучающийся знает информацию о лечении и профилактике животных с офтальмологической патологией с незначительными ошибками и отдельными пробелами	Обучающийся знает информацию о лечении и профилактике животных с офтальмологической патологией с требуемой степенью полноты и точности
Б1.В.ДВ.02.01, ПК-2 -У.2	Обучающийся должен уметь пропагандировать ветеринарные знания для работников организации по профилактике офтальмологической патологии у животных	Обучающийся слабо может пропагандировать ветеринарные знания для работников организации по профилактике офтальмологической патологии у животных	Обучающийся умеет пропагандировать ветеринарные знания для работников организации по профилактике офтальмологической патологии у животных с незначительными затруднениями	Обучающийся умеет пропагандировать ветеринарные знания для работников организации по профилактике офтальмологической патологии у животных
Б1.В.ДВ.02.01, ПК-2 -Н.2	Обучающийся должен владеть знаниями и методами пропаганды по профилактике офтальмологических заболеваний животных для работников организации	Обучающийся слабо владеет знаниями и методами пропаганды по профилактике офтальмологических заболеваний животных для работников организации	Обучающийся владеет знаниями и методами пропаганды по профилактике офтальмологических заболеваний животных для работников организации с небольшими затруднениями	Обучающийся свободно владеет знаниями и методами пропаганды по профилактике офтальмологических заболеваний животных для работников организации

ИД-5 ПК-2 Разрабатывает и осуществляет мероприятия по профилактике незаразных болезней животных

Показатели оценивания (Формируемые ЗУН)	Критерии и шкала оценивания результатов обучения по дисциплине			
	Недостаточный уровень	Достаточный уровень	Средний уровень	Высокий уровень
Б1.В.ДВ.02.01, ПК-2 -3.5	Обучающийся должен знать основные принципы профилактических мероприятий при офтальмологических заболеваниях у животных	Обучающийся слабо знает основные принципы профилактических мероприятий при офтальмологических заболеваниях у животных	Обучающийся знает основные принципы профилактических мероприятий при офтальмологических заболеваниях у животных с незначительными ошибками и отдельными пробелами	Обучающийся знает методы основные принципы профилактических мероприятий при офтальмологических заболеваниях у животных с требуемой степенью полноты и точности
Б1.В.ДВ.02.01, ПК-2 -У.5	Обучающийся должен уметь разрабатывать и осуществлять мероприятия по профилактике офтальмологических заболеваний животных	Обучающийся слабо умеет разрабатывать и осуществлять мероприятия по профилактике офтальмологических заболеваний животных	Обучающийся умеет разрабатывать и осуществлять мероприятия по профилактике офтальмологических заболеваний животных с незначительными затруднениями	Обучающийся умеет разрабатывать и осуществлять мероприятия по профилактике офтальмологических заболеваний животных
Б1.В.ДВ.02.01, ПК-2 -Н.5	Обучающийся должен владеть методами проведения профилактических мероприятий по профилактике офтальмологических заболеваний животных	Обучающийся слабо владеет методами проведения профилактических мероприятий по профилактике офтальмологических заболеваний животных с навыками техникой	Обучающийся владеет методами проведения профилактических мероприятий по профилактике офтальмологических заболеваний животных в с небольшими затруднениями	Обучающийся свободно владеет методами проведения профилактических мероприятий по профилактике офтальмологических заболеваний животных

ИД-6 ПК-2 Обобщает научную информацию отечественного и зарубежного опыта, участвует во внедрении результатов исследований и разработок в области ветеринарии

Показатели оценивания (Формируемые ЗУН)	Критерии и шкала оценивания результатов обучения по дисциплине			
	Недостаточный уровень	Достаточный уровень	Средний уровень	Высокий уровень
Б1.В.ДВ.02.01, ПК-2 -3.6	Обучающийся должен знать научную информацию отечественного и зарубежного опыта по ветеринарной офтальмологии	Обучающийся слабо знает научную информацию отечественного и зарубежного опыта по ветеринарной офтальмологии	Обучающийся знает научную информацию отечественного и зарубежного опыта по ветеринарной офтальмологии с незначительными ошибками и отдельными пробелами	Обучающийся знает научную информацию отечественного и зарубежного опыта по ветеринарной офтальмологии с требуемой

				степенью полноты и точности
Б1.В.ДВ.02.01, ПК-2 -У.6	Обучающийся должен уметь обобщать научную информацию отечественного и зарубежного опыта, участвовать во внедрении результатов исследований и разработок в области ветеринарной офтальмологии	Обучающийся слабо умеет обобщать научную информацию отечественного и зарубежного опыта, участвовать во внедрении результатов исследований и разработок в области ветеринарной офтальмологии	Обучающийся умеет обобщать научную информацию отечественного и зарубежного опыта, участвовать во внедрении результатов исследований и разработок в области ветеринарной офтальмологии с незначительными затруднениями	Обучающийся умеет обобщать научную информацию отечественного и зарубежного опыта, участвовать во внедрении результатов исследований и разработок в области ветеринарной офтальмологии
Б1.В.ДВ.02.01, ПК-2 -Н.6	Обучающийся должен владеть научной информацией отечественного и зарубежного опыта, внедрять результаты исследований и разработок в области ветеринарной офтальмологии	Обучающийся слабо владеет научной информацией отечественного и зарубежного опыта, внедрять результаты исследований и разработок в области ветеринарной офтальмологии навыками техникой	Обучающийся владеет научной информацией отечественного и зарубежного опыта, внедрять результаты исследований и разработок в области ветеринарной офтальмологии в с небольшими затруднениями	Обучающийся свободно владеет научной информацией отечественного и зарубежного опыта, внедрять результаты исследований и разработок в области ветеринарной офтальмологии

ИД-1 ПК-3. Проводит расчёт количества лекарственного сырья, биопрепаратов, биологически активных добавок и медикаментов с учётом их фармакологических и токсикологических характеристик для лечения животных и профилактики незаразных и инфекционных заболеваний с составлением рецептов

Показатели оценивания (Формируемые ЗУН)	Критерии и шкала оценивания результатов обучения по дисциплине			
	Недостаточный уровень	Достаточный уровень	Средний уровень	Высокий уровень

	лекарственного сырья, биопрепаратов, биологически активных добавок и медикаментов с учётом их фармакологических и токсикологических характеристик для лечения животных с офтальмологической патологией и профилактики незаразных и инфекционных заболеваний с составлением рецептов	лекарственного сырья, биопрепаратов, биологически активных добавок и медикаментов с учётом их фармакологических и токсикологических характеристик для лечения животных с офтальмологической патологией и профилактики незаразных и инфекционных заболеваний с составлением рецептов	лекарственного сырья, биопрепаратов, биологически активных добавок и медикаментов с учётом их фармакологических и токсикологических характеристик для лечения животных с офтальмологической патологией и профилактики незаразных и инфекционных заболеваний с составлением рецептов в с небольшими затруднениями	методикой расчётов количества лекарственного сырья, биопрепаратов, биологически активных добавок и медикаментов с учётом их фармакологических и токсикологических характеристик для лечения животных с офтальмологической патологией и профилактики незаразных и инфекционных заболеваний с составлением рецептов
--	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

3. Типовые контрольные задания и (или) иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, сформированных в процессе освоения дисциплины

Типовые контрольные задания и материалы, необходимые для оценки знаний, умений и навыков, содержатся в учебно-методических разработках, приведенных ниже.

Очная форма обучения

1. Циулина Е.П. Ветеринарная офтальмология [Электронный ресурс]: методические рекомендации по организации самостоятельной работы для обучающихся по специальности 36.05.01 Ветеринария. Уровень высшего образования специалитет. Форма обучения – очная / Е.П. Циулина, Р.Р. Идрисова - Троицк: ФГБОУ ВО Южно-Уральский ГАУ, 2023. - 21 с. Режим доступа: <https://edu.sursau.ru/course/view.php?id=8446>.

.2 Безин А.Н. Ветеринарная офтальмология [Электронный ресурс]: метод.указания к проведению лабораторных занятий для обучающихся по специальности 36.05.01 Ветеринария. Уровень высшего образования специалитет. Форма обучения – очная - Троицк: ФГБОУ ВО Южно-Уральский ГАУ, 2023. - 28 с. Режим доступа: <https://edu.sursau.ru/course/view.php?id=8446>.

Заочная форма обучения

1. Циулина Е.П. Ветеринарная офтальмология [Электронный ресурс]: методические рекомендации по организации самостоятельной работы для обучающихся по специальности 36.05.01 Ветеринария. Уровень высшего образования специалитет. Форма обучения – заочная / Е.П. Циулина, Р.Р. Идрисова - Троицк: ФГБОУ ВО Южно-Уральский ГАУ, 2023. - 21 с. Режим доступа:<https://edu.sursau.ru/course/view.php?id=8446>.

.2 Безин А.Н. Ветеринарная офтальмология [Электронный ресурс]: метод.указания к проведению лабораторных занятий для обучающихся по специальности 36.05.01 Ветеринария. Уровень высшего образования специалитет. Форма обучения – заочная - Троицк: ФГБОУ ВО Южно-Уральский ГАУ, 2023. - 15 с. Режим доступа: <https://edu.sursau.ru/course/view.php?id=8446>.

4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих сформированность компетенций

В данном разделе методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и(или) опыта деятельности, по дисциплине «Ветеринарная офтальмология», приведены применительно к каждому из используемых видов текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.

4.1. Оценочные средства для проведения текущего контроля успеваемости в процессе практической подготовки

4.1.1. Устный опрос на лабораторном занятии

Устный опрос на лабораторном занятии используется для оценки качества освоения обучающимся основной профессиональной образовательной программы по отдельным вопросам и/или темам дисциплины. Темы и планы занятий (см. методразработку Безин А.Н. Ветеринарная офтальмология [Электронный ресурс]: метод.указания к проведению лабораторных занятий для обучающихся по специальности 36.05.01 Ветеринария. Уровень высшего образования специалитет. Форма обучения – очная - Троицк: ФГБОУ ВО Южно-Уральский ГАУ, 2023. - 28 с. Режим доступа: <https://edu.sursau.ru/course/view.php?id=8446>.заранее сообщаются обучающимся. Ответ оценивается оценкой «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» или «неудовлетворительно».

№	Оценочные средства	Код и наименование индикатора компетенции
1.	Тема 1. Введение. Топографическая анатомия органа зрения. 1. Поясните строение глазного яблока 2.Какую функцию выполняет роговица и склера? 3. Из каких частей состоит сосудистая оболочка? 4. Как устроена сетчатка глаза? 5. Какая функция ресничного тела и из каких частей оно состоит? 6. Поясните строение защитного и вспомогательного аппарата глаза. 7. Каково строение двигательного аппарата глаза.8. Как осуществляется функция сетчатки и хрусталика? 9. Что понимается под рефракцией глаза?10. Что понимается под аккомодацией глаза?11. Как осуществляется аккомодация глаза?	ИД -1 ПК-1 Осуществляет сбор и анализ информации о происхождении, назначении животных, условиях кормления, содержания, о возникновении и проявлении заболевания, в том числе

2.	<p>Тема 2 Общие и специальные методы исследования</p> <p>1. В какой последовательности ведётся исследование животного при заболевании глаз? 2. Как проводят исследование глазницы и век? 3. Как исследуют зрачок, хрусталик, переднюю и заднюю камеры глаза? 4. Назовите и поясните способы исследования роговицы, радужной оболочки и сетчатки. 5. Назовите инструменты исследования роговицы, радужной оболочки и сетчатки. 6. Провести общее животного и специальное исследование глаз. 7. Сделайте обобщение результатов исследования животного.</p>	<p>эпизоотической обстановке</p> <p>ИД-2 ПК-1.</p> <p>Разрабатывает программы и проводит клиническое исследования животных с использованием современных, общих, специальных (инструментальных) и лабораторных методов исследования (в том числе диспансеризации), интерпретирует, анализирует и оформляет результаты</p>
3	<p>Тема 3 Основные принципы и методы лечения болезней глаз</p> <p>1. Дайте характеристику основных заболеваний глаз и их клиническое проявление. 2. В какой последовательности ведётся исследование животного при конъюнктивитах и кератитах? 3. Поясните способы диагностики основных заболеваний глаз. 4. Какую функцию выполняет конъюнктива и роговица? 5. Как осуществляется введение глазных капель и линиментов в конъюнктивальный мешок? 6. Как осуществляется ретробульбарная новокаиновая блокада В.Н. Авророву? 7. Назовите и поясните способы диагностики и лечения животных при конъюнктивитах и кератитах? 8. Произвести общее животного и специальное исследование глаз при конъюнктивитах и кератитах. 9. Сделайте заключение по результатам исследования и лечения животного.</p>	<p>ИД-1 ПК-2.</p> <p>Разрабатывает план лечения животных на основе установленного диагноза с применением медикаментозной и немедикаментозной терапии при заболеваниях различной этиологии с учётом современных знаний и достижений науки</p> <p>ИД-2 ПК-2</p> <p>Осуществляет пропаганду ветеринарных знаний для работников организаций по профилактике заболеваний животных</p>
4	<p>Тема 4 Патогенетическая терапия при болезнях глаз</p> <p>1. Дайте характеристику основных видов новокаиновых блокад при заболеваниях глаз и их клиническое значение. 2. В какой последовательности выполняется подглазничная новокаиновая блокада? 3. Поясните способы местного обезболивания при заболеваниях глаз. 4. Какую функцию выполняет гематоофтальмический барьер? 5. Как осуществляется введение анестетика при выполнении блокады верхнего шейного симпатического узла? 6. Как осуществляется ретробульбарная новокаиновая блокада В.Н. Авророву? 7. Назовите и поясните способы анестезии животных при выполнении оперативных вмешательств на органе зрения. 8. Произвести общее животного и специальное исследование глаз при конъюнктивитах и кератитах? 9. Сделайте заключение по результатам исследования и лечения животного с использованием методов патогенетической терапии.</p>	<p>ИД-5 ПК-2</p> <p>Разрабатывает и осуществляет мероприятия по профилактике незаразных болезней животных</p> <p>ИД-6 ПК-2</p> <p>Обобщает научную информацию отечественного и зарубежного опыта, участвует во внедрении результатов исследований и разработок в областях ветеринарии</p>
5	<p>Тема 5 Блефариты</p> <p>1. Дайте характеристику основных причин блефаритов. 2. Дайте классификацию блефаритов. 3. Дайте характеристику основных форм блефаритов. 4. Как вовремя распознать блефарит? способы местного лечения блефаритов. 7. Какую цель преследуют при назначении гидрокортизоновой мази? 8. Какие мази используют для борьбы с патогенными микроорганизмами при блефаритах? 9. Как часто они применяются? 10. Назовите препараты для уничтожения микроскопических клещей. 11. Поясните способы лечения новообразований век. 12. Произвести общее исследование животного при блефаритах.</p>	<p>ИД-1 ПК-3.</p> <p>Проводит расчёт количества лекарственного сырья, биопрепаратов, биологически активных добавок и медикаментов</p>

	13. Сделайте заключение по результатам исследования и лечения животного с блефаритом.	с учётом фармакологических и токсикологических характеристик для лечения животных и профилактики незаразных инфекционных заболеваний с составлением рецептов
6	<p>Тема 6 Болезни слезного аппарата и склеры</p> <p>1. Дайте характеристику основных причин заболеваний слезного аппарата и склеры. 2. Дайте классификацию болезней слезного аппарата. 3. Дайте характеристику основных болезней слезного аппарата? 4. Какие существуют схемы лечения болезней слезного аппарата? 5. Какие мази используют при дакриоаденитах? 6. Как часто они применяются? 7. Поясните способы лечения сужения, закупорки, заражения слезных точек и слезных канальцев. 8. В каких случаях развивается дакриоцистит? 9. Как обеспечить проходимость слезно-носового канала? 10. Какие существуют схемы лечения склеритов? 11 Сделайте заключение по результатам исследования и лечения животного с дакриоаденитом.</p>	
7	<p>Тема 7 Болезни роговицы</p> <p>1. Какую функцию выполняет роговица? 2. В какой последовательности ведётся исследование животного при кератитах? 3. Дайте характеристику основных форм кератитов и их клиническое проявление. 4. Поясните способы диагностики кератитов. 5. Как осуществляется введение глазных капель и линиментов в конъюнктивальный мешок? 6. Как осуществляется ретробульбарная новокаиновая блокада В.Н. Авророву? 7. Назовите и поясните способы лечения животных при кератитах? 8. Провести общее животного и специальное исследование глаз при кератитах? 9. Сделайте заключение по результатам исследования и лечения животного.</p>	
8	<p>Тема 8 Болезни сосудистого тракта</p> <p>1. Какую функцию выполняет сосудистый тракт? 2. В какой последовательности ведётся исследование животного при увеитах? 3. Дайте характеристику основных форм увеитов и их клиническое проявление. 4. Поясните способы диагностики увеитов. 5. Назовите и поясните способы лечения животных при увеитах. 6. Провести общее животного и специальное исследование глаз при увеитах. 9. Сделайте заключение по результатам исследования и лечения животного.</p>	
9	<p>Тема 9 Болезни сетчатки и хрусталика</p> <p>1. Изучить этиологию, клинические признаки и методы исследования при болезнях сетчатки и хрусталика. 2. Изучить клиническую картину ретинита. 3. Дайте классификацию катаракт. 4. Назовите аномалии формирования хрусталика. 5. Какие формы лекарственных препаратов следует применять при катаракте? 6. Какие операции применяют при катаракте? 7. Проведите клиническое исследование животного с катарактой. 8. Сделайте описание и проведите лечение катаракты у собаки.</p>	

Критерии оценивания ответа (табл.) доводятся до сведения обучающихся в начале занятий. Оценка объявляется обучающемуся непосредственно после ответа.

Шкала	Критерии оценивания
Оценка 5 (отлично)	- обучающийся полно усвоил учебный материал; - показывает знание основных понятий темы, грамотно пользуется

	<p>терминологией;</p> <ul style="list-style-type: none"> - проявляет умение анализировать и обобщать информацию, навыки связного описания явлений и процессов; - демонстрирует умение излагать учебный материал в определенной логической последовательности; - показывает умение иллюстрировать теоретические положения конкретными примерами; - демонстрирует сформированность и устойчивость знаний, умений и навыков; - могут быть допущены одна–две неточности при освещении второстепенных вопросов.
Оценка 4 (хорошо)	<p>ответ удовлетворяет в основном требованиям на оценку «5», но при этом имеет место один из недостатков:</p> <ul style="list-style-type: none"> - в усвоении учебного материала допущены небольшие пробелы, не искажившие содержание ответа; - в изложении материала допущены незначительные неточности.
Оценка 3 (удовлетворительно)	<ul style="list-style-type: none"> - неполно или непоследовательно раскрыто содержание материала, но показано общее понимание вопроса и продемонстрированы умения, достаточные для дальнейшего усвоения материала; - имелись затруднения или допущены ошибки в определении понятий, использовании терминологии, описании явлений и процессов, исправленные после наводящих вопросов; - выявлена недостаточная сформированность знаний, умений и навыков, обучающийся не может применить теорию в новой ситуации.
о) Оценка 2 (неудовлетворительно)	<ul style="list-style-type: none"> - не раскрыто основное содержание учебного материала; - обнаружено незнание или непонимание большей или наиболее важной части учебного материала; - допущены ошибки в определении понятий, при использовании терминологии, в описании явлений и процессов, решении задач, которые не исправлены после нескольких наводящих вопросов; - не сформированы компетенции, отсутствуют соответствующие знания, умения и навыки.

4.1.2. Тестирование

Тестирование используется для оценки качества освоения обучающимся основной профессиональной образовательной программы по отдельным темам или разделам дисциплины. Тест представляет собой комплекс стандартизованных заданий, позволяющий упростить процедуру измерения знаний и умений обучающихся. Обучающимся выдаются тестовые задания с формулировкой вопросов и предложением выбрать один правильный ответ из нескольких вариантов ответов.

№	Оценочные средства	Код и наименование индикатора компетенции
1	<p>1. Офтальмология - это...</p> <p>а) наука, изучающая клинические признаки, диагностику, лечение и меры профилактики болезней глаз</p> <p>б) наука, изучающая анатомо-физиологические особенности органа зрения, методы его исследования, причины возникновения болезней, их патогенез, клинические признаки, диагностику, лечение и меры профилактики</p> <p>в) наука, изучающая анатомо-физиологические особенности органа зрения</p> <p>г) организация лечения и профилактики болезней глаз животных на научной основе</p> <p>2. Основные структурные оболочки глазного яблока:</p>	<p>ИД -1 ПК-1</p> <p>Осуществляет сбор и анализ информации о происхождении, назначении животных, условиях кормления, содержания, о возникновении и проявлении заболевания, в том числе эпизоотической обстановке</p>

	<p>а) фиброзная капсула, хориоидия, сетчатка</p> <p>б) конъюнктива, роговица, радужка</p> <p>в) Веки, тенонова капсула, экстрафокулярные мышцы</p> <p>г) Роговица, хрусталик, стекловидное тело</p> <p>3. Функция роговицы</p> <p>а) оптическая</p> <p>б) секреторная</p> <p>в) трофическая</p> <p>г) аккомодационная</p> <p>4. Функция склеры</p> <p>а) оптическая</p> <p>б) трофическая</p> <p>в) аккомодационная</p> <p>г) защитная</p> <p>5. Функция ресничного тела</p> <p>а) оптическая</p> <p>б) защитная</p> <p>в) аккомодационная</p> <p>г) продукция внутриглазной жидкости</p> <p>6. Функция радужки</p> <p>а) светопреломление</p> <p>б) аккомодация</p> <p>в) диафрагмирующая</p> <p>г) светозащитная</p> <p>7. Функция хориоидей</p> <p>а) защитная</p> <p>б) опорная</p> <p>в) трофическая</p> <p>г) секреторная</p> <p>8. Функция сетчатки</p> <p>а) световосприятие</p> <p>б) диафрагмирующая</p> <p>в) аккомодация</p> <p>г) светопреломление</p> <p>9. Функция хрусталика</p> <p>а) световосприятие</p> <p>б) диафрагмирующая</p> <p>в) аккомодация</p> <p>г) светопреломление</p> <p>10. Питание роговицы происходит за счет...</p> <p>а) краевой петлистой сосудистой сети</p> <p>б) влаги передней камеры</p> <p>в) передних конъюнктивальных артерий</p> <p>г) задних коротких ресничных артерий</p>
--	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<p>2</p> <p>.</p>	<p>1. Метод исследование диска зрительного нерва</p> <p>а) кератоскопия</p> <p>б) офтальмоскопия</p> <p>в) боковое фокусное освещение</p> <p>г) Пуркинье-Сансоновское изображение</p> <p>2. «Слепое пятно» - это....</p> <p>а) область на сетчатке, не чувствительная к свету</p> <p>б) область на сетчатке, чувствительная к свету</p> <p>в) диск зрительного нерва</p> <p>г) экватор</p> <p>3. Метод исследования, позволяющий охарактеризовать функцию верхних отделов слезоотводящих путей</p> <p>а) тест Ширмера</p> <p>б) промывание слезных путей</p> <p>в) рентгенография слезных путей</p> <p>г) УЗИ слезных путей</p> <p>4. В слезоотводящие пути не входят</p> <p>а) слезные канальцы</p> <p>б) слезный мешок</p> <p>в) носослезный канал</p> <p>г) слезные железы</p> <p>5. Метод исследования роговицы</p> <p>а) боковое фокусное освещение</p> <p>б) тонометрия</p> <p>в) офтальмоскопия</p> <p>г) кератоскопия</p> <p>6. Метод исследования радужки</p> <p>а) боковое фокусное освещение</p> <p>б) в проходящем свете</p> <p>в) офтальмоскопия</p> <p>г) кератоскопия</p> <p>7. Метод детального исследования сетчатки</p> <p>а) боковое фокусное освещение</p> <p>б) в проходящем свете</p> <p>в) офтальмоскопия</p> <p>г) кератоскопия</p> <p>8 . Дикаин (инокайн) применяют для...</p> <p>а) расширения зрачка</p> <p>б) поверхностной анестезии</p> <p>в) диагностического окрашивания роговицы</p> <p>г) циклоплегии</p> <p>9. Атропин применяют для...</p> <p>а) расширения зрачка</p> <p>б) поверхностной анестезии</p> <p>в) диагностического окрашивания роговицы</p> <p>г) циклоплегии</p> <p>10. Флюоресцеин применяют для...</p> <p>а) расширения зрачка</p> <p>б) поверхностной анестезии</p> <p>в) диагностического окрашивания роговицы</p>	<p>ИД-2 ПК-1.</p> <p>Разрабатывает программы и проводит клиническое исследования животных с использованием современных, общих, специальных (инструментальных) и лабораторных методов исследования (в том числе диспансеризации), интерпретирует, анализирует и оформляет результаты</p>
-------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

	г) дифференциальной диагностики прободного и непрободного ранения	
3	<p>1. При проникающем ранении глаза больному необходимо ввести парентерально :</p> <ul style="list-style-type: none"> а) антибиотик широкого спектра действия б) 40% раствор глюкозы в) 25% раствор сульфата магния г) 1% раствор никотиновой кислоты <p>2. Неотложная помощь при ожоге глаз кислотой :</p> <ul style="list-style-type: none"> а) промыть глаза водой 10-20 минут и 0,1% раствором уксусной кислоты б) промыть глаза водой 15 минут и 2% раствором гидрокарбоната натрия в) закапать в конъюнктивальную полость 30% раствор сульфацил натрия и ввести мазь с антибиотиком г) ввести в конъюнктивальную полость мазь с антибиотиком <p>3. Неотложная помощь при ожоге глаз щелочью</p> <ul style="list-style-type: none"> а) промыть глаза водой 10-20 минут и 0,1% раствором уксусной кислоты б) промыть глаза водой 10-20 минут и 2% раствором гидрокарбоната натрия в) закапать в конъюнктивальную полость 30% раствор сульфацил натрия и ввести мазь с антибиотиком г) ввести в конъюнктивальную полость мазь с антибиотиком <p>4. При травмах глаза в первую очередь необходимо произвести закапывание раствора</p> <ul style="list-style-type: none"> а) фурацилина 1: 5000 б) 30% сульфацил натрия в) 5% новокаина <p>г) атропина</p> <p>5. Первая помощь при химических ожогах глаз</p> <ul style="list-style-type: none"> а) интенсивное тампонирование б) назначение холинолитических средств в) обильное промывание, назначение холинолитических средств <p>6. обильное промывание, назначение поверхностных анестетиков, применение антибиотиков</p> <p>58. Лечение кератита включает...</p> <ul style="list-style-type: none"> а) ретробульбарную блокаду по Авророву, тканевую терапию б) гармонотерапию в) мазь, содержащую антисептики или антибиотики г) витаминотерапию <p>7. Лечение дермоида</p> <ul style="list-style-type: none"> а) консервативное б) оперативное 	<p>ИД-1 ПК-2.</p> <p>Разрабатывает план лечения животных на основе установленного диагноза с применением медикаментозной и немедикаментозной терапии при заболеваниях различной этиологии с учётом современных знаний и достижений науки</p>

	<p>в) паллиативное г) комплексное</p> <p>8. Спастический заворот век развивается при:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) блефароспазме б) трахоме в) экзофтальме г) блефарите <p>9. Старческий заворот развивается при:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) понижении тургора кожи век б) энофтальме в) конъюнктивите г) халазионе <p>10. При трихиазе необходимо проводить:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) эпилияцию ресниц б) кератопластику в) пластику века г) экстирпацию 	
4	<p>1. Кардинальным клиническим признаком эндофтальмита, отличающим его от травматического иридоциклита, является:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) полная потеря зрения раненого глаза б) сильные боли в глазу в половине головы на стороне ранения в) умеренный отек век и конъюнктивы г) отсутствие рефлекса с глазного дна либо желтоватый рефлекс в области зрачка <p>2. Ксероз роговицы - это...</p> <ul style="list-style-type: none"> а) нарушение прозрачности б) снижение чувствительности в) нарушение сферичности г) высыхание поверхности <p>3. Отличительными признаками панофтальмита при дифференциальной диагностике с эндофтальмитом является...</p> <ul style="list-style-type: none"> а) общая интоксикация организма б) экзофтальм в) резкий воспалительный отек век, хемоз г) энофтальм <p>4. Первичная энуклеация в ходе первичной хирургической обработки проводится:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) для предупреждения симпатического воспаления б) при разрушении глазного яблока, невозможности восстановления нормальной анатомии поврежденного глаза в) проводиться не должна г) для остановки кровотечения <p>5. Воспаление лимфатических фолликулов третьего века это</p> <ul style="list-style-type: none"> а) сухой конъюнктивит б) фолликулярный конъюнктивит в) гнойный конъюнктивит г) Паренхиматозный конъюнктивит <p>6. Способы лечения фолликулярного конъюнктивита</p> <ul style="list-style-type: none"> а) прижигание б) удаление в) консервативное лечение 	<p>ИД-2 ПК-2</p> <p>Осуществляет пропаганду ветеринарных знаний для работников организации по профилактике заболеваний животных</p>

	<p>г) обкалывание 0,5% раствором новокаина</p> <p>7. Вид животных наиболее восприимчивый к риккетсиозному конъюнктивиту</p> <ul style="list-style-type: none"> а) крупный рогатый скот б) лошади в) мелкий рогатый скот г) собаки, кошки <p>8. Возбудителями риккетсиозного конъюнктивита крупного рогатого скота являются:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) <i>Moraxellabovis</i> б) <i>Rickettsia bovis</i> в) <i>Chlamidiapsitacy</i> г) <i>Listeriamonocytogenes</i> <p>9. Место локализации паразитов при телязионном кератоконъюнктивите</p> <ul style="list-style-type: none"> а) хрусталике б) стекловидном теле в) в конъюнктивальном мешке и выводных протоках слезных желез г) роговице <p>10. Вид животных наиболее восприимчивый к телязионному кератоконъюнктивиту</p> <ul style="list-style-type: none"> а) крупный рогатый скот б) лошади в) мелкий рогатый скот г) собаки, кошки 	
5	<p>1. Первая помощь при химических ожогах глаз</p> <ul style="list-style-type: none"> а) интенсивное тампонирование б) назначение холинолитических средств в) обильное промывание, назначение холинолитических средств г) обильное промывание, назначение поверхностных анестетиков, применение антибиотиков <p>2. Лечение кератита включает...</p> <ul style="list-style-type: none"> а) ретробульбарную блокаду по Авророву, тканевую терапию б) гармонотерапию в) мазь, содержащую антисептики или антибиотики г) витаминотерапию <p>3. Среди аномалий развития век различают:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) аденоому б) колобому и заворот век в) дермоид г) блефарит <p>4. Если не оперировать заворот век и колобому век, то могут возникнуть:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) кератит, язва роговицы б) катаракта в) глаукома г) пановтальмит <p>5. При трихиазе необходимо проводить:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) эпилляцию ресниц б) кератопластику 	<p>ИД-5 ПК-2 Разрабатывает и осуществляет мероприятия по профилактике незаразных болезней животных</p>

	<p>в) пластику века г) экстирпацию</p> <p>6. Спастический выворот век развивается при:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) трахоме б) поражении тройничного нерва в) снижении эластичности кожи г) хроническом блефароконъюнктивите <p>7. Атонический выворот век возникает при:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) конъюнктивите б) парезе ветвей лицевого нерва в) старческой атрофии круговой мышцы век г) кератите <p>8. При параличе лицевого нерва развивается</p> <ul style="list-style-type: none"> а) спастический выворот века б) паралитический выворот века в) атонический выворот века г) любой из перечисленных <p>9. Ожоги век могут быть причиной:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) рубцового выворота век б) паралитического выворота век в) атонического выворота век г) спастического выворота век <p>10. Причинами хронического конъюнктивита могут быть:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) сердечно-сосудистые заболевания б) желудочно-кишечные заболевания в) длительно действующие внешние раздражители (пыль, дым, химические примеси в воздухе) 	
6	<p>1. Лечение дермоида</p> <ul style="list-style-type: none"> а) консервативное б) оперативное в) паллиативное г) комплексное <p>2. Симптомами птоза верхнего века являются:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) выворот век б) почти полная или полная неподвижность верхнего века в) сужение глазной щели г) экзофтальм <p>3. Различают следующие виды заворота век:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) спастический, врожденный, рубцовый б) патологический в) гнойный г) врожденный, катаральный <p>4. Спастический заворот век развивается при:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) блефароспазме б) трахоме в) экзофтальме г) блефарите <p>5. Старческий заворот развивается при:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) понижении тургора кожи век б) энофтальме 	<p>ИД-6 ПК-2 Обобщает научную информацию отечественного и зарубежного опыта, участвует во внедрении результатов исследований и разработок в областях ветеринарии</p>

	<p>в) конъюнктивите г) халазионе</p> <p>6. Фолликулы конъюнктивы характерны для:</p> <p>а) фолликулярного конъюнктивита б) кератита в) серозного конъюнктивита г) катараального конъюнктивита</p> <p>7. Клинические признаки остеопериостита орбиты:</p> <p>а) экзофтальм, отек век б) ограничение подвижности глазного яблока в) болезненность при надавливании г) энофтальм</p> <p>8. Флегмона орбиты может быть вызвана:</p> <p>а) распространением инфекции из прилегающих анатомических структур б) распространением инфекции метастатическим путем из отдаленного очага в) проникающим ранением с наличием инородного тела г) асептическим воспалением</p> <p>9. Причинами экзофтальма являются:</p> <p>а) ретробульбарная гематома б) опухоли орбиты в) флегмона орбиты г) кератит</p> <p>10. Сочетанной травмой глаза называется:</p> <p>а) проникающее ранение глазного яблока с внедрением инородного тела б) контузия глазного яблока, осложненная гемофтальмом в) повреждение органа зрения, при котором одновременно происходит травма других органов г) непроникающее ранение глазного яблока</p>	
7	<p>1 При проникающем ранении глаза больному необходимо ввести парентерально :</p> <p>а) антибиотик широкого спектра действия б) 40% раствор глюкозы в) 25% раствор сульфата магния г) 1% раствор никотиновой кислоты</p> <p>2. Неотложная помощь при ожоге глаз кислотой :</p> <p>а) промыть глаза водой 10-20 минут и 0,1% раствором уксусной кислоты б) промыть глаза водой 15 минут и 2% раствором гидрокарбоната натрия в) закапать в конъюнктивальную полость 30% раствор сульфацил натрия и ввести мазь с антибиотиком г) ввести в конъюнктивальную полость мазь с антибиотиком</p> <p>3. Неотложная помощь при ожоге глаз щелочью</p> <p>а) промыть глаза водой 10-20 минут и 0,1% раствором уксусной кислоты б) промыть глаза водой 10-20 минут и 2% раствором гидрокарбоната натрия в) закапать в конъюнктивальную полость 30% раствор сульфацилнатрия и ввести мазь с антибиотиком</p>	<p>ИД-1 ПК-3.</p> <p>Проводит расчёт количества лекарственного сырья, биопрепаратов, биологически активных добавок и медикаментов с учётом их фармакологических и токсикологических характеристик для лечения животных и профилактики незаразных и инфекционных заболеваний с составлением рецептов</p>

	<p>г) ввести в конъюнктивальную полость мазь с антибиотиком</p> <p>4. При травмах глаза в первую очередь необходимо произвести закапывание раствора</p> <ul style="list-style-type: none"> а) фурацилина 1: 5000 б) 30% сульфацил натрия в) 5% новокаина <p>г) атропина</p> <p>5. Консервативное лечение при начальной катаракте:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) капли офтан-катахрома, витайдурола, 4%-ноготауфона и др. в сочетании с тканевой терапией б) капли ципромед, софрадекс в сочетании с тканевой терапией в) капли левомицетиновые в сочетании с тканевой терапией г) капли ципровет, софрадекс в сочетании с тканевой терапией <p>6. Лечение глаукомы направлено на ...</p> <ul style="list-style-type: none"> а) улучшение оттока внутриглазной жидкости из передней камеры глаза и угнетение секреции водянистой влаги б) улучшение притока внутриглазной жидкости из передней камеры глаза и угнетение секреции водянистой влаги в) улучшение оттока внутриглазной жидкости из передней камеры глаза и возбуждения секреции водянистой влаги г) улучшение притока внутриглазной жидкости из передней камеры глаза и оттока из задней камеры глаза <p>7.. Характерный клинический признак при отслойки сетчатки</p> <ul style="list-style-type: none"> а) внезапность ее возникновения и потеря зрения б) помутнение роговицы в) нарушения зрения в темноте г) повышение внутриглазного давления <p>8. Оперативное лечение катаракты</p> <ul style="list-style-type: none"> а) факоэмульсификация б) экстирпация в) энуклеация г) аспирация <p>9. При травмах глаза в первую очередь необходимо произвести закапывание раствора</p> <ul style="list-style-type: none"> а) фурацилина 1: 5000 б) 30% сульфацил натрия в) 5% новокаина <p>г) атропина</p> <p>10. Атропин применяют для...</p> <ul style="list-style-type: none"> а) расширения зрачка б) поверхностной анестезии в) диагностического прокрашивания роговицы г) циклоплегии
--	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

По результатам теста обучающемуся выставляется оценка «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» или «неудовлетворительно».

Критерии оценивания ответа (табл.) доводятся до сведения обучающихся до начала тестирования. Результат тестирования объявляется обучающемуся непосредственно после его сдачи.

Шкала	Критерии оценивания (% правильных ответов)
-------	-----------------------------------------------

Шкала	Критерии оценивания (% правильных ответов)
Оценка 5 (отлично)	80-100
Оценка 4 (хорошо)	70-79
Оценка 3 (удовлетворительно)	50-69
Оценка 2 (неудовлетворительно)	менее 50

4.1.3. Собеседование

Собеседование используется для оценки качества освоения обучающимся основной профессиональной образовательной программы по отдельным вопросам и/или темам дисциплины. Циулина Е.П. Ветеринарная офтальмология [Электронный ресурс]: методические рекомендации по организации самостоятельной работы для обучающихся по специальности 36.05.01 Ветеринария. Уровень высшего образования специалитет. Форма обучения – очная / Е.П. Циулина, Р.Р. Идрисова - Троицк: ФГБОУ ВО Южно-Уральский ГАУ, 2023. - 21 с. Режим доступа: <https://edu.sursau.ru/course/view.php?id=8446>.

№	Оценочные средства	Код и наименование индикатора компетенции
1	<p>Тема 1. Развитие органа зрения у млекопитающих. Физиология органа зрения</p> <p>1. Опишите простейший орган зрения дождевого черва 2. Каким образом происходит светоощущение у подвижных медуз? 3. На каком этапе эволюции происходит появление хрусталика? 4. Основные этапы развития органа зрения у позвоночных 5. Из каких частей состоит орган зрения 6. Опишите строение глазного яблока 7. Какую функцию выполняет сетчатая оболочка глаза? 8. Что собой представляют светопреломляющие среды глаза и в чем их функция? 9. Какие возрастные изменения органа зрения могут встречаться у животных? 10. Что такое гематоофтальмический барьер и в чем его значение?</p>	ИД -1 ПК-1 Осуществляет сбор и анализ информации о происхождении, назначении животных, условиях кормления, содержания, о возникновении и проявлении заболевания, в том числе эпизоотической обстановке ИД-2 ПК-1. Разрабатывает программы и проводит клиническое исследования животных с использованием современных, общих, специальных (инструментальных) и лабораторных методов исследования (в том числе диспансеризации), интерпретирует, анализирует и оформляет результаты
2	<p>Тема 2 Раны, ушибы и ожоги век. Воспаления век. Травмы и воспаление конъюнктивы. Катарактальный, гнойный и фликтенулезный конъюнктивит</p> <p>1. Этиологические факторы, ведущие к образованию ран, ушибов и ожогов век 2. Опишите клинические проявления ожогов век 3. Особенности заживления ожогов век 4. Назначить лечение при ушибе века 5. Назовите основные этиологические факторы воспалений век 6. Расскажите патогенез при глубоком блефарите 7. Опишите клинические признаки при блефаритах 8. Назначить лечение при чешуйчатом блефарите 9. Назовите этиологические факторы повреждений и воспалений конъюнктивы 10. Расскажите патогенез конъюнктивитов 11. Опишите клинические признаки при разных формах конъюнктивитов 12. Назначить лечение при фолликулярном конъюнктивите 13. Назовите этиологические факторы катарального, гнойного и фликтенулезного конъюнктивитов 14. Расскажите патогенез при фликтенулезном конъюнктивите 15. Опишите клинические признаки при катаральном конъюнктивите 16. Расскажите об общих и местных проявлениях гнойного конъюнктивита 17. Расскажите о лекарственных препаратах, используемых при катаральном конъюнктивите 18. Назначить лечение при глубоком</p>	ИД-1 ПК-2. Разрабатывает план лечения животных на

	гнойном конъюнктивите	основе установленного диагноза с применением медикаментозной и немедикаментозной терапии при заболеваниях различной этиологии с учётом современных знаний и достижений науки ИД-2 ПК-2 Осуществляет пропаганду ветеринарных знаний для работников организации по профилактике заболеваний животных
3	Тема 3 Травмы в области глазницы. Флегмона глазницы. Новообразования глазницы, век и конъюнктивы 1. Назовите этиологические факторы повреждений глазницы 2. Расскажите патогенез при травмах глазницы 3. Опишите клинические признаки при травмировании глазницы 4. Назначить лечение при ране в области глазницы 5. Назовите этиологические факторы флегмона глазницы 6. Расскажите патогенез при флегмонах глазницы 3. Опишите клинические признаки при флегмоне глазницы 7. Назначить лечение при флегмоне глазницы 8. Назовите виды новообразований в области глазницы, век и конъюнктивы 9. Расскажите о клиническом проявлении доброкачественных новообразований в области глазницы 10. Опишите клинические признаки при злокачественном новообразовании орбиты 11. Расскажите о способах оперативного лечения при новообразованиях в области глазницы	ИД-5 ПК-2 Разрабатывает и осуществляет мероприятия по профилактике незаразных болезней животных ИД-6 ПК-2 Обобщает научную информацию отечественного и зарубежного опыта, участвует во внедрении результатов исследований и разработок в областиветеринарии
4	Тема 4 Травмы сосудистого тракта. Атрофия глаза, водянка глаза. Дислокация хрусталика 1. Назовите основные причины иридоциклитов 2. Какие осложнения возникающие при гнойном воспалении радужной оболочки и ресничного тела? 3. Какой прогноз при очаговом воспалении сосудистой оболочки? 4. Какие препараты назначают для профилактики гнойных форм при травмах сосудистого тракта? 5. С какой целью используют атропин при воспалении сосудистой оболочки глаза? 6. Назначить лечение животному при серозном иридоциклизме 7. Назовите основные причины атрофии и водянки глаза 8. Какие осложнения возникают при атрофии глаза? 9. Какой прогноз при водянице глаза? 10. Какие препараты назначают для профилактики атрофии глаза? 11. Назначить лечение животному при атрофии глаза 12. Назначить лечение животному при водянке глаза 13. Понятие о дислокации хрусталика 14. Особенности клинического проявления дислокации хрусталика 15. Осложнения при дислокации хрусталика 15. Применение лекарственных препаратов при дислокации хрусталика	ИД-1 ПК-3. Проводит расчёт количества лекарственного сырья, биопрепаратов, биологически активных добавок и медикаментов с учётом их фармакологических и токсикологических характеристик для лечения животных и профилактики незаразных и инфекционных заболеваний с составлением рецептов

5	<p>Тема 5 Функциональные расстройства глаз. Вторичные заболевания глаз: 1. Что понимают под косоглазием? 2. Что такое нистагм глазного яблока? 3. Основные причины появления косоглазия у животных 4. Расскажите клинические проявления нистагма глаза 5. Назначить лечение при страбизме у животного 6. Какой Вы дадите прогноз при нистагме глаза у животного? 7. Особенности проявления вторичных заболеваний глаз 8. Опишите основные причины вторичных заболеваний глаз 9. Мероприятия по предупреждению осложнений при вторичных заболеваниях глаз 10. Лечебные мероприятия при вторичных заболеваниях глаз</p>	
---	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

Критерии оценивания ответа (табл.) доводятся до сведения обучающихся в начале занятий. Оценка объявляется обучающемуся непосредственно после ответа.

Шкала	Критерии оценивания
Оценка 5 (отлично)	<ul style="list-style-type: none"> - обучающийся полно усвоил учебный материал; - показывает знание основных понятий темы, грамотно пользуется терминологией; - проявляет умение анализировать и обобщать информацию; - демонстрирует умение излагать учебный материал в определенной логической последовательности; - демонстрирует сформированность и устойчивость знаний, умений и навыков; - могут быть допущены одна–две неточности при освещении второстепенных вопросов.
Оценка 4 (хорошо)	<p>ответ удовлетворяет в основном требованиям на оценку «5», но при этом имеет место один из недостатков:</p> <ul style="list-style-type: none"> - в усвоении учебного материала допущены небольшие пробелы, не искажившие содержание ответа; - в изложении материала допущены незначительные неточности.
Оценка 3 (удовлетворительно)	<ul style="list-style-type: none"> - неполно или непоследовательно раскрыто содержание материала, но показано общее понимание вопроса и продемонстрированы умения, достаточные для дальнейшего усвоения материала; - имелись затруднения или допущены ошибки в определении понятий, использовании терминологии, исправленные после наводящих вопросов; - выявлена недостаточная сформированность знаний, умений и навыков, обучающийся не может применить теорию в новой ситуации.
Оценка 2 (неудовлетворительно)	<ul style="list-style-type: none"> - не раскрыто основное содержание учебного материала; - обнаружено незнание или непонимание большей или наиболее важной части учебного материала; - допущены ошибки в определении понятий, при использовании терминологии, решении задач, которые не исправлены после нескольких наводящих вопросов; - не сформированы компетенции, отсутствуют соответствующие знания, умения и навыки.

4.2. Процедуры и оценочные средства для проведения промежуточной аттестации

4.2.1. Зачет

Зачет является формой оценки качества освоения обучающимся основной профессиональной образовательной программы по разделам дисциплины. По результатам зачета обучающемуся выставляется оценка «зачтено» или «не зачтено».

Зачет проводится по окончании чтения лекций и выполнения лабораторных занятий. Зачет принимается преподавателями, проводившими лабораторные занятия, или читающими лекции по данной дисциплине. В случае отсутствия ведущего преподавателя зачет принимается преподавателем, назначенным распоряжением заведующего кафедрой. С разрешения заведующего кафедрой на зачете может присутствовать преподаватель кафедры, привлеченный для помощи в приеме зачета.

Присутствие на зачете преподавателей с других кафедр без соответствующего распоряжения ректора, проректора по учебной работе, воспитательной работе и молодежной политике или директора института не допускается.

Форма проведения зачета – устный опрос, доводится до сведения обучающихся в начале семестра.

Для проведения зачета ведущий преподаватель накануне получает в директорат зачетно-экзаменаціонную ведомость, которая возвращается в директорат после окончания мероприятия в день проведения зачета или утром следующего дня.

Обучающиеся при явке на зачет обязаны иметь при себе зачетную книжку, которую они предъявляют преподавателю.

Во время зачета обучающиеся могут пользоваться с разрешения ведущего преподавателя справочной и нормативной литературой, другими пособиями и техническими средствами.

Время подготовки ответа в устной форме при сдаче зачета должно составлять не менее 20 минут (по желанию обучающегося ответ может быть досрочным). Время ответа не более 10 минут.

Преподавателю предоставляется право задавать обучающимся дополнительные вопросы в рамках программы дисциплины.

Качественная оценка «зачтено», внесенная в зачетно-экзаменаціонную ведомость, является результатом успешного освоения учебного материала.

Результат зачета в зачетно-экзаменаціонную ведомость выставляется в день проведения зачета в присутствии самого обучающегося. Преподаватели несут персональную ответственность за своевременность и точность внесения записей о результатах промежуточной аттестации в зачетно-экзаменаціонную ведомость. Если обучающийся явился на зачет и отказался от прохождения аттестации в связи с неподготовленностью, то в зачетно-экзаменаціонную ведомость ему выставляется оценка «не зачтено».

Неявка на зачет отмечается в зачетно-экзаменаціонной ведомости словами «не явился».

Нарушение дисциплины, списывание, использование обучающимися неразрешенных печатных и рукописных материалов, мобильных телефонов, коммуникаторов, планшетных компьютеров, ноутбуков и других видов личной коммуникационной и компьютерной техники во время зачета запрещено. В случае нарушения этого требования преподаватель обязан удалить обучающегося из аудитории и проставить ему в ведомости оценку «не зачтено».

Обучающимся, не сдавшим зачет в установленные сроки по уважительной причине, индивидуальные сроки проведения зачета определяются директором института.

Обучающиеся, имеющие академическую задолженность, сдают зачет в сроки, определяемые Университетом. Информация о ликвидации задолженности отмечается в экзаменаціонном листе.

Допускается с разрешения директора института досрочная сдача зачета с записью результатов в экзаменационный лист.

Инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья могут сдавать зачеты в сроки, установленные индивидуальным учебным планом. Инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья, имеющие нарушения опорно-двигательного аппарата, допускаются на аттестационные испытания в сопровождении ассистентов-сопровождающих.

Процедура проведения промежуточной аттестации для особых случаев изложена в «Положении о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по ОПОП бакалавриата, специалитета и магистратуры» ФГБОУ ВО Южно-Уральский ГАУ.

№ п/п	Оценочные средства	Код и наименование индикатора компетенции
1	Топографическая анатомия глаза	ИД-2 ПК-1. Разрабатывает программы и проводит клинические исследования животных с использованием современных, общих, специальных (инструментальных) и лабораторных методов исследования (в том числе диспансеризации), интерпретирует, анализирует и оформляет результаты
2	Физиология органа зрения	ИД-6 ПК-2 Обобщает научную информацию отечественного и зарубежного опыта, участвует во внедрении результатов исследований и разработок в области
3	Общие методы исследования глаз	
4	Специальные методы исследования глаз	
5	Классификация блефаритов	
6	Ушибы и ожоги век	ИД -1 ПК-1 Осуществляет сбор и анализ информации о происхождении, назначении животных, условиях кормления, содержания, о возникновении и проявлении заболевания, в том числе эпизоотической обстановке
7	Завороты и вывороты век	
8	Воспаление век	
9	Флегмона век	
10	Анкилоблефарон и симблефарон	
11	Проптоз	
12	Заворот и выворот век	
13	Новообразования век	ИД-2 ПК-1. Разрабатывает программы и проводит клинические исследования животных с использованием современных, общих, специальных (инструментальных) и лабораторных методов исследования (в том числе диспансеризации),
14	Классификация конъюнктивитов и кератитов	
15	Раны век и роговицы	
16	Новообразования роговицы	
17	Травмы конъюнктивы	
18	Катаральный конъюнктивит	
19	Гнойный и фликтенулезный конъюнктивит	
20	Флегмозный паренхиматозный конъюнктивит	
21	Фолликулярный конъюнктивит	
22	Новообразования век и конъюнктивы	
23	Гнойный кератит	ИД-1 ПК-2. Разрабатывает план лечения животных на

24	Сосудистый кератит	основе установленного диагноза с применением медикаментозной и немедикаментозной терапии при заболеваниях различной этиологии с учётом современных знаний и достижений науки ИД-2 ПК-2 Осуществляет пропаганду ветеринарных знаний для работников организации по профилактике заболеваний животных ИД-5 ПК-2 Разрабатывает и осуществляет мероприятия по профилактике незаразных болезней животных ИД-6 ПК-2 Обобщает научную информацию отечественного и зарубежного опыта, участвует во внедрении результатов исследований и разработок в области
25	Помутнение роговицы	
26	Язвы роговицы	
27	Ретробульбарная флегмона глазницы	
28	Новообразования глазницы	
29	Гнойный панофтальмит	
30	Язвенный кератит	
31	Аллергический конъюнктивит	
32	Вывих глазного яблока	
33	Хориоидиты	
34	Циклиты	
35	Болезни зрительного нерва	
36	Помутнение хрусталика	
37	Дисцизия хрусталика	
38	Дислокация хрусталика	
39	Экстракция хрусталика	
40	Атрофия глаза	ИД-2 ПК-1. Разрабатывает программы и проводит клинические исследования животных с использованием современных, общих, специальных (инструментальных) и лабораторных методов исследования (в том числе диспансеризации), интерпретирует, анализирует и оформляет результаты ИД-1 ПК-2. Разрабатывает план лечения животных на основе установленного диагноза с применением медикаментозной и немедикаментозной терапии при заболеваниях различной этиологии с учётом современных знаний и достижений науки ИД-1 ПК-3. Проводит расчёт количества лекарственного сырья, биопрепаратов,биологически активных добавок и медикаментов с учётом их фармакологических и токсикологических характеристик для лечения животных и профилактики незаразных и инфекционных заболеваний с составлением рецептов
41	. Воспаление и сращение (синехии) радужной оболочки	
42	. Воспаление слезного мешка и канала	
43	Основные принципы лечения болезней глаз	
44	. Формы и способы применения лекарственных препаратов при болезнях глаз	
45	Диагностические средства в офтальмологии	
46	Средства общего и местного обезболивания в офтальмологии	
47	Суживающие и расширяющие зрачок средства	
48	Адренолитические и рассасывающие средства в офтальмологии	
49	Антисептические средства в офтальмологии	
50	Витамины в офтальмологии	
51	Антибактериальные препараты в офтальмологии	
52	Патогенетическая терапия при болезнях глаз	
53	Показания и техника выполнения новокаиновых блокад в области глаза	
54	Использование ультразвука при болезни глаз	
55	Техника выполнения пластических операций при завороте и вывороте век	
56	Анкилоблефарон и симболефарон. Сущность их оперативного лечения	
57	Дермоид и птеригиум. Техника их оперативного лечения	
58	Операции на слезной железе. Показания к ним и техника их выполнения	
59	Техника выполнения экстирпации третьего века	

Шкала и критерии оценивания ответа обучающегося представлены в таблице.

Шкала	Критерии оценивания
Оценка «зачтено»	знание программного материала, усвоение основной и дополнительной литературы, рекомендованной программой дисциплины, правильное решение задачи (допускается наличие малозначительных ошибок или недостаточно полное раскрытие содержание вопроса, или погрешность непринципиального характера в ответе на вопросы). Дополнительным условием получения оценки «зачтено» могут стать хорошие показатели в ходе проведения текущего контроля и систематическая активная работа на учебных занятиях.
Оценка «не зачтено»	проблемы в знаниях основного программного материала, принципиальные ошибки при ответе на вопросы.

Тестовые задания по дисциплине

№	Оценочные средства	Код и наименование индикатора компетенции
1	<p>1. Офтальмология - это...</p> <p>а) наука, изучающая клинические признаки, диагностику, лечение и меры профилактики болезней глаз</p> <p>б) наука, изучающая анатомо-физиологические особенности органа зрения, методы его исследования, причины возникновения болезней, их патогенез, клинические признаки, диагностику, лечение и меры профилактики</p> <p>в) наука, изучающая анатомо-физиологические особенности органа зрения</p> <p>г) организация лечения и профилактики болезней глаз животных на научной основе</p> <p>2. Основные структурные оболочки глазного яблока:</p> <p>а) фиброзная капсула, хориоидия, сетчатка</p> <p>б) конъюнктива, роговица, радужка</p> <p>в) Веки, тенонова капсула, экстраокулярные мышцы</p> <p>г) Роговица, хрусталик, стекловидное тело</p> <p>3. Функция роговицы</p> <p>а) оптическая</p> <p>б) секреторная</p> <p>в) трофическая</p> <p>г) аккомодационная</p> <p>4. Функция склеры</p> <p>а) оптическая</p> <p>б) трофическая</p> <p>в) аккомодационная</p> <p>г) защитная</p> <p>5. Функция ресничного тела</p> <p>а) оптическая</p> <p>б) защитная</p> <p>в) аккомодационная</p> <p>г) продукция внутриглазной жидкости</p> <p>6. Функция радужки</p> <p>а) светопреломление</p>	ИД -1 ПК-1 Осуществляет сбор и анализ информации о происхождении, назначении животных, условиях кормления, содержания, о возникновении и проявлении заболевания, в том числе эпизоотической обстановке

	<p>б) аккомодация в) диафрагмирующая г) светозащитная</p> <p>7. Функция хориоидей</p> <p>а) защитная б) опорная в) трофическая г) секреторная</p> <p>8. Функция сетчатки</p> <p>а) световосприятие б) диафрагмирующая в) аккомодация г) светопреломление</p> <p>9. Функция хрусталика</p> <p>а) световосприятие б) диафрагмирующая в) аккомодация г) светопреломление</p> <p>10. Питание роговицы происходит за счет...</p> <p>а) краевой петлистой сосудистой сети б) влаги передней камеры в) передних конъюнктивальных артерий г) задних коротких ресничных артерий</p> <p>11. Латинское название хрусталика</p> <p>а) Phacus. б) Lens в) Vitreum г) Cornea</p> <p>12. Латинское название радужки</p> <p>а) Chorioidea б) Retina в) Cornea г) Iris</p> <p>13. Фоторецепторы сетчатки - это...</p> <p>а) мюллеровские клетки б) клетки пигментного эпителия в) биполярные клетки г) палочки и колбочки</p>	
2	<p>14. Метод исследования диска зрительного нерва</p> <p>а) кератоскопия б) офтальмоскопия в) боковое фокусное освещение г) Пуркинье-Сансоновское изображение</p> <p>15. «Слепое пятно» - это....</p> <p>а) область на сетчатке, не чувствительная к свету б) область на сетчатке, чувствительная к свету в) диск зрительного нерва г) экватор</p> <p>16. Метод исследования, позволяющий охарактеризовать функцию верхних отделов слезоотводящих путей</p>	<p>ИД-2 ПК-1.</p> <p>Разрабатывает программы и проводит клиническое исследования животных с использованием современных, общих, специальных (инструментальных) и лабораторных методов исследования (в том числе диспансеризации), интерпретирует,</p>

	<p>а) тест Ширмера б) промывание слезных путей в) рентгенография слезных путей г) УЗИ слезных путей</p> <p>17. В слезоотводящие пути не входят</p> <p>а) слезные канальцы б) слезный мешок в) носослезный канал г) слезные железы</p> <p>18. Метод исследования роговицы</p> <p>а) боковое фокусное освещение б) тонометрия в) офтальмоскопия г) кератоскопия</p> <p>19. Метод исследования радужки</p> <p>а) боковое фокусное освещение б) в проходящем свете в) офтальмоскопия г) кератоскопия</p> <p>20. Метод детального исследования сетчатки</p> <p>а) боковое фокусное освещение б) в проходящем свете в) офтальмоскопия г) кератоскопия</p> <p>21 . Дикаин (инокаин) применяют для...</p> <p>а) расширения зрачка б) поверхностной анестезии в) диагностического покрашивания роговицы г) циклоплегии</p> <p>22. Атропин применяют для...</p> <p>а) расширения зрачка б) поверхностной анестезии в) диагностического покрашивания роговицы г) циклоплегии</p> <p>23. Флюоресцеин применяют для...</p> <p>а) расширения зрачка б) поверхностной анестезии в) диагностического покрашивания роговицы г) дифференциальной диагностики прободного и непрободного ранения</p>	анализирует и оформляет результаты
3	<p>24. При проникающем ранении глаза больному необходимо ввести парентерально :</p> <p>а) антибиотик широкого спектра действия б) 40% раствор глюкозы в) 25% раствор сульфата магния г) 1% раствор никотиновой кислоты</p> <p>25. Неотложная помощь при ожоге глаз кислотой :</p> <p>а) промыть глаза водой 10-20 минут и 0,1% раствором уксусной кислоты б) промыть глаза водой 15 минут и 2% раствором гидрокарбоната</p>	ИД-1 ПК-2. Разрабатывает план лечения животных на основе установленного диагноза с применением медикаментозной и немедикаментозной терапии при заболеваниях различной этиологии с

	<p>натрия</p> <p>в) закапать в конъюнктивальную полость 30% раствор сульфацил натрия и ввести мазь с антибиотиком</p> <p>г) ввести в конъюнктивальную полость мазь с антибиотиком</p> <p>26. Неотложная помощь при ожоге глаз щелочью</p> <p>а) промыть глаза водой 10-20 минут и 0,1% раствором уксусной кислоты</p> <p>б) промыть глаза водой 10-20 минут и 2% раствором гидрокарбоната натрия</p> <p>в) закапать в конъюнктивальную полость 30% раствор сульфацил натрия и ввести мазь с антибиотиком</p> <p>г) ввести в конъюнктивальную полость мазь с антибиотиком</p> <p>27. При травмах глаза в первую очередь необходимо произвести закапывание раствора</p> <p>а) фурацилина 1: 5000</p> <p>б) 30% сульфацил натрия</p> <p>в) 5% новокаина</p> <p>г) атропина</p> <p>28. Первая помощь при химических ожогах глаз</p> <p>а) интенсивное тампонирование</p> <p>б) назначение холинолитических средств</p> <p>в) обильное промывание, назначение холинолитических средств</p> <p>6. обильное промывание, назначение поверхностных анестетиков, применение антибиотиков</p> <p>29. Лечение кератита включает...</p> <p>а) ретробульбарную блокаду по Авророву, тканевую терапию</p> <p>б) гармонотерапию</p> <p>в) мазь, содержащую антисептики или антибиотики</p> <p>г) витаминотерапию</p> <p>30. Лечение дермоида</p> <p>а) консервативное</p> <p>б) оперативное</p> <p>в) паллиативное</p> <p>г) комплексное</p> <p>31. Спастический заворот век развивается при:</p> <p>а) блефароспазме</p> <p>б) трахоме</p> <p>в) экзофтальме</p> <p>г) блефарите</p> <p>32 Старческий заворот развивается при:</p> <p>а) понижении тургора кожи век</p> <p>б) энофтальме</p> <p>в) конъюнктивите</p> <p>г) халазионе</p> <p>33. При трихиазе необходимо проводить:</p> <p>а) эпилияцию ресниц</p> <p>б) кератопластику</p> <p>в) пластику века</p> <p>г) экстирпацию</p> <p>34. Тяжелые ожоги кожи век заканчиваются</p> <p>а) заворотом, выворотом</p> <p>б) птозом</p>	<p>учётом современных знаний и достижений науки</p>
--	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------

	<p>в) блефароспазмом</p> <p>г) анкилоблефароном</p> <p>35. Тяжелые ожоги конъюнктивы ведут к...</p> <p>а) рубцеванию конъюнктивы</p> <p>б) образованию фолликулов</p> <p>в) нарушению увлажнения глазной поверхности</p> <p>г) сосочковым разрастаниям слизистой</p> <p>36. К повреждениям глаз ультрафиолетовым облучением не относится</p> <p>а) электроофтальмия</p> <p>б) симпатическая офтальмия</p> <p>в) куриная слепота</p> <p>г) снежная слепота</p> <p>37. При случаях химического ожога глаз необходимо оказать неотложную помощь:</p> <p>а) закапать пилокарпин</p> <p>б) Обильно промыть глаза проточной водой</p> <p>в) Заложить глазную антибактериальную мазь</p> <p>г) зондировать слезный канал</p> <p>38. При рваных ранах мягких тканей околоорбитальной области в первую очередь должна проводиться:</p> <p>а) массивная антибактериальная терапия</p> <p>б) первичная хирургическая обработка</p> <p>в) лечение, направленное на снятие воспаления</p> <p>г) гармонотерапия</p> <p>39. Диагностика внутриорбитальных инородных тел осуществляется с помощью:</p> <p>а) рентгенографии</p> <p>б) кератоскопии</p> <p>в) теста Ширмера</p> <p>г) УЗИ -диагностики</p> <p>40. Для повреждения глаз ультрафиолетовым облучением характерными симптомами являются:</p> <p>а) светобоязнь</p> <p>б) слезотечение</p> <p>в) гиперемия век</p> <p>г) экзофталм глазного яблока</p>	
4	<p>41. Кардинальным клиническим признаком эндофталмита, отличающим его от травматического иридоциклита, является:</p> <p>а) полная потеря зрения раненого глаза</p> <p>б) сильные боли в глазу в половине головы на стороне ранения</p> <p>в) умеренный отек век и конъюнктивы</p> <p>г) отсутствие рефлекса с глазного дна либо желтоватый рефлекс в области зрачка</p> <p>42. Ксероз роговицы - это...</p> <p>а) нарушение прозрачности</p> <p>б) снижение чувствительности</p> <p>в) нарушение сферичности</p> <p>г) высыхание поверхности</p> <p>43. Отличительными признаками панофтальмита при дифферен-</p>	ИД-2 ПК-2 Осуществляет пропаганду ветеринарных знаний для работников организации по профилактике заболеваний животных

	<p>циальной диагностике с эндофталмитом является...</p> <ul style="list-style-type: none"> а) общая интоксикация организма б) экзофталм в) резкий воспалительный отек век, хемоз г) энофталм <p>44. Первичная энуклеация в ходе первичной хирургической обработки проводится:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) для предупреждения симпатического воспаления б) при разрушении глазного яблока, невозможности восстановления нормальной анатомии поврежденного глаза в) проводиться не должна г) для остановки кровотечения <p>45. Воспаление лимфатических фолликулов третьего века это</p> <ul style="list-style-type: none"> а) сухой конъюнктивит б) фолликулярный конъюнктивит в) гнойный конъюнктивит г) Паренхиматозный конъюнктивит <p>46. Способы лечения фолликулярного конъюнктивита</p> <ul style="list-style-type: none"> а) прижигание б) удаление в) консервативное лечение г) обкалывание 0,5% раствором новокаина <p>47. Вид животных наиболее восприимчивый к риккетсиозному конъюнктивиту</p> <ul style="list-style-type: none"> а) крупный рогатый скот б) лошади в) мелкий рогатый скот г) собаки, кошки <p>48. Возбудителями риккетсиозного конъюнктивита крупного рогатого скота являются:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) Moraxellabovis б) Rickettsia bovis в) Chlamidiapsitacy г) Listeriamonocytojaenes <p>49. Место локализации паразитов при телязиозном кератоконъюнктивите</p> <ul style="list-style-type: none"> а) хрусталике б) стекловидном теле в) в конъюнктивальном мешке и выводных протоках слезных желез г) роговице <p>50. Вид животных наиболее восприимчивый к телязиозному кератоконъюнктивиту</p> <ul style="list-style-type: none"> а) крупный рогатый скот б) лошади в) мелкий рогатый скот г) собаки, кошки <p>51. Повязку на глаз накладывают при</p> <ul style="list-style-type: none"> а) конъюнктивите б) кератите в) ранении глаза
--	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

	<p>г) блефарите</p> <p>52. К заболеваниям век относятся</p> <p>а) дакриоцистит, дакриоаденит</p> <p>б) блефарит, ячмень, халазион</p> <p>в) кератит, конъюнктивит</p> <p>г) катаракта, афакия</p> <p>53. К заболеваниям слезного аппарата относятся</p> <p>а) дакриоцистит, дакриоаденит</p> <p>б) блефарит, ячмень, халазион</p> <p>в) кератит, конъюнктивит</p> <p>г) катаракта, афакия</p> <p>54. Воспаление роговицы — это...</p> <p>а) ирит</p> <p>б) кератит</p> <p>в) циклит</p> <p>г) блефарит</p> <p>55. Клинические признаки при блефарите</p> <p>а) гиперемию кожи век</p> <p>б) повышение температуры кожи</p> <p>в) болезненность при пальпации</p> <p>г) обширные подкожные кровоизлияния с синюшным оттенком</p> <p>56. Эктропион век — это ...</p> <p>а) чаще двухстороннее подкожное кровоизлияние с синюшным оттенком</p> <p>б) отсутствует болезненность при пальпации</p> <p>в) кожные покровы нормальной окраски</p> <p>формация нижнего века с формированием карманообразной полости между глазным яблоком и нижним веком</p> <p>57. Травматический отек век сопровождается:</p> <p>а) обширными подкожными кровоизлияниями с синюшным оттенком</p> <p>б) кровоточащими язвочками с гнойным налетом</p> <p>в) кровоточащими язвочками</p> <p>г) зудом, блефароспазмом и слезотечением</p> <p>58. Чешуйчатый блефарит характеризуется:</p> <p>а) подкожное кровоизлияние с синюшным оттенком</p> <p>б) атрофией века</p> <p>в) атрофией века с наличием сухих чешуек</p> <p>краснением краев век, утолщением краев век, мучительным зудом, наличием сухих чешуек</p> <p>59. Язвенный блефарит характеризуется</p> <p>а) наличием кровоточащих язвочек с гнойным налетом</p> <p>б) атрофией век</p> <p>в) колобомой века</p> <p>г) блефароспазмом</p> <p>60. Халазион это —...</p> <p>а) атрофия века</p> <p>б) заворот века</p> <p>в) выворот века</p> <p>г) хроническое гранулематозное воспаление мейбомиевой железы</p>	
--	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

5	<p>61. Первая помощь при химических ожогах глаз</p> <ul style="list-style-type: none"> а) интенсивное тампонирование б) назначение холинолитических средств в) обильное промывание, назначение холинолитических средств г) обильное промывание, назначение поверхностных анестетиков, применение антибиотиков <p>62. Лечение кератита включает...</p> <ul style="list-style-type: none"> а) ретробульбарную блокаду по Авророву, тканевую терапию б) гармонотерапию в) мазь, содержащую антисептики или антибиотики г) витаминотерапию <p>63. Среди аномалий развития век различают:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) аденоому б) колобому и заворот век в) дермоид г) блефарит <p>64. Если не оперировать заворот век и колобому век, то могут возникнуть:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) кератит, язва роговицы б) катаракта в) глаукома г) пановтальмит <p>65. При трихиазе необходимо проводить:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) эпилияцию ресниц б) кератопластику в) пластику века г) экстирпацию <p>66. Спастический выворот век развивается при:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) трахоме б) поражении тройничного нерва в) снижении эластичности кожи г) хроническом блефаронъюнктивите <p>67. Атонический выворот век возникает при:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) конъюнктивите б) парезе ветвей лицевого нерва в) старческой атрофии круговой мышцы века г) кератите <p>68. При параличе лицевого нерва развивается</p> <ul style="list-style-type: none"> а) спастический выворот века б) паралитический выворот века в) атонический выворот века г) любой из перечисленных <p>69. Ожоги век могут быть причиной:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) рубцового выворота век б) паралитического выворота век в) атонического выворота век г) спастического выворота век <p>70. Причинами хронического конъюнктивита могут быть:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) сердечно-сосудистые заболевания б) желудочно-кишечные заболевания 	<p>ИД-5 ПК-2</p> <p>Разрабатывает и осуществляет мероприятия по профилактике незаразных болезней животных</p>
---	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------

	в) длительно действующие внешние раздражители (пыль, дым, химические примеси в воздухе)	
6	<p>71. Лечение дермоида</p> <p>а) консервативное</p> <p>б) оперативное</p> <p>в) паллиативное</p> <p>г) комплексное</p> <p>72. Симптомами птоза верхнего века являются:</p> <p>а) выворот век</p> <p>б) почти полная или полная неподвижность верхнего века</p> <p>в) сужение глазной щели</p> <p>г) экзофтальм</p> <p>73. Различают следующие виды заворота век:</p> <p>а) спастический, врожденный, рубцовый</p> <p>б) патологический</p> <p>в) гнойный</p> <p>г) врожденный, катараальный</p> <p>74. Спастический заворот век развивается при:</p> <p>а) блефароспазме</p> <p>б) трахоме</p> <p>в) экзофтальме</p> <p>г) блефарите</p> <p>75. Старческий заворот развивается при:</p> <p>а) понижении тургора кожи век</p> <p>б) энофтальме</p> <p>в) конъюнктивите</p> <p>г) халазионе</p> <p>76. Фолликулы конъюнктивы характерны для:</p> <p>а) фолликулярного конъюнктивита</p> <p>б) кератита</p> <p>в) серозного конъюнктивита</p> <p>г) катараального конъюнктивита</p> <p>77. Клинические признаки остеопериостита орбиты:</p> <p>а) экзофтальм, отек век</p> <p>б) ограничение подвижности глазного яблока</p> <p>в) болезненность при надавливании</p> <p>г) энофтальм</p> <p>78. Флегмона орбиты может быть вызвана:</p> <p>а) распространением инфекции из прилегающих анатомических структур</p> <p>б) распространением инфекции метастатическим путем из отдаленного очага</p> <p>в) проникающим ранением с наличием инородного тела</p> <p>г) асептическим воспалением</p> <p>79. Причинами экзофтальма являются:</p> <p>а) ретробульбарная гематома</p> <p>б) опухоли орбиты</p> <p>в) флегмона орбиты</p> <p>г) кератит</p> <p>80. Сочетанной травмой глаза называется:</p>	<p>ИД-6 ПК-2 Обобщает научную информацию отечественного и зарубежного опыта, участвует во внедрении результатов исследований и разработок в областях ветеринарии</p>

	<p>а) проникающее ранение глазного яблока с внедрением инородного тела</p> <p>б) контузия глазного яблока, осложненная гемофтальмом</p> <p>в) повреждение органа зрения, при котором одновременно происходит травма других органов</p> <p>г) непроникающее ранение глазного яблока</p> <p>81. Веки являются</p> <p>а) продолжением склеры</p> <p>б) защитным аппаратом органа зрения</p> <p>в) продолжением роговицы</p> <p>г) светопреломляющим аппаратом органа зрения</p> <p>82. К слезопродуцирующим органам относятся</p> <p>а) слезная железа</p> <p>б) слезные точки</p> <p>в) слезные каналы</p> <p>г) все перечисленное</p> <p>82 . Внутрглазную жидкость вырабатывает в основном</p> <p>а) радужка</p> <p>б) хориоидия</p> <p>в) хрусталик</p> <p>г) цилиарное тело</p> <p>84. Хориоидия питает</p> <p>а) наружные слои сетчатки</p> <p>б) внутренние слои сетчатки</p> <p>в) всю сетчатку</p> <p>г) роговицу</p> <p>34. Влага передней камеры служит для...</p> <p>а) питания роговицы и хрусталика</p> <p>б) преломления света</p> <p>в) выведения отработанных продуктов обмена</p> <p>г) питания стекловидного тела</p> <p>85. Стекловидное тело выполняет:</p> <p>а) трофическую функцию</p> <p>б) "буферную" функцию</p> <p>в) светопроводящую функцию</p> <p>г) отводящая функция</p> <p>86. Кровоснабжение глазного яблока осуществляется:</p> <p>а) глазничной артерией</p> <p>б) центральной артерией сетчатки</p> <p>в) задними ресничными артериями</p> <p>г) заглазничной артерией</p> <p>87. Аккомодационный аппарат:</p> <p>а) роговица, передняя камера глаза, ресничное тело</p> <p>б) роговица, передняя камера глаза</p> <p>в) стекловидное тело, хориоидия</p> <p>г) радужная оболочка, ресничное тело с ресничным пояском или цинновой связкой</p> <p>88. Опущение верхнего века - это ...</p> <p>а) миоз</p> <p>б) мидриаз</p>	
--	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

	<p>в) птоз г) выворот</p> <p>89. Основные клинические признаки острого кератита:</p> <p>а) слезотечение б) наличие инфильтрата на роговице в) светобоязнь г) птоз</p> <p>90. С какой манипуляции необходимо начать оказание помощи животному с проникающим ранением глаза:</p> <p>а) закапывание альбуцида б) введение антибиотиков в) обезболивание г) введение мази</p>	
7	<p>91 При проникающем ранении глаза больному необходимо ввести парентерально :</p> <p>а) антибиотик широкого спектра действия б) 40% раствор глюкозы в) 25% раствор сульфата магния г) 1% раствор никотиновой кислоты</p> <p>92. Неотложная помощь при ожоге глаз кислотой :</p> <p>а) промыть глаза водой 10-20 минут и 0,1% раствором уксусной кислоты б) промыть глаза водой 15 минут и 2% раствором гидрокарбоната натрия в) закапать в конъюнктивальную полость 30% раствор сульфацил натрия и ввести мазь с антибиотиком г) ввести в конъюнктивальную полость мазь с антибиотиком</p> <p>93. Неотложная помощь при ожоге глаз щелочью</p> <p>а) промыть глаза водой 10-20 минут и 0,1% раствором уксусной кислоты б) промыть глаза водой 10-20 минут и 2% раствором гидрокарбоната натрия в) закапать в конъюнктивальную полость 30% раствор сульфацил натрия и ввести мазь с антибиотиком г) ввести в конъюнктивальную полость мазь с антибиотиком</p> <p>94. При травмах глаза в первую очередь необходимо произвести закапывание раствора</p> <p>а) фурацилина 1: 5000 б) 30% сульфацил натрия в) 5% новокаина г) атропина</p> <p>95. Консервативное лечение при начальной катаракте:</p> <p>а) капли офтан-катахрома, витайдурола, 4%-ноготауфона и др. в сочетании с тканевой терапией б) капли ципромед, софрадекс в сочетании с тканевой терапией в) капли левомицетиновые в сочетании с тканевой терапией г) капли ципровет, софрадекс в сочетании с тканевой терапией</p> <p>96. Лечение глаукомы направлено на ...</p> <p>а) улучшение оттока внутриглазной жидкости из передней камеры глаза и угнетение секреции водянистой влаги б) улучшение притока внутриглазной жидкости из передней</p>	<p>ИД-1 ПК-3. Проводит расчёт количества лекарственного сырья, биопрепаратов, биологически активных добавок и медикаментов с учётом их фармакологических и токсикологических характеристик для лечения животных и профилактики незаразных и инфекционных заболеваний с составлением рецептов</p>

	<p>камеры глаза и угнетение секреции водянистой влаги</p> <p>в) улучшение оттока внутриглазной жидкости из передней камеры глаза и возбуждения секреции водянистой влаги</p> <p>г) улучшение притока внутриглазной жидкости из передней камеры глаза и оттока из задней камеры глаза</p> <p>97.. Характерный клинический признак при отслойки сетчатки</p> <p>а) внезапность ее возникновения и потеря зрения</p> <p>б) помутнение роговицы</p> <p>в) нарушения зрения в темноте</p> <p>г) повышение внутриглазного давления</p> <p>98. Оперативное лечение катаракты</p> <p>а) факоэмульсификация</p> <p>б) экстирпация</p> <p>в) энуклеация</p> <p>г) аспирация</p> <p>99. При травмах глаза в первую очередь необходимо произвести закапывание раствора</p> <p>а) фурацилина 1: 5000</p> <p>б) 30% сульфацил натрия</p> <p>в) 5% новокaina</p> <p>г) атропина</p> <p>100. Атропин применяют для...</p> <p>а) расширения зрачка</p> <p>б) поверхностной анестезии</p> <p>в) диагностического окрашивания роговицы</p> <p>г) циклоплегии</p>	
--	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

По результатам тестирования обучающемуся выставляется оценка зачтено/не зачтено, согласно следующим критериям оценивания.

Шкала	Критерии оценивания
Оценка «зачтено»	1-50
Оценка «не зачтено»	Менее 50

ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ

Номер изменения	Номера листов			Основание для внесения изменений	Подпись	Расшифровка подписи	Дата внесения изменения
	замененных	новых	аннулированных				