

ВЕТЕРИНАРНАЯ ХИРУРГИЯ

Учебно-методический комплекс

ММХ

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ АГЕНТСТВО ПО ОБРАЗОВАНИЮ

Государственное образовательное учреждение высшего
профессионального образования
«ГОРНО-АЛТАЙСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»

Сельскохозяйственный университет

Кафедра хирургии, терапии и акушерства

ВЕТЕРИНАРНАЯ ХИРУРГИЯ

Учебно-методический комплекс

для студентов, обучающихся по специальности
111201 «Ветеринария»

Горно-Алтайск
РИО Горно-Алтайского госуниверситета
2010

**Печатается по решению редакционно-издательского совета
Горно-Алтайского госуниверситета**

УДК 619:617
ББК 48.75
В 64

Рецензенты:

Федотов С.В., директор Института ветеринарной медицины Алтайского ГАУ, доктор ветеринарных наук, профессор;

Медведева Л.В. доктор ветеринарных наук, профессор кафедры хирургии и акушерства ИВМ Алтайского государственного аграрного университета;

Сметанников А.А., преподаватель ветеринарной хирургии сельскохозяйственного колледжа Горно-Алтайского госуниверситета.

М 64 Ветеринарная хирургия: Учебно-методический комплекс /Составитель Н.И. Мирон. - Горно-Алтайск: РИО Горно-Алтайского госуниверситета, 2010. - с.

Учебно-методический комплекс разработан в соответствии с действующим Государственным образовательным стандартом в области высшего профессионального образования. Он представляет

собой систематизированный сборник учебно-тематических, методических и контрольных материалов по курсу «Ветеринарная хирургия».

Комплекс снабжён списком основной и дополнительной литературы, содержит основной глоссарий по учебной дисциплине, тематику рефератов, самостоятельных и курсовых работ, экзаменационных билетов и тестов.

Учебно-методический комплекс призван оказать помощь студентам в освоении программного материала по ветеринарной хирургии и повышению качества их профессиональной подготовки.

© Н.И. Мирон, 2009

СОДЕРЖАНИЕ

Предисловие.....	
Раздел I. Квалификационная характеристика специалиста.....	
Раздел II. Основные компетенции, формируемые у студентов при изучении курса	
Раздел III. Рабочая программа учебной дисциплины.....	
Организационно-методический раздел.....	
Требования к уровню освоения содержания дисциплины.....	

1. Цели и задачи дисциплины, её место в учебном процессе.....	
2. Распределение часов курса по формам и видам работ.....	
3. Содержание учебного курса.....	
4. Лабораторные занятия, их наименование и объём в часах.....	
5. Практические занятия, их наименование и объём а часах.....	
6. Glossarium.....	
7. Рекомендуемая литература.....	

Раздел IV. Методические указания по самостоятельной работе студентов.....

Тематика самостоятельных работ.....	
Примерные рекомендации по выполнению индивидуального плана.....	
...	

Раздел V. Тематика курсовых работ и историй болезни.....

Раздел VI. Вопросы к письменным коллоквиумам.....

Раздел VII. Контрольные вопросы, выносимые на зачёт.....

Раздел VIII. Контрольные вопросы, выносимые на экзамен.....

Раздел IX. Вопросы, выносимые для итоговой Государственной аттестации выпускников.....

Раздел X. Контрольно-измерительные материалы по модульно-рейтинговой системе оценки знаний студентов.....

Раздел XI. Психологическая подготовка хирурга к операции.

Раздел XII. Хирургия учит, воспитывает, развивает.....

ПРЕДИСЛОВИЕ

Ветеринарная хирургия является одной из самых важных клинических дисциплин, формирующих ветеринарного врача как профессионала. Освоив её, студент способен самостоятельно ставить диагноз на хирургическую патологию проводить оперативное лечение, осуществлять диспансеризацию и необходимые профилактические мероприятия. Хирургия учит студентов самостоятельно принимать ответственные решения, своевременно выполнять их и нести за это персональную ответственность как за результат и исход оперативного вмешательства, так и за здоровье и жизнь пациентов. Наряду с овладением хирургическим мастерством студент осваивает практические вопросы этики и деонтологии ветеринарной медицины. Благодаря этому будущий специалист приобретает навыки работы с людьми в условиях производства, с владельцами животных, доставляющих пациентов на приём для оказания первой помощи, с работниками государственных и фермерских хозяйств. При этом студент всегда должен помнить о гуманном обращении со своими пациентами и быть примером для коллег. На основании клинического мышления и деонтологии ветеринарный врач может полноценно, в соответствии с современными требованиями выполнять возложенные на него обязанности согласно занимаемой должности. Главное в подготовке ветеринарного специалиста в области хирургии заключается в том, чтобы дать выпускникам достаточный объём знаний, выработать надлежащие профессиональные умения и практические навыки по диагностике, лечению и профилактике

хирургической патологии, независимо от места и условий, в которых он может оказаться.

Изучение ветеринарной хирургии осуществляется в тесной взаимосвязи с другими профилирующими дисциплинами - клинической диагностикой, терапией, фармакологией, нормальной и патологической физиологией, анатомией, патологической анатомией, паразитологией и эпизоотологией, акушерством, гинекологией и биотехникой размножения. Большую роль в овладении хирургическим искусством играет знание основных законов и категорий философии. Именно на её основе можно установить правильный диагноз, в соответствии с требованиями логики принимать и выполнять врачебные задачи. Развитие и формирование клинического врачебного мышления невозможно без знаний философии. *Если философия - искусство мысли, литература - искусство слова, то хирургия - искусство действия.* Только оперируя, студент может стать и быть хирургом.

Для успешного лечения хирургически больных животных врач должен располагать глубокими знаниями и иметь практический опыт в выполнении операций - от самых простых до самых сложных. Поэтому во время обучения хирургии студенты должны как можно больше оперировать именно в тех условиях, в каких им придётся работать после окончания высшей школы. Только разносторонняя подготовка по предмету позволяет будущему ветеринарному врачу выработать важнейшие хирургические рефлексy - *асептический, инструментальный и тканевой.* Это достигается благодаря многократному выполнению одних и тех же мануальных действий во время оперирования на большом количестве животных. Никакие имитации операций не научат студента способности клинически мыслить, исследовать пациента, устанавливать диагноз, делать операции и на высоком профессиональном уровне вести послеоперационный период вплоть до снятия швов, то есть до выздоровления животного.

РАЗДЕЛ I. КВАЛИФИКАЦИОННАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА СПЕЦИАЛИСТА

Специальность 111201 «Ветеринария» с присвоением квалификации - ветеринарный врач.

Квалификационная характеристика выпускника

Выпускник с высшим образованием по специальности «Ветеринария» в соответствии с требованиями настоящего стандарта подготовлен к профессиональной деятельности в области ветеринарии. Объектом профессиональной деятельности выпускника

являются сельскохозяйственные, домашние и промысловые животные, птицы, звери, пчёлы, то есть живой организм, как система в норме и патологии.

Основными видами и задачами деятельности выпускника являются профилактика и лечение инфекционных, инвазионных и незаразных болезней, работа по повышению производства доброкачественных в ветеринарно-санитарном отношении продуктов и сырья животного происхождения, охрана населения от болезней, общих для человека и животных, охрана территории Российской Федерации от заноса заразных болезней из других государств, а также охрана окружающей среды от загрязнений.

Выпускник с высшим образованием по специальности 110502 «Ветеринария» подготовлен для работы в колхозах, совхозах, промышленных комплексах по производству молока, мяса, выращиванию племенных животных, акционерных обществах, крестьянских (фермерских) хозяйствах, в коммерческих организациях, кооперативах, совместных предприятиях, лечебно-профилактических и диагностических учреждениях (станциях по борьбе с болезнями животных, поликлиниках, участковых ветлечебницах, ветучастках, лабораториях, поликлиниках, пограничных ветучреждениях, научно-исследовательских станциях ветеринарного профиля; в отраслях народного хозяйства Российской Федерации (торговле, транспорте, лёгкой и пищевой промышленности, связанных с ветеринарно-санитарным надзором); в органах управления субъектами Федерации (управлениях, ветотделах и др.).

Выпускник допускается к профессиональной деятельности и работе, занимая штатные должности ветврача отделения, фермы, бригады, цеха животноводства главного (старшего) ветврача, ведущего ветврача, заведующего ветучастком или ветлечебницей, ветврача отдела лаборатории, директора ветлаборатории, младшего научного сотрудника в НИИ, старшего лаборанта в высших учебных заведениях.

РАЗДЕЛ II. ОСНОВНЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ ФОРМИРУЕМЫЕ У СТУДЕНТОВ ПРИ ИЗУЧЕНИИ КУРСА

Общие компетенции

Для успешной работы по профессии выпускник высшего учебного заведения должен обладать соответствующими компетенциями.

Интеллект и личностные особенности лежат в основании, как освоения профессии, так и деятельности в ней. Это положение носит универсальный характер и кардинальным образом определяет успешность освоения когнитивных (творческих) компетенций («знать»), приобретения умений («уметь»), использование навыков («делать»), а также характеризует их обладателя личностными компетенциями («быть»).

При совпадении компетентной модели выпускника идеального (КМВ) с компетентной моделью должности (КМД) достигается 100% кпд эффективности работы. Необходимо, чтобы тип интеллекта соответствовал типу задач, решаемых в данной профессиональной области. Только тогда профессиональная деятельность может быть успешной. Если у человека тип интеллекта не соответствует типу решаемых задач, то при анализе проблемы у специалиста не может сформироваться адекватное представление о ней, следовательно, именно «ядерный» подход и реализует студентоцентрированную концепцию реформы высшего образования.

Субъектом труда является человек. При совпадении или мало значимом различии «ядер» КМВ и КМД работник значительно быстрее адаптируется к конкретным производственным условиям. Его деятельность гораздо быстрее и чаще сопровождается успехами. Такая личность самоактуализируется, реализуясь в успешной профессиональной деятельности. В этом случае удовлетворяются запросы работодателя в виде хорошего работника, самого работника, семьи и общества.

При значительном несоответствии «ядер» КМД и КМВ наблюдается противоположная картина. Проблемы начинаются зачастую у студента с первых курсов обучения в вузе. Кое-как закончив вуз, такой «специалист» испытывает многочисленные трудности, допускает грубые ошибки и несуразности, подвергается

отрицательным воздействиям со стороны руководства и сотрудников. «Человек не на своём месте» - говорят о таком. Такой работник невротизируется из-за развивающегося комплекса неполноценности, страдает многочисленными психосоматическими заболеваниями приобретает вредные привычки. В такой ситуации страдают все.

Что касается ветеринарной медицины, то выпускник высшей школы должен обладать комплексом компетенций, позволяющих ему полноценно выполнять профессиональные обязанности.

Профессиональные компетенции

1. Иметь базовые знания по избранной сфере деятельности - ветеринарной медицине.

2. Располагать умениями, навыками и способностями, необходимыми для работы по профессии.

3. Обладать абстрактным и клиническим мышлением, базирующимся на законах и категориях логики и философии.

4. Быть способным принимать ответственные решения и направлять свои действия на достижение положительного результата.

5. Уметь проводить клинические и лабораторные исследования.

6. Со знанием дела применять классические и новейшие методики по оказанию помощи больным животным, включая и оперативные вмешательства.

7. На должном профессиональном уровне проводить мероприятия по профилактике болезней животных и человека.

8. Знать и соблюдать положения «Закона о ветеринарии» и Ветеринарного законодательства Российской Федерации.

9. Знать и соблюдать врачебную этику и деонтологию.

10. Уметь общаться и работать с людьми. Обладать коммуникативными способностями.

11. Обладать творческим потенциалом для профессионального и научного роста.

Высокие нравственные качества ветеринарного врача, его долг и эрудиция позволяют на высоком уровне осуществлять свои обязанности согласно занимаемой должности.

РАЗДЕЛ III. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

Организационно-методический раздел

Курс «Ветеринарная хирургия» входит в блок ДС.08 федерального компонента образовательного стандарта высшего профессионального образования.

Требования к уровню освоения содержания дисциплины

Знания по ветеринарной хирургии базируются на принципах материалистической методологии, на знаниях по неорганической, органической, биологической и аналитической химии, физике с основами биофизики, нормальной и патологической физиологии, нормальной и патологической анатомии, фармакологии, клинической диагностики, акушерства и гинекологии, терапии, паразитологии и эпизоотологии, микробиологии, философии и других мышление врача базируется именно на них. Без знания философии невозможно установить правильный диагноз заболевания.

В результате изучения ветеринарной хирургии студент должен обрести **профессиональные навыки и уметь:**

- правильно осуществлять фиксацию животных в стоячем и лежачем положении;

- проводить медикаментозное успокоение и обездвиживание животных перед операцией;
- по правилам хирургии осуществлять подготовку рук и операционного поля в любых условиях;
- стерилизовать инструменты, шовный, перевязочный материал и хирургическое бельё;
- готовить анестезирующие и другие лекарственные растворы;
- осуществлять общее и местное обезболивание;
- производить новокаиновые блокады и физиотерапевтические процедуры;
- производить инъекции, инфузии, пункции плевры, живота, мочевого пузыря, прокол рубца у рогатого скота и слепой кишки у лошади;
-
- провести амбулаторный приём и клиническое обследование хирургически больного животного и установить правильный диагноз;
- проводить дифференциальную диагностику хирургических заболеваний;
- лечить асептические и гнойные раны
- диагностировать переломы костей конечностей и проводить рентгенографию и остеосинтез у мелких животных;
- составить план проведения хирургической операции, производить хирургическую обработку ран и ожогов,
- оказать первую помощь раненому животному;
- осуществлять временную и окончательную остановку кровотечения, накладывать бинтовые и иммобилизирующие повязки;
- проводить аутогемотерапию;
- проводить послеоперационное лечение пациентов;
- проводить исследование и расчистку копыт и копытец;
- проводить диагностику, лечение и профилактику заболеваний глаз у животных.
- проводить хирургическую диспансеризацию.

Студент обязан:

- гуманно и заботливо относиться ко всему живому;
- на основании законов философии постоянно развивать и совершенствовать своё клиническое мышление;
- неукоснительно соблюдать положения врачебной этики и деонтологии;

- повышать врачебное мастерство;
- учиться так, чтобы в будущем достичь вершин в своей профессии.

1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ, ЕЁ МЕСТО В УЧЕБНОМ ПРОЦЕССЕ

1.1. Цели и задачи преподавания дисциплины

Ветеринарная хирургия - одна из клинических дисциплин, формирующих ветеринарного врача - специалиста широкого профиля.

Ветеринарная хирургия подразделяется на ряд самостоятельных курсов, которые изучаются в течение пяти семестров: оперативная хирургия с основами топографической анатомии - 6 и 7 семестры, общая хирургия - 8 семестр и частная хирургия - 9 и 10 семестры. Отдельно изучаются разделы ветеринарной хирургии - ортопедия и офтальмология.

Оперативная хирургия - наука, изучающая правила и способы выполнения хирургических операций. Как учебная дисциплина она даёт студентам теоретические основы и способствует приобретению ими методически правильных навыков оперирования. Эти навыки вырабатываются в результате самостоятельного выполнения большого количества операций у различных видов животных.

Ведущим моментом оперативной хирургии, делающим операцию успешной, является техническое её исполнение. Тем не менее хирургическую операцию нельзя считать только местным вмешательством. Дело в том, что любая операция затрагивает весь организм, отражаясь на функции всех органов и систем. Поэтому студенты, кроме хирургии должны обладать широкими познаниями в нормальной и патологической физиологии, нормальной и патологической анатомии, клинической диагностики, фармакологии, терапии, паразитологии, эпизоотологии и других врачебных дисциплин. Весьма важно знание законов и категорий философии, так как логическое мышление врача базируется именно на них. Без знания философии невозможно установить правильный диагноз заболевания. Добавим, что оперативная хирургия учит будущего врача искусству технического исполнения операций.

Общая хирургия изучает все виды травматизма, причины; способствующие его возникновению; видовую реактивность животных - ответные реакции их организма на травмирующие факторы и инфекцию; некоторые аспекты клинической иммунологии. Принципы этиологического и патогенетического лечения, рефлексотерапии и другие врачебные вопросы.

Она выясняет условия и причины, вызывающие хирургические болезни - этиологию, закономерности и механизм развития заболеваний (патогенез), клинические признаки, закономерности течения и особенности хирургических заболеваний (семиотика). Во время изучения курса общей хирургии студент осваивает приёмы и способы диагностики хирургических заболеваний; биологические и клинические закономерности реактивно-восстановительных процессов и выздоровления; внутренние и внешние условия, ускоряющие процессы выздоровления; возможный исход болезни (прогноз); принципы лечения болезней, вызываемых травмами, инфекцией и нарушением обмена веществ; рациональное диетическое кормление и условия содержания больных животных; общие методы профилактики; организационно-технологические принципы хирургической работы.

Чтобы эффективно проводить профилактику и лечить, врач должен владеть современными диагностическими методами, хорошо знать патогенез болезней и уметь управлять защитно-приспособительными реакциями организма. Изучающий хирургию должен овладеть искусством хирургической техники. Что даётся длительной тренировкой. Ветеринарная хирургия сочетает хирургические методы лечения с химиотерапией, применением биологических средств и физиотерапии. Сложные хирургические операции требуют врачебного искусства, которому врач должен учиться всю жизнь.

Общая ветеринарная хирургия вооружает специалистов глубокими знаниями по лечению и профилактике общей патологии, вызванной не только травматизмом, но и неправильной эксплуатацией животных. неудовлетворительными условиями содержания. А также специфической инфекцией и незаразными, паразитарными и заразными заболеваниями.

Частная ветеринарная хирургия - наука, изучающая патологические состояния организма, требующие оперативного вмешательства, по анатомическим областям: 1) болезни в области

головы; 2) болезни в области затылка и шеи; 3) болезни в области холки, груди и поясницы; 4) болезни в области живота; 5) хирургические болезни молочной железы; 6) болезни в области таза; 7) ветеринарная андрология и послекастрационные осложнения; 8) болезни конечностей; 9) болезни копыт; 10) болезни глаз.

При изложении каждой хирургической болезни приводятся: этиология, патогенез, клинические признаки, диагноз, прогноз, лечение.

Предмет общей и частной хирургии тесно связан с такими учебными дисциплинами, как анатомия, гистология, оперативная хирургия, физиология, патологическая физиология, биохимия, биофизика, зоогигиена, кормление, фармакология, патологическая анатомия, микробиология, вирусология, эпизоология, паразитология, клиническая диагностика, терапия, акушерство, гинекология, экономика и организация ветеринарного дела. Знание перечисленных дисциплин помогает выяснить причины хирургических болезней, правильно диагностировать их, организовать лечение и профилактику. В свою очередь хирургия обеспечивает другие клинические дисциплины лечебно-профилактическими и диагностическими приёмами и методами.

Для успешного лечения хирургически больных животных врач должен располагать глубокими знаниями и иметь практический опыт в выполнении операций - от самых простых до самых сложных. Поэтому во время обучения хирургии студенты должны как можно больше оперировать именно в тех условиях, в каких им придётся работать после окончания высшей школы. Только разносторонняя подготовка по предмету позволяет будущему ветеринарному врачу выработать важнейшие хирургические рефлексy - *асептический, инструментальный и тканевой*. Это достигается благодаря многократному выполнению мануальных действий во время операций на большом количестве животных. Только выезды в хозяйства и на мясокомбинат позволяют обеспечить индивидуальное обучение студентов по хирургии. Когда занятия по данному предмету проводятся на производстве, студент находится в тех условиях, в которых ему предстоит работать по окончании вуза. Никакие имитации операций в аудитории не научат студента способности клинически мыслить, исследовать пациента, устанавливать диагноз, делать операции и на высоком профессиональном уровне вести

послеоперационный период вплоть до снятия швов, то есть до выздоровления животного.

Основательная клиническая подготовка студентов по хирургии позволит выпускнику высшей школы сразу, без колебаний и длительного периода адаптации включиться в работу. Хирургия учит, воспитывает, развивает.

Цель предмета ветеринарной хирургии - формирование специалиста широкого профиля, способного выполнять не только сложные оперативные вмешательства, но и умения организовать и проводить профилактические и лечебные мероприятия. Научить студента самостоятельно принимать ответственные решения и нести за них личную ответственность.

Основными задачами ветеринарной хирургии является:

- изучение топографической анатомии домашних животных;
 - техника безопасности при работе с животными: фиксация, повалы, медикаментозное успокоение и обездвиживание;
 - профилактика хирургической инфекции: подготовка рук хирурга и операционного поля, стерилизация инструментов, шовного материала и хирургического белья. Изучение и соблюдение требований антисептики и асептики.
- изучение лекарственных средств, применяемых в ветеринарной хирургии;
- подготовка животного к операции, интра- и послеоперационное лечение пациента;
- применение общего и местного обезболивания и новокаиновых блокад и других методов патогенетической терапии;
- осуществление инъекций, инфузий (вливаний) и пункций у крупных и мелких животных;
- техническое осуществление операций у различных видов животных;
 - изучение общих закономерностей развития хирургической патологии: биология раневого процесса воспаление, некроз, язвы, свищи, гангрена, флегмона, доброкачественные и злокачественные опухоли, дерматиты, миозиты, тендовагиниты, бурситы, болезни костей и суставов, патология артериальной, венозной, лимфатической и нервной систем, травматизм животных;
 - изучение этиологии, патогенеза, диагностики, клинической картины, лечения, прогноза и исхода хирургических заболеваний по областям тела;

- теоретическое обоснование организации и технологии проведения хирургической диспансеризации и массовых операций в условиях производства;

- изучение ветеринарной андрологии, офтальмологии и ортопедии.

Следовательно, цель курса - дать студенту базовые знания по указанной дисциплине, вооружить его клиническим мышлением и дать возможность в совершенстве овладеть профессиональными умениями и навыками по выполнению операций, профилактике и лечению хирургических болезней у разных видов животных.

При изучении дисциплины «Ветеринарная хирургия» студент должен **знать**:

- топографическую анатомию животных;
- технику безопасности при работе как с крупными, мелкими, так и дикими животными;
- знать и неукоснительно соблюдать законы антисептики и асептики;

- традиционные и новейшие лекарственные препараты, применяемые в ветеринарной хирургии;

- механизм действия наркотических и местноанестезирующих средств;

- действие новокаиновых блокад и других методов патогенетической терапии;

- классификацию ран, биологию раневого процесса, виды заживления ран;

- местное и общее действие травм на организм;

- классификацию, динамику развития, симптоматику и диагностику любой хирургической патологии;

- особенности ветеринарной хирургии военного времени и катастроф;

- планирование хирургической диспансеризации;

- этику и деонтологию в ветеринарной медицине.

При изучении дисциплины «Ветеринарная хирургия» предусматривается не только использование плановых занятий, но и систематическая работа во внеурочное время в клинике, библиотеке, научных исследованиях, участие студенческих конференциях.

1.2. Место дисциплины в учебном процессе

Учебный курс «Ветеринарная хирургия» тесно связана прежде всего со смежными предметами - анатомией, физиологией, фармакологией, клинической диагностикой, терапией и эпизоотологией.

1.3. Требования к обязательному минимуму содержания дисциплины, определённые ГОС ВПО

Ветеринарная хирургия

Учение о хирургической операции, технология организации и проведения операций, фиксация и фармакологическое обездвиживание животных, профилактика инфекции при хирургических манипуляциях; инъекции и пункции, анестезиология, элементы хирургических и пластических операций, десмургия. Операции на голове и затылке, в вентральной области шеи, в области холки, в области грудной и брюшной полостей, на мочеполовых органах, на конечностях. Этиология, патогенез, диагностика, профилактика и лечение хирургических заболеваний. Ортопедия. Офтальмология.

2. РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ЧАСОВ КУРСА ПО ФОРМАМ И ВИДАМ РАБОТ

Таблица 1.

Факультет: сельскохозяйственный
Кафедра: хирургии. терапии и акушерства
Семестр: 6, 7, 8, 9 и 10.

Распределение по семестрам

Номер сем.	Учебные занятия		Число курсовых работ	Форма итоговой аттестации (зач., экз.)
	Общий объем	В том числе		
		Аудиторные	Самост.	

						работа		
		Всего	Из них					
			Лекц.	Практ. занятия	Лабор. занятия			
6	60	40	16	4	20	20	-	-
7	48	32	12	-	20	16	-	экзамен
8	102	72	32	6	34	30	-	зачёт
9	76	56	14	2	40	20	+	-
10	24	10	10	-	-	14	-	экзамен
	310	210	84	12	114	100	-	-

Лекции по курсу «Ветеринарная хирургия»

В преподавании ветеринарной хирургии лекции имеют весьма важное значение, так как они учат, воспитывают и развивают студентов. При чтении лекций материал излагается в логической последовательности. Причём каждая последующая лекция обязательно имеет связь (мост) с предыдущей, что способствует лучшему запоминанию получаемой информации. На лекциях помимо плановой тематики всегда затрагиваются современные проблемы развития ветеринарной хирургии, приводятся новейшие данные, касающиеся достижений ветеринарной науки и передовой практики с указанием библиографических источников. Каждая лекция по хирургии - это диалог между лектором и аудиторией. Такое общение лектора с аудиторией представляет собой сотворчество, благодаря которому студенты проявляют большой интерес к избранной профессии.

Таблица 2

№ п/п	Наименование тем	Содержание	Часы
	ОПЕРАТИВНАЯ	ХИРУРГИЯ. 3 курс, 6 семестр	
1.1	Оперативная хирургия: Содержание предмета. Цели, задачи, история развития ветеринарной хирургии.	Определение предмета, его цели и задачи. Связь хирургии с другими предметами. Современные проблемы хирургии. История развития. Роль топографической анатомии для хирургии. Перспективы развития ветеринарной хирургии.	2
1.2	Учение о хирургической операции.	Хирургическая операция: определение, классификация, показания и противопоказания. Содержание хирургической операции. Название операций.	2
1.3	Профилактика хирургической инфекции.	Краткая характеристика микрофлоры и пути проникновения в организм животного. Классификация инфекции. Учение об антисептике и асептике: значение для хирургии. Лекарственные средства, в хирургии.	1
1.4	Боль и обезболивание. Наркоз крупных и мелких животных.	Характеристика и значение боли для организма. Зоны Захарьина- Хеда, биологически активные точки (БАТ). Наркоз: классификация, подготовка животного к наркозу. Показания и противопоказания к наркозу. Средства для наркоза. Техника наркоза.	1
1.5	Наркоз отдельных видов животных.	Наркоз: лошади, рогатого скота, свиней, собак и кошек. Осложнения	2

		при наркозе, их профилактика и устранение.	
1.6	Местная анестезия при хирургических операциях.	Определение. Препараты для местной анестезии. Виды локальной анестезии: поверхностная, инфильтрационная, проводниковая, интраваскулярная, эпидуральная.	1
1.7	Новокаиновые блокады при хирургической патологии.	Об учении академика А.В. Вишневского о действии новокаина на нервную систему. Показания и противопоказания к применению новокаиновых блокад. Виды новокаиновых блокад: надплевральная по Мосину, внутрисосудистое введение новокаина по Кузнецову, шейная вагосимпатическая блокада, блокада звёздчатого узла по Шакалову, паранефральная блокада, подсакральная по Мирону, циркулярная, короткая новокаиновая блокада. Осложнения при новокаиновых блокадах.	1
1.8	Разъединение и соединение тканей.	Требования к выполнению разрезов. Значение бережного отношения к тканям и гемостаза для заживления раны. Разъединение костей и других плотных тканей. Трепанация. Ампутация. Вскрытие абсцессов. Удаление опухолей. Общие принципы соединения тканей. Инструментарий и шовный материал. Значение хирургического шва для нормального заживления раны. Требования к швам и шовному материалу. Основы остеосинтеза. Соединение тканей при помощи синтетических клеев.	1
1.9	Кровотечение и	Профилактика кровотечения.	1

	способы его остановки.	Временная остановка кровотечения. Окончательная остановка кровотечения: механическая, физическая, химическая, биологическая и самопроизвольная.	
1.10	Инъекции, вливания и кровопускание. Переливание крови и кровезаменителей.	Показания для применения инъекций и инфузий. Требования к шприцам, иглам и посуде при введении лекарственных растворов. Техника осуществления внутрикожных, подкожных, внутримышечных и внутрисосудистых инъекций. Внутрикостные, внутрисердечные и интрасиновиальные инъекции. О кровопускании диагностическом и лечебном. Переливание крови: показания, совместимость, прямое и непрямое переливание, стабилизация крови. Осложнения, связанные с гемотрансфузией.	1
1.11	Кастрация самцов.	Показания и противопоказания к кастрации. Анатомо-топографические данные. Возраст кастрируемых животных. Подготовка, время и место проведения кастрации. Общая характеристика кровавого и бескровного методов кастрации самцов. Способы кастрации самцов.	1
1.12	Кастрация самцов отдельных видов.	Кастрация жеребцов с применением щипцов Занда и Амосова. Кастрация жеребцов по способу Мирона. Кастрация с применением эмаскулятора и лещёток. Кастрация с применением лигатуры. Кастрация быков: бескровный (перкутанный) метод - применение	2

щипцов Телятникова, Бурдиццо, Ханина-Тынебекова.
 Кастрация быков: кровавый метод - с применением лигатуры, резекция хвоста придатка.
 Кастрация баранов и козлов кровавым и бескровным методами.
 Кастрация старых баранов по Ханину.
 Кастрация хряков. Кастрация котов, кобелей, пушных зверей и кроликов.
 Кастрация верблюдов.
 Сравнительная оценка различных способов кастрации самцов.
 Кастрация крипторхидов.
 Осложнения, связанные с кастрацией самцов.

Всего за 6 семестр: 16

	ОПЕРАТИВНАЯ	ХИРУРГИЯ. 4 курс, 6 семестр	
1.13	Кастрация самок.	Кастрация свинок. Показания. Анатомо-топографические данные. Подготовка и организация работы. Фиксация и обезболивание. Техника операции. Осложнения. Электроприжигание клитора. Кастрация коров и тёлочек: анатомо-топографические данные, показания, подготовка животного, обезболивание. Техника операции через влагалище и через подвздох. Кастрация сук и кошек классическим способом. Стерилизация путём электроприжигания клитора. Кастрация гермафродитов.	1
1.14	Операции на половом члене, препуции, в области мужской промежности и на	Анатомо-топографические данные. Проводниковая анестезия пениса у быка, жеребца, барана, хряка и кобеля. Удаление новообразований	1

	мочевом пузыре..	пениса у быка и собаки. Операция при фимозе у быка. Хирургическая подготовка самцов-пробников. Оперативное вмешательство при парафимозе у лошади. Ампутация пениса у лошади, быка и собаки. Ампутация препуция при фиброме у маралов. Уретротомия и уретростомия и самцов: анатомо-топографические данные, показания, фиксация, обезболивание, техника операции.	
1.15	Руменотомия и прокол рубца у рогатого скота.	Руменотомия: анатомо-топографические данные, показания, подготовка животного к операции, фиксация, обезболивание. Техника операции: оперативные доступы, способы фиксации рубца (по Магда, Тарасову, Петракову, Герцену, Мирону, Алексееву). Уход и лечение в послеоперационный период. Прокол рубца: показания, инструментарий, техника операции, осложнения.	2
1.16	Вскрытие сычуга у крупного рогатого скота и овец. Вскрытие желудка у собак.	Абозотомия у крупного рогатого скота: показания, анатомо-топографические данные, фиксация, обезболивание. Техника вскрытия и вправления сычуга при левостороннем смещении по Дирксену. Вскрытие сычуга у овец: показания, фиксация, обезболивание, техника операции. Вскрытие желудка у собак: анатомо-топографические данные, показания, фиксация, обезболивание, техника операции.	1
1.17	Операции на кишках.	Прокол слепой кишки у лошади:	1

		<p>анатоми-топографические данные, фиксация, обезбоживание. Техника операции: через правую голодную ямку и через стенку прямой кишки. Вскрытие кишки у мелких животных. Ушивание ран кишки. Резекция кишки: показания, инструментарий, обезбоживание, техника операции. Способы сшивания кишки: конец в конец, бок в бок, конец в бок.</p> <p>Резекция прямой кишки: показания, анатоми-топографические данные, фиксация, подготовка к операции, обезбоживание. Техника операции по Оливкову и по Мирону.</p> <p>Создание искусственного заднепроходного отверстия у новорождённых животных.</p>	
1.18	Грыжесечение у животных.	<p>Определение. Классификация грыж. Фиксация, обезбоживание, подготовка операционного поля. Оперативное лечение брюшных, пупочных, интравагинальных и промежностных грыж. Оперативное вмешательство при невправимых и ущемлённых грыжах.</p>	1
1.19	Кесарево сечение у животных.	<p>Определение. Показания. Анатоми-топографические данные. Подготовка пациента к операции. Фиксация. Обезбоживание. Техника операции у: коров, лошадей, овец и коз, свиней, собак и кошек. Послеоперационное лечение. Исход операции.</p>	1
1.20	Операции на молочной железе и сосках.	<p>Анатоми-топографические данные. Показания. Фиксация. Анестезия. Оперативное лечение: сужений соскового канала, лакторреи,</p>	1

		молочных свищей, ран у коров. Новокаиновые блокады вымени. Мастэктомия у собак: показания, фиксация, обезболивание, техника операции. Послеоперационное лечение.	
1.21	Операции в области головы.	Общие анатомо-топографические данные. Проводниковая анестезия нервов головы. Фиксация. Операции в носовой области и на придаточных пазухах носа: трепанация лобной, верхнечелюстной и лобно-раковинной пазух. Техника вставление носового кольца и ринопластика у быков-производителей Операции на рогах: предупреждение роста рогов у телят, декорнуация у взрослого рогатого скота. Значение обезроживания в профилактике травматизма в промышленных комплексах крупного рогатого скота. Операции на зубах: инструментарий, выравнивание и экстракция зубов. Операции на языке: проводниковая анестезия нервов языка, шов при ранах языка, резекция верхушки языка. Оперативное лечение ценуроза у овец. Пункция глазничного синуса у свиней по Мирону. Ампутация ушной раковины у собак.	1
1.22	Операции в вентральной области шеи.	Анатомо-топографические данные. Шейная вагосимпатическая блокада по Кулику. Блокада звездчатого узла по Шакалову. Интракаротидная инъекция антибиотиков по Косых. Интратрахеальная инъекция.	1

		Пункция зоба и инглювиотомия у птиц. Вскрытие пищевода. Трахеотомия и трахеостомия. Пункция краниальной полой вены у свиней.	
1.23	Операции в области груди.	Анатомо-топографические данные. Проводниковая анестезия нервов грудной стенки. Надплевральная блокада по Мосину. Пункция аорты. Плевроцентез. Пункция перикарда. Резекция ребра. Перикардиотомия: показания, подготовка животного к операции, фиксация, анестезия, оперативные доступы, техника операции, послеоперационное лечение. Исход.	1
1.24	Операции на конечностях и хвосте.	Анатомо-топографические данные конечностей лошади и крупного рогатого скота. Топография по областям. Фасциальные каналы и рациональные разрезы. Обезболивание нервов обеих конечностей. Операции на синовиальных образованиях. Пункция суставов. Тенотомия. Операции на сухожилиях и связках. Экзартикулляция третьей фаланги и ампутация пальца у парнокопытных. Ампутация конечностей у мелких животных. Каудотомия.	
		Всего за 7 семестр:	12
	ОБЩАЯ	ХИРУРГИЯ. 4 курс, 8 семестр.	
1.1	Предмет общей ветеринарной хирургии. Травматизм животных.	Определение. Место общей хирургии среди клинических дисциплин. О принципе единства профилактики и лечения хирургических заболеваний. Общие принципы лечебно-профилактической работы в крупных	4

хозяйствах.

Понятие о травме и травматизме.

Виды травм: механические, физические, химические, биологические. Травмирующие факторы. Классификация травматизма.

Особенность травматизма продуктивных животных в условиях животноводческих комплексов и при отгонно-папстбищном содержании с учётом региональных особенностей.

Экономический ущерб при травматизме. Организационные и технологические принципы проведения лечебной и профилактической работы в животноводческих хозяйствах.

Плановость, комплексность и непрерывность ветеринарных мероприятий при травматизме.

Организация и проведение плановой хирургической диспансеризации и оказание первой помощи больным.

1.2 Реакция организма на травму.

Общая и местная реакция организма на травму. Стресс. Обморок. Коллапс. Шок. Патогенез. Клиника, профилактика и принципы лечения при них. Воспалительная реакция, её защитно-приспособительная роль. Фазы и стадии развития воспалительной реакции. Нейрогуморальная регуляция воспаления. Классификация воспаления. Клиника асептических и инфекционных форм воспаления. Исходы воспаления. Принципы и методы управления воспалительной реакцией.

2

1.3	Патогенетическая терапия хирургических болезней.	Применение новокаиновых блокад. Гормональная и ферментная терапия. Иглоукалывание. Этиотропная терапия: антисептики, антибиотики, сульфаниламиды, сыворотки, бактериофаги. Физиотерапия: механо-, термо-, гелио-, электро-, ультразвуко- и лазеротерапия. Неспецифическая: тканевая, гемопротеиновая, лакто- и витаминотерапия. Комплексная терапия хирургической патологии.: сочетание методов лечения с режимом содержания, кормления, моциона, эксплуатации.	2
1.4	Хирургическая инфекция. Аэробная инфекция.	Понятие о хирургической инфекции. Роль макро- и микроорганизмов в развитии инфекции. Виды хирургической инфекции: аэробная(гнойная), анаэробная, специфическая. Условия, способствующие развитию хирургической инфекции. Возбудители хирургической инфекции. Аэробная инфекция. Основные формы её проявления: абсцессы, флегмоны. Классификация. Дифференциальная диагностика. Патогенез. Клиническое течение. Исходы. Принципы профилактики и лечения.	2
1.5	Анаэробная инфекция. Гнилостная инфекция	Условия, способствующие развитию инфекции. Проявление анаэробной инфекции. Газовый абсцесс. Анаэробная гангрена.	2

	Анаэробная флегмона. Злокачественный отёк. Патогенез. Клиническое течение. Исходы. Принципы профилактики и лечения. Гнилостная инфекция. Патогенез. Клиническое течение. Дифференциальная диагностика. Исходы. Принципы профилактики и лечения.		
1.6	Гнойно-резорбтивная лихорадка. Сепсис. Специфическая хирургическая инфекция.	Условия, способствующие её развитию. Значение первичного гнойно-некротического (септического) очага. Травматический токсикоз. Дифференциальная диагностика. Патогенез. Клиническое течение. Исходы. Профилактика и принципы лечения. Сепсис. Этиология. Условия, способствующие развитию сепсиса. Значение первичного септического очага. Нарушения, возникающие в организме при сепсисе. Фазы развития сепсиса. Классификация: сепсис с метастазами (пиемия), без метастазов (септицемия), смешанная форма (септикопиемия). Дифференциальная диагностика. Профилактика. Противосептическая терапия. Специфическая хирургическая инфекция. Актиномикоз. Актинобациллёз. Ботриомикоз. Некробактериоз. Столбняк. Патогенез. Клиническое проявление. Диагностика. Исходы. Показания и противопоказания к лечению. Принципы профилактики и лечения .	2
1.7	Раны. Биология	Понятие о ране и раневой болезни.	2

раневого процесса.

Симптоматика ран (боль, кровотечение, зияние).
Классификация ран: операционные - асептические и инфицированные; случайные, колотые, рубленые, резаные, ушибленные, размозженные, рваные, кусанные, комбинированные; свежие воспалившиеся, осложнённые инфекцией; огнестрельные: слепые, проникающие, сквозные. Миксты.
Клинико-морфологическая характеристика ран. Острое малокровие при ранениях.
Клинические признаки острого малокровия. Угроза жизни при кровопотерях: профилактика, первая помощь и лечение.
Биология раневого процесса. Влияние нейро-гуморальной регуляции на раневой процесс. Фазы раневого процесса. Клинико-морфологические и биофизические изменения в первой и второй фазах раневого процесса у животных разных видов.

1.8 Виды заживления ран. Хирургическая обработка свежих ран. Комплексное лечение ран.

Заживление ран по первичному и вторичному натяжению, заживление под струпом. Факторы, способствующие и задерживающие заживление ран. Особенности заживления ран у отдельных видов животных. Заживление ран в условиях высокогорья, Крайнего Севера и южных широт. Заживление ран отравленных и загрязнённых радиоактивными веществами. Лечение асептических и операционных ран. Принципы и

2

методы комплексного лечения случайных и огнестрельных ран. Создание необходимых условий содержания, ухода, полноценного кормления, покоя. Показания к применению в первой фазе раневого процесса физических, химических и биологических средств, открытого и закрытого лечения и дренирования ран.

Хирургическая обработка свежих ран: ранняя первичная обработка, отсроченная, вторичная и поздняя. Виды хирургической обработки: рассечение, частичное рассечение, полное рассечение ран. Особенности послеоперационного лечения ран.

Комплексное лечение воспалившихся и осложнённых инфекцией ран. Сочетание хирургической обработки ран с антитоксическими и повышающими общую резистентность организма средствами. Местное и общее применение антимикробных средств.

Депонирование ран антимикробными средствами.

Ощелачивающая и окисляющая терапия. Осмотерапия.

Ферментотерапия. Физиотерапия ран. Гемотерапия. Гемотерапия и переливание крови.

Длительно незаживающие раны.

Этиология. Клиническая характеристика. Раневое истощение. Профилактика и принципы лечения.

1.9 Инородные тела в организме. Некроз, язвы, свищи.

Инородные тела. Характеристика инородных тел. Пути проникновения их в ткани и органы. Повреждающее

1

	действие инородных тел. Реакция организма на инородные тела: рассасывание, инкапсуляция, образование свищей. Диагностика. Показания и противопоказания к удалению тел. Профилактика проникновения инородных тел в ткани и органы животного в пастбищный и стойловый периоды. Некроз. Сухая и влажная гангрена. Этиология, патогенез, клиническая картина. Профилактика и лечение. Понятие об язве и язвенной болезни. Местные и общие причины возникновения язв и свищей и их классификация. Патогенез. Клинические признаки. Диагностика. Профилактика и способы лечения различных язв и свищей.		
1.10	Закрытые механические повреждения мягких тканей.	<p>Характеристика закрытых повреждений. Характер и степени повреждения тканей в зависимости от силы травмирующего воздействия и анатомо-топографических особенностей области ушиба. Сдавливания, растяжения и разрывы. Ушибы. Патогенез и клинические признаки ушибов разных степеней. Гематомы. Лимфоэкстравазаты. Гемолимфоэкстравазаты. Патогенез и клинические признаки, особенности закрытых повреждений у животных в условиях крупных хозяйств и при их транспортировке. Профилактика и лечение.</p>	2
1.11	Термические и химические повреждения тканей.	Термические ожоги: особенности ожоговой травмы у различных видов животных. Степени ожога. Ожоговая болезнь. Патогенез. Клинические	1

признаки. Исходы. Профилактика. Принципы и способы местного и общего лечения. Тактика ветеринарного врача при массовых ожогах.

Химические и термо-химические ожоги, их особенности. Патогенез. Клинические признаки.

Профилактика. Принципы и способы лечения.

Повреждения электротоком и молнией. Механизм действия электротока и молнии на животный организм. Клинические и патоморфологические изменения.

Исходы. Профилактика. Оказание первой помощи. Принципы и способы лечения.

Особенности течения хирургических заболеваний при термических и химических повреждениях на фоне лучевой травмы. Патогенез.

Клиническая картина. Исходы.

Профилактика осложнений.

Принципы и методы лечения.

Отморожения. Условия, способствующие отморожению.

Степени отморожения. Патогенез.

Клинические признаки. Исходы.

Профилактика. Способы общего и местного лечения при отморожениях.

1.12 Болезни кожи.

Эндогенные и экзогенные факторы, способствующие заболеваниям кожи. Механические повреждения: ссадины, потёртости и трещины кожи. Этиология. Клинические признаки. Профилактика и лечение. Гнойничковые заболевания кожи: 2

	<p>фолликулит, фурункулёз, карбункул. Этиология. Патогенез. Клинические признаки. Профилактика. Принципы и способы лечения.</p> <p>Экзема. Классификация. Местные и общие этиологические факторы. Патогенез. Клинические признаки. Профилактика. Принципы и способы комплексного лечения.</p> <p>Дерматиты. Классификация: медикаментозный, травматический, гнойный, токсический, веррукозный, гангренозный, острый и хронический. Этиология. Патогенез. Клинические признаки. Дифференциальная диагностика. Профилактика и комплексное лечение.</p>		
1.13	<p>Заболевания кровеносных и лимфатических сосудов. Травмы мозга и периферических нервов. Болезни мышц.</p>	<p>Артерииты. Флебиты. Парафлебиты. Тромбофлебиты. Ложные и истинные аневризмы. Лимфангиты и лимфадениты. Этиология. Патогенез. Клинические признаки. Профилактика. Принципы и способы лечения.</p> <p>Сотрясения, ушибы, сдавливание мозга. Радикулиты, плекситы, невриты, невралгия, парезы, параличи периферического и центрального происхождения. Патогенез. Клинические признаки. Исходы. Профилактика. Принципы и способы лечения.</p> <p>Миозиты: острый, хронический, гнойный, ревматический. Миопатозы. Атрофия мышц. Этиология. Патогенез. Клинические признаки. Исходы. Профилактика. Лечение.</p>	2

1.14	Болезни сухожилий, сухожильных влагалищ, слизистых и синовиальных бурс.	Растяжения, разрывы, раны сухожилий и сухожильных влагалищ. Тендиниты и тендовагиниты. Бурситы. Этиология. Патогенез. Клинические признаки. Профилактика. Принципы и способы лечения.	2
1.15	Болезни костей.	Периоститы. Оститы. Остеопороз и остеосклероз. Остеодистрофия. Некроз и кариес костей. Остеомиелиты. Особенности заболеваний костей у высокопродуктивных коров. Этиология. Патогенез. Клинические признаки. Профилактика. Принципы и способы комплексного лечения. Переломы костей и их классификация: закрытые и открытые. Заживление переломов. Факторы, замедляющие и ускоряющие образование костной мозоли. Лечение. Интрамедуллярный остеосинтез и другие способы лечения. Осложнения при заживлении переломов и способы их предупреждения и лечения. Особенности заживления переломов в условиях радиационного облучения и лучевой травмы. Исходы.	1
1.16	Болезни суставов.	Ушибы, растяжения, вывихи суставов. Гемартроз. Острые и хронические синовиты. Гидрартроз. Ревматический полиартрит. Раны суставов: поверхностные: поверхностные, глубокие, проникающие, сквозные. Гнойный синовит. Капсулярная флегмона. Параартикулярная флегмона.	2

		Гнойный артрит. Панартрит. Параартикулярный фиброзит. Периартрит. Деформирующий артрит. Артрозы и их массовость в условиях промышленных комплексов. Этиология. Патогенез. Клинические признаки. Исходы. Профилактика. Принципы и способы лечения. Последствия заболеваний суставов: тугоподвижность, контрактура, анкилоз и их профилактика.	
1.17	Опухоли.	Распространение новообразований и частота органной локализации их у разных видов животных. Клинические проявления злокачественных и доброкачественных опухолей. Методы клинической и лабораторной диагностики. Современные принципы и способы лечения опухолей.	1
		Всего за 8 семестр:	32
	ЧАСТНАЯ	ХИРУРГИЯ. 5 курс, 9 семестр.	
1.1	Болезни в области головы.	Травмы рога, верхней и нижней челюстей, носовых и других костей черепа. Разрыв носогубного зеркальца у быков-производителей. Носовое кровотечение. Синуситы. Вывихи, воспаления, раны челюстного сустава. Злаковая (ковыльная) болезнь. Инородные тела в ротовой полости и глотке. Раны и язвы слизистой оболочки рта и языка. Раны и флегмоны межчелюстной области, подчелюстной и околоушной слюнных желёз. Слюнные свищи, кисты. Гиперкинез языка.	2

		Ретенционные кисты, лимфадениты. Параличи лицевого и тройничного нервов. Актиномикоз и актинобациллёз. Этиология. Патогенез. Клинические признаки. Дифференциальная диагностика. Профилактика и терапия. Заболевания зубов. Флюороз. Кариес. Пульпиты. Периодонтит. Парадентоз. Аномалии прикуса. Неправильный рост зубов. Болезни уха. Гематома и некроз ушной раковины. Инородные тела в наружном слуховом проходе. Воспаление наружного, среднего и внутреннего уха. Этиология. Патогенез. Клинические признаки. Лечение и профилактика.	
1.2	Болезни в области затылка и шеи.	Бурситы. Некроз затылочно-остистой связки. Флегмоны. Переломы шейных позвонков. Раны в области гортани. Аэроцистит. Свистящее удушье. Дивертикулы, раны, разрывы, инородные тела пищевода. Флебиты, парафлебиты и тромбофлебиты ярёмной вены.	2
1.3	Болезни в области холки, груди, спины и поясницы.	Механические, гнойно-некротические, онхоцеркозные поражения и бурситы холки. Раны грудной стенки, пневмоторакс, гемоторакс. Переломы позвонков и рёбер. Кариес и остеомиелит грудной кости, рёбер, позвонков. Миозиты спины и поясницы. Спондилиты, спондилоартриты. Спондилоартрозы. Этиология. Патогенез. Клинические признаки. Диагностика. Лечение и профилактика.	2

1.4	Болезни в области живота и органов брюшной полости.	Раны: поверхностные, глубокие, проникающие. Выпадения кишечника. Перитониты. Ретикулоперитониты. Грыжи. Илеусы. Дилатация и дислокация сычуга. Этиология. Клинические признаки. Диагностика. Лечение и профилактика.	2
1.5	Хирургические болезни молочной железы.	Раны. Отморожения. Ожоги молочной железы и сосков. Свищи цистерны и сосков. Ушибы. Гематомы. Индурация. Абсцессы. Флегмоны. Фурункулёз. Экземы и дерматиты молочной железы. Доброкачественные и злокачественные опухоли.	2
1.6	Андрология.	Определение. Значение андрологии. в животноводстве. Акропоститы, поститы. Баланопоститы. Выпадение внутреннего листка препуция у быков. Фимоз, парафимоз, парез, паралич, переломы полового члена, воспаление и стриктура уретры. Новообразования препуция т полового члена у различных видов животных, в том числе и маралов. Мочевые камни. Раны мошонки. Гематоцеле и гидроцеле. Орхиты, периорхиты, эпидидимиты. Заболевания придаточных половых желёз. Нарушение воспроизводительной способности при хирургической патологии. Организация и технология проведения диспансеризации и методика дифференциально-диагностического обследования производителей. Профилактика и	2

комплексное лечение.

Осложнения, связанные с кастрацией: кровотечение, выпадение кишки, общей влагалищной оболочки, культи семенного канатика, сальника, мочевого пузыря. Отёки, флегмона мошонки и препуция. Вагиналиты. Гнойный актиномикозный и ботриомикозный фуникулиты. Гранулёма семенного канатика. Забрюшинные абсцессы. Особенности осложнений кастрации у взрослых баранов. Осложнения при перкутанной кастрации.

1.7 Болезни конечностей.
Болезни в области лопатки и плеча.

Частота заболеваний конечностей у животных и экономический ущерб от болезней конечностей. Факторы, способствующие заболеваниям конечностей у продуктивных животных в условиях промышленных комплексов. Функциональная характеристика локомоторного аппарата. Хромота как симптом заболеваний конечностей. Классификация хромот. Методы исследования конечностей: осмотр в покое, в движении, перкуссия, аускультация, измерения, пассивные движения, проба с клином, горячие ванны, диагностическая анестезия, рентгенография и рентгеноскопия, ректальное исследование. Исследование пунктата суставов, сухожильных влагалищ и бурс. Технология плановой диспансеризации, организация и проведение повседневного

2

клинического контроля за состоянием конечностей.
 Болезни в области лопатки и плеча: раны, растяжения, вывихи, синовиты, гнойный и деформирующий артрит плечевого сустава. Бурситы. Переломы лопатки и плечевой кости. Миозиты. Лимфадениты. Плекситы. Невриты. Парезы и параличи нервов грудной конечности.

Всего за 9 семестр: 14

ЧАСТНАЯ

ХИРУРГИЯ. 5 курс, 10 семестр

- | | | | |
|------|---|--|---|
| 1.1. | Болезни в области локтевого сустава и предплечья.
Болезни в области запястного сустава. | Раны. Растяжения. Вывихи.
Синовиты. Артриты. Бурситы.
Переломы. Флегмоны: подкожная, подфасциальная, параартикулярная, межмышечная и футлярная.
Запястный сустав: раны, ушибы, растяжения, вывихи, синовиты, артриты, периартриты, артроз.
Тендиниты. Десмоидиты. Бурситы.
Контрактура запястного сустава. | 1 |
| 1.2. | Болезни в области пясти и плюсны.
Болезни путового сустава, путовой и венечной областей. | Раны, растяжения, разрывы сухожилий и межкостного среднего мускула. Тендиниты. Периоститы.
Переломы пястных и плюсневых костей.
Болезни путовой области. Раны, растяжения, вывихи, периартриты, синовиты, артриты. Тендовагиниты.
Контрактуры. Бурситы. Особенности синовитов, артритов и тендовагинитов у парнокопытных.
Переломы. Периоститы путовой и венечной костей. Экземы.
Гангренозный, бардовый и веррукозный дерматиты. | 1 |
| 1.3. | Болезни к области | Переломы костей таза, крестца и | 1 |

крупы и бедра.

хвостовых позвонков. Гангрена хвоста. Растяжение крестцово-подвздошного сочленения. Миозиты. Смещение среднего ягодичного и двуглавого мускулов бедра. Раны. Абсцессы. Флегмоны: подкожные, межмышечные. Параанальные свищи. Выпадение и разрыв прямой кишки. Промежностные грыжи. Растяжения, вывихи, синовиты, артриты и дисплазия тазобедренного сустава. Перелом бедра. Тромбоз подвздошной и бедренной артерий. Плекситы, невриты, парезы и параличи нервов тазовой конечности. Спастический парез у быков.

- 1.4. Болезни в области коленного сустава и голени.
Болезни в области тарсального сустава.

Раны, растяжения, разрывы связок. 1
Вывихи коленной чашки, синовиты.
Артриты и артрозы. Бурситы.
Флегмоны голени: подкожные, футлярные. Переломы костей.
Разрывы малоберцового, переднего большеберцового мускулов и ахиллового сухожилия.
Тарсальный сустав, раны, растяжения, синовиты, артриты берцово-тарсального сустава.
Параартикулярный фиброзит.
Деформирующий остеоартрит, артроз, оссифицирующий периартрит. Бурситы. Воспаление плантарной связки. Переломы костей. Отрыв ахиллового сухожилия у откормочных бычков при коллагенозе и рахите.

ОРТОПЕДИЯ

- 1.5. Ветеринарная ортопедия.

Определение понятия “Ветеринарная ортопедия”. 1

Экономический ущерб, причиняемый болезнями копыт и копытец. Задачи ветеринарной ортопедии. Подготовка ортопедов. Технологические основы профилактических и лечебных мероприятий, направленных на ликвидацию и недопущение заболеваний копыт у лошадей и копытец у крупного рогатого скота в условиях промышленных животноводческих хозяйств разного типа.

Физико-химическая характеристика копытного рога и его физиологические свойства. Форма копыт и копытец в зависимости от постановки конечностей и других факторов: Нормальное, косое, кривое, тупое, остроугольное, плоское, выпуклое, сжатое и др. Этиология деформации копытец в молочных, откормочных комплексах с промышленной технологией и у быков-производителей. Механизм копыт и копытец.

1.6. Уход за копытами (копытцами). Подковывание.

Правила ухода за копытами и копытцами. Охрана труда и техника безопасности при расчистке и подковывании лошадей и крупного рогатого скота. Расчистка и обрезка. Подковывание лошадей и крупного рогатого скота. Методика плановой ортопедической диспансеризации и технология массовой профилактической обработки копытец в условиях животноводческих комплексов. Устройство и оборудование

1

ортопедической кузницы.
Оборудование помещений в
животноводческих комплексах для
ортопедической обработки и
заболеваний копытец.
Подковы разной конструкции,
размеров и назначения.. Подковные
шпы и гвозди. Правила пригонки,
способы прикрепления подков и
однокопытных и парнокопытных с
учётом постановки конечностей,
формы копыт, времени года и
характера эксплуатации животных.
Ортопедическое и лечебное
подковывание.

1.8. Болезни копыт и
 копытец.

Ушибы, раны, язвы, флегмоны
венчика, мякишей, тканей
межпальцевого свода. Тиломы.
Воспаление межпальцевой железы у
овец. Парахондриальная флегмона.
Некроз, окостенение мякишного
хряща.
Причины патологии
рогообразования. Деформация копыт
и копытец. Специфическая язва
Рустергольца. Пододерматиты,
ламиниты, асептические и гнойные,
поверхностные и глубокие.
Ревматическое воспаление копыт и
копытец. Гниение стрелки.
Веррукозный пододерматит.
Копытная гниль у овец. Поражение
копыт и копытец при
некробактериозе и ящуре.
Раны копытного сустава и челночной
бурсы. Синовиты. Воспаление
суставов пальца. Подотрохлеиты.
Некроз сухожилия глубокого
пальцевого сгибателя. Переломы,

1

некроз, кариес копытовидной и копытцевой и челночной костей.

ОФТАЛЬМОЛОГИЯ

1.9. Вводная лекция.

Ветеринарная офтальмология и её задачи. Краткая история и достижения. Частота заболеваний глаз у животных. Ущерб от заболеваний глаз. Диспансеризация и её значение в профилактике глазных болезней. Организация офтальмологической помощи в условиях современного животноводства.

Исследование глаз: осмотр, пальпация. Зондирование и промывание слёзного канала, слёзного мешка и канальцев.

Кератоскопия и флюоресцеиновая проба. Боковое фокусное освещение.

Конъюнктивальная, перикорнеальная, эписклеральная инъекция сосудов; васкуляризация роговицы и их диагностическое значение. Пуркинье-Сансоновское изображение. Офтальмоскопия. Исследование глазного дна.

Определение рефракции.

Бактериологическая и вирусологическая диагностика.

1.10. Болезни век, конъюнктивы, слёзного аппарата.

Переломы костей орбиты. 1

Ретробульбарная и экстрапериорбитальная флегмона.

Раны, ушибы, дерматиты, вывороты и завороты век. Трахиазис.

Блефариты. Конъюнктивиты:

катаральный, гнойный, флегмонозный, фолликулярный.

Ожоги конъюнктивы и роговицы.

Инородные тела в

панофтальмит.

Всего 10 семестр: 10

Всего лекций: 84

3. СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОГО КУРСА

3. 1. Оперативная хирургия

Введение

Определение понятия ветеринарной хирургии, её цели и задачи, связь с другими учебными дисциплинами. История развития оперативной хирургии. топографическая анатомия.

Общая часть

Учение о хирургической операции. Фиксация животных при операции. обездвиживание животных с применением фармакологических средств. Профилактика хирургической инфекции и организация хирургической работы. Стерилизация инструментов. Стерилизация шовного и перевязочного материала и хирургического белья.

Подготовка животного к операции. Подготовка рук хирурга и операционного поля. Изоляция операционного поля. Операционная и работа в ней. Организация работы в выездных условиях.

Обезболивание. Болевая чувствительность. Наркоз крупных и мелких животных. Осложнения при наркозе. Местное обезболивание.

Разъединение тканей. Кровотечение и способы его остановки. Соединение тканей. Элементы пластических операций. Инъекции, вливания и кровопускание. Прижигание (термокаутеризация). Десмургия.

Специальная часть

Операции на голове. Операции в вентральной области шеи. Операции в области груди. Операции в области живота. Операции на мочеполовых органах. Операции на конечностях.

3.2. Общая хирургия

Введение

Травматизм животных.

Общая и местная реакция организма на травму. Нейрогуморальная регуляция при травмах.

Хирургические инфекции.

Открытые механические повреждения (раны).

Омертвление, язвы, свищи.

Закрытые механические повреждения.

Повреждения инородными телами.

Термические и химические.

Лучевая травма.

Болезни кожи.

Болезни кровеносных и лимфатических сосудов.

Болезни мышц.

Болезни нервной системы.

Болезни сухожилий, сухожильных влагалищ и бурс.

Болезни костей.

Болезни суставов.

Опухоли.

Физиотерапия при хирургической патологии.

Новокаиновые блокады.

3.3. Частная хирургия

Болезни в области головы.

Болезни в области затылка и шеи.

Болезни в области холки, груди и поясницы.

Болезни в области живота.

Хирургические болезни молочной железы.

Болезни в области таза.

Ветеринарная андрология и послекастрационные осложнения.

Болезни конечностей.

Болезни копыт.

Болезни глаз.

4. ЛАБОРАТОРНЫЕ ЗАНЯТИЯ, ИХ НАИМЕНОВАНИЕ И ОБЪЁМ В ЧАСАХ

Абсолютное большинство лабораторно-практических занятий по оперативной, общей и частной хирургии проводятся с использованием животных в учебной ветеринарной клинике, хозяйствах, в конноспортивной школе, мясокомбинате. На занятиях каждый студент многократно бывает в роли хирурга, анестезиолога, дежурного

лечащего врача. Новые обязанности налагают на будущего специалиста ответственность за принятые решения их выполнение. Самостоятельное выполнение операций вызывает у студентов профессиональный интерес, так как именно в операциях закаляется характер, укрепляется сила воли и появляется инициативность и энтузиазм в практической деятельности. Оперировав, каждый студент обретает уверенность в себе как специалисте, профессионале широкого профиля. Во время операций студент испытывает эмоциональное напряжение и выполняет мыслительные и мануальные действия с включением всех органов чувств. Благодаря этому улучшается память, что способствует повышению успеваемости студентов.

Большую роль в подготовке ветеринарных врачей играет дежурство студентов в клинике, где каждый студент проводит приём больных животных и под руководством ветврача-ординатора проводит необходимые лечебные и профилактические мероприятия, в том числе и в оказании экстренной ветеринарной помощи и ведении послеоперационного периода ими же оперированных животных. На основании собранного материала студенты пишут курсовые работы и рефераты. Особенно в клинике, во время приёма большого количества пациентов студент приобретает навыки и опыт по врачебной этике и деонтологии.

Учебная практика по хирургии проводится согласно программе и связана она с выездом в хозяйства, где студенты участвуют в проведении ветеринарных мероприятий в условиях производства. Под руководством преподавателя они проводят лечение больных животных с применением новокаиновых блокад, введение лекарственных препаратов в организм животных различными путями, лечение ран, наложение и смена повязок, обрезка рогов, копыт и копытец, введение магнитного зонда, выполнение клинических операций на продуктивных животных.

Важное значение в подготовке ветеринарного врача играет научно-исследовательская работа (НИРС). В кружке по хирургии студенты принимают участие в реализации научной тематики кафедры, в которую входят разработка и усовершенствование диагностики, лечения и профилактики незаразных, в том числе и хирургических заболеваний. Ежегодно на научной конференции Горно-Алтайского государственного университета студенты-кружковцы выступают с докладами. Итогами научных исследований являются публикации, повышающие шансы для поступления в аспирантуру.

Что касается контроля знаний студентов, то он проводится систематически непосредственно в начале занятия. Форма контроля - традиционный опрос, тестирование и контрольная работа по каждому модулю. Качество рефератов и курсовых работ оценивается по общепринятой 5-бальной системе. В качестве поощрения тем студентам, которые не имеют пропусков лекций и занятий, имеют отличную успеваемость и принимают активное участие в клинической и научно-исследовательской работе, зачёт и экзамен засчитываются автоматически.

Оперативная хирургия 3 курс, 6 семестр

Лабораторное занятие № 1 (4 часа)

Тема: Охрана труда и техника безопасности при работе с животными. Фиксация и повалы. Обездвиживание животных с применением фармакологических средств.

План. 1. Инструктаж по технике безопасности.

2. Фиксация животных при операциях.

1.2. Фиксация лошадей и крупного рогатого скота в стоячем положении.

2.2. Фиксация мелкого рогатого скота.

3.2. Фиксация свиней.

4.2. Укрепление собак, кошек и кроликов..

5.2. Фиксация диких животных.

6.2. Фиксация верблюдов, маралов и яков.

7.2. Способы повала лошадей: русский классический, русский усовершенствованный, берлинский, Решетняка, по Мирону.

8.2. Способы повала крупного рогатого скота: Гесса, итальянский по Цинотти, кавказский, способ Зайцева, по Мадсену.

3. Применение нейролептиков для успокоения и обездвижения животных.

Цель занятия - изучить инструкцию по технике безопасности при работе с животными. Освоить приёмы и способы фиксации крупных и мелких животных в стоячем и лежачем положении. Научиться вводить животным нейролептики, нейролептаналгетики и миорелаксанты.

Материальное обеспечение. Операционные столы для крупных и мелких животных. Фиксационные станки конструкции Герцена, Виноградова и Китаева, уздечки, закрутки, клин Байера, носовые щипцы Гармса, Кумсиева, Васильева. Повалы, верёвки. Перевязочный материал. Шприцы ёмкостью 5-10-20 мл, инъекционные иглы, ножницы Купера, шарики спиртовые для обработки рук и операционного поля. Растворы: 5% спиртовой раствор йода, 2% раствор новокаина, 2% раствор ромпуна, 2,5% раствор аминазина, рометар, 4% раствор азаперона, 4% раствор неулептила, дитилин. Раствор калия перманганата 1:1000, раствор фурацилина 1:5000, 5% спиртовой раствор йода, 2% раствор новокаина. Журнал по технике безопасности при работе с животными. Животные: лошади, крупный и мелкий рогатый скот, свиньи, собаки, кошки и кролики.

Контрольные задания: 1) каждому студенту расписаться в журнале о прохождении инструктажа по технике безопасности при работе с крупными, мелкими и дикими животными; 2) закрепить знания по технике безопасности при работе с животными; 3) провести осмотр ротовой полости лошади и коровы с применением зевников и клина Байера; 4) отработать технику повала лошадей и крупного рогатого скота различными способами; 5) зафиксировать лошадь в левом боковом положении на операционном столе; 6) дать сравнительную характеристику способов повала лошадей и крупного рогатого скота; 7) сделать нейролептаналгезию лошади ромпуном; 8) за 10 мин до повала быку сделать инъекцию 2% раствора ромпуна в дозе 1 мл на 100 кг массы тела; 9) обездвижить хряка 4% раствором азаперона; 10) отработать технику фиксации и успокоения собак, кошек, кроликов; 11) отработать способы фиксации и повала свиней.

Контрольные вопросы. 1. Какие фармацевтические средства применяют для успокоения, релаксации и обездвижения крупных и мелких животных? 2. Как усмирить лошадь без применения седативных средств и нейролептиков? 3. Какие из нейролептаналгетиков наиболее эффективно действуют на свиней? 4. Как выводят на прогулку быков-производителей? 5. Почему закрутку накладывают лошади именно на верхнюю губу, а не на нижнюю? 6. Почему быки-производители должны быть со вставленными смирительными носовыми кольцами? 7. Какие меры предосторожности надо соблюдать при работе с дикими животными? 8. Для каких животных предназначен капсунг? 9. Какие операционные столы и станки для фиксации крупных животных применяют в клинической практике?

Литература. 1. Магда И.И. Оперативная хирургия. - М.: Агропромиздат, 1990. - С. 12-27.

2. Петраков К.А., Саленко П.В., Панинский С.М. Оперативная хирургия с топографической анатомией животных. - М.: Колос, 2001. - С. 13-32.

3. Кузнецов Г.С. Хирургические операции у крупного рогатого скота. - М.: Колос, 1982. - С. 5-15.

4. Бурденюк А.Ф., Власенко В.М. Хирургия в промышленном свиноводстве. - Киев: Вища школа, 1985. - С. 8-14.

Лабораторное занятие № 2 (2 часа)

Тема: Подготовка рук хирурга и операционного поля. Стерилизация, применение и хранение хирургических перчаток.

План. 1. Преподаватель лаконично рассказывает студентам о значении соблюдения законов антисептики и асептики в работе хирурга.

1.1. Требования к гигиене рук хирурга.

1.2. Этапы подготовки рук хирурга: механическая очистка, дезинфекция рук, дублирование кожи.

1.3. Способы подготовки рук хирурга перед операцией: Оливкова, Альфельда, Спасокукоцкого-Кочергина, Кияшова, Каверина, Кашина, Мирона, Виденина.

2. Стерилизация, применение и хранение хирургических перчаток.

3. Подготовки операционного поля: удаление волосяного покрова, дезинфекция кожи, изоляция.

3.1. Способы обработки поля операции: Филончикова, Мыша, Борхерса, Баккала, Кашина.

3.2. Дезинфекция слизистых оболочек перед операцией.

Цель занятия - освоить способы подготовки рук хирурга перед операцией. Научиться правильно подготавливать и изолировать операционное поле у крупных и мелких животных. Приобрести навыки стерилизации, надевания и снятия хирургических перчаток.

Материальное обеспечение. Столик инструментальный, стерилизатор, бикс. Тазы эмалированные, щётки для мытья рук, мыло хозяйственное, полотенца, шарики спиртовые для асептизации рук хирурга. Бритва безопасная, перчатки хирургические, тальк, клеёнка медицинская. Цапки бельевые, пинцет, корнцанг. Вата, салфетки,

тампоны. 0,5% раствор нашатырного спирта, спирт винный 70%, 5% спиртовой раствор йода, 5% раствор танина, 3% раствор цинка сульфата, 2% раствор хлорамина, 10% раствор марганцовокислого калия, 1% спиртовой раствор бриллиантовой зелени, кубатол, левомеколь, септонекс, этоний, коллодий. Животные.

Контрольные задания: 1) подготовить руки хирурга по классическим способам - Оливкова, Спасокукоцкого-Кочергина, Альфельда, Каверина; 2) дать сравнительную характеристику способов подготовки рук хирурга перед операцией; 3) провести стерилизацию хирургических перчаток; 4) научиться правильно надевать и снимать хирургические перчатки; 5) подготовить операционное поле по Филончикову, Мышу и Кашину; 6) научиться удалять волосистой покров безопасной бритвой; 7) освоить технику стерилизации клеёнки медицинской и изоляции операционного поля.

Контрольные вопросы. 1. Как предупредить занос инфекции в рану при операциях? 2. Какие требования предъявляются к гигиене рук хирурга? 3. В какой последовательности моют, вытирают и дезинфицируют руки хирурга? 4. Как правильно держать руки после их подготовки к операции? 5. После каких врачебных манипуляций на животных нельзя сразу приступать к операции или оперировать только в перчатках? 6. Какие требования предъявляют к хирургическим перчаткам? 7. Как правильно стерилизовать хирургические перчатки? 8. Почему размер операционного поля должен быть больше, чем предполагаемый разрез? 9. Для чего изолируют операционное поле?

Литература. 1. Магда И.И. Оперативная хирургия. - М.: Агропромиздат, 1990. - С. 34-39.

2. Петраков К.А. Оперативная хирургия с топографической анатомией животных. - М.: Колос, 2001. - С. 33-37.

3. Мирон Н.И. Антисептика и асептика в практике врача-хирурга. - Горно-Алтайск: РИО "Универ-Принт", 2002. - С. 38-46.

Лабораторное занятие № 3 (2 часа)

Тема: Стерилизация, раскладка и хранение хирургических инструментов. Хирургические инструменты и правила пользования ими.

План. 1. Стерилизация инструментов.

1.1. Подготовка инструментов к стерилизации.

1.2. Стерилизация инструментов кипячением и сухим жаром.

1.3. Стерилизация инструментов в антисептических растворах и жидкости Каретникова - холодный способ. Стерилизация инструментов, тазов эмалированных и кювет фламбированием.

1.5. Правила хранения хирургических инструментов.

2. Изучение хирургического инструментария.

2.1. Инструменты общего пользования: 1) инструменты для разъединения тканей: скальпели, ножницы, ложки хирургические, кюретки, долота, пилы ; 2) гемостатические зажимы Кохера, Бильрота, Пеана. Москит, иглы лигатурные: прямая Герлаха и изогнутая - Дешана; 4) вспомогательные инструменты: пинцеты, крючки раневые, ранорасширители, зонды раневые; 5) инструменты для соединения тканей: иглодержатели Матье, Гегара, Троянова, бумеранговый, скобки Мишеля.

2.2. Специальные хирургические инструменты: троакары, трепаны, тенотомы, трахеотубус, жом кишечный, ножи Школьникова и Подмогина, ложка Фолькмана, лопаточка Буяльского, рёберный распатор Дуайена и др.

Цель занятия - каждому студенту освоить различные способы стерилизации, правила пользования и хранения хирургических инструментов общего и специального назначения.

Материальное обеспечение. Шкаф сушильный. Столики инструментальные. Стерилизаторы простой и электрический. Кюветы эмалированные. Большой и малый хирургический наборы. Щипцы для подачи инструментов. Шприцы разной ёмкости и иглы инъекционные. Резиновые изделия: катетеры, спринцовки, зонды. Мыло, полотенца. Вода дистиллированная. Щелочные растворы: 0,1% гидроокиси натрия, 1% раствор натрия бикарбоната, 3% раствор натрия тетрабората (буры). Жидкость Каретникова. Спирт гидролизный, 0,5% раствор нашатырного спирта, раствор этакридина лактата 1:1000, раствор фурацилина 1:5000, 2% раствор лизола, 3% раствор карболовой кислоты, аэтин, 0,5% раствор натрия биглюконата.

Контрольные задания: 1) научиться стерилизовать металлические инструменты и шприцы кипячением; 2) освоить стерилизацию инструментов сухим жаром в сушильном шкафу; 3) апробировать стерилизацию инструментов и посуды фламбированием; 4) провести стерилизацию инструментов в жидкости Каретникова; 5) научиться стерилизовать резиновые изделия, применяемые в хирургии; 6) освоить порядок раскладки инструментов на инструментальном

столике, правила подачи, приёма хирургом и держания во время операции; 7) приобрести навыки правильного пользования хирургическими инструментами; 8) изучить хирургические инструменты общего и специального пользования; 9) изучить правила хранения хирургических инструментов.

Контрольные вопросы. 1 Как подготовить инструменты к стерилизации? 2. Как правильно стерилизовать инструменты кипячением? 3. С какой целью применяют щёлочные растворы для стерилизации инструментов? 4. Как стерилизовать инструменты в полевых условиях, применяя жидкость Каретникова? 5. Как правильно подавать, принимать и держать шприц? 6. Каким требованиям должен отвечать скальпель? 7. Сколько способов держания скальпеля? 8. Как правильно держать хирургические ножницы? 9. Какие хирургические пилы вы знаете? 10. Для чего предназначены распаторы Фарабефа и Дуайена? 11.

Литература. 1. Магда И.И. Оперативная хирургия. - М.: Агропромиздат, 1990. - С. 29-31.

2. Петраков К.А., Саленко П.Т., Панинский С.М. Оперативная хирургия с топографической анатомией животных. - М.: Колос, 2001. - С. 37-38.

3. Мирон Н.И. Антисептика и асептика в практике врача-хирурга. - Горно-Алтайск: РИО "Универ-Принт", 2002. - С. 46-52.

Лабораторное № 4 (2 часа)

Тема: Характеристика и стерилизация шовного, перевязочного материала и хирургического белья. Изготовление форм перевязочного материала.

План. 1. Общая характеристика шовного материала - шёлка, кетгута, хлопчатобумажных и льняных нитей, синтетических нитей, конского волоса.

1.1. Способы стерилизации шёлка: Садовского, Деница, Кохера, Мирона.

1.2. Способы стерилизации кетгута: Губарева, Покотило, Садовского.

1.3. Стерилизация хлопчатобумажных и льняных нитей классическим способом..

1.4. Стерилизация синтетических нитей - лавсана, капрона, нейлона, рыболовной лески.

1.5. Стерилизация конского волоса: способ Тимофеева, способ Токмакова.

2. Стерилизация перевязочного материала, и хирургического белья.

2.1. Стерилизация в автоклаве.

2.2. Стерилизация текучим паром в ведре в полевых условиях;

2.3. Стерилизация перевязочного материала в стерилизаторе: тампоны, салфетки, бинты.

2.3. Стерилизация утюжением.

2.4. Хранение стерильного перевязочного материала и хирургического белья.

3. Техника изготовления ватно-марлевых тампонов, салфеток, косынок, пращ, лонгетов, дренажей, ватных шариков для дезинфекции (асептизации) рук хирурга и палочек для обработки йодом кончиков пальцев и операционного поля.

Цель занятия - изучить шовный, перевязочный материал и хирургическое бельё и их стерилизацию различными способами.

Материальное обеспечение. Автоклав, биксы, стерилизатор. Утюг электрический. Клеёнка медицинская, простыня, полотенца, мыло. Перевязочный материал: вата, марля, тампоны, салфетки, лонгеты, косынки.

Шёлк в мотках, бабинах, катушках и ампульный, кетгут, хлопчатобумажные нити, льняные нити, синтетические нити, конский волос. Антисептические растворы: 0,5% раствор нашатырного спирта, 2% спиртовой раствор формалина, 4% раствор формалина, 1% раствор йода и калия йодида, 0,1% раствор сулемы, 96% спирт, гидролизный спирт, раствор фурацилина 1:5000, раствор риванола (этакридина лактата) 1:1000, 2% раствор формалина, приготовленный на 65% и 70% спирте, 4% раствор формалина, 2% раствор соды двууглекислой.

Контрольные задания: 1) провести стерилизацию шовного материала различными способами; 2) простерилизовать перевязочный материал в автоклаве, стерилизаторе и ведре с крышкой и сеткой; 3) осуществить стерилизацию хирургического белья утюжением; 4) простерилизовать клеёнку медицинскую в стерилизаторе; 5) научиться делать ватно-марлевые тампоны и ватные шарики для обработки рук и операционного поля; 6) дать сравнительную оценку способов стерилизации шовного, перевязочного материала и хирургического белья.

Контрольные вопросы. 1. Какие нити для швов не рассасываются в организме? 2. В какие сроки происходит рассасывание шёлка и кетгута в тканях и органах животного. 2. На какие органы и ткани накладывают швы из кетгута? 3. В чём хранить стерильный шовный материал в условиях ветеринарной лечебницы, клиники, ветеринарной станции, хозяйства? 4. Как простерилизовать перевязочный материал в полевых условиях? 5. Какова продолжительность стерилизации перевязочного материала и хирургического белья в автоклаве? 6. Какие меры предосторожности следует соблюдать при пользовании автоклавом? 7. В течение какого времени перевязочный материал и хирургическое бельё считаются стерильными после термической обработки? 8. При каких операциях применяют конский волос? 9. На какие органы и ткани накладывают хлопчатобумажные нити?

Литература. 1. Магда И.И. Оперативная хирургия. - М.: Агропромиздат, 1990. - С. 31-33.

2. Петраков К.А., П.Т. Саленко, Панинский С.М. Оперативная хирургия с топографической анатомией животных. - М.: Колос, 2001. - С. 38-41.

3. Мирон Н.И. Антисептика и асептика в практике врача-хирурга. - Горно-Алтайск: РИО "Универ-Принт", 2002. - С. 55-57.

Лабораторное занятие № 5 (2 часа)

Тема: Швы и узлы, применяемые в хирургии. Техника наложения швов и завязывания узлов.

План. 1. Требования, предъявляемые к хирургическим швам.

1.1. Прерывистые швы: узловатый (узловой), двойной узловатый, ситуационный, шов с валиками, вертикально-петлевидный шов, горизонтально-петлевидный шов, шов, уменьшающий напряжение тканей, 8-образный шов, И-образный шов Мирона, шов Медведевой. Применение скобок Мишеля.

1.2. Сроки и техника снятия кожных швов у крупных и мелких животных..

1.3. Непрерывные швы: скорняжный, шов Ревердена, матрацный, кисетный.

1.4. Кишечные швы: Шмидена, Ламбера, Плахотина, шов Пирогова-Черни.

1.5. Специальные швы: 1) сухожильные швы; 2) сосудистые швы; 3) шов нерва, скрытый шов.

2. узлы, применяемые при операциях: морской, хирургический, кастрационный.

2.1. Требования, предъявляемые к узлам в хирургии.

Цель занятия - изучить швы применяемые в хирургии, освоить технику наложения и снятия швов, научиться правильно завязывать узлы.

Материальное обеспечение. Станок Китаева для фиксации крупных животных. Операционный стол для мелких животных. Столик инструментальный. Биксы, перевязочный и шовный материал. Скальпели, ножницы хирургические, гемостатические зажимы. Иглодержатели, иглы хирургические, пинцеты, скобки Мишеля и зажимы для их наложения и снятия. Бритва безопасная, мыло, полотенца, спиртовые шарики для обработки рук хирурга и его помощников. Шёлк, кетгут, синтетические, льняные и хлопчатобумажные нити. Шприцы и инъекционные иглы. 0,5% и 2% растворы новокаина, 5% спиртовой раствор йода, 2% раствор ромпуна, 4% раствор азаперона, рометар, 2,5% раствор аминазина, кетамин. Сульфаниламиды и антибиотики. Животные.

Контрольные задания: 1) изучить прерывистые и непрерывные швы и требования, предъявляемые к ним ; 2) научиться правильно заряжать, подавать, принимать и держать иглодержатель и пинцет; 2) научиться делать инфильтрационную анестезию; 3) отработать технику наложения прерывистых швов; 4) приобрести навыки снятия кожных швов; 5) освоить технику наложения непрерывных швов на внутренние органы; 6) научиться правильно завязывать узлы: морской, хирургический и кастрационный.

Контрольные вопросы: 1. Какие требования предъявляются к швам, применяемым в хирургии? 2. Какой шовный материал используют для кожных швов? 3. На какие раны накладывают 8-образный и кisetный швы? 4. Почему на полые органы рекомендуется накладывать двухэтажный шов? 5. Какой шов обеспечивает полное закрытие грыжевых ворот? 6. Какие осложнения могут возникнуть при сильном сдавливании тканей в момент завязывания узлов? 7. В каких случаях предварительно снимают только часть кожных швов? 8. Почему на гнойную рану нельзя накладывать швы? 9. На какие ткани накладывают скобки Мишеля?

Литература. 1. Магда И.И. Оперативная хирургия. - М.: Агропромиздат, 1999. - С. 75-86.

2. Петраков К.А., П.Т. Саленко, Панинский С.М. Оперативная хирургия с топографической анатомией животных. - М.: Колос, 2001. - С. 101-117.

Лабораторное занятие № 6 (2 часа)

Тема: Десмургия.

План. 1. Виды перевязочного материала и его свойства.

1.1. Формы перевязочного материала.

2. Назначение повязок

2.1. Повязка первой помощи.

2.2. Непроницаемая (окклюзивная) повязка.

2.3. Сухая всасывающая повязка и её слои: всасывающий, воспринимающий и испаряющий.

2.4. Влажная отсасывающая повязка.

2.5. Давящая (гемостатическая) повязка.

2.6. Холодный и согревающий компрессы.

3. Разновидности повязок и техника их наложения.

3.1. Бинтовые повязки.

3.2. Каркасные повязки.

3.3. Специальные повязки.

3.4. Клеевые повязки.

3.5. Имobilизирующие повязки: шинные и гипсовые.

Цель занятия - изучить перевязочный материал, его формы, свойства и назначение. Освоить технику наложения и снятия повязок.

Материальное обеспечение. Станок Виноградова для фиксации крупных животных. Операционный стол для мелких животных. Столик инструментальный. Бритва безопасная, мыло, полотенца, спиртовые шарики для обработки рук. Марля, вата, бинты, салфетки, клеёнка медицинская, мешковина, шпагат, спринцовка. Шприцы и инъекционные иглы. Ножницы Купера, пила и ножницы Стиля для снятия гипсовых повязок. Шины проволочные Крамера и из подручного материала. Гипс. Кювета эмалированная. Холодная и тёплая вода. Растворы: 0,5% и 2% растворы новокаина, 5% раствор уксусной кислоты, спирт гидролизный, коллодий, 5% спиртовой раствор йода, раствор этикридина лактата (риванола) 1:1000, раствор фурацилина 1:5000, 2% раствор перекиси водорода, раствор марганцовокислого калия 1:1000, 1% спиртовой раствор

бриллиантовой зелени. Антибиотики и сульфаниламиды. Мазь ихтиоловая, линимент синтомицина, линимент Вишневского, дёготь, солидол. Крупные и мелкие животные: здоровые и больные.

Контрольные задания. 1) освоить технику наложения холодного и согревающего компрессов; 2) научиться накладывать и снимать сухую, влажную и давящую повязки; 3) отработать технику наложения бинтовых, каркасных, специальных и клеевых повязок у крупных и мелких животных; 4) освоить наложение повязок на копыто, хвост, рог, ушную раковину, голову; 5) приобрести навыки наложения шинных повязок; 6) освоить технику приготовления прогипсованных бинтов; 7) приобрести навыки наложения и снятия гипсовых повязок; 8) больным животным сделать перевязку.

Контрольные вопросы. 1. Каковы показания для применения компрессов и влажного укутывания? 2. Что называют повязкой и перевязкой. 3. Через какое время после наложения снимают повязки: бинтовые, клеевые, каркасные, шинные, гипсовые. 4. Что представляют собой виды и формы перевязочного материала? 5. Каковы требования к повязкам? 6. В каких областях тела животного можно накладывать клеевые и каркасные повязки? 7. На сколько часов накладывают давящую (кровоостанавливающую) повязку?

Литература. 1. Магда И.И. Оперативная хирургия. - М.: Агропромиздат, 1999. - С. 102-115.

2. Петраков К.А., Саленко П.Т., Панинский С.М. Оперативная хирургия с топографической анатомией животных. - М.: Колос, 2001. - С. 122-139.

Лабораторное занятие № 7 (2 часа)

Тема: Грыжесечение у свиней.

План. 1. Анатомио-топографические данные.

2. Фиксация животных.

3. Клиническое исследование животных. Термометрия.

4. Окончательный диагноз.

5. Обезболивание: у одних наркоз, а у других - нейролептаналгезия.

6. Оперативное лечение пупочной грыжи у хряков и свинок.

7. Оперативное лечение интравагинальных и паховых грыж.

8. Оперативное вмешательство при грыжах брюшной стенки разной локализации.

9. Введение лекарственных растворов в глазничный синус у поросят и взрослых животных.

Цель занятия - освоить технику оперативного лечения грыж. Приобрести навыки выполнения местного и общего обезболивания при операциях по поводу грыж у свиней. Научить студентов самостоятельно производить пункцию глазничного синуса у свиней по способу, предложенному Мироном.

Материальное обеспечение. Операционный стол Виноградова для мелких животных. Верёвки, тесёмки. Бритва безопасная, мыло, полотенца, шарики спиртовые для обработки рук. Хирургический инструментарий. Зажим винтовой конструкции Мирона. Шовный и перевязочный материал. Кетамин, 2% раствор ромпуна, 0,5% раствор новокаина, 4% раствор азаперона, 5% спиртовой раствор йода, 10% раствор кальция хлорида, 10% раствор хлоралгидрата, 40% раствор глюкозы, раствор этакридина лактата 1:1000, раствор фурацилина 1:5000, 2% раствор хлорамина. Антибиотики, сульфаниламиды. Свиньи с грыжами.

Контрольные задания. 1) сделать пациентам кетаминовый наркоз; 2) подготовить операционное поле по способу Филончикова; 3) изолировать операционное поле; 4) освоить технику операции при пупочной грыже - способ Мирона; 5) сделать операцию при интравагинальной грыже - способ Алексеева; 6) устранить грыжу брюшной стенки классическим способом; 7) дать сравнительную оценку способов грыжесечения у свиней; 8) дать рекомендации по послеоперационному кормлению, уходу и содержанию животных.

Контрольные вопросы: 1. В чём отличие грыжи от пролапса и эвентрации? 2. Чем отличается интравагинальная грыжа от паховой? 3. В чём заключается отличие грыжи ущемлённой от невправимой? 4. Какой шов рационально применять для закрытия грыжевых ворот? 5. Как обнаружить интравагинальную грыжу у поросёнка? В чём заключается сложность операции при пупочной грыже у хряков? 7. Что является показанием для пункции глазничного синуса у свиней?

Литература. 1. Магда И.И. Оперативная хирургия. - М.: Агропромиздат, 1999. - С. 212-215.

2. Петраков К.А., Саленко П.Т., Панинский С.М. Оперативная хирургия с топографической анатомией животных. - М.: Колос, 2001. - С. 257-264.

3. Мирон Н.И. Вариант внутривенного наркоза у свиней // Ветеринария, № 11. - 1993.- С. 51-52.

4. Бурденюк А.Ф., Власенко В.М. Хирургия в промышленном свиноводстве. - Киев: Вища школа, 1985. - 58-77.

Лабораторное занятие № 8 (4 часа)

Тема: Кастрация и стерилизация свинок.

План. 1. Кастрация свинок.

1.1. Анатомо-топографические данные.

1.2. Обезболивание: инфильтрационная анестезия, хлоралгидратный, кетаминный наркоз, нейролептаналгезия.

1.3. Фиксация животных и подготовка операционного поля.

1.4. Техника операции через правый подвздох.

1.5. Техника кастрации по белой линии живота.

2. Стерилизация свинок.

2.1. Оперативное удаление клитора по способу Гавриляка.

2.2. Электроприжигание клитора по Мирону.

Цель занятия - освоить технику кастрации свинок через подвздох и по белой линии живота. Овладеть техникой стерилизации свинок путем ампутации и прижигания клитора.

Материальное обеспечение. Операционный стол Виноградова для мелких животных. Верёвки, тесёмки. Бритва безопасная, мыло, полотенца, шарики спиртовые для обработки рук хирурга и его помощников. Набор хирургических инструментов. перевязочный и шовный материал. 5% спиртовой раствор йода, 0,5% раствор новокаина, 2,5% раствор аминазина, 4% раствор азаперона, 2% раствор ромпуна, кетамин, 10% раствор хлоралгидрата, аятин, антибиотики, стрептоцид, трициллин. Электроприбор "Узор". Животные.

Контрольные задания: 1) разным животным осуществить внутривенный наркоз 10% раствором хлоралгидрата и кетаминном и сделать нейролептаналгезию; 2) выполнить овариэктомию классическим способом через правый подвздох и по белой линии живота; 3) осуществить удаление клитора оперативным путём по Гавриляку; 4) провести стерилизацию свинок, применив метод электроприжигания клитора по Мирону; 5) дать сравнительную оценку способов кастрации и стерилизации свинок; 6) дать рекомендации по

ведению послеоперационного периода: лечение, кормление, уход, содержание.

Контрольные вопросы. 1. Какой из оперативных доступов при овариэктомии свинок является наиболее рациональным? 2. Какие осложнения потенциально возможны при кастрации свинок? 3. Какова продолжительность действия кетамина? 4. В каких органах возникают морфологические изменения после ампутации и электроприжигания клитора? Какой из отмеченных способов стерилизации свинок более прост в техническом исполнении? 6. Какие меры предосторожности следует соблюдать при внутривенном введении раствора хлоралгидрата?

Литература. 1. Магда И.И. Оперативная хирургия. - М.: Агропромиздат, 1999. - С. 244-251.

2. Петраков К.А., Саленко П.Т., Панинский С.М. Оперативная хирургия с топографической анатомией животных. - М.: Колос, 2001. - С. 285-286.

3. Мирон Н.И. Вариант внутривенного наркоза у свиней // Ветеринария, 1993. - № 11. - С. 51-52.

4. Бурденюк А.Ф., Власенко В.М. Хирургия в промышленном свиноводстве. - Киев: Вища школа, 1985. - С. 122-129.

Всего за 6 семестр: 20

часов

Оперативная хирургия 4 курс, 7 семестр

Лабораторное занятие № 1 (2 часа)

Тема: Кастрация и стерилизация сук и кошек.

План. 1. Кастрация самок собак.

1.1. Анатомо-топографические данные.

1.2. Показания к операции.

1.3. Кетаминный наркоз.

1.4. Фиксация на операционном столе.

1.5. Подготовка операционного поля.

1.6. Техника операции по белой линии живота.

1.7. Техника операции через левый подвздох.

2. Кастрация кошек.
 - 2.1. Анатомо-топографические данные.
 - 2.2. Показания к операции.
 - 2.3. Кетаминовый наркоз.
 - 2.4. Фиксация на операционном столе.
 - 2.5. Подготовка операционного поля.
 - 2.6. Техника операции по белой линии живота.
3. Стерилизация самок собак и кошек.
 - 3.1. Электроприжигание клитора по Мирону.

Цель занятия - освоить технику овариэктомии сук и кошек. Научиться делать электроприжигание клитора у сук и кошек с использованием прибора для выжигания по дереву “Узор”.

Материальное обеспечение. Операционный стол для мелких животных. Принадлежности для фиксации: ремни, тесёмки, намордники Бритва безопасная, мыло, полотенца, шарики спиртовые для асептизации рук хирурга и его помощников. Набор хирургических инструментов. Шовный и перевязочный материал. Кетамин, рометар, 5% спиртовой раствор йода, 0,5% раствор новокаина, аятин, кубатол. Антибиотики и сульфаниламидные препараты. Электроприбор “Узор”. Животные.

Контрольные задания: 1) сделать общее обезболивание пациентов кетаминном; 2) зафиксировать животных на операционном столе; 3) подготовить операционное поле по правилам хирургии; 4) осуществить овариэктомию собак традиционным способом; 5) сделать овариэктомию кошки по белой линии живота; 6) провести стерилизацию суки и кошки путём прижигания клитора; 7) дать рекомендации хозяевам по уходу, кормлению и содержанию животных в послеоперационный период.

Контрольные вопросы: 1. Какие положительные качества кетамина проявляются при наркозе у собак и кошек по сравнению с аминазином? 2. Как избежать кровотечения при наложении лигатуры на связку яичника при проведении овариэктомии указанных животных? 3. Какие швы накладывают на лапаротомную рану при овариэктомии собак и кошек? 4. Какие технические трудности возникают при осуществлении овариэктомии собак и кошек? 5. Какие осложнения могут возникнуть во время и после кастрации сук и кошек? 6. Какие опасности таит в себе электроприжигание клитора у собак и кошек?

Литература. 1. Магда И.И. Оперативная хирургия. - М.: Агропромиздат, 1999. - С. 254.

2. Петраков К.А., Саленко П.Т., Панинский С.М. Оперативная хирургия с топографической анатомии животных. - М.: Колос, 2001. - С. 286-287.

Лабораторное занятие № 2 (2 часа)

Тема: Кастрация коров и тёлочек.

План. 1. Кастрация коров и тёлочек через правый подвздох.

1.1. Анатомо-топографические данные.

1.2. Показания к операции.

1.3. Фиксация в стоячем положении.

1.4. Паралюмбальная анестезия по Башкирову.

1.5. Сакральная эпидуральная анестезия.

1.6. Надплевральная новокаиновая блокада по Мосину.

1.6. Подготовка операционного поля по Филончикову.

1.7. Техника операции.

1.8. Рекомендации по ведению послеоперационного периода.

2. Кастрация коров через влагалище (колпотомия).

2.1. Фиксация в стоячем положении.

2.2. Низкая сакральная эпидуральная анестезия.

2.3. Санация наружных половых органов и влагалища.

2.4. Техника операции.

2.5. Ведение послеоперационного периода.

Цель занятия - освоить методику паралюмбальной анестезии по Башкирову и Магда. Научить студентов самостоятельно делать сакральную эпидуральную анестезию. Приобрести опыт кастрации коров через подвздох и влагалище. Закрепить навыки выполнения новокаиновых блокад.

Материальное обеспечение. Станок Китаева для фиксации крупных животных. Верёвки, бритва безопасная, мыло, полотенца. Фонендоскоп. Термометр медицинский. Кружка Эсмарха. Набор хирургических инструментов. Шовный и перевязочный материал, спиртовые шарики для обработки рук хирургов, 2% раствор ромпуна, 0,5% и 2% растворы новокаина, 5% спиртовой раствор йода, раствор риванола 1:1000, раствор фурацилина 1:5000, раствор калия

перманганата 1:1000. Антибиотики и сульфаниламиды. Кубатол, перкутан, Nicovet. Животные.

Контрольные задания: 1) провести клиническое исследование животных; 2) подготовить операционное поле для оперативного доступа в области правого подвздоха; 3) провести санацию влагалища раствором риванола и фурацилина; 4) выполнить паралюмбальную анестезию по Башкирову; 5) осуществить низкую сакральную эпидуральную анестезию; 6) сделать овариэктомию через правый подвдох; 7) сделать овариэктомию через влагалище; 8) обсудить плюсы и минусы выполненных операций; 9) дать практические рекомендации по уходу, лечению и содержанию животных после операции

Контрольные вопросы. 1. По каким показаниям кастрируют коров? 2. Почему?

применяют оперативный доступ к яичникам через правый подвдох, а не через левый? 3. Какие слои брюшной стенки разрезают при оперативном доступе через правый подвдох? 4. Какие опасности поджидают хирурга при трансвагинальной кастрации коров? 5. Какие осложнения могут возникнуть при кастрации коров? 6. В чём заключается лечение коров и тёлочек, перенесших кастрацию? 7. С какой целью при кастрации коров и тёлочек применяют надплевральную новокаиновую блокаду чревных нервов и пограничных симпатических стволов по Мосину? 8. Что означают термины “низкая и высокая сакральная эпидуральная анестезия”?

Литература. 1. Магда И.И. Оперативная хирургия. - М.: Агропромиздат, 1999. - С. 251-254.

2. Петраков К.А., Саленко, П.Т., Панинский С.М. Оперативная хирургия с топографической анатомией. - М.: Колос, 2001. - С. 283-285.

3. Кузнецов Г.С. Хирургические операции у крупного рогатого скота. - М.: Колос, 1982. - С. 210-214.

Лабораторное занятие № 3 (2 часа)

Тема: 1. Хирургическая подготовка быков- и хряков-пробников.

2. Анестезия пениса у быков, лошадей и хряков.

План. 1. Подготовка быков-пробников путём пластического смещения препуция.

- 1.1. Анатомо-топографические данные.
- 1.2. Показания к операции.
- 1.3. Фиксация.
- 1.4. Обезболивание.
- 1.5. Техника операции.
 - 1.5.1. Смещение препуция по Шипилову.
 - 1.5.2. Сшивание S-образного изгиба пениса по Шипилову.
 - 1.5.3. Резекция семяпровода.
 - 1.5.4. Резекция хвоста придатка по Мирону.
2. Хирургическая подготовка хряков-пробников.
 - 2.1. Анатомо-топографические данные.
 - 2.2. Показания к операции.
 - 2.3. Фиксация.
 - 2.4. Обезболивание.
 - 2.5. Подготовка операционного поля.
 - 2.6. Техника операции по Подмогину.
3. Анестезия нервов пениса: у быков по способу Воронина и по Мирону,
у лошадей - по способу Магда, у хряков - по способу Мирона.

Цель занятия - освоить способы хирургической подготовки быков-и хряков-пробников. Научиться осуществлять анестезию пениса у быков, лошадей и хряков.

Материальное обеспечение. Операционные столы для крупных и мелких животных. Повалы и верёвки. Столик инструментальный. Кружка Эсмарха, спринцовка. Бритва безопасная, мыло и полотенца. Шарики спиртовые для обработки рук. Набор хирургических инструментов. Шовный и перевязочный материал. 5% спиртовой раствор йода, 0,5% раствор новокаина, 2% раствор новокаина, 2,5% раствор аминазина, 4% раствор азаперона, 2% раствор ромпуна, раствор калия перманганата 1:1000, раствор фурацилина 1:5000. Кубатол. Антибиотики, трициллин, стрептоцид и йодоформ. Животные: быки и хряки, не имеющие особой генетической ценности, но с сильно выраженным либидо. Лошади - для отработки на них техники анестезии пениса по Магда и Мирону.

Контрольные задания: 1) зафиксировать животных согласно показаний в операции; 2) выполнить операцию по смещению препуция в сторону по Шипилову; 3) сделать сшивание S-образного изгиба по способу Шипилова; 4) подготовить хряка-пробника по способу Подмогина; 5) провести резекцию семяпровода у быков; 6)

подготовить быков-пробников с резекцией хвоста придатка семенника по Мирону; 7) сделать анестезию пениса и быков, лошадей и хряков; 8) дать рекомендации по уходу и содержанию животных в послеоперационный период.

Контрольные вопросы. 1. На какие нервы действует новокаин при анестезии пениса у быка? 2. Какие нервы выключают при обезболивании полового члена у лошадей? 3. Под каким углом укрепляют препуций быка при подготовке пробника по способу Шипилова? 4. Какие опасности поджидают хирурга при сшивании S-образного изгиба пениса у быков- и хряков-пробников? 5. Какие отрицательные стороны операции, связанной с резекцией хвоста придатка семенника? 6. Через какое время можно использовать самцов-пробников по назначению после операции?

Литература. 1. Магда И.И. Оперативная хирургия. - М.: Агропромиздат, 1999. - С. 267-272.

2. Петраков К.А., Саленко П.Т, Панинский С.М. Оперативная хирургия с топографической анатомией животных. - М.: Колос, 2001. - С. 291-297.

Лабораторное занятие № 4 (2 часа)

Тема: Руменотомия и прокол рубца у крупного и мелкого рогатого скота.

План. 1. Руменотомия у крупного рогатого скота.

1.1. Анатомо-топографические данные.

1.2. Показания к операции.

1.3. Клиническое исследование и подготовка животного перед операцией.

1.4. Диагноз.

1.5. Фиксация пациента..

1.6. Надплевральная новокаиновая блокада по Мосину.

1.7. Паралюмбальная анестезия по Башкирову.

1.8. Сакральная эпидуральная анестезия.

1.9. Надплевральная новокаиновая блокада по Мосину.

1.10. Подготовка операционного поля.

1.11. Техника операции.

1.12. Преподаватель демонстрирует способы фиксации рубца по: Петракову, Герцену, Тарасову, Магда, Мирону.

- 1.13. Послеоперационное лечение, кормление, уход и содержание.
2. Руменотомия у овец и коз.
 - 2.1. Анатомо-топографические данные.
 - 2.2. Показания.
 - 2.3. Фиксация животного.
 - 2.4. Клиническое исследование пациента и постановка диагноза.
 - 2.5. Надплевральная новокаиновая блокада по Мосину.
 - 2.6. Обезболивание - инфильтрационная анестезия по линии разреза.
 - 2.7. Подготовка операционного поля.
 - 2.8. Техника операции.
 - 2.9. Послеоперационное лечение.
3. Прокол рубца у крупного и мелкого рогатого скота.
 - 3.1. Показания к операции.
 - 3.2. Обезболивание.
 - 3.3. Техника руменоцентеза классическим способом.
 - 3.4. Введение противобродильных веществ.

Цель занятия - освоить технику обезболивания брюшной стенки по Башкирову и Магда, выполнение руменотомии и прокола рубца у крупного и мелкого рогатого скота.

Материальное обеспечение. Станок Виноградова для фиксации крупных животных. Столик инструментальный. Фиксатор рубца Петракова, Герцена, приспособления для фиксации рубца по способу Магда и Мирона. Троякары для крупных и мелких животных. Иглы Боброва и для пункции аорты. Фонендоскоп. Термометр медицинский. Зонд магнитный Коробова. Бритва безопасная, мыло, полотенца, спиртовые шарики для дезинфекции рук. Набор хирургических инструментов, шовного и перевязочного материала. 0,5% и 2% растворы новокаина, раствор риванола 1:1000, раствор фурацилина 1:5000, аятин, кордиамин, антибиотики, тимпанол, септонекс, трициллин. Животные с диагнозом: травматический ретикулит и ретикуло-перитонит.

Контрольные задания: 1) оказать предоперационную терапевтическую помощь пациентам; 2) провести клиническое исследование животных и установить точный диагноз; 2) осуществить проводниковую анестезию слева по Башкирову; 3) подготовить поле операции по Филончикову; 4) сделать низкую сакральную эпидуральную анестезию; 5) сделать руменотомию через паракостальный оперативный доступ по Магда; 6) ввести per os

магнитный зонд Коробова и проверить его положение в сетке через операционную рану; 7) удалить инородные тела из сетки; 8) сделать прокол рубца у коров, овец и коз троакаром и с помощью игл; 9) дать рекомендации по послеоперационному лечению, кормлению, уходу и содержанию животных.

Контрольные вопросы. 1. Каковы показания к руменотомии и руменоцентезу? 2. Какие нервы иннервируют мягкую брюшную стенку у крупного и мелкого рогатого скота? 3. На какие нервные образования действует сакральная эпидуральная анестезия? 4. Как определить точки уколов иглы при паралюмбальной анестезии у крупного рогатого скота по Магда и Башкирову? 5. Какие слои брюшной стенки и рубца разрезают при руменотомии? 6. В чём преимущество способа фиксации рубца по Петракову перед известными? 7. По какому способу зафиксируете рубец при руменотомии, если нет специальных устройств, предназначенных для этой цели? 8. Какие швы накладывают на рубец и брюшную стенку при руменотомии? 9. Почему противопоказан кетгут для зашивания разреза рубца? 10. Для чего применяют тимпанол? 11. Какие могут возникнуть осложнения при руменотомии и руменоцентезе у рогатого скота?

Литература. 1. Магда И.И. Оперативная хирургия. - М.: Агропромиздат, 1999. - С. 191-197.

2. Петраков К.А., Саленко П.Т., Панинский С.М. Оперативная хирургия с топографической анатомией. - М.: Колос, 2001. - С. 225-236.

3. Кузнецов Г.С. Хирургические операции у крупного рогатого скота. - М.: Колос, 1982. - С. 136-152.

Лабораторное занятие № 5 (2 часа)

Тема: Кесарево сечение и пункция аорты у коров.

План. 1. Кесарево сечение.

1.1. Анатомо-топографические данные.

1.2. Показания к операции.

1.3. Фиксация животного.

1.4. Клиническое исследование животного.

1.5. Диагноз.

1.6. Надплевральная новокаиновая блокада по Мосину.

1.7. Паралюмбальная анестезия по Башкирову и Магда.

1.8. Сакральная эпидуральная анестезия.

1.9. Подготовка операционного поля.

1.10. Оперативные доступы: косой разрез в правом подвздохе при операции в стоячем положении, вентро-латеральный разрез слева - при фиксации животного в правом боковом положении на операционном столе.

1.11. Лапаротомия.

1.12. Смещение сальника и эвентрация матки.

1.13. Гистеротомия и извлечение плода.

1.14. Удаление плодных оболочек.

1.15. Санация полости матки.

1.16. Наложение швов на разрез матки.

1.17. Репозиция матки и сальника.

1.18. Введение антибиотиков в брюшную полость и зашивание лапаротомной раны.

1.19. Послеоперационное лечение, уход, содержание.

2. Пункция брюшной аорты у коровы.

2.1. Анатомио-топографические данные.

2.2. Фиксация в станке конструкции Китаева.

2.3. Место укола иглы - последнее межреберье слева, у наружного контура длиннейшей мышцы спины.

2.4. Техника пункции аорты.

2.5. Интрааортальная инфузия лекарственного раствора.

Цель занятия - овладеть техникой кесарева сечения и пункции аорты у коров.

Материальное обеспечение. Станок Китаева для фиксации крупных животных. Операционный стол Сапожникова или импровизационный. Столики инструментальный. Фонендоскоп. Термометр медицинский. Набор хирургических инструментов. Зажим винтовой Мирона. Шовный и перевязочный материал. Кружка Эсмарха. Клеёнки для изоляции операционного поля, цапки бельевые. Иглы для пункции аорты: И-33 и № 20198. Шприц Жанэ. Безопасная бритва, мыло, полотенца, спиртовые шарики для асептизации рук. 5% спиртовой раствор йода, 0,5% и 2% растворы новокаина, раствор фурацилина 1:5000, 2% раствор лизола, 10% раствор кальция хлорида, 40% раствор глюкозы, 5% раствор аскорбиновой кислоты, кордиамин, аятин, кубатол, свечи внутриматочные ихтиоловые, трициллин, антибиотики. Животные.

Контрольные задания: 1) провести клиническое исследование животного; 2) установить точный диагноз; 3) провести предоперационное лечение коровы - внутривенная инфузия 40% раствора глюкозы и 10% раствора кальция хлорида; 4) внутримышечно ввести 10 мл кордиамина; 5) зафиксировать животное согласно оперативному доступу к матке; 6) подготовить операционное поле по Филончикову и осуществить паралюмбальную анестезию по Башкирову и низкую эпидуральную сакральную анестезию; 7) сделать разрез брюшной стенки - лапаротомию; 8) сместить сальник и эвентрировать матку; 9) сделать гистеротомию; 10) извлечь плод и отделить плодные оболочки; 11) ввести в полость матки лекарственные свечи; 12) наложить на матку винтовой зажим Мирона и зашить разрез двухэтажным швом (шёлк № 8) - “ёлочкой” и по Плахотину; 13) ввести в брюшную полость антибиотики в 150 мл 0,5% растворе новокаина; 14) осуществить репозицию матки и сальника; 15) зашить лапаротомный разрез И-образным швом Мирона; 16) сделать пункцию аорты по Воронину и ввести в артериальное русло: 40% раствора глюкозы - 300 мл и 10% раствор кальция хлорида - 50 мл; 17) внутримышечно ввести антибиотики.

Контрольные вопросы. 1. По каким показаниям производят кесарево сечение у коров? 2. Какой порядок исследования пациента перед операцией? 3. Как определить точки укола иглы для выполнения паралюмбальной анестезии по Магда и Башкирову и сакральной эпидуральной анестезии? 4. Какие преимущества и недостатки правостороннего оперативного доступа к матке у коров? 5. Какую мышцу брюшной стенки не разрезают, а разъединяют тупо по ходу волокон: при косом разрезе брюшной стенки, а какую - при вентролатеральном доступе к матке? 6. Какие меры предосторожности надо соблюдать при рассечении стенки рога матки? 7. Что делать, если во время операции плохо или совсем не отделяется послед? 8. Какие швы накладывают на разрез матки? 9. Какие препараты применяют для санации матки, брюшной полости и раны брюшной стенки при кесаревом сечении не только у коров? 10. Какие осложнения могут возникать при кесаревом сечении и как их устранить? 11. Какие растворы можно вводить в брюшную аорту? 12. Какие органы могут быть повреждены при нарушении техники пункции аорты? 13. В чём заключается профилактика перитонита при кесаревом сечении?

Литература. 1. Магда И.И. Оперативная хирургия. - М.: Агропромиздат, 1999. - С. 256-258.

2. Петраков К.А., Саленко П.Т., Панинский С.М. Оперативная хирургия с топографической анатомией. - М.: Колос, 2001. - С. 252-253.

3. Кузнецов Г.С. Хирургические операции у крупного рогатого скота. - М.: Колос, 1982. - С. 177-200.

Лабораторное занятие № 6 (2 часа)

Тема: Оперативное лечение выпадений влагалища и матки у коров. Подсакральная новокаиновая блокада у коров, овец, коз и свиней.

План. 1. Подшивание влагалища.

1.1. Анатомо-топографические данные.

1.2. Показания к операции.

1.3. Клиническое исследование животного.

1.4. Окончательный диагноз.

1.3. Фиксация животного в станке Виноградова.

1.4. Клиническое исследование животного.

1.5. Сакральная эпидуральная анестезия.

1.6. Инфильтрационная анестезия по мету наложения петлевидных швов.

1.7. Санация выпавшего органа антисептическими растворами.

1.8. Техника операции по Минчеву и Мирону.

2. Подсакральная новокаиновая блокада.

2.1. Анатомо-топографические данные.

2.1. Показания.

2.2. Фиксация животного.

2.2. Определение точки укола иглы и подготовка поля операции.

2.3. Техника блокады по Мирону.

Цель занятия - освоить технику подшивания выпавшего влагалища у коров. Научить студентов выполнять подсакральную новокаиновую блокаду у коров, овец, коз и свиней.

Материальное обеспечение. Фиксационный станок Китаева, ремни, верёвки. Столик инструментальный. Ножницы Купера. Иглы Герлаха и Мирона для подшивания влагалища. Шприцы ёмкостью 10 и 20 мл, иглы инъекционные. Кружка Эсмарха. Фонендоскоп. Термометр медицинский. Растворы: 0,5% и 2% растворы новокаина, 2% раствор ромпуна, 4% раствор азаперона, раствор калия перманганата в концентрации 1:1000, раствор этакридина лактата

1:1000, 5% спиртовой раствор йода, аятин. Шовный и перевязочный материал. Мыло, полотенца, шарики спиртовые для асептизации рук. Животные.

Контрольные задания: 1) провести клиническое исследование коровы перед операцией; 2) зафиксировать корову в стоячем положении; 2) определить точки укола иглы для обезболивания в местах наложения швов с валиками и подсакральной новокаиновой блокады; 3) осуществить низкую сакральную эпидуральную анестезию; 4) сделать местную инфильтрационную анестезию по месту предстоящего наложения шва с валиками; 5) освободить rectum от содержимого; 6) сделать санацию полости влагалища раствором марганцовокислого калия; 7) подшить влагалище к стенке таза наложением шва с валиками; 8) осуществить подсакральную новокаиновую блокаду; 9) повторить операцию на других коровах; 10) сделать подсакральную блокаду у самок овец, коз и свиней.

Контрольные вопросы. 1. Какие показания служат для подшивания влагалища у коров? 2. Как определить точки укола иглы для подшивания влагалища? 3. Как правильно осуществить операцию по укреплению вправленного влагалища? 4. Какая опасность поджидает хирурга при подшивании влагалища у коров? 5. Как избежать повреждения прямой кишки при подшивании вправленного влагалища? 6. Через сколько дней надо снимать швы с валиками после устранения выпадения влагалища или матки? 7. Какие осложнения возникают во время операции и после устранения выпадений влагалища у коров? 8. Чем отличается техника подсакральной новокаиновой блокады у овец, коз и свиней от таковой у коров?

Литература. 1. Кузнецов Г.С. Хирургические операции у крупного рогатого скота. - М.: Колос, 1987. - С. 201-210.

2. Мирон Н.И. Новокаиновые блокады у продуктивных животных. - Барнаул, 1993. - С. 37-39.

Лабораторное занятие № 7 (2 часа)

Тема: Операции на вымени у коров

План. 1. Новокаиновые блокады.

1.1. Блокада наружного семенного нерва по Башкирову.

1.2. Блокада промежностных нервов по Магда.

1.3. Надвымянная блокада по Логвинову.

2. Оперативное лечение тугодойности.
 - 2.1. Техника операции по Школьникову.
 - 2.2. Техника операции по Ращенко.
3. Оперативное лечение свищей молочной цистерны.
4. Оперативное устранение лакторреи по Целищеву.
5. Лечение ран вымени по Целищеву.
6. Оперативное лечение облитерации соскового канала.
7. Антибиотикотерапия заболеваний вымени у коров.

Цель занятия - научить студентов делать новокаиновые блокады и операции на вымени. Осуществлять лечение ран и антибиотикотерапию при гнойно-воспалительных процессах молочной железы.

Материальное обеспечение. Фиксационный станок конструкции Виноградова. Инструментальный столик. Набор инструментов, в том числе нож Школьников, нож Ращенко, колпачковидный нож Якимчука, молочный катетер. Шприц Жанэ. Лейкопластырь. Шарик спиртовой для обработки рук и сосков. Шовный и перевязочный материал. 0,5% и 2% растворы новокаина, раствор этикридина лактата 1:1000, 5% спиртовой раствор йода, спирт гидролизный. Мази: цинковая и линимент синтомицина. Салициловая кислота. Антибиотики. Животные.

Контрольные задания: 1) зафиксировать корову в станке и провести клиническое исследование; 2) подготовить поле операции; 3) произвести операцию по устранению тугодойности - способ Школьников; 4) сделать операцию при тугодойности ножом Ращенко; 5) провести лечение гнойной раны тела вымени; 6) сделать операцию по устранению лакторреи; 7) сделать новокаиновую блокаду вымени по Башкирову; 8) сделать блокаду промежностных нервов вымени по Магда; 9) ввести антибиотики на 0,5% растворе новокаина интрааортально; 10) сделать анестезию вымени по Магда и Башкирову (на разных животных); 11) сделать операцию с применением ножа Якимчука.

Контрольные вопросы. 1. На какие нервы действует блокада вымени по Башкирову и на какие - по Магда? 2. Какая из трёх видов новокаиновых блокад вымени более проста в техническом исполнении? 3. При каких заболеваниях молочной железы коров применяют новокаиновую терапию? 4. Какие лекарственные средства вводят интрацистернально? 5. Какой из способов устранения тугодойности исключает повреждение сфинктера соскового канала? 6.

Какой режим доения коров после устранения тугодойности и недержания молока? 7. Как правильно пользоваться ножом Якимчука при устранении облитерации отверстия кольцевидной связки соска?

Литература. 1. Кузнецов Г.С. Хирургические операции у крупного рогатого скота. - М.: Колос, 1983. - С. 236-264.

2. Частная ветеринарная хирургия /Под ред. Б.С. Семёнова, В.А. Лукьяновского, А.В. Лебеделва. - М.: Колос, 1999. - С. 112-121.

3. Мирон Н.И. Операции при органопатологии вымени у коров. - Барнаул, 1999. - 25-30.

Лабораторное занятие № 8 (2 часа)

Тема: Купирование ушной раковины и хвоста у собак. Пункция глазничного синуса и краниальной полой вены у свиней.

План. 1. Купирование ушной раковины у собак.

1.1. Анатомо-топографические данные.

1.2. Показания к операции.

1.3. Фиксация животного.

1.4. Подготовка операционного поля.

1.5. Обезболивание.

1.6. Техника операции

2. Купирование хвоста у собак.

2.1. Анатомо-топографические данные.

2.2. Показания к операции.

2.3. Фиксация.

2.4. Обезболивание.

2.4. Техника операции.

3. Пункция глазничного синуса у свиней.

3.1. Анатомо-топографические данные.

3.2. Показания.

3.3. Техника пункции по Мирону.

4. Пункция краниальной полой вены у свиней.

4.1. Анатомо-топографические данные.

4.2. Показания.

4.3. Фиксация.

4.4. Техника пункции вены: 1) по Магда; 2) по Волкову.

4.5. Взятие крови.

4.6. Инфузия лекарственного раствора.

Цель занятия - научить студентов технике купирования ушной раковины и хвоста у собак. Освоить технику выполнения пункции глазничного синуса и краниальной полой вены у свиней.

Материальное обеспечение. Операционный стол для мелких животных. Бритва безопасная, мыло, полотенца, шарики спиртовые для дезинфекции рук. Зажим винтовой для купирования ушной раковины. Скальпели, ножницы, гемостатические зажимы, иглодержатель, иглы хирургические, пинцет хирургический. Шприцы и иглы инъекционные. Пробирки. Шовный и перевязочный материал, шарики спиртовые для обработки рук и операционного поля. 0,5% раствор новокаина, 2,5% раствор аминазина, антибиотики. Животные.

Контрольные задания: 1) правильно зафиксировать животное; 2) подготовить операционное поле; 3) сделать инфильтрационную анестезию; 4) внутримышечно ввести нейролептик; 5) закрыть наружный слуховой проход тампоном; 6) правильно наложить ушной зажим; 7) произвести ампутацию; 8) остановка кровотечения; 9) наложить швы на кожу, не захватывая хрящ ушной раковины; 10) наложить марлевый валик между концами нитей; 11) зафиксировать ушные раковины повязкой; 12) сделать ампутацию хвоста с помощью ножниц; 13) остановить кровотечение из хвоста; 14) наложить швы на рану; 15) обработать рану 5% спиртовым раствором йода; осуществить пункцию аорты у свиньи, взять кровь для анализа и ввести в синус 20 мл 0,5% раствор новокаина.

Контрольные вопросы. 1. Что является показанием к купированию ушной раковины и ампутации хвоста у собак? 2. В каком возрасте производят указанные операции? 3. Как правильно определить размер удаляемой части ушной раковины и хвоста при купировании? 4. Какую ткань нельзя захватывать в шов при купировании ушной раковины? 5. Какие осложнения могут возникать при купировании ушной раковины и хвоста у собак? 6. В какие сроки после отмеченных операций снимают швы? 7. Как избежать деформации ушных раковин после купирования? 8. В каких случаях берут кровь из глазничного синуса и краниальной полой вены у свиней? 9. Какие лекарства можно вводить в указанные венозные сосуды?

Литература. 1. Магда И.И. Оперативная хирургия. - М.: Агропромиздат, 1999. - С. 151-152

2. Петраков К.А., Саленко П.Т., Панинский С.М. Оперативная хирургия с топографической анатомией животных. - М.: Колос, 2001. - С. 168-170.

3. Мирон Н.И. Новокаиновые блокады у продуктивных животных. - Барнаул, 1995. - С. 59-62.

Лабораторное занятие № 9 (2 часа)

Тема: Операции на голове у крупных животных.

План. 1. Обезболивание нервов в области головы у лошадей и крупного рогатого скота.

1.1. Анатомо-топографические данные.

1.2. Показания.

1.3. Фиксация животных.

1.4. Подготовка места для укола иглы.

1.5. Техника анестезии:

1) у лошадей: подглазничного по Садовскому, верхнечелюстного по Студенцову, лобного нерва, подблокового нерва, нижнечелюстного нерва, подбородочного нерва, глазничного нерва, нервов языка по Магда;

2) у крупного рогатого скота: подглазничного нерва по Садовскому, лобного нерва, подблокового нерва, нерва рога, нижнечелюстного по Воронину, глазничного нерва по Капустину.

2. Вставление смирительного носового кольца у быков-производителей.

2.1. Анатомо-топографические данные.

2.2. Показания к операции.

2.3. Фиксация.

2.4. Обезболивание подглазничного нерва.

2.5. Подготовка операционного поля.

2.6. Техника операции.

3. Трепанация лобной пазухи у коров.

3.1. Анатомо-топографические данные.

3.2. Показания.

3.3. Фиксация.

3.4. Обезболивание.

3.5. Техника операции.

3.6. Послеоперационное лечение.

4. Декорнуация взрослого крупного рогатого скота.

- 4.1. Анатомо-топографические данные.
- 4.2. Показания к операции.
- 4.3. Фиксация.
- 4.4. Обезболивание.
- 4.5. Техника операции: 1) по Уэлкеру; 2) по Григореску.
5. Выравнивание и экстракция зубов у крупных и мелких

животных.

- 5.1. Анатомо-топографические данные.
- 5.2. Показания.
- 5.3. Фиксация.
- 5.4. Обезболивание.
- 5.4. Санация ротовой полости
- 5.4. Техника операции.

Цель занятия - освоить методики анестезии нервов и технику основных операций в области головы у крупных и мелких животных.

Материальное обеспечение. Станок и операционный стол для крупных животных. Столик инструментальный. Ремни, верёвки. Бритва безопасная, мыло, полотенца, шарики спиртовые для обеззараживания рук. Зевники, клин Байера, рашпили и щипцы зубные, пила хирургическая, распатор Фарабефа прямой, носовые кольца, щипцы для вставления носовых колец, закрутки для лошадей, трепан, долото хирургическое. Набор хирургических инструментов, шовный и перевязочный материал. Спринцовка. Растворы: 5% спиртовой раствор йода, 0,5% и 2% растворы новокаина, 2,5% раствор аминазина, 2% раствор ромпуна, аятин, раствор этакридина лактата (риванола) 1:1000, раствор калия перманганата 1:1000. Антибиотики и сульфаниламидные препараты. Животные.

Контрольные задания: 1) зафиксировать животных в соответствии с операцией; 2) подготовить поле операции; 3) осуществить анестезию нервов головы у коровы и лошади; 4) вставить быкам носовые кольца: одному с помощью специальных щипцов, а другому - с помощью троакара; 5) сделать декорнуацию быка: один рог удалить по способу Уэлкера, другой - по Григореску и сравнить их; 6) выполнить и другие запланированные операции и манипуляции; 7) дать оценку выполненной работе.

Контрольные вопросы. 1. Какие нервные проводники располагаются в области головы? 2. Какими инструментами пользуются для вставления смирительного кольца у быков-производителей? 3. Как обезболить подглазничный нерв у крупного

рогатого скота и лошади? 4. Как обезболить нижнечелюстной нерв у крупного рогатого скота по Воронину? 5. В каком месте следует делать трепанацию лобного синуса у крупного рогатого скота? 6. Какие преимущества и недостатки имеют способы декорнуации крупного рогатого скота по Уэлкеру и Григореску? 7. Как правильно устранить неправильное стирание зубов у лошадей и крупного рогатого скота? 8. Какими антисептическими растворами делают санацию ротовой полости при врачебных манипуляциях на зубах?

Литература. 1. Магда И.И. Оперативная хирургия. - М.: Агропромиздат, 1999. - С. 116-140.

2. Петраков К.А., Саленко П.Т., Панинский С.М. Оперативная хирургия с топографической анатомией животных. - М.: Колос, 2001. - С. 147-181.

3. Кузнецов Г.С. Хирургические операции у крупного рогатого скота. - М.: Колос, 1982. - С. 68-89.

Лабораторное занятие № 10 (2 часа)

Тема: Операции на конечностях.

План. 1. Операции на грудной конечности.

1.1. Анатомо-топографические данные.

1.2. Проводниковая анестезия: циркулярная, лучевого, срединного локтевого и пальцевых нервов.

1.2.1. Показания.

1.2.2. Фиксация.

1.2.3. Техника анестезии.

1.3. Пункция суставов.

1.3.1. Показания.

1.3.2. Фиксация.

1.3.3. Нейролептаналгезия.

1.3.4. Техника пункции суставов: лопатко-плечевого, локтевого, запястного, путового, венечного, копытного.

1.4. Пункция синовиальных сумок и сухожильных влагалищ.

1.4.1. Показания.

1.4.2. Фиксация.

1.4.3. Нейролептаналгезия.

1.4.4. Техника пункции.

1.5. Экзартикуляция третьей фаланги пальца у крупного рогатого скота.

1.5.1. Показания.

1.5.2. Фиксация.

1.5.3. Обезболивание - межпальцевая анестезия по Шитову.

1.5.4. Техника операции.

1.5.5. Послеоперационное лечение.

1.6. Ампутация пальца у коровы.

1.6.1. Показания.

1.6.2. Фиксация.

1.6.3. Обезболивание.

1.6.4. Техника операции.

1.6.5. Послеоперационное лечение.

2. Операции на тазовой конечности.

2.1. Анатомо-топографические данные.

2.1. Проводниковая анестезия нервов: большеберцового и малоберцового, скрытого, плантарных нервов и их ветвей, пальцевых нервов.

2.1.1. Показания.

2.1.2. Фиксация.

2.1.3. Техника анестезии.

2.2. Пункция суставов.

2.2.1. Показания.

2.2.2. Фиксация.

2.2.3. Техника пункции суставов: бедро-берцового, пателлярного, берцово-таранного.

2.3. Пункция синовиальных влагалищ и бурс.

2.3.1. Показания.

2.3.2. Фиксация.

2.3.3. Техника пункции.

2.4. Расчистка копыта у лошади.

2.4.1. Показания.

2.4.2. Фиксация.

2.4.3. Техника расчистки.

Цель занятия - научить студентов осуществлять анестезию нервов грудной и тазовой конечностей. Освоить технику пункции суставов, синовиальных влагалищ и сумок. Овладеть техникой выполнения операций на конечностях. Получить навыки расчистки копыт у лошади.

Материальное обеспечение. Операционный стол. Фиксационные станки. Столик инструментальный. Набор хирургических инструментов. Набор ортопедических инструментов. Шовный и перевязочный материал, шарики спиртовые для обработки рук. Жгут гемостатический Эсмарха. Растворы: 5% спиртовой раствор йода, 2% раствор ромпуна, 0,5% и 2% растворы новокаина, раствор калия перманганата 1:1000, раствор этакридина лактата 1:1000, 3% раствор перекиси водорода. Стрептоцид, трициллин, йодоформ. Антибиотики. Линимент Вишневого, мазь ихтиоловая. Животные.

Контрольные задания: 1) зафиксировать животных; 2) подготовить операционное поле; 3) осуществить анестезию нервов конечностей; 4) сделать пункцию суставов грудной и тазовой конечностей; 5) выполнить пункции синовиальных влагалищ и сумок; 6) выполнить экзартикуляцию третьей фаланги пальца у коровы; 7) сделать ампутацию пальца у быка; 8) сделать расчистку копыта у лошади; 8) дать рекомендации по послеоперационному лечению, уходу и содержанию животных.

Контрольные вопросы. 1. Какие суставы расположены на грудной и тазовой конечностях у лошадей и крупного рогатого скота? 2. Из каких костей состоит пясти у лошадей и рогатого скота? 3. Какие нервные стволы конечностей лошади и крупного рогатого скота подвергаются анестезии при оперативных вмешательствах? 4. Какие синовиальные влагалища и бursы расположены на грудной и тазовой конечностях у лошадей и крупного рогатого скота? 5. Что означает термин “экзартикуляция”? 6. Почему нельзя делать ампутацию пальца у крупного рогатого скота в путовом суставе? 7. Какие ортопедические инструменты используют при расчистке копыт?

Литература. 1. Магда И.И. Оперативная хирургия. - М.: Агропромиздат, 1999. - С. 283-317.

2. Петраков К.А., Саленко П.Т., Панинский С.М. Оперативная хирургия с топографической анатомией животных. - М.: Колос, 2001. - С.

3. Кузнецов Г.С. Хирургические операции у крупного рогатого скота. - М.: Колос, 1982. - С. 265-273.

Всего за 7 семестр: 20

часов

Общая хирургия
4 курс, 8 семестр

Лабораторное занятие № 1 (2 часа)

Тема: Знакомство с работой в хирургической клинике. Учебная история болезни.

План. 1. Ознакомление с клиникой.

1.1. Ознакомление с распорядком дня работы в клинике.

1.2. Изучение порядка приёма больных животных на амбулаторное и стационарное лечение.

1.3. Ознакомление студентов с документацией хирургической клиники: порядок заполнения, ведение, хранение.

1.4. Ознакомление студентов с правилами дежурства и курации оперированных животных в клинике.

2.. Учебная история болезни.

2.1. Регистрация животного, поступившего в клинику.

2.2. Сбор анамнеза.

2.3. Общее исследование больного животного.

2.4. Клиническое исследование отдельных систем.

2.5. Исследование патологического очага.

2.6. Лабораторные исследования.

2.7. Специальные исследования.

2.8. Первичный диагноз.

2.9. Дифференциальный диагноз.

2.10. Окончательный диагноз.

2.11. Прогноз.

2.12. Лечение.

2.13. Эпикриз (заключение).

2.2. Дневник болезни животного - приложение к истории болезни.

Цель занятия - ознакомить студентов с порядком работы в хирургической клинике, её помещениями, оборудованием, документацией, порядком приёма и лечения животных, правами и обязанностями дежурных студентов, кураторов и с ведением учебной истории болезни.

Материальное обеспечение. Хирургическое оборудование, аппаратура и инструментарий кафедры, операционной и клиники, учебных аудиторий и кабинетов. Документация хирургической

клиники. Больные и оперированные животные, находящиеся на стационарном лечении.

Контрольные задания: 1) ознакомиться с клиникой: приёмная с манежем, перевязочная, операционная со стерилизационной комнатой, стационарное отделение для животных, комната для дежурного врача-ординатора, комната для дежурных студентов, клинические лаборатории и аудитории, физиотерапевтический кабинет, рентгеновский кабинет, кладовая, фуражная, аптека; 2) ознакомиться с распорядком дня работы в клинике; 3) изучить порядок приёма больных животных; 4) изучить документацию хирургической клиники: журнал для записи поступающих животных, курационный и температурный листки, бланки истории болезни, бланки рецептов и направлений и образцово заполненную историю болезни; 5) ознакомиться с правилами дежурства и курации в клинике; 6) изучить историю болезни, её структуру: регистрация животного, анамнез, исследование животного, лабораторные исследования, специальные исследования, диагноз, дифференциальный диагноз, прогноз, лечение и эпикризис (заключение); 7) изучить правила ведения истории болезни и дневника болезни пациента.

Контрольные вопросы. 1. Какую функцию выполняет хирургическая клиника? 2. Как осуществляется работа в учебной клинике? 3. Какая документация ведётся в клинике? 4. Как осуществляется приём животных? 5. Чем должен заниматься студент во время дежурства в клинике? 6. В какой последовательности ведётся история болезни животного? 7. Из каких разделов состоит история болезни? 8. Для чего ведётся дневник больного животного?

Литература. 1. Практикум по общей и частной ветеринарной хирургии / Под ред. И.А. Калашника. - М.: Колос, 1988. - С. 3-8.

Лабораторное занятие № 2 (2 часа)

Тема: Методы исследования хирургически больного животного.

План. 1. Порядок исследования пациента с хирургической патологией.

2. Сбор анамнеза.

2.1. Когда, когда и при каких обстоятельствах заболело животное?

2.2. Применялось ли лечение до поступления животного в клинику?

3. Общее исследование.

- 3.1. Пальпация.
- 3.4. Перкуссия.
- 3.5. Аускультация.
- 3.6. Пассивные движения.
- 3.7. Проба на шпат.
- 3.8. Локтевая проба.
- 3.9. Исследование мышц животных по Шидловскому.
- 3.10. Исследование при помощи клина.
- 3.11. Зондирование.
- 3.12. Измерение.
- 3.13. Запах.
4. Лабораторное исследование.
5. Диагностические операции.
6. Диагностическая проводниковая анестезия.
7. Исследование методом горячих ванн.
8. Ректальное исследование.
9. Рентгенологическое исследование.
10. Бактериологическое исследование.
11. Электротермометрия тканей в очаге воспаления.

Цель занятия. 1. Научить студентов правильно проводить клиническое исследование животного с хирургической патологией.

Материальное обеспечение. Станки и столы для фиксации животных. Зевники. Закрутки. Копытные щипцы. Клины для исследования челюстного блока. Столик инструментальный. Набор хирургических инструментов, шовного и перевязочного материала, перчатки хирургические, шарики спиртовые для обработки рук. Фонендоскоп, перкуссионный молоточек и плессиметр. Термометры медицинский и электронный. Рентгенограммы, отражающие хирургическую патологию костей, суставов, копыт и копытцев. Антисептические и обезболивающие растворы: риванола 1:1000, фурацилина 1: 5000, раствор калия перманганата 1:1000, 3% раствор перекиси водорода, 2% раствор новокаина. Нейролептические средства: 2% раствор ромпуна, 2,5% раствор аминазина, 4% раствор азаперона, рометар. Мази. Сульфаниламиды. Антибиотики. Животные.

Контрольные задания: 1) провести сбор анамнеза; 2) провести общее клиническое исследование животного; 2) установить диагноз заболевания и назначить лечение; 3) провести диагностическую анестезию большеберцового нерва; 4) провести пробу на шпат,

локтевую пробу; 5) провести исследование челночного блока при помощи клина; 6) сделать вскрытие абсцесса у коровы; 7) провести термометрию патологического очага и традиционную термометрию; 8) определить размеры очага воспаления; 9) дать консультацию владельцам предупредению хирургических заболеваний их питомцев.

Контрольные вопросы. 1. Какие методы исследования применяются при поступлении в клинику животного с хирургической патологией? 2. В каком порядке проводят сбор анамнестических данных? 3. С помощью каких методов проводится лабораторное исследование? 4. В каких случаях необходимо проводить лабораторное исследование при хирургическом заболевании животного? 5. Какую информацию даёт диагностическая анестезия в области, например, конечностей? 6. Что является показанием к диагностической операции? 7. Какую информацию получают при бактериологическом исследовании? 8. Какие клинические признаки абсцесса? 9. Состояние каких тканей изучают при помощи рентгеноскопии и рентгенографии?

Литература. 1. Практикум по общей и частной ветеринарной хирургии

/ Под ред. И.А.Калашника. - М.: Агропромиздат, 1988. - С. 8-17.

Лабораторное занятие № 3 (4 часа)

Тема: Воспалительные процессы в хирургии.

План. 1. Роль воспаления для организма.

2. Классические признаки воспаления.

3. Факторы, вызывающие воспалительный процесс.

4. Формы воспаления.

4.1. Асептическое воспаление.

4.2. Серозное воспаление.

4.3. Фибринозное воспаление.

4.5. Гнойное воспаление.

5. Обследование и лечение пациента с абсцессом..

5.1. Постановка диагноза.

5.2. Оперативное лечение абсцесса.

5.3. Профилактика абсцесса.

6. Обобщение результатов исследования и лечения пациентов с воспалительными процессами.

Цель занятия - рассмотреть сущность воспаления как одной из общих реакций организма при хирургических болезнях. Изучить клинические признаки воспаления. Провести оперативное лечение абсцесса.

Материальное обеспечение. Станок Виноградова для фиксации крупных животных. Стол для исследования мелких животных. Операционный стол. Пробирки для взятия материала на исследование, предметные и покровные стёкла, краски для окрашивания мазков, микроскоп для исследования мазков экссудата. Малый хирургический набор, шприцы и инъекционные иглы. Шовный и перевязочный материал. Шприц Жанэ, спринцовка. Растворы: 0,5% и 2% растворы новокаина, 3% раствор перекиси водорода, раствор риванола 1:1000, раствор калия перманганата 1:1000, рометар, 2,5% раствор аминазина, 2% раствор ромпуна. Мазь ихтиоловая, линимент Вишневского. Сульфаниламиды и антибиотики. Животные.

Контрольные задания: 1) собрать анамнез на больных животных; 2) провести клиническое исследование пациентов; 3) взять материал для лабораторных исследований; 4) провести микроскопию полученного материала; 5) установить окончательный (правильный) диагноз; 6) назначить и провести оперативное лечение абсцесса: разрез, санация полости, дренирование; 7) дать рекомендации по ведению послеоперационного периода.

Контрольные вопросы. 1. Какова роль воспаления для организма животного? 2. Какие классические признаки воспаления? 3. Какие факторы вызывают воспаление? 4. Какие существуют формы воспаления? 5. В каком порядке исследуют пациента с воспалением? 6. Какие симптомы абсцесса вы знаете? 7. Какие методы применяют для лечения абсцесса? 8. В чём заключается дифференциальная диагностика при абсцессах? 9. Чем отличается абсцесс от воспалительного инфильтрата?

Литература. 1. Практикум по общей и частной ветеринарной хирургии. - М.: Агропромиздат, 1988. - С. 18-24.

2. Общая ветеринарная хирургия /Под ред. А.В. Лебедева, В.А. Лукьяновского, Б.С. Семёнова. - М.: Колос, 2000. - С. 66-86.

Лабораторное занятие № 4 (4 часа)

Тема: Общие методы лечения животных при воспалительных процессах.

План. 1. Демонстрация преподавателем техники выполнения лечебных процедур, применяемых при воспалительных процессах.

2. Охлаждающие процедуры.
 - 2.1. Охлаждающий компресс.
 - 2.2. Ножные ванны.
 - 2.3. Лечение глиной.
3. Тепловые процедуры.
 - 3.1. Согревающий компресс.
 - 3.2. Спиртовой согревающий компресс.
 - 3.3. Горячие компрессы.
4. Припарки.
 - 4.1. Влажные припарки.
 - 4.2. Полувлажные припарки.
 - 4.3. Сухие припарки.
 - 4.4. Медикаментозные припарки.
5. Парафинолечение.
 - 5.1. Парафиновые аппликации.
 - 5.2. Парафино-марлевые аппликации.
 - 5.3. Парафиновые ванны.
6. Водные процедуры (душ).
7. Массаж.
 - 7.1. Поглаживание.
 - 7.2. Растирание.
 - 7.3. Разминание.
 - 7.4. Поколачивание.
 - 7.5. Вибрация.
 - 7.6. Втирание мазей.

Цель занятия - ознакомить студентов с практическим применением и механизмом действия на организм гидротерапии и массажа при воспалении. Освоение студентами техники выполнения указанных лечебных процедур

Материальное обеспечение. Станок Китаева для крупных животных. Стол амбулаторный для мелких животных. Таблицы патогенеза различных форм воспаления; термометры для измерения температуры воды; лёд, снег, вода с температурой ниже 5°C (ледяная), 15°C (холодная), 23°C (прохладная), 33-40°C (тёплая) и выше 42°C (горячая); глина, полотенце, резиновый мелок, фланель, тонкие

резиновые трубки, брезентовое ведро; два холщовых бинта, марля, вата, салфетки, непроницаемая (компрессная) бумага, клеёнка или полиэтиленовая плёнка, бинты марлевые. Спирт 96 и 70% - 150 мл, парафин, озокерит. Вапоризатор, тальк, эмалированная ванночка. Таблицы расположения лимфатических узлов и магистральных сосудов. Больные животные с различными формами воспалительных процессов.

Контрольные задания: 1) освоить технику выполнения охлаждающих процедур; 2) научиться делать тепловые процедуры; 3) припарки; 4) парафинолечение; 5) водные процедуры; 6) сделать массаж и втирание мазей при ушибе у коровы.

Контрольные вопросы. 1. В чём заключается механизм действия физических методов терапии на организм животного при воспалительных процессах? 2. При каких стадиях воспаления следует применять тепло, а при каких - холод? 3.

Какие меры предосторожности следует соблюдать при парафиновой терапии? 4. Каков механизм действия лечебных мазей при втирании в кожу?

5. Что является противопоказанием к массажу? 6. В каком направлении следует проводить массаж на конечностях?

Литература. 1. Практикум по общей и частной ветеринарной хирургии / Под ред. И.А. Калашника. - М.: Агропромиздат, 1988. - С. 25-32.

2. Общая ветеринарная хирургия / Под ред. А.В. Лебедева, В.А. Лукьяновского, Б.С. Семёнова. - М.: Колос, 2000. - С. 87-96.

Лабораторное занятие № 5 (2 часа)

Тема: Новокаиновая терапия.

План. 1. Преподаватель кратко излагает механизм действия новокаина на организм, основные показания и противопоказания к применению новокаиновых блокад.

2. Фиксация животных.

3. Подготовка операционного поля.

4. Техника выполнения блокад.

4.1. Короткая новокаиновая блокада.

4.2. Циркулярная новокаиновая блокада.

4.3. Шейная вагосимпатическая блокада.

4.4. Эпиплевральная блокада чревных нервов и пограничных симпатических стволов по Мосину.

4.5. Новокаиновая блокада трудных висцеральных нервов и симпатических стволов по Шакурову.

4.6. Поясничная паранефральная) новокаиновая блокада:

а) техника блокады у лошадей по Тихонину;

б) техника околопочечной блокады у крупного рогатого скота по Сенькину;

4.7. Висцеральная новокаиновая блокада по Смирнову.

4.8. Подсакральная блокада по Мирону.

4.9. Интраваскулярное введение новокаина по Кузнецову.

4.10. Гемо-новокаиновые инъекции.

Цель занятия - обучить студентов способам новокаиновой терапии у крупных и мелких животных.

Материальное обеспечение. Станок Виноградова для крупных животных, ремни, верёвки. Анатоми-топографические таблицы, схемы, фотографии соматической, парасимпатической и симпатической нервной системы. Схемы и рисунки выполнения новокаиновых блокад. Набор хирургических инструментов. Перевязочный материал. Бритва безопасная, мыло, полотенца, шарики спиртовые для дезинфекции рук. Шприцы “Рекорд” емкостью 10 и 20 мл и Жанэ, инъекционные иглы длиной от 3 до 20 см и диаметром - от 0,5 до 2 мм. Растворы: 5% спиртовой раствор йода, 0,25% и 0,5% растворы новокаина, 0,5% раствор нашатырного спирта, спирт-эфир, аятин. Антибиотики. Животные: здоровые и больные. Место проведения занятия - хозяйство.

Контрольные задания: 1) осуществить фиксацию животных; 2) подготовить места для укола иглы; 3) подготовить инструменты для введения новокаина; 4) выполнить вышеуказанные новокаиновые блокады; 5) взять 10 мл крови из ярёмной вены, смешать с равным количеством 0,5% раствора новокаина и антибиотиками и ввести внутримышечно корове с долго не заживающей язвой; 6) привести в порядок инструменты и рабочие места; 7) отвести животных в помещение.

Контрольные вопросы. 1. На какие анатомические образования оказывает действие новокаин? 2. В чём разница действия новокаина в норме и при патологии? 3. Какие осложнения возникают при: шейной вагосимпатической блокаде, при надплевральной блокаде по Мосину, паранефральной блокаде по Тихонину и Сенькину? 4. В чём

заклучается положительный эффект от применения гомоновокаиновых инъекций? 5. Через какой промежуток времени проводят повторное введение новокаина при блокадах? 6. Что является противопоказанием к применению новокаиновых блокад?

Литература. 1. Практикум по общей и частной ветеринарной хирургии. / Под ред. И.А. Калашника. - М.: Агропромиздат, 1988. - С. 50-57.

2. Общая ветеринарная хирургия /Под ред. А.В. Лебедева, В.А. Лукьяновского, Б.С. Семёнова. - М.: Колос, 2000. - С. 99-103.

3. Кузнецов Г.С. Хирургические операции у крупного рогатого скота. - М.: Колос, 1982. - С. 45-68.

4. Мирон Н.И. Новокаиновые блокады у продуктивных животных. - Барнаул, 1995. - С. 3-12.

Лабораторное занятие № 6 (2 часа)

Тема: Свето- и электролечение.

План. Преподаватель объясняет сущность воздействия на организм естественного и электрического света, постоянного и переменного тока при хирургических заболеваниях..

1. Светолечение.

1.1. Гелиотерапия.

1.2. Терапия искусственным светом: лампа Минина, лампа соллюкс, лампа инфраруж, ультрафиолетовое облучение.

2. Электролечение.

2.1. Гальванизация

2.2. Ионогальванизация (электрофорез).

2.3. Фарадизация - лечение переменным током низкой частоты.

2.4. Дарсонвализация - лечение токами высокой частоты и напряжения.

2.5. Диатермия - применение переменного тока высокой частоты.

2.6. Коротковолновая диатермия (индуктометрия).

2.7. Хирургическая диатермия - рассечение тканей при помощи высокочастотного тока.

2.8. УВЧ-терапия.

3. Лечение ультразвуком.

4. Магнитотерапия.

Цель занятия - научить студентов пользоваться приборами свето- и электротерапии при хирургической патологии.

Материальное обеспечение. Станок для фиксации крупных животных. Стол для мелких животных. Лампы с инфракрасным и ультрафиолетовым излучением (лампа Минина, соллюкс, инфраруж, аргонно-ртутно-кварцевая ПРК-2); аппараты для гальванизации, электрофореза, фарадизации, дарсонвализации, диатермии, УВЧ. Животные: лошадь, корова, собака.

Контрольные задания: 1) провести лечение воспалительных процессов с помощью гелиотерапии и светотерапии; 2) освоить методики работы с аппаратурой для лечения токами различной частоты; 3) усвоить меры предосторожности при использовании аппаратуры для свето- и электролечения; 4) научиться правильно дозировать воздействие указанных физических факторов на организм животного.

Контрольные вопросы. 1. Какое положительное воздействие на организм оказывает естественный и электрический свет? 2. Как действует на ткани животного ультразвук? 3. В чём заключается действие магнитов на патологический процесс? 4. Как правильно укреплять электроды при использовании токов высокой частоты? 5. Какие лекарственные средства применяют при электрофорезе? 6. Как избежать ожогов кожи при парафинотерапии? 7. Как предупредить перегрузку мышц при фарадизации? 8. В чём заключается хирургическая диатермия?

Литература. 1. Практикум по общей и частной ветеринарной хирургии / Под ред. ИА Калашника. - М.: Агропромиздат, 1988. - С. 33-50.

2. Общая ветеринарная хирургия /Под ред. А.В. Лебедева, В.А. Лукьяновского, Б.С. Семёнова. - М.: Колос, 2000. - С. 88-89.

Лабораторное занятие № 7 (2 часа)

Тема: Переливание крови и кровезаменителей у животных.

План. 1. Подготовка и стерилизация аппаратуры, посуды и инструментов для переливания крови.

2. Приготовление 5% раствора натрия лимоннокислого из расчета 100 мл на 1 литр крови донора.

3. Взятие крови из яремной вены после сжатия шеи резиновым жгутом.

4. Постановка биологической пробы.

5. Переливание крови у коров.

6. Преподаватель перечисляет основные болезни, когда рекомендуется переливание крови, и противопоказания к гемотрансфузии.

7. Показания к переливанию крови.

7.1. Абсолютные: острая кровопотеря, шок и коллапс, обширные ожоги, химические и кормовые отравления, лучевая болезнь.

7.2. Относительные: большие кровопотери при хирургических вмешательствах, общая гнойная инфекция (сепсис) в начальной стадии, местная гнойная инфекция (флегмона, обширный абсцесс, фурункулёз, гнойный миозит, остеомиелит, гнойный артрит, гнойный тендовагинит, глубокий пододерматит, вяло заживающие раны и язвы, ревматизм), пироплазмоз, анаплазмоз, диспепсия телят, экзема и др.

8. Противопоказания к переливанию крови: Сотрясение головного мозга, тромбоз артериальных сосудов, тромбофлебит, острый миокардит, острый септический эндокардит, декомпенсированные пороки сердца, острый гломерулонефрит, острый паренхиматозный гепатит, эмфизема лёгких.

9. В конце занятия преподаватель отмечает допущенные студентами ошибки при выполнении отдельных манипуляций.

Цель занятия - научить студентов технике переливания крови и кровезаменителей у домашних животных различных видов и умению пользоваться соответствующей аппаратурой.

Материальное обеспечение. Фиксационный станок для крупных животных, стол операционный для мелких животных, столики инструментальные, аппараты Боброва, иглы для взятия и переливания крови, резиновый жгут, бикс с перевязочным материалом, ножницы Купера, зажимы гемостатические Кохера и Бильрота, шприцы 20-граммовые с иглами, шприц Жанэ, термометры медицинские, фонендоскопы, часы песочные на 10 мин. Полиглюкин, реополиглюкин, аминокептил, гидролизин, гемодез. Физиологический раствор натрия хлорида, 5% раствор натрия цитрата (на свежей дистиллированной воде), 10% раствор натрия салицилата, йодированный спирт, 5% спиртовой раствор йода, 2% раствор хлорамина и 0,5% раствор нашатырного спирта. Животные - доноры и реципиенты.

Контрольные задания: 1) простерилизовать аппарат Боброва, посуду и инструменты для переливания крови; 2) приготовить 5% раствор натрия цитрата; 3) взять кровь из яремной вены коровы; 4)

смешать кровь со стабилизатором; 5) сделать биопробу; 5) измерить температуру, частоту пульса и дыхания; 6) убедиться в истинном общем состоянии пациента; 7) осуществить гемотрансфузию; 8) обсудить правильность и последовательных действий, связанных с переливанием крови; 9) больным животным внутривенно ввести кровезаменители в терапевтических дозах.

Контрольные вопросы. 1. При каких показаниях производят переливание крови у животных? 2. Что является противопоказанием к переливанию крови и кровезаменителей? 3. С какой целью ставят биологическую пробу? 4. В каких дозах переливают кровь и кровезаменители: лошади, корове, собаке? 5. Какие кровезаменители продолжительное время циркулируют в кровяном русле? 5. 6. Какое действие оказывает на организм реципиента перелитая кровь? 7. Какие могут возникнуть осложнения при переливании крови у крупных и мелких животных? 8. Каковы действия врача при гемотрансфузионном шоке?

Литература. 1. Практикум по общей и частной ветеринарной хирургии./Под ред. И.А. Калашника. - М.: Агропромиздат, 1988. - С. 88-100.

2. Общая ветеринарная хирургия /Под ред. А.в. Лебедева, В.А. Лукьяновского, Б.С. Семёнова. - М.: Колос, 2002. - С. 144-145.

Лабораторное занятие № 8 (2 часа)

Тема: Стимулирующая терапия при хирургических заболеваниях.

План. 1. Преподаватель кратко объясняет сущность способов стимулирующей терапии.

2. Преподаватель излагает технику приготовления тканевых препаратов.

3. Изучение студентами биологических препаратов, имеющих на кафедре.

4. Студенты готовят некоторые тканевые препараты: для подсадки по способам Филатова и Краузе.

5. Осуществление имплантации тканей.

6. Проведение аутогемотерапии.

7. Внутривенное введение белковых гидролизатов: аминокептида, гидролизина.

8. Лактотерапия.

9. Серотерапия.

Цель занятия - обучить студентов пользоваться методами стимулирующей терапии: тканей терапии по В.П. Филатову и Н.И. Краузе, аутогемотерапии, серотерапии, лактотерапии.

Материальное обеспечение. Фиксационные станки Китаева и Виноградова, принадлежности для укрепления животных: верёвки, закрутки. Бритва безопасная, мыло, полотенца, шарики спиртовые для обработки рук. Тканевые препараты в виде взвесей во флаконах. Фармакопейные медицинские тканевые препараты (экстракты алоэ, плаценты). Тканевые препараты в виде кусочков тканей, обработанных в 2% растворе хлорацета по Краузе; приготовленная накануне сыворотка крови лошади в стерильном флаконе, обезжиренное стерильное коровье молоко, стерильный физиологический раствор, 4% раствор натрия лимоннокислого, 0,5% и 1% растворы новокаина, 5% спиртовой раствор йода, 0,5% раствор нашатырного спирта, аятин, кубатол, септонекс, антибиотики. Кусочки

кожи, взятые накануне занятия от животных после убоя и выдержанных в холодильнике, коллодий для клеевой повязки, ножницы Купера, скальпели, шприцы емкостью 10 и 20 мл, иглы инъекционные, иглы для взятия крови, зажимы Кохера, хирургические пинцеты, иглодержатели, шёлк в ампулах, стерильные колбочки емкостью 50 мл, биксы со стерильными ватно-марлевыми тампонами. Больные и подопытные животные.

Контрольные задания: 1) изучить имеющиеся на кафедре биологические препараты; 2) приготовить препараты кожи для подсадки по способу Краузе; 3) согласно требований асептикисептики и асептики сделать подкожную имплантацию кусочков кожи; 4) из яремной вены пациента взять кровь и смешать её с 5% раствором натрия лимоннокислого, взятого из расчёта 1 мл на 10 мл крови пациента; 5) отработать технику аутогемотерапии; 6) выполнить внутривенную инфузию аминокислоты и гидролизина; 7) применить лактотерапию - подкожную инъекцию стерильного обезжиренного молока корове в дозе 15 мл; 8) осуществить подкожную инъекцию сыворотки крови больной корове в дозе 25 мл.

Контрольные вопросы. 1. В чём заключается действие биопрепаратов? 2.

Какие осложнения могут возникать при: аутогемотерапии, серотерапии и лакторерации? 3. Для чего в гетерогенную кровь добавляют 1% раствор хлорамина (на 3 части крови 1 часть

хлорамина)? 4. Что должен делать врач при возникновении у пациента анафилактического шока? 5. Какими путями вводят в организм гидролизаты? 6. Какие осложнения потенциально возможны при тканевой терапии?

Литература. 1. Практикум по общей и частной ветеринарной хирургии / Под ред. И.А. Калашника. - М.: Агропромиздат, 1988. - С. 105-111.

2. Общая ветеринарная хирургия /Под ред. А.В. Лебедева, В.А. Лукьяновского, Б.С. Семёнова. - М.: Колос, 2000. - С. 104-108.

Лабораторное занятие № 9 (2 часа)

Тема: Некроз, язвы и свищи..

План. 1. Определение и рассмотрение видов некроза.

1.1. Студенты по схемам и фотографиям знакомятся с причинами возникновения разновидностей некроза.

1.2. Сухая гангрена кожи.

1.3. Влажная гангрена.

1.4. Газовая гангрена.

2. Язвы: определение и классификация, этиология.

2.1. Простая язва.

2.2. Фунгозная (грибовидная) язва.

2.3. Декубитальная язва (пролежень).

2.4. Гангренозная язва.

2.5. Омозолелая язва.

2.6. Атоническая язва.

2.7. Нейротрофическая язва.

2.7. Инфекционная язва.

3. Свищи: определение, этиология.

3.1. Зондирование свищей.

3.2. Фистулография.

Цель занятия - научить студентов распознавать некроз тканей на примерах сухой гангрены. Освоить приёмы обработки больных и способы лечения. Обучить студентов дифференциальной диагностике различных язв и свищей и оказанию рационального лечения.

Материальное обеспечение. Станки и приспособления для фиксации животных. Рентгенаппарат “Арман”, плёнка рентгеновская. Бритва безопасная, мыло, полотенца. Таблицы, фильмы, фотографии

животных с различными формами и степенью поражения тканей и органов. Набор хирургических инструментов, шприц Жанэ, спринцовка, кружка Эсмарха. Шовный, перевязочный материал, хирургическое бельё, хирургические перчатки. Растворы: 5% спиртовой раствор йода, 0,5% и 2% растворы новокаина, раствор фурацилина 1:5000, раствор этакридина лактата 1:1000, 10% раствор натрия хлорида, 0,5% раствор нашатырного спирта, 3% раствор перекиси водорода, раствор калия перманганата 1:1000, кубатол, аятин, левовинизоль, лифузоль септонекс. Мази: ихтиоловая, линимент Вишневого, линимент синтомицина, солидол. Порошки: стрептоцид, йодоформ, трициллин, порошок Житнюка. Антибиотики. Больные животные.

Контрольные задания: 1) ознакомиться с причинами возникновения некроза, язв и свищей; 2) провести клиническое исследование животных с указанной патологией; 3) провести зондирование свищей; 4) на основании изучения пациента поставить диагноз; 5) назначить и провести консервативное и оперативное лечение; 6) сделать санацию патологического очага антисептическими растворами; 7) осуществить дренирование ран; 8) сделать фистулографию свищевого хода; 9) у каких животных и когда возникают пролежни? выписать рецепты.

Контрольные вопросы. 1. Что является причиной некроза, язв и свищей? 2. Как диагностировать и лечить язвы и свищи? 3. Какое должно быть лечение при сухой и влажной гангрене? 4. К какой разновидности язв относится сибирская язва? 5. Какое применяют лечение при долго не заживающих свищах? 6. Что используют в качестве дренажей для свищей? 7. Что будете применять для общего лечения пациента при некротических процессах в организме? 8. Как свести до минимума опасность возникновения некроза, язв и свищей? 9. Какую информацию даёт фистулография?

Литература. 1. Практикум по общей и частной ветеринарной хирургии /Под ред. И.А. Калашника. - М.: Агропромиздат, 1988. - С. 111-126.

2. Общая ветеринарная хирургия /Под ред. А.В. Лебедева, В.А. Лукьяновского. - М.: Колос, 2000. - С. 160-176.

Лабораторное занятие № 10 (2 часа)

Тема: Лечение животных при операционных и случайных ранах.

План. 1. Преподаватель объясняет и демонстрирует методы оказания помощи при ранениях.

2. Студенты изучают на животных клиническую картину ран и обрабатывают кожный покров вокруг раны. С поверхности ран удаляют инородные тела, после чего обрабатывают антисептическим раствором, осушают тампонами, после чего присыпают смесью йодоформа с борной кислотой или порошком новокаина, стрептоцида и йодоформа.

3. Студенты изучают лекарственные средства для лечения ран, закрепляют навыки снятия повязок и швов. Затем приступают к осмотру и лечению животных с ранами.

4. Лечение при асептических операционных ранах.

5. Лечение при свежих бактериально загрязнённых ранах.

6. Лечение при инфицированных и гнойных ранах.

7. Применение повязок.

7.1. Отсасывающая повязка.

7.2. Повязка с тампонами.

7.3. Повязка с гипертоническим раствором.

7.4. Повязка с дренажами.

7.5. Мазевые повязки.

8. Смена повязок.

9. Применение средств общего воздействия на организм раненого животного.

Цель занятия - научить студентов самостоятельно классифицировать раны, определять фазы и виды заживления их, назначать правильное лечение, делать перевязки и выписывать рецепты. Обучить студентов правилам описания и оценки состояния ран.

Материальное обеспечение. Станок для фиксации крупных животных. Операционный стол. Приспособления для фиксации: повалы, верёвки. Лампы соллюкс, Минина. Аппараты для ультрафиолетового облучения “Локсон” и “Изольда”. Бритва безопасная, мыло, полотенца. Перчатки хирургические. Шприц Жанэ. Спринцовка. Стерильные пробирки с питательными средами для посевов из раны. Стерильные предметные стёкла для изготовления мазков-отпечатков с раневой поверхности. Рисунки, плакаты, схемы. Хирургический инструментарий и перевязочный материал.

Необходимый набор медикаментов, обезболивающих средств и нейролептиков. Животные с различными ранами.

Контрольные задания: 1) изучить порядок приёма и лечения раненых животных; 2) изучить список животных, нуждающихся в перевязках и снятии швов, их истории болезни, показатели температуры и дыхания, лабораторные анализы, рентгеновские снимки; 3) провести клиническое исследование животного; 4) изучить картину ран; 5) сделать анестезию; 6) обработать кожный покров вокруг раны 5% спиртовым раствором йода и саму рану; 7) взять отпечатки с раневой поверхности; 8) с поверхности раны удалить инородные тела; 9) раневую поверхность промыть антисептическими растворами, осушить тампонами и обильно припудрить антибиотиками; 10) лечение операционной раны; 11) лечение свежей бактериально загрязнённой раны; 12) сделать описание и провести лечение инфицированных и гнойных ран; 13) наложить повязки на раны; 14) сделать перевязку животным с ранами; 15) провести общее лечение раненых животных; 16) выписать рецепты на лекарственные средства для лечения ран.

Контрольные вопросы. 1. Как изменяются процессы в ране при первой, второй и третьей фазах заживления? 2. Какие формы лекарственных препаратов следует применять при лечении ран в первой, второй и третьей фазах заживления? 3. Какие средства ускоряют заживление раны? 4. Каковы видовые особенности заживления ран? 5. Почему при гнойных ранах необходимо применять комплексное лечение? 6. От чего зависит выбор антибактериальных средств для лечения ран? 7. Через какое время следует менять бинтовые повязки? 8. В чём заключается ошибочность в выборе антибиотиков для лечения ран?

Литература. 1. Практикум по общей и частной ветеринарной хирургии

/Под ред. И.А. Калашника. - М.: Агропромиздат, 1988. - С. 79-88.

2. Общая ветеринарная хирургия /Под ред. А.В. Лебедева, В.А. Лукьяновского, Б.С. Семёнова. - М.: Колос, 2002. - С. 151-158.

Лабораторное занятие № 11 (2 часа)

Тема: 1. Закрытые повреждения мягких тканей.

2. Заболевания кровеносных и лимфатических сосудов.

План. 1. Закрытые повреждения мягких тканей. Ушибы.

1.1. Ушибы.

1.2. Гематома.

1.3. Лимфоэкстравазат.

2. Отдельные заболевания вен.

2.1. Перифлебит.

2.2. Флебит.

2.3. Тромбофлебит.

2.4. Паратромбофлебит.

Цель занятия - научить студентов распознавать различные степени ушибов, возможные осложнения, выполнять основные лечебные мероприятия. Распознавать основные формы заболеваний сосудов и применять соответствующие методы лечения.

Материальное обеспечение. Станки и приспособления для фиксации животных разных видов. Бритва безопасная, мыло, полотенца. Рисунки, таблицы, фотографии различных закрытых повреждений. Набор хирургических инструментов, шовный и перевязочный материал. Растворы: 5% спиртовой раствор йода, риванола в концентрации 1:1000, 3% раствор перекиси водорода, раствор фурацилина 1:5000, раствор калия перманганата 1:1000, 0,5% и 2% растворы новокаина, 0,5% раствор нашатырного спирта, спирт камфорный. Антибиотики и сульфаниламиды. Крупные и мелкие животные.

Контрольные задания: 1) зафиксировать животных в станке; 2) провести клиническое исследование пациентов; 3) установить диагноз; 4) провести дифференциальную диагностику; 5) провести консервативное лечение:

ушибов, перифлебита, флебита, тромбофлебит; 6) оперативное лечение: гематома, лимфоэкстравазат; 7) провести санацию и дренирование полостей после вскрытия гематомы и лимфоэкстравазата.

Контрольные вопросы. 1. Чем опасен ушиб для организма животного? 2. Какие возможны последствия ушиба? 3. Какие клинические признаки характерны для ушиба первой, второй, третьей и четвертой степени? 4. Почему нельзя вскрывать гематому раньше чем через 3 дня после её возникновения? 5. Какие препараты применяют при лечении лимфоэкстравазата? 6. Как действует йод на лимфу? 7. С какой целью проводят дренирование после вскрытия гематомы и лимфоэкстравазата? 8. Как предупредить возникновение

тромбофлебита при интравенозной инфузии некоторых лекарственных растворов?

Литература. 1. Практикум по общей и частной ветеринарной хирургии /Под ред. И.А. Калашника.- М.: Агропромиздат, 1988. - С. 127-132.

2. Общая ветеринарная хирургия /Под ред. А.В. Лебедева, В.А. Лукьяновского, Б.С. Семёнова. - М.: Колос, 2000. - С. 177-186.

Лабораторное занятие № 12 (2 часа)

Тема: Заболевания сухожильных влагалищ и слизистых сумок.

План. 1. Заболевания сухожильных влагалищ.

- 1.1. Острый серозный тендовагинит.
- 1.2. Острый серозно-фибринозный тендовагинит.
- 1.3. Острый фибринозный тендовагинит.
- 1.4. Хронический серозный тендовагинит.
- 1.5. Фиброзный тендовагинит.
- 1.6. Гнойный тендовагинит.
- 1.7. Оссифицирующий тендовагинит.
- 1.8. Лечение и профилактика тендовагинитов.

2. Бурситы.

- 2.1. Острый серозный бурсит.
- 2.2. Острый серозно-фибринозный бурсит.
- 2.3. Хронический асептический серозный бурсит.
- 2.4. Хронический асептический серозно-фибринозный бурсит.
- 2.5. Хронический фиброзный бурсит.
- 2.6. Хронический оссифицирующий бурсит.
- 2.7. Гнойный бурсит.
- 2.8. Лечение и профилактика бурситов.

Цель занятия - научить студентов диагностике, лечению и профилактике тендовагинитов и бурситов у разных видов крупных и мелких животных.

Материальное обеспечение. Станки для фиксации крупных животных, верёвки, закрутки, стол для укрепления мелких животных. Анатомо-топографические рисунки сухожильного влагалища сгибателей пальца, рисунки клинической картины острого серозного тендовагинита сгибателей у лошади, а также бурситов в области локтя и пяточного бугра. Набор хирургически инструментов, шовный и

перевязочный материал, шарики спиртовые для обработки рук. Растворы: 0,5% и 2% растворы новокаина, 0,5% раствор нашатырного спирта, 5% спиртовой раствор йода, раствор этиакридина лактата 1:1000, раствор перекиси водорода 3%, спирт камфорный. Бинт холщовый и марлевый, мешочек со льдом, пробирки стерильные. Больные животные.

Задание: 1) провести исследование животных с воспалением сухожилия глубокого пальцевого сгибателя у лошади; 2) провести клиническое исследование дога с воспалением локтевой бursы; 3) установить точный диагноз; 4) провести дифференциальную диагностику; 5) наложить холодный компресс при серозном тендовагините; 6) наложить согревающий компресс при хроническом течении асептического серозно-фибринозного тендовагинита; 7) сделать пробную пункцию сухожильного влагалища и локтевой бursы; 8) провести вскрытие локтевой бursы с последующим удалением гнойного экссудата, санацией и дренированием полости.

Контрольные вопросы. 1. Какие отрицательные факторы вызывают тендовагинит?

2. У каких животных чаще регистрируются бursиты и в какой анатомической области? 3. Какие лекарственные препараты применяют при тендовагинитах?

4. Какое лечение проводят при гнойном тендовагините? 5. Какое лечение проводят при хроническом течении гнойного бursита? 6. Почему при остром серозном тендовагините показан холодный компресс, а при хроническом - согревающий? 7. Как точно диагностировать гнойный бursит?

Литература. 1 Практикум по общей и частной ветеринарной хирургии /Под ред. И.А. Калашника. - М.: Агропромиздат, 1988. - С. 143-147.

2. Общая ветеринарная хирургия /Под ред. А.В. Лебедева, В.А. Лукьяновского, Б.С. Семёнова. - М.: Колос, 2000. - С. 299-319.

Лабораторное занятие № 13 (2 часа)

Тема: 1. Заболевания костей и суставов.

1. Заболевания костей.

1.1. Изучение клинических симптомов переломов.

1.2. Установление правильного диагноза.

1.3. Освоение методики репозиции и фиксации переломов.

1.4. Наложение шин и гипсовой повязки.

2. Болезни суставов.

2.1. Обследование лошади с острым серозным синовитом берцово-таранного сустава.

2.2. Гемартроз тарсального сустава.

2.3. Эмпиема берцово-таранного сустава.

2.4. Лечение артритов.

Цель занятия - научить студентов дифференцировать заболевания костей

и суставов, диагностировать их, назначать и осуществлять лечение.

Материальное обеспечение. Операционный стол. Приспособления для повала и фиксации крупных и мелких животных. Шины Крамера и других конструкций. Гипс. Мешочки со льдом, холодная вода. Безопасная бритва, мыло, полотенца. Таблицы и фотографии различных заболеваний костей и переломов. Набор хирургических инструментов, шовного и перевязочного материала. Растворы: 2% раствор новокаина, 2,5% раствор аминазина, кетамин, 10% раствор ромпуна, 4% раствор азаперона, 5% спиртовой раствор йода, фурацилина 1:5000, риванола 1:1000. Спирт камфорный, спирт гидролизный. Антибиотики и сульфаниламиды. Мешочки со льдом, холодная вода. Животные.

Контрольные задания. 1. Заболевания костей.

1) изучить клинические симптомы переломов и артритов: осмотр, пальпация перкуссия, аускультация; 2) постановка диагноза; 3) лечение переломов: обезболивание, техника репозиции костных отломков; 4) наложение шин; 5) наложение гипсовой повязки; 6) провести аутогемотерапию с целью стимуляции остеогенеза;

2. Болезни суставов.

1) сбор анамнеза, клиническое исследование животных: измерение температуры тела, частоты пульса и дыхания; 2) осмотр суставов в покое и при движении; 3) обезболивание; 4) подготовка поля операции; 5) пункция суставов; 6) санация полости сустава; 7) применение тепловых процедур; 8) наложение бинтовой повязки.

Вопросы вопросы. 1. Как диагностировать трещины костей? 2. Какие характерные признаки переломов? 3. Какие повязки накладывают при закрытом и открытом переломах? 4. Какой патологический процесс называют синовитом? 5. Как лечить эмпиему суставов? 6. Какие характерные признаки гемартроза? 7. Какие

осложнения возникают при переломах костей и суставов? 8. Какая показана общая терапия при переломах костей у животных разного возраста и видов?

Литература. 1. Практикум по общей и частной ветеринарной хирургии/ Под ред. И.А. Калашника. - М.: Агропромиздат, 1988. - С. 139-150.

2. Общая ветеринарная хирургия /Под ред. А.В. Лебедева, В.А. Лукьяновского, Б.С. Семёнова. - М.: Колос, 2000. - С. 324-400.

Лабораторное занятие № 14 (2 часа)

Тема: Ожоги и отморожения.

План. Ожоги.

1.1. Преподаватель лаконично рассказывает о причинах возникновения, классификации, степени ожогов, основные клинические признаки и лечение ожогов.

1.2. Студенты собирают анамнестические данные.

1.3. Клиническое исследование пациента: термометрия, измерение частоты пульса и дыхания. Определение степени ожогов, их размеров и степени тяжести.

1.4. Постановка диагноза.

1.5. Лечение ожогов.

2. Отморожение.

2.1. Преподаватель даёт определение отморожению, замерзанию и озноблению. Упоминает об условиях, способствующих отморожению, и его последствиях.

2.2. Студенты изучают характер отморожения, клиническую картину, степень и площадь отморожения, общее состояние пациентов, сравнивают степени отморожения и ставят точный диагноз.

2.3. Назначение и проведения лечения.

2.4. Выписывание рецептов.

Цель занятия - научить студентов дифференцировать различные степени ожогов. Назначить и осуществить соответствующее лечение. Научить студентов распознавать клиническую картину, степень отморожения и проводить лечение с учётом степеней поражения..

Материальное обеспечение. Станок Виноградова. Приспособления для укрепления пациентов. Операционный стол. Таблицы и схемы, рисунки и фотографии животных с ожогами и

отморожениями. Набор хирургических инструментов, шовный и перевязочный материал, спиртовые шарики для обработки рук. Шприцы ёмкостью 5-10-20 мл и Жанэ. Инъекционные иглы, термометры, фонендоскопы. Растворы: этакридина лактата 1:1000, калия перманганата 1:000, фурацилина 1:5000, спирт-ректификат 96%, 5% спиртовой раствор йода, спирт камфорный, раствор Рингера-Локка, 40% раствор глюкозы, 5% раствор аскорбиновой кислоты, 10% раствор кальция хлорида, 5% раствор гемодез, аминокепид, реополтглюкин, кордиамин. Кубатол, левовинизоль, лифузоль. Йодоформ, стрептоцид, трициллин, бициллин-5, ампициллин. Линимент Вишневого, линимент синтомицина, мазь ихтиоловая, дёготь берёзовый. Больные животные.

Контрольные задания: 1) сбор анамнеза; 2) провести общее клиническое исследование животных; 3) установить диагноз; 4) изучить степень и площадь поражения; 5) сделать анестезию или нейролептаналгезию; 6) изучить степень

и площадь поражения; 7) провести санацию и удалить некротизированные ткани; 8) для снятия общей интоксикации организма к крову внутривенно ввести 400 мл гемодеза; 9) нанести на поражённые участки тканей мази, присыпку из смеси антибиотиков и сульфаниламидов, 10) нанести на поражённые участки кожи аэрозольные лекарственные средства; 11) при сердечно-сосудистой и лёгочной недостаточности ввести кордиамин.

Контрольные вопросы. 1. Каковы причины возникновения ожогов и отморожений? 2. В чём заключается опасность ожогов и отморожений? 3. Что такое ожоговая болезнь? 4. Каков этиопатогенез отморожений? 5. Сколько существует степеней ожогов и отморожений? 6. Как устранить интоксикацию при ожогах и отморожениях? 7. Через какой промежуток времени повторять обработку поражённых участков тканей? 8. В чём заключается некрэктомия? 9. Какую операцию делать, если дистальный отдел конечности, хвост или ушная раковина некротизированы и развилась гангрена? Ваши действия? 10. В чём заключаются профилактические мероприятия при ожогах и отморожениях?

Литература. 1. Практикум по общей и частной ветеринарной хирургии /Под ред. И.А. Калашника. - М.: Агропромиздат, 1988. - С. 114-122.

2. Общая ветеринарная хирургия /Под ред. И.А. Калашника. - М.: Колос, 2000. - С. 194-202.

Лабораторное занятие № 15 (2 часа)

Тема: Опухоли.

1. Сбор анамнеза.

2. Локальное исследование пациента: расположение, величина опухоли, её форма, характер поверхности, подвижность. Консистенция, отношение к окружающим тканям; состояние регионарных лимфатических узлов и сосудов.

3. Полное клиническое исследование животного.

4. Установление диагноза.

5. Консилиум по поводу лечения - консервативное или оперативное.

6. Оказание лечебной помощи.

Цель занятия - научить студентов клиническому распознаванию доброкачественных и злокачественных новообразований и методам консервативного и оперативного лечения.

Материальное обеспечение. Операционный стол и приспособления для фиксации животных. Таблицы классификации новообразований, фотографии различных форм опухолей. Баночки с 10% раствором формалина. Набор хирургических инструментов, шовного и перевязочного материала, спиртовые шарики для обработки рук. Жгут Эсмарха, перчатки хирургические, мерная линейка. Растворы: 0,5 и 2% раствор новокаина, 0,5% раствор нашатырного спирта, 2,5% раствор аминазина, 20% раствор кофеина натрия-бензоата, кетамин, 40% раствор глюкозы, 10% раствор кальция хлорида, 2% раствор ромпуна, кубатол. Антибиотики, йодоформ, стрептоцид.

Контрольные задания. 1) сбор анамнеза; 2) провести клиническое исследование пациентов; 3) установить диагноз; 4) подготовить операционное поле; 5) сделать нейролептаналгезию; 6) провести консервативное лечение папилломатоза вымени у коров по Мирону; 7) осуществить оперативное удаление опухоли молочной железы у собаки; 8) взятие материала из опухоли влагалища собаки для гистологического исследования; 9) сделать внутривенную инфузию общеукрепляющих средств: кальция хлорида, глюкозы; 10) сделать инъекцию кофеина или кордиамина (в зависимости от показания).

Контрольные вопросы. 1. Какие опухоли относятся к доброкачественным и злокачественным? 2. Какие симптомы характерны для доброкачественных и злокачественных новообразований? 3. На чём основана дифференциальная диагностика злокачественных новообразований? 4. Через какой промежуток времени делают повторное введение новокаина при консервативном лечении папилломатоза вымени у коров? 5. Почему при злокачественных опухолях оперируют в перчатках? 6. Как устранить опасность кровопотери при удалении опухолей? 7. В чём заключается опасность применения термокаутеризации при удалении опухолей? 8. Что такое рецидивирование и метастазирование опухолей?

Литература. 1. Практикум по общей и частной ветеринарной хирургии /Под ред. И.А. Калашника. - М.: Агропромиздат, 1988. - С. 150-152.

2. Общая ветеринарная хирургия /Под ред. А.В. Лебедева, В.А. Лукьяновского, Б.С. Семёнова. - М.: Колос, 2000. - С. 403-426.

Всего за 8 семестр: 34

часа

Частная хирургия 5 курс, 9 семестр

Лабораторное занятие № 1 (2 часа)

Тема: Болезни в области головы и органов ротовой полости.

План. 1. Болезни в области головы.

1.1. Гематома ушной раковины.

1.2. Кормушечные абсцессы.

1.3. Актиномикоз в области головы.

1.4. Новообразования в области головы.

1.5. Раны в области головы.

2. Болезни органов ротовой полости.

2.1. Обследование наружных покровов в окружности рта: болезненность, конфигурация, подвижность, консистенция, наличие повреждений, патологических процессов.

2.2. Осмотр органов ротовой полости: правильность смыкания челюстей (тризм, параличи, вывих челюстного сустава, пульпит,

наличие инородных тел в ротовой полости и не проглоченного корма и место их расположения, запах, цвет), состояние слизистой оболочки (покраснение, отёк, язвы, раны, везикулы, пародонтиты), изменение зубов и челюстей, комплектность зубов, неправильные формы стирания, аномалии зубов, переломы, кариес. Изменение языка: увеличение, подвижность, раны, язвы, пузыри, дефекты.

3. Лечение заболеваний в области головы.

4. Лечение болезней органов ротовой полости.

Цель занятия - ознакомить студентов с основными болезнями в области головы, их клиническими проявлениями, дифференциальной диагностикой и лечебно-профилактическими мероприятиями. Обучить студентов

пользоваться методами, приёмами исследования органов ротовой полости и применения зубных щипцов и рашпелей при неправильных формах стирания зубов (острые), кюретажа при язвах языка, введения лекарственных веществ в корень языка при актиномикозе и оказания помощи животным при ранах губ, щёк, языка и ретенционных кистах протоков слюнных желёз.

Материальное обеспечение. Станок и приспособления для фиксации лошадей и крупного рогатого скота. Операционный стол для мелких животных. Бритва безопасная, мыло, полотенца. Череп животных с поражениями костей, патологоанатомические препараты с очагами актиномикоза. Набор зевников для крупных и мелких животных, носовые щипцы, закрутки. Набор инструментов для обнаружения патологических процессов (языкодержатель, зубные щипцы, крючки, рашпили, зонды, кюретки). Шприцы “Рекорд” с набором инъекционных игл, шприц Жанэ. Скальпели, пинцеты, зажимы гемостатические Кохера и Бильрота, ножницы, иглодержатели и хирургические иглы, зонды раневые, шпатель. Шовный и перевязочный материал. Карманный фонарь, рефлектор, офтальмоскоп, глазные пипетки, спринцовка. Растворы: риванола 1:1000, калия перманганата 1:1000, фурацилина 1:5000, 0,5% и 2% растворы новокаина, 5% спиртовой раствор йода, 40% раствор глюкозы, 10% раствор кальция хлорида, кордиамин, кетамин. Нейролептики: комбелен, 2% раствор ромпуна, 2,5% раствор аминазина, 4% раствор азаперона, рометар, 4% раствор неулептила. Йодоформ, стрептоцид, трициллин, антибиотики. Животные.

Контрольные задания: 1) провести клиническое исследование животных с патологическими процессами в области головы и ротовой

полсти; 2) установить окончательный диагноз; 3) провести осмотр и санацию ротовой полости у лошади, коровы и собаки; 4) осуществить неправильное стирание зубов у лошади; 5) провести лечение гематомы ушной раковины у собаки; 6) провести консервативное лечение актиномикоза у быка путём инъекции 5% спиртового раствора йода; 7) вскрыть абсцесс в области левого массетера у коровы; 8) оказать первую помощь корове при переломе рога.

Контрольные вопросы. 1. Какие заболевания чаще регистрируются в области головы у крупных и мелких животных? 2. Какие препараты применять для успокоения и обездвижения животных при оперативных вмешательствах в области головы и на органах ротовой полости? 3. Какие симптомы являются типичными для актиномикоза? 4. Какие меры предосторожности надо соблюдать при вскрытии абсцессов в области головы? 5. Как обездвижить нижнюю челюсть у коровы при выравнивании зубов? 6. Какие клинические признаки кариеса зубов? 7. Как устранить закупорку протока подъязычной слюнной железы (ранулы)? 8. Как лечить раны в области головы? 9. Какие препараты общего действия назначать в случае большой кровопотери при ранениях в области головы?

Литература. 1. Практикум по общей и частной ветеринарной хирургии Под ред. И.А. Калашника, - М.: Агропромиздат, 1988. - С. 153-164.

2. Частная ветеринарная хирургия /Под ред. Б.С. Семёнова, А.В. Лебедева. - М.: Колос, 1999. - С. 3-56.

3. Общая ветеринарная хирургия /Под ред. А.В. Лебедева, В.А. Лукьяновского, Б.С. Семёнова. - М.: Колос, 2000. - С. 140-158.

4. Хирургические болезни сельскохозяйственных животных /Под ред. К.И. Шакалова. - М.: Колос, 1987. - С. 76-85.

Лабораторное занятие № 2 (1 час)

Тема: Болезни в области затылка и шеи.

План. 1. Изучение основных видов поражений и форм клинических проявлений заболеваний, наиболее часто регистрирующихся в области затылка и шеи.

2. Клиническое исследование пациентов с патологическими процессами в области затылка и шеи.

3. Постановка окончательного диагноза.

4. Назначить и провести лечение: ушибы, раны, бурситы, флебиты, тромбофлебиты, инородные тела в ротовой полости и пищеводе.

5. Выписывание рецептов.

Цель занятия - приобрести необходимые врачебные навыки по распознаванию и дифференциации наиболее часто встречающихся заболеваний в области затылка и шеи. Изучить основные виды поражений и формы клинического проявления болезней: ушибы, абсцессы, актиномикоз, лимфоэкстравазаты, тромбофлебиты яремной вены, инородные тела в пищеводе, разрыв пищевода. Изучить особенности каждого из указанных заболеваний. Обосновать и провести лечебные и профилактические мероприятия.

Материальное обеспечение. Станок для фиксации крупных животных. Операционный стол. Анатомо-топографические таблицы области затылка и шеи, рисунки, фотографии. Зевники, носо-пищеводный и пищеводный зонды, термометры, измерительная линейка, ножницы Купера, скальпели, пинцеты, иглодержатели, иглы хирургические, шприцы и инъекционные иглы. Шовный и перевязочный материал. Растворы: 0,5% и 2% растворы новокаина, фурацилина 1:5000, этакридина лактата 1:1000, 3% раствор перекиси водорода, калия перманганата 1:1000, 5% спиртовой раствор йода, 0,5% раствор нашатырного спирта, 2,5% раствор аминазина, 2% раствор ромпуна, 4% раствор неулептила, рорметар. Йодоформ, стрептоцид, антибиотики, линимент Вишневского, линимент синтомицина, дёготь. Животные.

Контрольные задания: 1) фиксация животных; 2) анамнез; 3) клиническое исследование пациентов: измерение температуры, пульса, дыхания, количество сокращений рубца, области патологии; 4) установить правильный диагноз; 5) провести обезболивание соответственно патологии; 6) консервативное лечение при ушибе; 7) оперативное лечение гематомы у коровы; 8) определить прогноз и исход патологии; 9) назначить послеоперационное лечение и уход за оперированными животными; 10) выписать рецепты для лечения гнойной раны у лошади в области затылка.

Контрольные вопросы. 1. Какие хирургические заболевания чаще возникают в области затылка и шеи? 2. Какие последствия ушиба в области затылка и шеи? 3. Как диагностировать бурсит в области затылка? 4. Какое лечение проводят при бурсите в области затылка у лошади? 5. Чем отличается гематома от лимфоэкстравазата? 6.

Закупорка пищевода у коровы: ваши действия? 7. В чём заключается лечение гематомы? 8. Вследствие чего возникает тромбофлебит яремной вены у лошадей и крупного рогатого скота? 9. Как удалить инородное тело из пищевода у собаки?

Литература. 1. Практикум по общей и частной ветеринарной хирургии /Под ред. И.А.Калашника. - М.: Колос, 1988. - С. 164-171.

2. Частная ветеринарная хирургия /Под ред. Б.С. Семёнова, А.В. Лебедева. - М.: Колос, 1999. - С. 57-76.

3. Общая ветеринарная хирургия /Под ред. А.В. Лебедева, В.А. Лукьяновского, Б.С. Семёнова. - М.: Колос, 2000. - С. 177-180.

4. Хирургические болезни сельскохозяйственных животных /Под ред. К.И. Шакалова. - М.: Колос, 1987. - 107-116.

Лабораторное занятие № 3 (2 часа)

Тема: Болезни в области грудной стенки и холки.

План. 1. Болезни в области грудной стенки.

1.1. Раны в области грудной стенки.

1.2. Диагностика проникающих ран грудной стенки.

1.2. Коллапс.

1.3. Пневмоторакс: открытый и закрытый.

1.4. Кровоизлияние в плевральную полость (гемоторакс).

1.5. Плевро-пульмональный шок.

2. Болезни в области холки.

2.1. Раны в области холки.

2.2. Травматический отёк.

2.3. Гематома.

2.4. Лимфоэкстравазат.

2.5. Фурункулёз.

2.6. Бурситы.

Цель занятия - обучить студентов методике исследования ран в области грудной стенки, выявлению симптомов, характерных при осложнённых ранах (коллапс, пневмоторакс, гемоторакс, переломы рёбер, шок). Научить студентов оказанию экстренной помощи животным с ранами в указанной области. Изучить методику дифференциальной диагностики заболеваний в области холки, оказывать помощь животным при травматическом отёке, бурситах,

некрозе надлопаточной связки и разрабатывать меры профилактики заболеваний области холки.

Материальное обеспечение. Станок и приспособления для фиксации животных. Операционный стол. Рисунки с патологическими процессами, таблицы классификации заболеваний холки по Поваженко, термометры, фонендоскоп, плессиметр, перкуссионный молоточек. Набор хирургических инструментов, шовный и перевязочный материал. Лекарственные средства для лечения шока, коллапса, пневмоторакса, ран: антибиотики, стрептоцид, йодоформ, трициллин, аэрозоли. Мази: Растворы: 5% спиртовой раствор йода, раствор фурацилина 1:5000, 3% раствор перекиси водорода, аятин, йодисол, йодонат. Кордиамин, кофеин, сульфаниламиды, антибиотики, мази. Коллодий. Животные.

Контрольные задания: 1) сбор анамнестических данных; 2) клиническое исследование пациентов с патологией - раной области грудной стенки; 3) установление окончательного диагноза: проникающая рана или не проникающая; 4) определить, нет ли у пациента коллапс, пневмоторакс или шок? 5) назначить соответствующее лечение; 6) при исследовании животного с поражением области холки: провести клиническое исследование животного, установить точный диагноз, назначить и провести лечение.

Контрольные вопросы. 1. Какие причины травматического диффузного отёка холки? 2. В связи с чем возникают коллапс, пневмоторакс и плевро-пульмональный шок у животных? 3. Как установить, что рана брюшной стенки проникающая или не проникающая? 3. Какие клинические признаки пневмоторакса? 4. Какие лекарственные средства применяют при коллапсе, пневмотораксе, при плевро-пульмональном шоке? 5. Какое обезболивание применяют при ранах в области грудной стенки? 6. Как дифференцировать травматический отёк от абсцесса холки? 7. Какое лечение применять при абсцессе в области холки? 8. Как диагностировать бурсит в области холки? 9. Какие осложнения возникают при операциях в области грудной стенки и холки? И что вы будете предпринимать в случае их обнаружения у пациента?

Литература. 1. Практикум по общей и частной ветеринарной хирургии /Под ред. И.А. Калашника. - М.: Агропромиздат, 1988. - С.

2. Частная ветеринарная хирургия /Под ред. Б.С. Семёнова и А.В. Лебедева. - М.: Колос, 1999. - С. 77-87.

3. Общая ветеринарная хирургия /Под ред. А.В. Лебедева, В.А. Лукьяновского, Б.С. Семёнова. - М.: Колос, 2000. - С. 52-63.

4. Хирургические болезни сельскохозяйственных животных /Под ред. К.И. Шакалова. - М.: Колос, 1987. - С. 185-194.

Лабораторное занятие № 4 (2 часа)

Тема: Болезни в области брюшной стенки.

План. 1. Болезни брюшной стенки.

1.1. Ушибы.

1.2. Гематомы .

1.3. Лимфоэстравазаты.

1.4. Раны.

1.5. Новообразования.

1.6. Перитониты.

1.7. Абсцессы.

1.8. Флегмоны.

2. Грыжи брюшной стенки.

2.1. Вправимые.

2.2. Невправимые.

2.3. Ущемлённые.

Цель занятия - научить студентов распознавать различные травмы и их последствия в области брюшной стенки, перитонит, виды грыж у животных. Провести диагностику и применить основные способы оперативного, паллиативного и комплексного лечения.

Материальное обеспечение. Станок для фиксации крупных животных. Операционный стол. Бритва безопасная, мыло, полотенца. Анатомио-топографические таблицы со схемами различных грыж у животных и оперативного вмешательства. Набор хирургических инструментов, шовный и перевязочный материал. 2% раствор новокаина, 5% спиртовой раствор йода, 0,5% раствор нашатырного спирта, спирт этиловый 96%, аятин, кубатол, физиологический раствор натрия хлорида, 2% раствор ромпуна, 2,5% аминазина, 4% раствор азаперона, рометар, комбелен, 1% раствор хемотрипсина. Антисептические растворы: фурацилина 1:5000, этакридина лактата 1:1000, калия перманганата 1:1000 3% раствор перекиси водорода, 2% раствор хлорамина. Мази: линимент Вишневского, ихтиоловая мазь,

линимент синтомицина, цинковая мазь, дёготь. Стрептоцид, йодоформ, антибиотики. Больные животные.

Контрольные задания: 1) провести клиническое исследование животных с раной, гематомой, лимфоэкстравазатом в области брюшной стенки; 2) исследовать поросят с грыжами в области живота; 3) установить точный диагноз; 4) привести дифференциальную диагностику; 5) исследовать корову, перенесшую абдоминальную операцию (кесарево сечение, руменотомия, грыжесечение), нет ли признаков перитонита; 6) оказать лечебную помощь больным животным; 7) осуществить грыжесечение поросят; 8) вскрыть абсцесс у свиньи.

Контрольные вопросы. 1. Какие патологические состояния наблюдаются в области брюшной стенки у животных? 2. Каковы клинические признаки ран, проникающих в брюшную полость? 3. Как дифференцировать гематому брюшной стенки от флегмон и лимфоэкстравазата? 4. Как отличить грыжи от гематом, абсцессов и новообразований? 5. Как провести операцию при невправимой грыже? 6. Какие симптомы перитонита? 7. Какое лечение применяют при перитоните? 8. Какие осложнения возникают после грыжесечения? 9. Какие методы диагностики и лечения флегмон вам известны?

Литература.1. Практикум по общей и частной ветеринарной хирургии / Под ред. И.А. Калашника. - М.: Агропромиздат, 1988. - С. 179-183.

2. Частная ветеринарная хирургия /Под ред. Б.С. Семёнова, А.В. Лебедева. - М.: Колос, 1999. - С. 101-111.

3. Общая ветеринарная хирургия /Под ред. А.В. Лебедева, В.А. Лукьяновского, Б.С. Семёнова. - М.: Колос, 2000. - С. 403-426.

4. Хирургические болезни сельскохозяйственных животных /Под ред. К.И. Шакалова. - М.: Колос, 1987. - С. 86-107.

Лабораторное занятие № 5 (2 часа)

Тема: 1. Осложнения, связанные с кастрацией.

2. Болезни мочеполовых органов.

План. 1. Осложнения при кастрации.

1.1. Сбор анамнеза

1.2. Клиническое исследование животных.

1.3. Постановка диагноза.

1.4. Лечение.

1.4.1. Остановка кровотечения из культы семенного канатика.

1.4.2. Устранение выпадения культы семенного канатика.

1.4.3. Вправление сальника.

1.4.4. Устранение выпадения общей влагалищной оболочки.

1.4.5. Отёка мошонки.

1.5. Профилактика послекастрационных осложнений.

2. Болезни мочеполовых органов.

2.1. Сбор анамнестических данных.

2.2. Исследование больных животных.

2.3. Установление точного диагноза

2.4. Лечение: ушибов мошонки, воспаления уретры, орхита.

3. Профилактика заболеваний мочеполовых органов.

Цель занятия - научить студентов диагностировать осложнения, возникающие при кастрации, и оказанию квалифицированной помощи животным. Изучить этиологию возникновения осложнений и меры профилактики болезней мочеполовых органов.

Материальное обеспечение. Стенки для фиксации крупных животных Виноградова. Повалы, верёвки. Операционный стол. Таблицы анатомо-топографических данных семенников и яичников. Набор хирургических инструментов, шовный и перевязочный материал. Лекарственные средства: стрептоцид, йодоформ, аэрозоли. Растворы: 5% спиртовой раствор йода, 0,5% и 2% растворы новокаина, этикридина лактата 1:1000, фурацилина 1:5000, 3% раствор перекиси водорода, 40% раствор глюкозы, 1% раствор аминокaproновой кислоты, 10% раствор кальция хлорида, 2,5% раствор аминазина, 10% раствор ромпуна, 4% раствор азаперона. Линимент Вишневецкого, линимент синтомицина, мазь ихтиоловая, дёготь берёзовый, солидол. Антибиотики. Набор для гематологических исследований. Микроскопы. Животные.

Контрольные задания: 1) провести клиническое исследование больных животных; 2) установить точный диагноз; 3) провести дифференциальную диагностику; 4) оказать лечебную помощь пациентам при: кровотечении из сосудов культы семенного канатика и мошонки; 5) оказать помощь больному животному при отёке мошонки; 6) сделать санацию мочевых путей у собаки; 7) осуществить интрааортальную инфузию лекарственных растворов у лошади после кастрации; 8) оказать лечебную помощь собаке с новообразованием полового члена; 9) провести лечение баланопостита у быка.

Контрольные вопросы. 1. Какие осложнения возникают при кастрации самцов? 2. Как устранить кровотечение из культи семенного канатика? 3. Как предупредить выпадение кишечника при кастрации хрячков открытым способом? 4. Какие осложнения возникают при овариэктомии у коров, свинок и собак? 5. Как лечить пациента при воспалении уретры? 6. Какие лекарственные средства применять при воспалении культи семенного канатика? 7. Какое лечение проводят при фимозе и парафимозе? 8. Какое лечение применять при мочекаменной болезни у кошек? 9. Какие симптомы акропостита? 10. С какой целью применяют тималин при заболеваниях мочеполовых органов? 11. В каких случаях применяют анестезию полового члена у лошадей и быков? 12. Как лечат лошадей и быков при парафимозе? 13. Какие осложнения возникают при перкутанной кастрации?

Литература. 1. Практикум по общей и частной ветеринарной хирургии /Под ред. И.А. Калашника. - М.: 1988. - С. 1183-189.

2. Частная ветеринарная хирургия /Под ред. Б.С. Семёнова, А.В. Лебедева. - М.: Колос, 1999. - С. 143-189.

3. Общая ветеринарная хирургия /Под ред. А.В. Лебедева, В.А. Лукьяновского, Б.С. Семёнова. - М.: Колос, 2000. - С. 114-123.

Лабораторное занятие № 6 (2 часа)

Тема: Хирургические болезни вымени и сосков у коров.

План. 1. Преподаватель акцентирует внимание студентов на важности своевременного лечения и профилактики заболеваний вымени у коров, об экономической эффективности данных мероприятий.

1. Ушибы вымени и сосков.
2. Раны вымени и сосков.
3. Абсцесс вымени.
4. Флегмона вымени.
5. Фурункулёз вымени.
6. Дерматиты вымени.
7. Отморожение сосков и вымени.
8. Новообразования на сосках.
9. Стриктура соскового канала.
10. Непроходимость сосковой цистерны.

Цель занятия - научить студентов диагностировать, лечить и предупреждать болезни хирургические болезни молочной железы у коров.

Материальное обеспечение. Станок для фиксации крупных животных конструкции Виноградова. Ремни, верёвки. Анатомо-топографические таблицы вымени коров. Набор хирургических инструментов, шовный и перевязочный материал. Нож Школьников для устранения тугодойности. Сосковая канюля, молочный катетер. Игла для пункции аорты. Шприц Жанэ. Шарики спиртовые для обработки рук и сосков. Лейкопластырь. 0,5% и 2% растворы новокаина, раствор риванола 1:1000, аятин, линимент синтомицина, мазь цинковая, мастисан, септонекс, кубатол. Антибиотики. Животные.

Контрольные задания: 1) провести клиническое исследование коров с заболеваниями вымени и сосков; 2) установить правильный диагноз; 3) провести лечение трещин сосков; 4) устранить тугодойность с помощью ножа Школьников; 5) оказать помощь корове с ушибом вымени; 6) провести лечение раны вымени; 7) сделать оперативное

Контрольные вопросы: 1. Какие хирургические болезни молочной железы диагностируют у коров в послеродовой период? 2. В чём заключается сложность лечения хирургической патологии вымени и сосков у коров? 3. Что служит причинами трещин сосков? 4. Какие признаки стриктуры соскового канала? 5. Какую анестезию применяют при непроходимости сосковой цистерны? 6. Какие швы накладывают на рану при операции по поводу непроходимости сосковой цистерны? 8. Какой путь введения антибиотиков обеспечивает максимальную концентрацию в молочной железе? 9. Какова этиология фурункулёза вымени у коров? 10. Какова дифференциальная диагностика абсцесса и флегмоны вымени?

Литература. 1. Кузнецов Г.С. Хирургические операции у крупного рогатого скота. Л.: Колос, 1982. С. 236-264.

2. Хирургические болезни сельскохозяйственных животных /Под ред. К.И. Шакалова. - М.: Колос, 1987. - С. 144- 156.

3. Частная ветеринарная хирургия /Под ред. Б.С. Семёнова. - М.: Колос, 1999. - С. 112- 129.

Лабораторное занятие № 7 (2 часа)

Тема: Практическое изучение статико-динамического аппарата конечностей.

План. 1. Изучение расположения мышц переднего пояса плеча, предплечья, запястья, пясти, пуга и венчика, их взаимодействие, обеспечивающее статику конечностей и создающее ритм движения.

2. Изучение мышц, с помощью которых происходит фиксация лопатки к туловищу и места их прикрепления (вертикальная зубчатая, ромбовидная, поверхностная и глубокая грудная мышцы, трапецевидная, плечеголовная, широчайшая мышцы спины и остисто-поперечная фасция).

3. Изучение фиксации лопатко-плечевого сустава: двуглавая мышца плечевого сустава с бурсой под ней, глубокая грудная мышца и широчайшая мышца спины. С боков сустав фиксируется подлопаточной мышцей и заостной мышцей. Все суставы ниже локтевого фиксируются натяжением сгибателей и разгибателей.

4. Изучение статического крепления локтевого сустава: сгибатели запястья - лучевой сгибатель запястья, локтевой сгибатель запястья, локтевой разгибатель запястья и пальца.

5. Изучение статики и движений в запястном суставе.

6. Изучение движений в путовом и венечном суставах.

7. Изучение движений в суставах тазовой конечности: тазобедренном, коленном, заплюсневом.

8. Изучение хромот.

8.1. Хромота опирающейся конечности.

8.2. Смешанная хромота.

8.3. Перемежающаяся хромота.

Цель занятия - изучить особенности строения и функции грудной и тазовой конечностей. Определить вид хромоты как универсального признака заболеваний конечностей.

Материальное обеспечение. Операционный стол. Станок Китаева, ремни, верёвки, закрутки. Ванна ножная, спринцовка. Мыло, полотенца. Набор хирургических инструментов, ортопедический набор, копытные щипцы. 2% раствор новокаина, 2,5% раствор аминазина, 2% раствор ромпуна, 4% раствор азаперона, рометар, 5% спиртовой раствор йода, раствор риванола 1:1000, 3% раствор перекиси водорода. Мази: ихтиоловая, Конькова, линимент Вишневого, солидол. шарики спиртовые для обработки рук. Шприцы и инъекционные иглы. Анатомические таблицы, анатомические препараты грудных и тазовых конечностей. Площадки

с твёрдым и мягким (песок) покрытием для проводки животных при исследовании. Кинофильм движения лошади и крупного рогатого скота. Здоровые и больные животные.

Контрольные задания: 1) изучить, с помощью каких мышц происходит фиксация лопатки к туловищу фиксация лопатко-плечевого сустава?; 2) изучить, за счёт чего происходит опирание грудных конечностей?; 3) изучить анатомические элементы тазовой конечности лошади; 4) определить, что такое шаг, фазы шага, периоды, амортизационные приспособления; 5) выяснить тип хромоты у коровы; 6) выявить степень функционального нарушения конечностей; 7) провести диагностику хромот и назначить лечение.

Контрольные вопросы. 1. Какие сгибатели и разгибатели участвуют в двигательной функции грудной и тазовой конечностей? 2. С помощью каких мышц происходит фиксация лопатки к туловищу? 3. Какая мышца грудной конечности имеет свою слизистую бурсу? 4. Натяжением каких анатомических образований фиксируется запястный сустав? 5. За счёт каких элементов происходит фиксация венечного сустава? 6. Какую роль в опирании тазовой конечности играет коленная чашка? 7. За счёт натяжения каких сгибателей фиксируется скакательный сустав? 8. Какая мышца бедра придаёт тазовой конечности устойчивость? 9. Чем отличается движение тазовых конечностей тёлки от коров? 10. Что такое “хромота”? 11. В чём заключается хромота висячей конечности? 12. Что характерно для хромоты опирающейся конечности? 13. В каких случаях констатируют: смешанная хромота. 14. Что следует понимать под симптомом: перемежающаяся хромота? 15. Какие бывают хромоты по интенсивности?

Литература. Практикум по общей и частной ветеринарной хирургии

/Под ред. И.А. Калашника. - М.: Агропромиздат, 1988. - С. 193-199.

2. Частная ветеринарная хирургия /Под ред. Б.С. Семёнова, А.В. Лебедева. - М.: Колос, 1999. - С. 190-192.

Лабораторное занятие № 8 (2 час)

Тема: Изучение больных животных с поражениями в области лопатки, плеча, локтевого сустава и предплечья.

План. 1. Болезни в области лопатки и плеча.

1.1. Ушибы, миозиты, растяжения, раны, бурситы: двуглавой мышцы плеча и заострой мышцы, синовиты.

1.2. Вывих плечевого сустава, перелом лопатки, перелом плечевой кости, артрит плечевого сустава.

1.3. Паралич предлопаточного нерва у крупного рогатого скота.

1.4. Парез и паралич лучевого нерва.

2. Болезни в области локтевого сустава и предплечья.

2.1. Раны, ушибы, растяжения и вывихи локтевого сустава.

2.2. Воспаление локтевого сустава, синовиты, тендовагиниты.

2.3. Бурсит в области локтевого бугра.

2.4. Переломы лучевой и локтевой костей.

Цель занятия - обучить студентов распознавать заболевания в области лопатки, плеча, локтевого сустава и предплечья. Проводить дифференциальный диагноз, назначать и выполнять лечение, разрабатывать меры профилактики при часто встречающихся заболеваниях.

Материальное обеспечение. Таблицы, схемы анатомо-топографического расположения органов указанных областей. Фиксационный станок для крупных животных, верёвки, повалы, закрутки. Бритва безопасная, мыло, полотенца, шарики спиртовые для обработки рук. Столик инструментальный. Набор хирургических инструментов, шовного и перевязочного материала. 2% раствор новокаина, 2,5% раствор аминазина, 2% раствор ромпуна, раствор этакридина лактата 1:1000, 3% раствор перекиси водорода. Мази. Сульфаниламиды. Антибиотики. Больные животные.

Контрольные задания: 1) провести клиническое исследование пациентов; 2) установить диагноз; 3) провести дифференциальную диагностику; 4) отработать методики пункции суставов; 5) дать оценку пунктату (цвет, консистенция, запах, прозрачность, наличие включений); 6) провести санацию локтевого сустава; 7) провести лечение гнойной раны в области плеча у собаки; 8) оказать помощь лошади с воспалением бursы в области локтевого бугра у лошади.

Контрольные вопросы. 1. Как диагностировать парезы и параличи лучевого нерва? 2. Какие симптомы характерны для паралича локтевого нерва? 3. Какие клинические признаки воспаления плечевого сустава. 4. Какой прогноз при вывихе плечевого сустава у собак? 5. Как лечить животных при переломах плечевой кости? 6. Какое лечение применяют при гнойном воспалении локтевого сустава? 7. Какое применяют обезболивание при асептическом воспалении

слизистой сумки локтевого бугра? 8. Как сделать остеосинтез при переломе лучевой кости у собаки?

Литература. 1. Практикум по общей и частной ветеринарной хирургии /Под ред. И.А. Калашника. - М.: Агропромиздат, 1999. - С. 208-213.

2. Частная ветеринарная хирургия /Под ред. Б.С. Семёнова, А.В. Лебедева. - М.: Колос, 1999. - С. 210-222.

3. Общая ветеринарная хирургия /Под ред. А.В. Лебедева, В.А. Лукьяновского, Б.С. Семёнова. - М.: Колос, 2000. - С. 119-123.

4. Хирургические болезни сельскохозяйственных животных /Под ред. К.И. Шакалова. - М.: Колос, 1987. - С. 119-125.

Лабораторное занятие № 9 (2 часа)

Тема: Болезни в области запястного сустава, пясти, плюсны и путового сустава, путовой и венечной областей.

План. 1. Болезни в области запястного сустава.

1.1. Раны, ушибы, воспаления, гематомы.

1.2. Прекарпальный бурсит.

1.3. Растяжения, тендовагиниты поверхностного глубокого пальцевых сгибателей, бокового и общего пальцевых разгибателей.

1.4. Воспаление и контрактура запястного сустава.

1.4. Вывих и артроз запястного сустава.

2. Болезни в области пясти и плюсны.

2.1. Раны, растяжения, разрывы и воспаления сухожилий: поверхностного и глубокого пальцевых сгибателей, межкостной третьей мышцы и общего пальцевого разгибателя.

2.2. Трещины и переломы пястных и плюсневых костей.

3. Болезни путового сустава, путовой и венечной областей.

3.1. Ушибы, раны, растяжения, воспаления путового и венечного суставов.

3.3. Тендовагиниты пальцевых сгибателей

3.4. Бурсит общего пальцевого разгибателя.

3.5. Вывихи, переломы, контрактуры путового и венечного суставов.

3.6. Экземы и дерматиты в указанных анатомических областях.

Цель занятия - обучить студентов дифференциальной диагностике наиболее часто регистрирующихся характерных хирургических

заболеваний в области запястного сустава, пясти, плюсны, путового сустава, путовой и венечной областей. Установить этиологию на основании клинической картины и специальных методов исследований установить диагноз, назначить и осуществить консервативное и оперативное лечение. Разработать профилактические мероприятия.

Материальное обеспечение. Станок для фиксации крупных животных. Операционный стол. Бритва безопасная, мыло, полотенца. Жгут гемостатический Эсмарха. Малый хирургический набор, шовный и перевязочный материал. 0,5% и 2% растворы новокаина, 2,5% раствор амтнпзина, 4% раствор азаперона, рометар, кетамин, раствор калия перманганата 1:1000, раствор риванола 1:1000, 3% раствор перекиси водорода, 2% раствор лизола. Мази: ихтиоловая, цинковая, линимент синтомицина, линимент Вишневского, солидол. Ферменты. Сульфаниламиды. Антибиотики. Гипс. Шины. Животные.

Контрольные задания: 1) провести клиническое исследование больных животных; 2) установить такой именно орган повреждён; 3) обратить внимание на состояние суставов, сухожилий и слизистых сумок; 4) установить правильный диагноз; 5) провести дифференциальную диагностику; 6) провести лечение лошади с острым серозным воспалением сухожилия поверхностного пальцевого сгибателя; 7) сделать пункцию прекарпальной бursы у коровы; 8) провести лечение раны в области пясти у собаки; 9) выписать рецепты на лечение гнойного артрита путового сустава у телёнка; 10) сделать новокаиновую блокаду в области пясти у коровы, при ушибе путового сустава у коровы; 11) разработать общие и специальные мероприятия при дерматитах овец в путовой и венечной областях у овец.

Контрольные вопросы. 1. Какой прогноз при проникающей ране запястного сустава? 2. Каковы причины бурситов в области запястного сустава? 3. На основании какого метода исследования устанавливают диагноз на трещины и переломы в области пясти? 4. Какое применяют лечение при ушибе и растяжении путового сустава? 5. Какое применить обезболивание при вправлении вывиха венечного сустава? 6. Как эвакуировать гной из полости бursы общего пальцевого разгибателя у лошади? 7. Какое лечение показано при гнойном тендовагините абдуктора большого пальца у крупного рогатого скота? 8. Как промыть запястный сустав при гнойном воспалении?

Литература. 1. Практикум по общей и частной ветеринарной хирургии /Под ред. И.А. Калашника. - М.: Агропромиздат, 1988. - С. 208-217.

2. Частная ветеринарная хирургия /Под ред. Б.С. Семёнова, А.В. Лебедева. - М.: Колос, 1999. - С. 222-248. .

3. Общая ветеринарная хирургия /Под ред. А.В. Лебедева, В.А. Лукьяновского, Б.С. Семёнова. - М.: Колос, 2000 - С. 165-168.

4. Хирургические болезни сельскохозяйственных животных /Под ред. К.И. Шакалова. - М.: Колос, 1987. - С. 172-183.

Лабораторное занятие № 10 (2 часа)

Тема: Болезни области бедра, коленного сустава и голени.

План. 1. Болезни в области бедра.

1.1. Раны.

1.2. Абсцессы.

1.3. Флегмоны.

1.4. Паралич бедренного нерва.

1.5. Перелом бедра.

2. Болезни в области коленного сустава.

2.1. Раны коленного сустава.

2.2. Ушибы коленного сустава.

2.3. Растяжение связок и капсулы коленного сустава.

2.4. Воспаление коленного сустава (гонит).

2.5. Бурситы в области коленного сустава.

3. Болезни в области голени.

3.1. Раны.

3.2. Ушибы.

3.3. Флегмона голени..

3.4. Перелом большеберцовой и малоберцовой костей.

Цель занятия - ознакомить студентов с клиническим проявлением болезней в области бедра, коленного сустава и голени. Обучить дифференциальной диагностике и лечению.

Материальное обеспечение. Станок Китаева для фиксации крупных животных, верёвки, ремни. Бритва безопасная, мыло, полотенца. Малый хирургический набор. Ножницы Купера, шприцы “Рекорд” ёмкостью 10 и 20 мл, шприц Жанэ. Иглы инъекционные, иглы для взятия крови. Спринцовка. Жгут гемостатический Эсмарха. Шарики спиртовые, ватно-марлевые тампоны, вата, бинты. Растворы: калия перманганата 1:1000, риванола 1:1000, 3% раствор перекиси водорода, 5% спиртовой раствор йода, 0,5% и 2% растворы новокаина,

2% раствор ромпуна, 4% раствор азаперона, лидаза. Мази: ихтиоловая, линимент Вишневого, солидол. Ферментные препараты, сульфаниламиды, антибиотики. Таблицы топографии основных нервов тазовой конечности, анатомические препараты, кинофрагменты, аппараты для электрофореза. Животные.

Контрольные задания: 1) провести общее исследование животного; 2) сделать термометрию у пациента; 3) особое внимание обратить на релаксацию конечности, её сгибание в коленном и скакательном суставах в состоянии покоя, на опирание о землю лишь зацепной частью копыта; 4) провести диагностику паралича большеберцового нерва; 5) установить, насколько клинически выражены признаки паралича малоберцового нерва; 6) проверить, нет ли у быка перелома бедренной кости? 7) оказать необходимую лечебную помощь пациентам: лечение раны в области голени у коровы; 8) сделать перевязку собаке, получившей травму плюсны правой тазовой конечности.

Контрольные вопросы. 1. С чего начинают лечение параличей нервов: седалищного, бедренного, малоберцового? 2. Какие требования к выполнению разрезов при флегмоне в области бедра? 3. Как устранить интоксикацию организма при флегмоне в области бедра? 4. Какое лечение следует применять при переломе бедренной кости? 5. При каком заболевании тазовых конечностей животное принимает позу “сидячей собаки”? 6. Какого происхождения - миогенного или нейрогенного происхождения спастический парез у быков-производителей. 7. Как лечат раны в области плюсны? 8. В чём состоят методы лечения переломов костей и их профилактика? 9. Как идёт процесс заживления переломов?

Литература. 1. Практикум по общей и частной ветеринарной хирургии /Под ред. И.А. Калашника. - М.: Агропромиздат, 1988. - С. 218-225.

2. Частная ветеринарная хирургия /Под ред. Б.С. Семёнова, А.В. Лебедева. - М.: Колос, 1999. - С. 249-300.

3. Общая ветеринарная хирургия /Под ред. А.В. Лебедева, В.А. Лукьяновского, Б.С. Семёнова. - М.: Колос, 2000. - С. 345- 368.

4. Хирургические болезни сельскохозяйственных животных /Под ред. К.И. Шакалова. - М.: Колос, 1987. - С. 127-131.

Лабораторное занятие № 11 (1 час)

Тема: Болезни области скакательного сустава.

План. 1. Анамнез.

2. Фиксация животных.

3. Проводниковая анестезия или нейролептаналгезия.

4. Клиническое исследование пациентов.

5. Постановка диагноза.

5.1. Проникающие раны скакательного сустава.

5.2. Бурситы.

5.3. Тендовагиниты.

5.4. Артрит скакательного сустава.

5.5. Артроз скакательного сустава.

6. Оказание лечебной помощи больным животным.

7. Написание рецептов.

Цель занятия - научить студентов самостоятельно различать заболевания в данной области, провести дифференциальную диагностику, назначить и провести лечение.

Материальное обеспечение. Анатомические препараты области заплюсны. Набор хирургических инструментов, шовный и перевязочный материал. Жгут Эсмарха. Лекарственные средства: антибиотики, сульфаниламиды, нитрофураны в различных формах. Растворы: 5% спиртовой раствор йода, фурацилина 1:5000, этакридина лактата 1:1000, калия перманганата 1:1000, 3% раствор перекиси водорода, аятин, аэрозоли, 0,5% и 2% растворы новокаина, камфорный спирт, гидрокортизон. Мази: ихтиоловая, цинковая, линимент Вишневского. Животные.

Контрольные задания: 1) клиническое исследование животных в статике и динамике; 2) диагностика; 3) дифференциальная диагностика; 3) провести лечение свежей проникающей раны скакательного сустава; 4) осуществить лечение бурсита в области заплюсневого сустава; 5) установить, не воспалено ли сухожильное влагалище большеберцовой передней мышцы? 6) необходимо дифференцировать артроз от воспаления скакательного сустава.

Контрольные вопросы. 1. В каком порядке проводят исследование скакательного сустава? 2. Как провести санацию полости сустава при проникающих ранах? 3. В чём заключается лечение при хроническом серозном бурсите? 4. С какой целью делают пункцию при хроническом серозном тендовагините длинного сгибателя большого пальца? 5. Какое лечение применяют при гнойных тендовагинитах? 6.

Как лечат острый серозный артрит? 7. Какие симптомы наблюдают при артрозе скакательного сустава? 8. В чём заключается профилактика артроза у быков-производителей?

Литература. 1. Практикум по общей и частной ветеринарной хирургии /Под ред. И.А. Калашника. - М.: Агропромиздат, 1988. - С. 225-233.

2. Частная ветеринарная хирургия /Под ред. Б.С. Семёнова, А.В. Лебедева. - М.: Колос, 1999. - С. 300-325.

3. Общая ветеринарная хирургия /Под ред. А.В. Лебедева, В.А. Лукьяновского, Б.С. Семёнова. - М.: Колос, 2000. - С. 370-402.

4. Хирургические болезни сельскохозяйственных животных /Под ред. К.И. Шакалова. - М.: Колос, 1987. - С. 172-183.

Лабораторное занятие № 12 (1 час)

Тема: Анатомия и физиология пальца у животных.

План. 1. Изучение особенностей анатомического строения пальца однокопытных и парнокопытных животных.

2. Изучение статико-динамических функций копыт и копытец.

3. Биомеханика копыт и копытец.

Цель занятия - изучить анатомическое строение пальца, строение основы кожи копыта, рогового башмака, особенности строения копыт однокопытных и парнокопытных животных, статико-динамические функции копыт и копытец.

Материальное обеспечение. Таблицы, кости пальца лошади и парнокопытных, медианный разрез пальца, анатомические препараты пальцев, рентгенограммы, наглядные пособия. Лошадь и корова.

Контрольные задания: 1) изучить анатомию пальца у животных; 2) изучить строение копыта; 3) изучить функциональные особенности: копытной каймы, копытного венчика, копытной стенки, копытной подошвы, мякишных хрящей; 4) выучить, что функция пальца, копыт и копытец - это биологическое приспособление, направленное на выполнение амортизации конечности, расширение и сужение копыта, нормальное кровообращение, лимфообращение, иннервация и питание его тканей.

Контрольные вопросы. 1. Из каких костей состоит скелет пальца? 2. Сколько суставов в области пальца? 3. Какими костями образуются суставы: путовый, венечный, копытный. 4. Какие анатомические

элементы разливают на копыте? 5. Какой слой продуцирует основную массу рога копыта? 6. Какую функцию выполняет копытная кайма? 7. Каким органом для копыта является венчик? 8. Что следует понимать под функцией пальца, копыт и копытец? 9. От каких условий зависит правильная биомеханика копыт и копытец?

Литература. 1. Практикум по общей и частной ветеринарной хирургии /Под ред. И.А. Калашника. - М.: Агропромиздат, 1988. - С. 236-240.

2. Частная ветеринарная хирургия /Под ред. Б.С. Семёнова и А.В. Лебедева. - М.: Колос, 1999. - С. 328-342.

3. Кузнецов Г.С. Хирургические операции у крупного рогатого скота. - Л.: Колос, 1982. - С. 265-273.

4. Ортопедия ветеринарной медицины: Учебное пособие. - СПб.: Издательство "Лань", 2003. - С. 5-82.

Лабораторное занятие № 13 (2 часа)

Тема: Форма копыт и копытец, постановка конечностей. Способы фиксации животных. Ортопедическая обработка копыт и подковывание. Расчистка копыт и копытец.

План. 1. Клинический осмотр животных с нормальными и деформированными копытами и копытцами.

2. Изучение постановки конечностей.

3. Клинический осмотр копыт и копытец.

4. Изучение деформаций копыт и дефектов копытного рога: длинные (остроугольные), плоские, полные, треугольные, торцовые, кривые (сжатые), торцовые, трещины копытного рога, расседины, отставшая стенка, пустая стенка, роговой столбик.

5. Выяснение причин деформации копыт и копытец.

6. Отработка способов и приёмов фиксации животных при ортопедических мероприятиях.

7. Расчистка копыт и копытец.

8. Ортопедическаяковка.

9. Техника безопасности при обрезке и расчистке копыт и копытец.

Цель занятия - научить студентов определять правильность постановки конечностей, формы копыт и копытец, виды деформаций. Отработать способы фиксации животных для ортопедической обработки и ознакомить с инструментарием, применяемым для

расчистки и обрезки копыт. Обучить студентов технике расчистки копыт и копытец.

Материальное обеспечение. Фиксационные станки, повалы, верёвки. Набор ортопедических инструментов для расчистки и обрезки копыт и копытец. Комплект хирургических инструментов, перевязочный материал. Препараты нормальных и деформированных копыт и копытец. Подковы для ортопедической ковки. Животные.

Контрольные задания: 1) провести клиническое исследование животных; 2) определить постановку конечностей: правильная или неправильная; 3) провести клинический осмотр копыт и копытец; 4) определить наличие или отсутствие деформации копыт и копытец; 5) установить, какая деформация копыт и копытец у каждого исследованного пациента; 6) провести расчистку и обрезку копыт и копытец; 7) определить, есть ли необходимость делать ортопедическую ковку.

Контрольные вопросы: 1. На что влияет постановка конечностей? 2. Что следует понимать под правильной постановкой конечностей? 3. Какие виды деформаций копыт и копытец встречаются у крупных животных? 4. Как установить точный диагноз при наличии рогового столбика копыта? 5. С помощью каких инструментов осуществляют коррекцию формы копыт и копытец? 6.. Как часто следует делать обрезку и расчистку копыт и копытец у лошадей и крупного рогатого скота, овец и коз, у свиней? 7. В чём заключается сущность обрезки и расчистки копыт и копытец? 8. Что является показанием к ортопедической ковке? 9. В чём заключается соблюдение техники безопасности при обрезке и расчистке копыт и копытец у животных?

Литература. 1. Практикум по общей и частной ветеринарной хирургии /Под ред. И.А. Калашника. - М.: Агропромиздат, 1988. - С. 241-244.

2. Частная ветеринарная хирургия /Под ред. Б.С. Семёнова, А.В. Лебедева. - М.: Колос, 1999. - С. 342-345.

3. Ортопедия ветеринарной медицины: Учебное пособие. - СПб.: Издательство "Лань", 2003. - С. 87-132.

Лабораторное занятие № 14 (2 часа)

Тема: 1. Исследование животных с заболеваниями копыт и копытец.

2. Операции на копыте.

План. 1. Исследование животных с заболеваниями копыт и копытец.

1.1. Отработка на животных последовательность всех методов диагностики болезней копыт и копытец.

2. Операции на копыте.

2.1. Выполнение на анатомических препаратах операций, применяемых при лечении заболеваний копыт и копытец: вскрытие подошвы при пододерматите, пункция копытного (копытцевого) сустава.

2.2. Осуществление резекции концевой части глубокого сгибателя пальца, артротомию, экзартикуляцию третьей фаланги пальца.

2.3. Клиническое исследование животных с патологией копыт и копытец.

2.4. Установить окончательный диагноз.

2.5. Оказание хирургической помощи пациентам с заболеваниями копыт и копытец: раны в области подошвы, ревматическое воспаление копыт и копытец, гнойное воспаление копытного сустава.

Цель занятия - отработать методику, порядок и технику исследования животных с заболеваниями копыт и копытец для диагностики заболеваний их. Используя эти методы, провести клиническое исследование больных животных и поражением копыт и копытец. Поставить диагноз и выполнить необходимые лечебные мероприятия, в том числе и хирургические операции.

Материальное обеспечение. Анатомические препараты копыт и копытец. Анатомио-топографические таблицы строения копыт и копытец, вода, вёдра, щётки, закрутки, фиксационные станки, копытные пробные щипцы, клин, перкуссионный молоточек, инструменты для расчистки копыт. Набор хирургических и ортопедических инструментов, бикс с перевязочным материалом. Верёвки и путлища для фиксации. Рентгенограммы здоровых и больных копыт и копытец. Спринцовка. Растворы: 5% спиртовой раствор йода, раствор риванола 1:1000, 3% раствор перекиси водорода, аятин, марганцовокислый калий 1:1000. 2% раствор новокаина, 2,5% раствор аминазина, 2% раствор ромпуна. Дёготь, мазь ихтиоловая, линимент Вишневского. Животные с заболеваниями копыт и копытец.

Контрольные задания: 1) отработать методику, порядок и технику исследования пациентов с патологией копыт и копытец; 2) установить точный диагноз; 3) отработать на анатомических препаратах технику

операций при: пододерматите, пункция копытного (копытцевого) сустава, резекция концевой части глубокого пальцевого сгибателя, артротомию, экзартикуляцию третьей фаланги пальца у крупного рогатого скота; 4) провести оперативные вмешательства согласно диагнозу; 5) дать рекомендации по профилактике заболеваний копыт и копытец.

Контрольные вопросы. 1. В каком порядке проводят исследование копыт и копытец? 2. Для чего используют клин в диагностике патологии копыт и копытец? 3. С какой целью делают пункцию сустава. 4. Для чего применяют анестезию волярных (плантарных) нервов на середине пясти (плюсны)? 5. Какие оперативные вмешательства делают при гнойном пододерматите? 6. В каком порядке лечат раны в области подошвы копыта? 7. Какое рациональное лечение при некрозе копытной кости? 8. С целью диагностики какой патологии копыт и копытец применяют горячие ванны? 9. Какой прогноз при гниении стрелки у лошади?

Литература. 1. Практикум по общей и частной ветеринарной хирургии /Под ред. И.А. Калашника. - М.: Агропромиздат, 1988. - С. 250-254.

2. Ортопедия ветеринарной медицины: Учебное пособие. - СПб.: Издательство "Лань", 2003. - С. 140-194.

Лабораторное занятие № 15 (1 час)

Тема: Заболевания в области венчика и тканей свода межкопытцевой щели.

План. 1. Фиксация животных.

2. Местное обезболивание.

3. Нейролептаналгезия.

4. Сбор анамнестических данных.

5. Диагностика заболеваний.

6. Оказание лечебной помощи при: ранах и флегмоне в области венчика, тиломе, гнойном воспалении межпальцевых желёз у овец.

Цель занятия - ознакомить студентов с наиболее часто встречающимися заболеваниями в данной области. Определить локализацию патологического процесса, обратив особое внимание на характер и формы проявления заболеваний в зависимости от давности и развития. С учётом особенностей течения заболеваний провести

дифференциальную диагностику, установить диагноз и осуществить лечение.

Материальное обеспечение. Станок Виноградова для крупных животных. Повалы, верёвки уздечки, недоуздки, зевники, клин Байера. Закрутки. Рисунки, таблицы, анатомические препараты, диафильмы. Набор хирургических инструментов, шовный и перевязочный материал. Спринцовка, шприц Жанэ. 5% спиртовой раствор йода, 0,5% раствор нашатырного спирта, 2% раствор новокаина, 2,5% раствор аминазина, рометар, 3% раствор перекиси водорода, раствор калия перманганата 1:1000, раствор риванола 1:1000, раствор фурацилина 1:5000, аятин, нейролептические средства. Антибиотики, сульфаниламиды, мазь ихтиоловая, линимент Вишневского, дёготь. Животные с заболеваниями в области венчика и свода межкопытцевой щели.

Контрольные задания: 1) осуществить фиксацию животных; 2) собрать анамнез; 3) провести клиническое исследование больных животных; 4) установить окончательный диагноз; 5) провести дифференциальную диагностику заболеваний; 6) назначить и провести лечение животных; 7) разработать мероприятия по профилактике заболеваний: ран, гнойно-воспалительных процессов, тиломы, язвы, инородных тел и другой патологии в области венчика и свода межкопытцевой щели; 8. Наложить повязки на копыта и копытца.

Контрольные вопросы. 1. Какие патологические процессы и состояния часто регистрируются в области венчика и свода межкопытцевой щели? 2. Какие болезни венчика могут вызвать сползание рогового башмака? 3. Как правильно лечить гнойные раны в области венчика? 5. Какое обезболивание применяют при удалении тиломы у коров? 6. Какой препарат введёте лошади при сильном беспокойстве? 7. Какое лечение необходимо применять при флегмоне венчика? Как снять интоксикацию организма при флегмоне венчика? 8. Как лечить раны в области венчика?

Литература. 1. Практикум по общей и частной ветеринарной хирургии /Под ред. И.А. Калашника. - М.: Агропромиздат, 1988. - С. 253-259.

2. Частная ветеринарная хирургия /Под ред. Б.С. Семёнова, А.В. Лебедева. - М.: Колос, 1999. - С. 355-364.

3. Ортопедия ветеринарной медицины: Учебное пособие. - СПб.: Издательство "Лань", 2003. - С. 137-194.

4. Хирургические болезни сельскохозяйственных животных. - М.: Колос, 1987. - С. 196-197.

Лабораторное занятие № 16 (2 часа)

Тема: Заболевания в области подошвы и стенок копыт и копытец.

План. 1. Краткая характеристика заболеваний в данной области: асептические пододерматиты, гнойные пододерматиты, заковка, гнойное воспаление копытцевого сустава, подотрохлеит, гниение стрелки

2. Диагностика заболеваний в указанной области.

3. Дифференциальная диагностика.

4. Лечение при асептических и гнойных, острых и хронических процессах в области подошвы и стенок копыт и копытец.

5. Рекомендации по профилактике болезней подошвы и стенки копыт.

Цель занятия - научить студентов распознавать, дифференцировать заболевания в области копыт и копытец с учётом их локализации и особенностей течения. Отработать комплекс лечебных манипуляций и профилактических мероприятий.

Материальное обеспечение. Станок Китаева. Операционный стол. Верёвки и повалы. Анатомические препараты, таблицы, рентгенограммы. Хирургические инструменты, набор ортопедических инструментов, копытные щипцы, шовный и перевязочный материал, перкуссионный молоточек. 5% спиртовой раствор йода, 0,25% и 2% растворы новокаина, раствор риванола 1:1000, раствор фурацилина 1:5000, 3% раствор перекиси водорода, 2,5% раствор аминазина, 4% раствор неулептила. Порошок калия перманганата и борной кислоты в соотношении 1:4, антибиотики. Мазь ихтиоловая, линимент Вишневского, солидол, дёготь берёзовый. Животные с различными патологическими процессами копыт и копытец.

Контрольные задания: 1) провести сбор анамнестических данных; 2) провести клиническое исследование пациентов; 3) установить окончательный диагноз; 4) провести дифференциальную диагностику; 5) назначить и провести соответствующее лечение; 6) выписать рецепты для лечения больных животных; 7) составить рекомендации по профилактике заболеваний.

Контрольные вопросы. 1. Какие симптомы являются характерными для асептического и гнойного пододерматитов? 2. В чём состоит особенность лечения животных с гнойным пододерматитом? 3. Когда констатируют прямую и непрямую заковку? 4. Каковы клинические признаки гнойного воспаления копытцевого сустава? 5. Что чаще всего вызывает воспаление челночного блока? 6. Почему при хроническом подотрохлеите челночного блока лечение малоэффективно? 7. В чём заключается профилактика заболеваний в области подошвы и стенки копыт и копытец?

Литература. 1. Практикум по общей и частной ветеринарной хирургии /Под ред. И.А. Калашника. - М.: Агропромиздат, 1988. - С. 260-265.

2. Частная ветеринарная хирургия /Под ред. Б.С. Семёнова, А.В. Лебедева. - М.: Колос, 1999. - С. 358-395.

3. Ортопедия ветеринарной медицины: Учебное пособие. - СПб.: Издательство "Лань", 2003. - С. 194-201.

4. Хирургические болезни сельскохозяйственных животных- М.: Колос, 1987. - С. 197-220.

Лабораторное занятие № 17 (2 часа)

Тема: Оборудование и основные принципы устройства кузницы, конструкция подков, гвоздей и шипов. Подковывание (ковка) лошади.

План. 1. Ознакомление с учебной кузницей и ортопедическим музеем.

2. Изучение инструментов для выделки подков.

3. Изучение всех 13 номеров подков и гвоздей для ковки животных.

4. Изучение стандартных шипов.

5. Расчистка копыт и копытец.

6. Обрезка копыт и копытец.

7. Подковывание лошади.

8. Профилактика ранений гвоздём при подковывании.

Цель занятия. 1. Ознакомить студентов с устройством учебной кузницы, её оснащением, инструментами для производства подков и подковывания лошадей и крупного рогатого скота.

2. Изучить конструкцию стандартных подков, гвоздей и шипов.

3. Научить студентов методике расчистки копыт, подгонки подковы к копыту и подковывания.

Материальное обеспечение. Учебная кузница при конно-спортивной школе. Стенды стандартных подков и гвоздей всех номеров, стенд ортопедических подков, набор инструментов для изготовления подков, набор инструментов для расчистки копыт и подковывания лошади, станок-тренажер для фиксации копыт и отработки методики расчистки и подковывания: копытный нож, секач, обсечка, ковочный молоток, ковочные клещи, копытные щипцы, копытный нож, копытный рашпиль, шиповой ключ и лапа. Набор подков и гвоздей, набор инструментов для обрезки копытец. Малый хирургический набор, бикс с перевязочным материалом, 5% спиртовой раствор йода, 2% спиртовой раствор бриллиантовой зелени, раствор риванола 1:1000. Анатомио-топографические таблицы, препараты копыт и копытец. Животные.

Контрольные задания: 1) ознакомиться с устройством учебной кузницы; 2) ознакомиться с анатомическим музеем кафедры; 3) изучить оборудование кузницы; 4) изучить инструменты для выделки и подгонки подков; 5) изучить все 13 номеров подков, гвозди и шипы; 6) провести расчистку и обрезку копыт и копытец у животных; 7) с помощью подометра и палочки определить размеры копыт в трёх направлениях - косую длину, наибольшую ширину и ширину в пяточных частях, делая на палочке соответствующие зарубки; 8) по полученной мерке подобрать подкову и подковать лошадь.

Контрольные вопросы. 1. Как устроена учебная кузница, из каких помещений она состоит? 2. Какое оборудование должно находиться в кузнице? 3. Каким инструментарием пользуются при изготовлении и подгонки подков? 4. Сколько номеров подков? 5. Из каких элементов состоит подкова? 6. Для чего предназначена бухтовка подковы? 7. Сколько номеров имеют стандартные подковные гвозди? 8. Как и чем определить размер копыта для правильного подбора подков? 9. Как избежать ранения животного гвоздём во время подковывания? 10. Как правильно осуществить расчистку и обрезку копыт и копытец? 11. Как правильно и безопасно зафиксировать лошадь во время подковывания?

Литература. 1. Практикум по общей и частной ветеринарной хирургии /Под ред. И.А. Калашника. - М.: Агропроиздат, 1988. - С. 244-250.

2. Частная ветеринарная хирургия /Под ред. Б.С. Семёнова, А.В. Лебедева. - М.: Колос, 1999. - С. 395- 406.

3. Ортопедия ветеринарной медицины: Учебное пособие. - СПб.: Издательство "Лань", 2003. - С. 304-347.

Лабораторное занятие № 18 (1 час)

Тема: Ортопедическая диспансеризация.

План. 1. Преподаватель проводит инструктаж по технике безопасности при работе с животными в крупных хозяйствах.

2. Изучение условий содержания и кормления.

3. Осмотр животных.

4. Отбор животных с деформациями копыт и копытец.

5. Разработка профилактических мероприятий.

6. Ортопедическая расчистка копыт и копытец.

7. Оказать необходимую лечебную помощь.

Цель занятия. 1. Отработать технику выявления на фермах больных животных с деформациями и болезнями копыт и копытец, провести диагностику заболеваний, проанализировать причины их возникновения, отработать технику обрезки и расчистки копыт и копытец у лошадей и крупного рогатого скота, наметить меры профилактики, индивидуального и группового лечения.

Материальное обеспечение. Фиксационные станки, приспособления для фиксации животных и конечностей (верёвки, путки, закрутки, носовые щипцы, зевники и др.). Наборы инструментов для расчистки копыт и копытец, наборы для клинического исследования животных, набор хирургических инструментов, шовный и перевязочный материал. Лекарственные средства: 2% раствор ромпуна, 2,5% раствор аминазина, 4% раствор азаперона, 2% раствор новокаина, раствор фурацилина 1:5000, раствор риванола 1:1000, 2% раствор перекиси водорода, калия перманганата 1:1000, 5% спиртовой раствор йода, антибиотики, сульфаниламиды, нитрофураны, порошок калия перманганата и борной кислоты, дёготь берёзовый, мази. Мешковина и шпагат. Животные.

Контрольные задания: 1) провести осмотр животноводческих помещений; 2) проверить условия содержания и кормления животных; 3) осмотреть всех животных фермы; 4) отобрать животных с деформациями и заболеваниями копыт и копытец; 5) разработать профилактические мероприятия; 6) провести ортопедическую расчистку копыт и копытец; 7) провести необходимые лечебные

процедуры; 8) составить план лечебных и профилактических мероприятий по хозяйству.

Контрольные вопросы. 1. С какой целью проводят ортопедическую диспансеризацию? 2. В какой последовательности проводится осмотр и отбор животных с деформацией копыт и копытец? 3. На что обращают внимание при осмотре ферм, условий содержания и кормления животных? 4. Как правильно проводится ортопедическая расчистка копыт и копытец? 5. Что должен включать план лечебных мероприятий в хозяйстве? 6. Какие мероприятия должен содержать план профилактических мероприятий, относящимся в вопросам ортопедии? 6. Как часто должен проводиться осмотр животных в хозяйстве, чтобы своевременно проводить расчистку и обрезку копыт и копытец? 7. С какой целью применяют групповые ножные ванны?

Литература. 1. Практикум по общей и частной ветеринарной хирургии /Под ред. И.А. Калашника. - М.: Агропромиздат, 1988. - С. 265-269.

2. Частная ветеринарная хирургия /Под ред. Б.С. Семёнова, А.В. Лебедева. - М.: Колос, 1999. - С. 391-394.

3. Хирургические болезни седельскохозяйственных животных /Под ред. К.И. Шакалова. - М.: Колос, 1987. - С. 60-68.

Лабораторное занятие № 19 (2 часа)

Тема: Аппарат зрения у животных и клинические формы его поражения.

План. 1. Изучение анатомии органа зрения.

1.1. Костная глазница (орбита) с глазным яблоком и всеми вспомогательными

1.2. Периорбита.

1.3. Веки.

1.4. Конъюнктив.

1.5. Секрет слёзной железы (слеза).

1.6. Слёзно-носовой канал.

1.7. Глазной жир.

1.8. Наружная оболочка глазного яблока - склера.

1.9. Роговица.

1.10. Передняя и задняя камеры глаза.

1.11. Средняя оболочка глазного яблока - сосудистый тракт: радужная оболочка, цилиарное (ресничное) тело, собственно сосудистая оболочка (ретина).

1.12. Внутренняя (сетчатая) оболочка: палочки и колбочки.

2. Внутреннее содержимое глазного яблока.

2.1. Камерная влага.

2.2. Хрусталик.

2.3. Стекловидное тело.

Цель занятия - изучить анатомию органа зрения у животных и его вспомогательных приспособлений в сравнительном аспекте и клинические формы поражения.

Материальное обеспечение. Муляжи, черепа лошади, крупного рогатого скота, овцы (козы), свиньи, собаки. Разборная модель глаза, рисунки, схемы, фотографии, таблицы по анатомии органа зрения, свежие глаза лошадей, крупного рогатого скота и свиней вместе с веками. Глазные скальпели, ножницы шприцы емкостью 2 и 5 мл, иглы инъекционные, зонды, гистологические препараты роговицы. Кюветы и микроскоп.

Контрольные задания: 1) изучить защитные приспособления глаза: костная орбита, периорбита, фасции орбиты, веки, конъюнктива, слёзный аппарат, глазной жир; 2) изучить оптический светочувствительный аппарат: глазное яблоко со зрительным нервом; 3) двигательный аппарат: мышцы глаза.

Контрольные вопросы. 1. Из каких костей состоит орбита? 2. Где находится лимб? 3. С каким отделом центральной нервной системы связан зрительный нерв? 4. Из каких волокон состоит склера? 5. Какую роль играет глазная жидкость?

6. Где располагается радужная оболочка? 7. Какую роль выполняет глазной жир? 8. Какими структурами фиксируется хрусталик? 9. Из скольких слоёв состоит роговица? 10. Как называется заболевание, связанное с помутнением хрусталика? 11. Какие патологические процессы могут возникать в стекловидном теле? 12. Какую роль выполняют слёзы?

Литература. 1. Практикум по общей и частной ветеринарной хирургии /Под ред. И.А. Калашника. - М.: Агропромиздат, 1988. - С. 270-276.

2. Частная ветеринарная хирургия /Под ред. Б.С. Семёнова, А.В. Лебедева. - М.: Колос, 1999. - С. 407-416.

3. Семёнов Б.С., Стекольников А.А., Высоцкий Д.И. Ветеринарная хирургия, ортопедия и офтальмология. - М.: Колос, 2003. - С. 346-348.

Лабораторное занятие № 20 (2 часа)

Тема: Общие методы исследования при заболеваниях глаз.

План. 1. О способностях зрительного анализатора изменять степень своей чувствительности к световым раздражителям - адаптация.

2. Преломляющий аппарат глаза: роговица, камерная влага, хрусталик, стекловидное тело. Диоптрия.

3. О функции сетчатки - экраноподобной фоточувствительной части глаза.

4. Аккомодация глаза.

5. Рефракция глаза: статическая и динамическая.

5.1. Эмметропия - нормальное зрение.

5.2. Миопия - близорукость.

5.3. Гиперметропия - дальнозоркость.

6. Методы исследования глаз.

6.1. Анамнез.

6.2. Исследование зрительной способности животного.

6.3. Осмотр глазного яблока.

6.4. Осмотр радужной оболочки.

6.5. Осмотр камер глаза и хрусталика.

6.6. Пальпация области глаза и век.

6.7. Исследование конъюнктивы и третьего века.

6.9. Исследование слёзного аппарата: слёзный мешок, слёзная железа, слёзный пузырь, слёзно-носовой канал.

6.10. Исследование зрачка: ширина, реакция на свет.

7. Исследование животного с заболеванием глаз.

Цель занятия - овладеть методами исследования животного с заболеваниями глаз и различных анатомических образований глаза, установить взаимосвязь между общими и местными клиническими признаками.

Материальное обеспечение. Помещение с естественным и искусственным освещением. Шприцы разные, катетер, глазные пипетки, стеклянные палочки, ложки Фолькмана для взятия соскобов, предметные стёкла, стерильные пробирки с пробками, петля для взятия

проб с целью бактериологического исследования. Кювета эмалированная, микроскоп, рисунки, таблицы. Растворы: фурацилина 1:1000, этакридина лактата 1:1000, 1% раствор атропина, 1% метиленовой сини, 1-2-3% растворы новокаина, физиологический раствор натрия хлорида, 1% раствор борной кислоты, 2,5% раствор аминазина, рометар, 2% раствор ромпуна, 4% раствор азаперона. Краска Романовского-Гимза. Лошадь, крупный рогатый скот, собаки, овцы.

Контрольные задания: 1) изучить анатомическое строение глаза в норме и патологии; 2) определить зрительную способность животного; 3) провести исследование конъюнктивы и конъюнктивального мешка; 4) проверить проходимость слёзно-носового канала и слёзных точек у лошади; 5) освоить методику открытия глаза у животных; 6) сделать наружный осмотр глазного яблока; 7) сделать пальпацию век и глазного яблока; 8) освоить технику введения лекарственных растворов с помощью глазной пипетки; 9) освоить технику введения в глаз мази с помощью стеклянной палочки; 10) взять соскоб с конъюнктивы и роговицы для микроскопического исследования; 11) взять пробу для бактериологического исследования; 12) определить симптомы конъюнктивита и установить точный диагноз;

Контрольные вопросы. 1. Что следует понимать под термином «адаптация»? 2. Как называется нормальное зрение, близорукость и дальнозоркость? 3. В каких единицах измеряется преломляющая способность глаза? 4. Какую роль для зрения играет аккомодация? 5. Из каких костей состоит глазница (орбита)? 6. Какую роль выполняет третье веко? 7. На что обращают внимание при исследовании радужной оболочки? 8. Что удаётся установить при пальпации век? 9. Как называется воспаление роговицы? 10. Какие массовые заболевания глаз чаще всего регистрируются в пастбищный период? 11. Какова роль зрачка в симптоматике патологии глаза?

Литература. 1. Практикум по общей и частной ветеринарной хирургии /Под ред. И.А. Калашника. - М.: Агропромиздат, 1988. - С. 276-281.

2. Частная ветеринарная хирургия /Под ред. Б.С. Семёнова, А.В. Лебедева. - М.: Колос, 1999. - С. 416-425.

3. Семёнов Б.С., Стекольников А.А., Высоцкий Д.И. Ветеринарная хирургия, ортопедия и офтальмология. - М.: Колос, 2003. - С. 349-352.

Лабораторное занятие № 21 (1 час)

Тема: Исследование преломляющих сред глаза.

План. 1. Преподаватель демонстрирует специальные методы исследования по данной теме.

1.1. Офтальмоскопия.

1.2. Кератоскопия.

1.3. Пуркинье-Сансоновские изображения.

2. Техника исследования преломляющих сред глаз.

2.1. Исследование с помощью офтальмоскопа: диагностика изменений прозрачных сред глаза и для обнаружения изменений глубоких структур глаза - сетчатки, соска зрительного нерва и сосудистой оболочки - дна глаза.

2.2. Определение рефракции глаза вогнутым офтальмоскопом и набором линз.

2.3. Кератоскопия с помощью кератоскопа - изучение изменений кривизны роговицы.

2.4. Исследование Пуркинье-Сансоновских изображений с помощью свечи - дополнительный метод диагностирования катаракт.

Цель занятия. 1. Освоить методы исследования преломляющих сред глаза. 2. Изучить прозрачные среды глаза, глазное дно с помощью специальных методов. 3. Научиться определять рефракцию глаза.

Материальное обеспечение. Помещение с искусственным и естественным светом, темное помещение, набор сферических и цилиндрических ст1кол и линз, обычные и рефракционные офтальмоскопы, переносная электрическая лампа. Шприцы емкостью 2 и 5 мл. Растворы: 0,5 и 2% новокаина, фурацилина в концентрации 1:5000, 1% раствор атропина. Глазные пипетки, векоподъемники и векорасширители. Таблицы дна глаза различных видов животных, рисунки и схемы, иллюстрирующие определение рефракции, фотографии дна глаза различных животных. Животные разных видов с нормальным и нарушенным зрением.

Контрольные задания: 1) провести исследование преломляющих сред глаза методом офтальмоскопии; 2) как пользоваться кератоскопом; 3) провести исследование хрусталика методом Пуркинье-Сансоновских изображений; 3)определить рефракцию глаза; 4) проверить состояние радужной оболочки и камер глаза; 5) исследовать глазное дно и сосок зрительного нерва.

Контрольные вопросы. 1. С какой целью проводят офтальмоскопию у животных? 2. Какие патологические состояния можно выявить с помощью кератоскопа? 3. На какой анатомической структуре отражаются лучи света, попадающие в глаз? 4. Что удаётся выявить с помощью Пуркинье-Сансоновских изображений? 5. Как называется точка пересечения лучей света?. 6. Что подразумевается под термином «диоптрия»? 6. О чём свидетельствуют три изображения “свечи” при исследовании: на роговице, на передней поверхности хрусталика и на задней поверхности хрусталика?

Литература. 1. Практикум по общей и частной ветеринарной хирургии /Под ред. И.А. Калашника. - М.: Агропромиздат, 1988. - С. 282-288.

2. Частная ветеринарная хирургия /Под ред. Б.С. Семёнова, А.В. Лебедева. - М.: Колос, 1999. - С. 420-425.

3. Семёнов Б.С., Стекольников А.А., Высоцкий Д.И. Ветеринарная хирургия, ортопедия и офтальмология. - М.: Колос, 2003. - С. 349-354.

Лабораторное занятие № 22 (2 часа)

Тема: Операции в области глаза.

План. 1. Преподаватель на анатомических препаратах глаз демонстрирует технику выполнения операций - кератотомии, прокол роговицы, иридэктомии, перитомии, перидэктомии.

2. Выполнение операций на животных: удаление третьего века у собаки.

3. Оперативное вмешательство при вывороте века;

4. Оперативное лечение при завороте века.

5. Экстирпация слёзной железы.

6. Эвисцерация глаза.

7. Энуклеация глаза.

8. Экзэнтерация глазницы.

9. Новокаиновые блокады в области глаза - ресничного узла по Бурчуладзе и ретробульбарной блокады по Авророву.

10. Проводниковая анестезия глазничного нерва по Капустину.

Цель занятия - научить студентов умению выполнять новокаиновые блокады и наиболее часто применяемые операции в области глаза..

Материальное обеспечение. Глаза крупного рогатого скота, взятые на мясокомбинате накануне занятий (один глаз на двух студентов). Глазные скальпели, пинцеты, ножницы, иглодержатели, иглы хирургические, шприцы и иглы к ним, глазные пипетки, линейный нож, копьевидные иглы, игла для прокола роговицы, острая ложечка, векорасширители, шовный и перевязочный материал. Лекарственные средства: 0,5; 2 и 3% растворы новокаина, 1% раствор дикаина, 2,5% раствор аминазина, раствор фурацилина 1:5000, раствор риванола 1:1000, раствор калия перманганата 1:1000, раствор тетрациклина, 1% раствор бриллиантовой зелени, 5% спиртовой раствор йода, антибиотики, линимент Вишневского. Топографо-анатомические таблицы области глаза, кюветы и чашки Петри для работы с анатомическими препаратами. Животные: лошади, крупный рогатый скот, собаки с патологией в области глаза - по одному животному на минигруппу.

Контрольные задания: 1) осуществить ретробульбарную новокаиновую блокаду у быка по Авророву; 2) сделать новокаиновую блокаду цилиарного узла по Бурчуладзе; 3) сделать вскрытие абсцесса роговицы; 4) прокол иглой роговицы и введение иглы в переднюю камеру (для удаления паразитов); 5) осуществить перитомию - рассечение конъюнктивы до склеры и перидэктомия при сосудистом кератите - иссечение и удаление изменённого кусочка конъюнктивы; 6) создать искусственный зрачок путём иридэктомии (при помутнении центральной части хрусталика); 7) выполнить эвисцерацию глаза при паноптальмите (на препарате глаза); 8) сделать анестезию глазничного нерва по Капустину; 9) провести экстирпацию третьего века у собаки; 10) выполнить оперативное вмешательство при вывороте века по Шимановскому; 11) провести оперативное вмешательство при завороте века; 12) сделать энуклеацию глаза - удалить содержимое периорбиты и веки.

Контрольные вопросы. 1. Что является показанием для выполнения новокаиновых блокад в области глаза? 2. Как удалить третье веко у собаки? 3. В каких случаях делают эвисцерацию глаза? 4. Как осуществить ретробульбарную блокаду по Авророву? 5. В каком месте делают прокол роговицы? 6. Как правильно рассчитать размер удаляемого лоскута кожи при завороте века? 7. Чем заполняют раневую полость после энуклеации глаза?

Литература. 1. Практикум по общей и частной ветеринарной хирургии /Под ред. И.А. Калашника. - М.: Агропромиздат, 1988. - С. 289-294.

2. Частная ветеринарная хирургия /Под ред. Б.С. Семёнова. - М.: Колос, 1999. - С. 428-434.

3. Семёнов Б.С., Стекольников А.А., Высоцкий Д.И. Ветеринарная хирургия, ортопедия и офтальмология. - М.: Колос, 2003. - 455-458.

Лабораторное занятие № 23 (1 час)

Тема: Клинические исследования животных с поражением глаз.

План. 1. Выявление больных животных с поражением органа зрения.

2. Общее исследование пациентов: анамнез, общее состояние, измерение температуры, частоты пульса и дыхания.

3. Исследование глаза: положение и состояние век, конъюнктивы и третьего века, слёзных органов, роговицы, склеры, камер глаза, сосудистого тракта, хрусталика, стекловидного тела, сетчатки и соска зрительного нерва.

4. Лечение заболеваний глаз.

5. Профилактика заболеваний органа зрения.

Цель занятия - обучить студентов правильно обследовать животных при болезнях глаз, а также организовать лечебно-профилактические мероприятия.

Материальное обеспечение. Приспособления для фиксации животных: носовые щипцы, закрутки, офтальмоскопы, кератоскопы. Хирургические инструменты, шовный и перевязочный материал. Катетер для слёзно-носового канала. Лекарственные препараты: 0,5% и 2% растворы новокаина, 2,5% раствор аминазина, 2% раствор ромпуна, рометар, 4% раствор азаперона, 0,1% раствор этакридина лактата, раствор калия перманганата 1:1000, глазные плёнки, антибиотики, линимент синтомицина, мазь цинковая, борный вазелин, ляписные карандаши. Животные.

Контрольные задания: 1) осуществить фиксацию животных; 2) сделать нейрорептаналгезию ромпуном у лошади; 3) провести общее исследование пациентов; 4) сделать осмотр животных с патологией органа зрения, обратив особое внимание на положение глазного

яблока; 5) провести местное лечение согласно диагнозу заболевания; 6) сделать общее лечение пациентов с гнойно-воспалительными процессами в области глаза; 7) групповое лечение животных с патологией глаза; 8) провести промывание слёзно-носового канала; 9) выписать рецепты для лечения больных животных; 10) составить план профилактических мероприятий, направленных на предупреждение массового заболевания органа зрения у животных. животных.

Контрольные вопросы. 1. Какие методы исследования зрительной способности животных вы знаете? 2. В каком порядке исследуют животных при заболеваниях глаз? 3. Что вы знаете об офтальмоскопии преломляющих сред глаза? 4. Что надо учитывать при сборе анамнеза? 5. Как и с какой целью исследуют отпечатки или соскобы с конъюнктивы и роговицы глаза и как использовать эти данные в диагностическом и прогностическом отношении? 6. Какие лекарственные препараты применяют в ветеринарной офтальмологии? 7. Как лечить гнойный кератит? 8. Ваши действия при массовом конъюнктивите у крупного рогатого скота? 9. В каких случаях показано применение глазных лечебных плёнок? 10. Какие их порошков вносят на конъюнктиву при её воспалении? 11. Какие лекарственные растворы применяют в форме глазных капель?

Литература. 1. Практикум по общей и частной ветеринарной хирургии /Под ред. И.А. Калашника.- М.: Агропромиздат, 1988. - С. 294-297.

2. Частная ветеринарная хирургия /Под ред. Б.С. Семёнова, А.В. Лебедева. - М.: Колос, 1999. - С. 416-424.

3. Семёнов Б.С., Стекольников А.А., Высоцкий Д.И. Ветеринарная хирургия, ортопедия и офтальмология. - М.: Колос, 2003. - С. 350-352.

Лабораторное занятие № 24 (1 час)

Тема: Болезни конъюнктивы и роговицы.

План. 1. Болезни конъюнктивы.

1.1. Преподаватель рассказывает о массовости поражений глаз у животных.

1.2. Клиническое исследование животных, больных конъюнктивитом.

1.3. Установление диагноза.

1.4. Дифференциальная диагностика.

1.5. Лечение животных при: остром и хроническом катаральном конъюнктивитах.

1.6. Написание рецептов.

2. Болезни роговицы.

2.1. Раны роговицы.

2.2. Исследование пациентов.

2.3. Постановка диагноза.

2.4. Дифференциальная диагностика.

2.5. Лечение конъюнктивитов и кератитов.

Цель занятия - научить студентов диагностике, лечению и профилактике конъюнктивитов и кератитов у разных видов животных.

Материальное обеспечение. Станок для фиксации крупных животных. Набор хирургических инструментов, шовный и перевязочный материал. Шарик спиртовой для обработки рук. Глазные пипетки и стеклянные палочки для внесения лекарств. Глазные лечебные плёнки. Глазные мази: 2% жёлтая ртутная, 5% йодоформенная, 5% ксероформенная, фурацилиновая, хлортетрациклиновая. Антисептические растворы: 0,5% раствор новокаина, раствор риванола 1:1000, раствор фурацилина 1:5000, 3% раствор борной кислоты, 1% раствор колларгола, 0,5% раствор серебра азотнокислого, 0,5% раствор цинка сернокислого. Лампа Минина, лампа соллюкс. Животные.

Контрольные задания: 1) провести клиническое исследование больных животных; 2) установить правильный диагноз; 3) провести дифференциальную диагностику; 4) удалить инородное тело из конъюнктивального мешка собаки; 5) оказать помощь корове, больной острым катаральным конъюнктивитом; 6) сделать ретробульбарную новокаиновую блокаду по Авророву телёнку с гнойным кератитом; 7) сделать промывание слёзно-носового канала у лошади, больной гнойным дакриоциститом; 8) проверить состояние глазного дна у козы с сильным слёзотечением из правого глаза; 9) выписать рецепты; 10) дать рекомендации по профилактике заболеваний.

Контрольные вопросы. 1. Какова этиология конъюнктивитов и кератитов? 2. На какие нервные структуры действует блокада по Авророву? 3. Какую опасность для животного представляет воспаление роговицы? 4. Какое действие на конъюнктиву оказывают антисептические растворы? 5. Какие симптомы характерны для острого течения кератита? 6. В чём заключается эффективность применения гемотерапии при глазных заболеваниях? 7. Как удалить

инородное тело из конъюнктивального мешка? 8. Каким препаратом можно устранить гиперемию конъюнктивы? 9. Что характерно для кератоконъюнктивитов?

Литература. 1. Практикум по общей и частной ветеринарной хирургии /Под ред. И.А. Калашника. - М.: Агропромиздат, 1988. - С. 296-297.

2. Частная ветеринарная хирургия /Под ред. Б.С. Семёнова, А.В. Лебедева. - М.: Колос, 1999. - С. 435-452.

3. Семёнов Б.С., Стекольников А.А., Высоцкий Д.И. Ветеринарная хирургия, ортопедия и офтальмология. - М.: Колос, 2003. - С. 358-364.

Всего за 9 семестр: 40

часов

Всего лабораторных занятий: 114

часов

5. ПРАКТИЧЕСКИЕ ЗАНЯТИЯ, ИХ НАИМЕНОВАНИЕ И ОБЪЁМ В ЧАСАХ

**Оперативная хирургия
6 семестр, 3 курс**

Практическое занятие № 1 (4 часа)

Тема: Кастрация самцов.

План. 1. Анатомо-топографические данные.

2. Кастрация жеребцов.

3. Кастрация быков.

4. Кастрация баранов и козлов.

5. Кастрация хряков.
6. Кастрация кобелей.
7. Кастрация котов.
8. Кастрация кроликов.
9. Кастрация яков.
10. Кастрация верблюдов.

Цель занятия - приобрести навыки технического выполнения кастрации у самцов различных видов. Научиться предупреждать и устранять осложнения, связанные с кастрацией самцов.

Материальное обеспечение. Принадлежности для фиксации: повалы, верёвки. Столик инструментальный. Набор хирургических инструментов общего пользования, шприц Жанэ. Щипцы для кастрации жеребцов - Занда и Амосова, эмаскулятор. Щипцы для перкутанной кастрации быков и баранов: Телятникова, Бурдиццо, Ханина, Занда, Амосова. Порошковдуватели. Шовный и перевязочный материал. Шарики спиртовые. Растворы: 10% раствор кальция хлорида, 5% спиртовой раствор йода, 2% раствор новокаина, 2,5% раствор аминазина, рометар, 10% раствор ромпуна, 4% раствор азаперона, кетамин, кубатол, стрептоцид, йодоформ, порошок Житнюка. Мази: ихтиоловая, линимент Вишневского, цинковая мазь. Животные разных видов.

Контрольные задания: 1) осуществить успокоение нейролептиками, повал и фиксацию жеребцов и быков в лежащем положении; 2) закрепить навыки фиксации баранов и козлов, хряков, кобелей, котов и кроликов; 3) освоить интратестикулярную анестезию у крупных и мелких животных; 4) подготовить операционное поле по правилам хирургии; 5) овладеть техникой выполнения кастрации открытым и закрытым способами; 6) освоить технику кастрации быков и баранов перкутанным (бескровным) методом - щипцами Телятникова, Бурдиццо, Ханина; 7) научиться устранять осложнения, связанные с кастрацией: кровотечение из культы семенного канатика, артерии семяпровода, из сосудов мошонки, выпадение культы семенного канатика, выпадение сальника и кишечника.

Контрольные вопросы. 1. Из каких слоёв состоит стенка мошонки? 2. Что служит ориентиром для выполнении разреза мошонки при кастрации самцов? 3. Чем отличается открытый способ кастрации от закрытого? 4. В чём преимущество перкутанной кастрации самцов от полного удаления семенников? 5. Как устранить кровотечение из культы семенного канатика? 6. В чём заключается

опасность эвентрации кишечника при кастрации? 7. Что введёте жеребцу внутривенно при кровотечении из артерии семяпровода? 8. Как достичь полный гемостаз при кровотечении из сосудов мошонки у жеребцов? 9. Как кастрировать старых хряков и баранов без осложнений? 10. У лошади после кастрации произошло выпадение культи семенного канатика. Каковы ваши действия? 11. Какие опасности и осложнения таит в себе кастрация самцов “на отрыв” семенного канатика?

Литература. 1. Магда И.И. Оперативная хирургия. - М.: Агропромиздат, 1999. - С. 224-244.

2. Петраков К.А., Саленко П.Т., Панинский С.М. Оперативная хирургия с топографической анатомией животных. - М.: Колос, 2001. - С. 2264-281.

3. Кузнецов Г.С. Хирургические операции у крупного рогатого скота. - М.: Колос, 1982. - С. 224-236.

4. Бурденюк А.Ф., Власенко В.М. Хирургия в промышленном свиноводстве. - Киев: Вища школа, 1985. - С. 93-109.

Всего по оперативной хирургии : 4 часа

**Общая хирургия
8 семестр, 4 курс**

Практическое занятие № 1 (2 часа)

Тема: Раны и методы исследования раненого животного.

План. 1. Общее исследование животного.

1.1. Анамнез: уточнение времени ранения, вид ранившего предмета, характер первой помощи когда и кем она была оказана.

1.2. Определение общего состояния пациента: повышенное возбуждение, беспокойство, угнетение; характер изменений слизистых оболочек (цианотичность, бледность, желтушность).

1.3. Измерение температуры тела, частоты пульса и дыхания.

1.4. Определение положения повреждённого органа и выявление функционального расстройства.

1.5. Если животное перевязано, отмечают состояние повязки: правильность наложения, возможные смещения, степень пропитывания кровью, экссудатом, запах повязки после её снятия.

2. Осмотр раны: установление локализации, формы, размеров, состояния тканей, степень зияния, наличие кровотечения, загрязнения, сгустков крови и инородных тел, припухлость и характер краёв раны.

3. Пальпация тканей в области раны.

4. Определение рН раневого отделяемого.

5. Цитологический анализ раневых отпечатков.

Цель занятия - обучить студентов методике исследования раненого животного.

Материальное обеспечение. Станок для фиксации крупных животных. Операционный стол Виноградова для мелких животных. Таблицы и фотографии с различными видами ран. Бритва безопасная для подготовки операционного поля. Мыло, полотенца, перчатки хирургические, шарики спиртовые для обработки рук хирурга и его помощников. Набор хирургических инструментов, шовного и перевязочного материала. Шприц Жанэ. Спринцовка. 5% спиртовой раствор йода, 0,5 и 2% растворы новокаина, 3% раствор перекиси водорода, раствор риванола 1:1000, раствор фурацилина 1:5000, 10% раствор натрия хлорида, 2,5% раствор аминазина, рометар, 4% раствор азаперона, 2% раствор ромпуна. Ферментные препараты. Сульфаниламиды, йодоформ. Мази: ихтиоловая, линимент Вишневского, линимент синтомицина. Предметные стёкла, физиологический раствор натрия хлорида, этиловый спирт, растворы красок Гимза, эозин, генцианвиолет, конго красный; фильтровальная и лакмусовая бумага; микроскопы с иммерсионной системой, электрический потенциометр. Животные с раневыми процессами.

Контрольные задания: 1) провести общее исследование раненого животного; 2) сделать осмотр раны; 3) осуществить пальпацию окружающих рану тканей; 4) определить рН раневого отделяемого; 5) провести цитологический анализ раневой поверхности; 6) провести обезболивание области расположения ран; 7) удаление некротизированных тканей и инородных тел из ран; 8) сделать санацию ран антисептическими растворами; 9) наложить повязки на раны; 10) дать советы владельцам, как ухаживать за больными животными.

Контрольные вопросы. 1. Что называется раной? 2. Из каких элементов состоит рана? 3. Какие признаки раны? 4. Как характеризуется рана в первой и второй фазах заживления? 5. В какой последовательности проводят общее исследование раненого животного? 6. На что обращают внимание при исследовании раны? 7.

Какую информацию даёт пальпация тканей, окружающей рану? 8. Почему нежелательно дотрагиваться до раны без предварительного обезболивания и её санации? 9. В каких случаях проводят бактериологическое исследование раневого экссудата? 10. Для чего проводят цитологический контроль раневых отпечатков? 11. По какой причине противопоказано зашивать гнойную рану? Какие средства ускоряют заживление ран?

Литература. 1. Практикум по общей и частной ветеринарной хирургии /Под ред. И.А. Калашника. - М.: Агропромиздат, 1988. - С. 57-65.

2. Общая ветеринарная хирургия /Под ред. А.В. Лебедева, В.А. Лукьяновского, Б.Семёнова. - М.: Колос, 2000. - . 140-158.

Практическое занятие № 2 (2 часа)

Тема: Кровотечение и способы его остановки.

План. 1. Проверка теоретических знаний студентов по данной теме.

2. Преподаватель акцентирует внимание студентов на опасности кровотечения для жизни животного.

3. Студенты отрабатывают на подопытных животных основные способы остановки кровотечения.

3.1. Капиллярное кровотечение.

3.2. Артериальное кровотечение.

3.3. Паренхиматозное кровотечение.

4. Способы механической остановки кровотечения: наложение давящей повязки, наложение жгута Эсмарха, тампонада раны, применение тампона Микулича, наложение гемостатических зажимов, обкалывание сосудов, торзирование, наложение шва на рану.

5. Физические методы остановки кровотечения.

6. Химические средства остановки кровотечения.

7. Биологическая остановка кровотечения.

Цель занятия - научить студентов диагностике видов кровотечения, способам временной и окончательной его остановки.

Материальное обеспечение. Операционный стол. Столик инструментальный. Набор хирургических инструментов, шовного и перевязочного материала. Элктротермокаутер. Фонендоскоп. Бритва

безопасная, мыло, полотенца, шарики спиртовые для обработки рук. Жгут Эсмарха, резиновая трубка для пережатия конечности. Шприц Жанэ. 0,5% и 2% растворы новокаина, физиологический раствор натрия хлорида, 3% раствор перекиси водорода, 5% спиртовой раствор йода, 0,1% раствор адреналина, кальцинированная плазма по Азбукину, 10% раствор кальция хлорида, полиглюкин, викасол, реополиглюкин, гемодез, 1% раствор ихтиола, 10% раствор желатины, 20% раствор кофеина натрия-бензоата, кордиамин. Животные.

Контрольные задания: 1) наложить кровоостанавливающий жгут сначала на грудную, а потом на тазовую конечность; 2) отработать технику наложения давящей повязки; 3) осуществить разрез кожи и достичь гемостаза тампонами; 4) приобрести навыки остановки кровотечения лигированием и торзированием сосудов, путём сдавливания на протяжении, наложением зажимов; 5) наложение швов на рану; 6) внутривенно ввести 10% раствор кальция хлорида; 7) сделать электроприжигание раны после удаления папилломы у коровы; 8) сделать инъекцию 0,1% раствора адреналина лошади в дозе 3 мл.; 9) произвести внутриаортальную инфузию 800 мл реополиглюкина оперированной лошади; 10) корове внутривенно капельно ввести 100 мл 10% раствора кальция хлорида.

Контрольные вопросы. 1. Как происходит самопроизвольная остановка кровотечения? 2. В чём опасность кровопотери? 3. Чем опасно кровотечение их крупных вен? 4. Какими приёмами можно остановить артериальное кровотечение? 5. введением каких растворов можно повысить свёртываемость крови? 6. Какие растворы обладают способностью стабилизировать объём циркулирующей крови (ОЦК)? 7. В каких случаях применяют тампон Микулича? 8. Какие осложнения возникают при кровопотере?

Литература. 1. Практикум по общей и частной ветеринарной хирургии /Под ред. И.А. Калашника. - М.: Агропромиздат, 1999. - С. 66-74.

2. Магда И.И. Оперативная хирургия. - М.: Агропромиздат, 1990. - С.

3. Петраков К.А., Саленко П.Т., Панинский С.М. Оперативная хирургия с топографической анатомией животных. М.: Колос, 2002. С.

4. Общая ветеринарная хирургия /Под ред. А.В. Лебедева, В.А. Лукьяновского, Б.С. Семёнова. - М.: Колос, 2002. С. 241-243.

Практическое занятие № 3 (2 часа)

Тема: Хирургическая обработка раны. Наложение первичных и вторичных швов.

План. 1. Изучение классификаций случайных ран.

2. Студенты повторяют клиническую симптоматику ран.

3. Преподаватель демонстрирует технику хирургической обработки ран и наложение швов.

4. Проведение санации раны.

5. Студенты самостоятельно осуществляют:

а) обезболивание раны;

б) санацию раневой поверхности;

в) частичное иссечение раны;

г) полное иссечение раны

д) наложение швов на рану;

е) наложение повязки на рану.

Цель занятия - научить студентов правильно лечить раненых животных.

Материальное обеспечение. Станок для фиксации крупных животных. Операционный стол. Верёвки ремни. Бритва безопасная. Набор хирургических инструментов. Шовный и перевязочный материал. 0,5% и 2% растворы новокаина, 5% спиртовой раствор йода, йодированный спирт, раствор риванола 1:1000, 3% раствор перекиси водорода, 10% раствор кальция хлорида, 40% раствор глюкозы, полиглюкин, реополиглюкин, гемодез, кордиамин, 20% раствор кофеина натрия-бензоата, стрептоцид, антибиотики, септонекс, кубатол, порошок Житнюка, мазь ихтиоловая, линимент Вишневского, линимент синтомицина. Клей для повязок. Схема первичной обработки ран и наложения швов. Животные.

Контрольные задания: 1) провести клиническое исследование животного; 2) осуществить фиксацию пациента; 3) подготовить поле операции; 4) осуществить анестезию раны; 5) сделать санацию раны антисептическими растворами; 6) осушить рану тампонами; 7) сделать ревизию раны; 8) удалить инородные тела; 9) произвести частичное иссечение раны; 10) сделать полное иссечение раны; 11) наложить первичный шов на рану; 12) наложить на гранулирующую рану вторичный шов; 13) забинтовать рану.

Вопросы. 1. Какие положительные моменты хирургической обработки раны? 2. Почему производят очень экономичное иссечение нежизнеспособных тканей? 3. На какую глубину следует иссекать рану при хирургической обработке? 4. В чём заключается сущность полного иссечения раны? 5. Что означает “окаймляющий разрез”? 6. Какие виды хирургической обработки ран вам известны? 7. В какие сроки после ранения накладывают на рану вторичный шов? 8. Почему нельзя зашивать инфицированную рану глухим швом? 9. Какие лекарственные средства ускоряют заживление раны?

Литература. 1. Практикум по общей и частной ветеринарной хирургии /Под ред. И.А. Калашника. - М.: 1988. - С. 74-79.

2. Общая ветеринарная хирургия /Под ред. А.В. Лебедева, В.А. Лукьяновского, Б.С. Семёнова. - М.: Колос, 2002. - С. 151-158.

Всего по общей хирургии: 6 часов

Частная хирургия 9 семестр, 5 курс

Практическое занятие № 1 (2 часа)

Тема: Методы исследования и диагностика болезней конечностей..

План. 1. Отработка методов исследования и диагностики патологии конечностей.

2. Сбор анамнеза.

3. Клиническое исследование больного животного: осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация.

4. Исследование методом горячих ванн.

5. Исследование методом проводниковой анестезии.

6. Рентгенологическое исследование.

7. Лабораторные исследования.

8. Функциональные методы исследования: пассивные и активные движения.

9. Специальные исследования по анатомическим областям.

9.1. Исследование копыт и копытец.

9.2. Исследование челночного блока.

9.3. Исследование связок мякишного хряща.

9.4. Исследование копытного сустава.

9.5. Исследование сухожилия общего (длинного) пальцевого разгибателя.

9.6. Исследование венечного сустава.

9.7. Исследование путового сустава.

9.8. Исследование области пясти (плюсны).

9.9. Исследование области запястного сустава.

9.10. Исследование области предплечья и локтевого сустава.

9.11. Исследование лопатко-плечевого сустава.

9.12. Исследование области скакательного сустава.

9.13. Исследование области голени.

9.14. Исследование области тазобедренного сустава.

Цель занятия - обучить студентов последовательности применения методов и приёмов для выявления патологических процессов при заболеваниях конечностей у животных.

Материальное обеспечение. Приспособления для фиксации животных. Пробные копытные щипцы, набор копытных ножей, клин для исследования челночного блока, брезентовое ведро (для горячих ванн), стерильные шприцы ёмкостью 10 и 20 мл, инъекционные иглы. 5% спиртовой раствор йода или йодисол, йодонат, аятин, 0,5 и 2% стерильные растворы новокаина, 0,5% раствор нашатырного спирта, 3% раствор перекиси водорода, 2,5% раствор аминазина, 2% раствор ромпуна, рометар. Сульфаниламиды, антибиотики. Мази. Ножницы Купера. Вата стерильная. Бинты, салфетки, тампоны, шарики спиртовые для обработки рук. Животные с острыми и хроническими патологическими процессами.

Контрольные задания: 1) отработать методы исследования и диагностики болезней конечностей: сбор анамнеза, осмотр, пальпация, перкуссия аускультация;

2) провести исследование копыт с помощью пробных копытных щипцов; 4)

определить наличие или отсутствие патологии челночного блока с помощью клина; 5) исследовать локальную температуру пальпаторно и электротермометром; 6) определить характер пульсации пястной (плюсневой) и путовых артерий; 7) оказать помощь больным животным.

Контрольные вопросы. 1. Какие патологические процессы возникают в копытах и копытцах? 2. Как поставить диагноз на ревматическое воспаление копыт и копытец? 3. Какую патологию можно выявить с помощью пробных копытных щипцов? 4. В каких

случаях применяют диагностическую проводниковую анестезию? 5. Какую информацию получают при проведении микроскопических и бактериологических исследованиях экссудата, взятого из патологического очага? На что обращают внимание при исследовании запястного сустава? 5. Какой метод исследования скакательного сустава даёт много информации о наличии патологического процесса? 6. Как диагностировать вывих тазобедренного сустава у крупных животных? 7. Какие виды хромоты вы знаете? 8. Для чего нужно знать тип хромоты? 9. Какие задачи нужно решить врачу при диагностике заболеваний конечностей. 10. Какие болезни предлопаточных лимфатических узлов вы знаете? 11. Какова дифференциальная диагностика в области венечного сустава?

Литература. 1. Практикум по общей и частной ветеринарной хирургии. /Под ред. И.А. Калашника. - М.: Агропромиздат, 1988. - С. 199-208.

2. Частная ветеринарная хирургия /Под ред. Б.С. Семёнова, А.В. Лебедева. - М.: Колос, 1999. - С. 190-198.

Всего по частной хирургии: 2 часа

Всего практический занятий: 12

часов

6. GLOSSARIUM

А

Абдоминальный, abdominalis, e (лат. abdomen - живот) - брюшной.

Абдукция, abductio, onis, f (лат. - отведение конечности кнаружи от срединной линии тела.

Аблация ретины, ablatio retinae (лат. ablatio - отнятие, retina - сетчатка) - отслоение сетчатки.

Абомазотомия, abomasotomia, ae f (лат. abomasum - сычуг) - оперативное вскрытие сычуга.

Аборальный, aboralis, e (лат. ab - от, напротив + os, oris - рот) - отдалённый от рта, расположенный на противоположном конце тела.

Абсцесс, abscessus, us, m - патологическая полость, заполненная гнойным экссудатом.

Абсцессотомия, absceccotomia, ae f (лат. abscessus + греч. tome - разрез) - вскрытие абсцесса.

Автоклав, autoclavus, i m (греч. autos - сам + лат. clavus - ключ) - аппарат для стерилизации перевязочного материала и хирургического белья паром под давлением.

Агония, agonia, ae f (греч. agonia - борьба) - предсмертное состояние животного.

Адаптация, adaptatio, ae f (лат. приспособление) - приспособление организма к окружающим условиям.

Аддукция, adductio, onis f (лат.) - приведение конечности к срединной линии.

Аденома, adenoma, atis n (греч. aden - железа + oma - опухоль) - железистая опухоль, обычно доброкачественная.

Адинамия, adinamia, ae f (греч. a - отсутствие + dynamis - сила) - отсутствие подвижности, например, при параличе конечностей.

Акинезия, akinesia, ae f (греч. a - отсутствие + kinesis - движение) - отсутствие движения, неподвижность.

Аккомодация глаза, accomodatio oculi (лат. accomodatio - приспособление, oculus - глаз) - способность глаза ясно видеть предметы на различных расстояниях от него.

Аккумуляция, accumulatio, onis f (лат. accumulare - накапливать) - накопление в организма, например, медикаментов.

Акропостит, acropostitis, titis, f (греч. akros - крайний + posthe = praerutium - препуциальный мешок, препуций + -itis - воспаление) - воспаление препуция, например, у маралов.

Аксиальный, axialis, e (греч. axis - ось) - внутренняя сторона пальцев и копытцев у парнокопытных.

Актиномикоз, actinimycosis, is f (греч. aktis, aktinos - луч + mykes, etos - гриб + osis - болезнь, вызываемая лучистым грибом).

Актинотерапия, actinotherapia, ae f (греч. aktis - луч + therapia - лечение) - лечение применением лучистой энергией (солнечными, ультрафиолетовыми, рентгеновскими и другими лучами).

Акупунктура, acupunctura, ae f (лат. acus - игла + punctum - точка) - лечение иглоукалыванием.

Аллопластика, alloplastica, ae f (греч. allos - другой + plastike - ваяние) - замещение дефекта тканей искусственным материалом, например, при герниотомии.

Алопеция, alopecia, ae f (греч. alopekia - выпадение волос, от alopech - лиса) - облысение.

Альтерация, alteratio, onis f (лат. alterare - разрушать) - нарушение целостности органов и тканей, например, при травме.

Амавроз, amaurosis, is f (греч. amaurosis - потемнение) - потеря зрения, слепота.

Амблиопия, ambliopia, ae f (amblyos - слабый + ops, opus - глаз) - снижение остроты зрения.

Ампутация, amputatio, onis f (лат. amputo - отрезаю) - удаление периферической части органа, например, рога, пальца.

Аналгезия, analgesia, ae f (лат. an - отсутствие + algos - боль) - устранение или отсутствие чувства боли.

Аналептики, аналептические средства, analeptica, (греч. analepticos - восстанавливающий) - лекарства, обладающие стимулирующим действием.

Анальгетики, analgetica (греч. an - не + algos - боль) - вещества, ослабляющие болевые ощущения.

Анамнез, anamnesis, is f (греч. anamnesis - припоминание, воспоминание) - сведения о начале и развитии заболевания.

Анафилаксия, anaphylaxia, ae f (греч. ana - обратное действие + pfulaxis - защита) - одна из форм аллергии - повышенной чувствительности на повторное введение чужеродного белка (антигена), например, крови.

Ангиома, angioma, atis n (греч. angion - сосуд + oma - опухоль) - доброкачественное новообразование, развивающееся из кровеносных (гемангиома) или лимфатических сосудов (лимфангиома) сосудов.

Ангиосаркома, angiosarcoma, atis n (греч. angion - сосуд + sarco, sarcos - мясо, oma - опухоль) - злокачественное новообразование стенки кровеносных сосудов.

Андрология, andrologia, ae f (греч. andros - мужчина + logos - учение) - раздел урологии, изучающий заболевания самцов.

Аневризма, aneurysma, atis n (греч. aneurupno - расширять) - расширение сосуда за счёт выпячивания стенки.

Анемия, anaemia, ae f (греч. an - отрицание + haima - кровь) - малокровие, то есть уменьшение количества эритроцитов и гемоглобина в крови.

Анергия, anaergia, ae f (греч. an - отсутствие + ergon - действие) - отсутствие реакции организма на раздражения.

Анестезиология, anaesthesia, ae f (греч. an - отсутствие + aisthesis - чувство, ощущение + logos - учение) - наука, изучающая вопросы общего и местного обезболивания.

Анестезия, anaesthesia, ae f (греч. an - отсутствие + aisthesis - чувство) - потеря чувствительности, вызванная обезболивающими средствами или при патологии.

Анкилоз, ankylosis, is f (греч. ankylos - согнутый + osis - патологическое состояние) - неподвижность сустава.

Анодонтия, anodontia, ae f (греч. an - отсутствие + odus, odontus - зуб) - полное или частичное отсутствие зубов.

Антибиотикотерапия, antibioticotherapy, ae f (греч. anti - против + bios - жизнь + therapeia - лечение) - лечение антибиотиками.

Антисептика, antiseptica, ae f (греч. anti - против + septicos - гнилостный) - метод профилактики хирургической инфекции применением механических, физических, химических и биологических методов.

Аплазия, aplasia, ae f (греч. a - отсутствие + plasia - образование, формирование): 1) врождённое отсутствие органа (агенезия); 2) врождённая недоразвитость тканей или органа (гипоплазия).

Аппликация, applicatio, onis f (лат. applicare - прибавлять, присоединять - приложение, применение, назначение (лекарств), наложение повязок.

Артериит, arteriitis, tidis f (лат. arteria - артерия + -itis - воспаление) - воспаление артерии.

Артрит, arteriitis, tidis f (греч. arthron - сесnfd + -itis - воспаление) - воспаление сустава.

Асептика, aseptica, ae f (греч. a - отрицание + septicos - гнилостный) - метод профилактики хирургической инфекции применением преимущественно высоких температур.

Асцит, ascitis, is m (греч. askites hydrops) брюшная водянка.

Атаксия, ataxia, ae f (греч. ataksia - беспорядок) - расстройство координации движений.

Аутогемотерапия, autohamotherapy, ae f (греч. autos - сам + haima - кровь + therapeia - лечение) - применение собственной крови пациента с лечебной целью.

Б

Бактериемия, bacteriaemia, ae f (греч. bacterion - палочка + haima - кровь) наличие в крови бактерий.

Баланопостит, balanopostitis, tidis f (греч. balanos - пенис + postion - препуций) - воспаление полового члена и препуциального мешка.

Бельмо, leucoma, slis n (греч. leukos - белый + -ома - опухоль) - помутнение роговицы в виде белого пятна.

Бластома, blastoma, atis n (греч. blastos - росток + -ома - опухоль) - опухоль из новообразующихся клеток.

Блефарит, blepharitis, tidis f (греч. blepharon - веко + -itis - воспаление) - воспаление века.

Бурсит, bursitis, tidis f (лат. bursa - сумка + -itis - воспаление) - воспаление слизистой сумки.

В

Везикула, vesicula, ae f (лат. vesica - пузырь) - пузырёк, заполненный мутноватой жидкостью - элемент экзантемы.

Венепункция, venepunctio, onis f (лат. vena - вена + punctio - прокол) - прокол вены с целью взятия крови или введения лекарственных растворов.

Вентральный, ventralis, e (лат. venter - живот) - брюшной, обращённый в сторону живота.

Воспаление, inflamatio, onis f (лат. inflammare - воспалять) - защитная реакция организма на различные болезнетворные факторы.

Вывих, luxatio, onis f (лат. вывих) - смещение костей, образующих сустав.

Выпадение, prolapsus, us m (лат.) - выход внутренних органов через рану или естественные отверстия наружу.

Г

Гангрена, gangraena, ae f (греч. gangraina - разъедающая язва) - некротический распад тканей.

Гематома, haematoma, (греч. haima - кровь + ома - опухоль) - излитие крови в ткани при повреждении артерии или вены.

Гемипарез, hemiparesis, is f (греч. hemi- полу- + paresis - расслабление) - понижение двигательной функции на одной половине тела.

Гемиплегия, hemiplegia, ae f (греч. hemi - полу- + plege - паралич) - прекращение движений на одной половине тела.

Гемостаз, haemostasis, is f (греч. haima - кровь + stasis - остановка) - остановка кровотечения.

Гемоторакс, haemothorax, acis m (греч. haima - кровь + thorax - грудная клетка).

Генерализация, generalisatio, onis f (лат. generalis - общий) - распространение болезни из ограниченного очага по всему органу или организму.

Гидроцеле, hydrocele, es f (греч. hydro - вода + kele - грыжа) - скопление жидкости в полости общей влагалищной оболочки.

Гипералгезия, hyperalgesia, ae f (греч. hyper - сверх- + algos - боль) - повышенная болевая чувствительность.

Гипиргия, hypergia, ae f (греч. hypo- ниже + ergon - действие) - пониженная реактивность организма.

Гиперемия, hyperemia, ae f (греч. hyper - сверх + haima - кровь) - местное переполнение кровью ткани или органа.

Гипеорплазия, hyperplasia, ae f (греч. hyper - сверх + plasis - образование) - увеличение числа структурных элементов, разrost тканей, органа.

Гипертрофия, hypertrophia, ae f (греч. hyper - сверх + trophe - питание) - увеличение объёма ткани или органа в норме.

Глаукома, glaucoma, atis n (греч. glaukoma - слабое помутнение хрусталика) - от внутриглазного давления.

Глоссит, glossitis, tidis f (греч. glossa - язык + -itis - воспаление) - воспаление языка.

Гонит, gonitis, tidis f (греч. gony - колено + -itis - воспаление) - воспаление коленного сустава.

Грыжа, hernia, ae f (лат.) - выпадение внутренних органов из анатомической полости через грыжевые ворота без повреждения брюшины, плевры, мозговой оболочки под кожу.

Д

Дакриаденит, dacryadenitis, tidis f (греч. dakryon - слеза + aden - железа + -itis - воспаление) - воспаление слёзной железы.

Дегенерация, degeneratio, onis f (лат. de - уничтожение, genus - род) - перерождение - изменение структуры тканей и органов при патологии.

Декорнуация, decornuatio, onis f (лат. de - уничтожение + cornu) - обезроживание.

Дерматит, dermatitis, tidis f (греч. derma - кожа + -itis - воспаление) - воспаление кожи.

Десмит, desmitis, itidis f (греч. desmos - связка + -itis - воспаление) - воспаление связки. Заболевание чаще наблюдается у лошадей.

Десмургия, desmurgia, ae f (греч. desmos - связка + ergon - действие) - учение о повязках.

Деструктивный, destructivus, a, um (лат.) - разрушительный, нарушающий структуру чего-то - органа или ткани.

Детрит, detritus, us m (лат. detero, detritum - тереть, стирать) - тканевой экссудат кашицеобразной консистенции - продукт некротического распада тканей.

Деформация, deformatio, onis f (лат de - из + formatio - образование) - изменение формы тканей, органа, тела.

Диагноз, diagnosis, is f (греч. diagnosis - распознавание, различие) - распознавание болезни.

Диатермия, diathermia, ae f (греч. diathermaino - прогреваю) - применение с лечебной целью токов низкого напряжения для прогревания тканей.

Диоптрия, dioptria, ae f (греч. diopter - насквозь видящий) - единица измерения преломляющей способности линзы или оптической системы.

Диплегия, diplegia, ae f (греч. di - дважды + plege - удар) - двусторонний паралич; поражение соответствующих частей обеих сторон тела.

Дискинезия, dyskinesia, ae f (dys - расстройство + kinesis - движение) - расстройство координации движений.

Дислокация, dislocatio, onis f (лат. dis - разделение + locus - место) - смещение органов, костей при вывихах и переломах.

Диспансеризация, dispanserisatio, onis f (лат. dispensare - распределять) - система плановых лечебных и профилактических мероприятий, проводимых ветспециалистами в хозяйствах, учреждениях. Разливают диспансеризации: терапевтическую, акушерско-гинекологическую, хирургическую, ортопедическую, андрологическую, офтальмологическую.

Дистрофия, dystrophia, ae f (греч. dys - расстройство + trophe - питание) - нарушение питания тканей.

Диффузный, diffusus, a, um (лат. diffusio - распространение) - распространённый, разлитой.

Донор, donator, oris m (лат. donare - дарить) - дающий свою кровь реципиенту.

Дорсальный, dorsalis, e (лат. dorsum - спина) - спинной, обращённый к спине.

Дренаж, drainage (фр.) - сток, осушение) - отведение раневого отделяемого, удаление гноя, жидкости из полости с помощью трубки или марлевой полоски.

Д

Жгут кровоостанавливающий - резиновый шнур или трубка для пережатия конечности с целью предупреждения или остановки кровотечения.

Жидкость Кадыкова. Применяют при тяжёлых патологических состояниях - при газовой гангрене, септицемии, гнойных ранах. Состав: камфора - 4,0, глюкоза - 60,0, спирт 96% - 300 мл, 0,85% растров натрия хлорида - 700 мл. Жидкость вводят внутривенно крупным животным по 200-300 мл 2 раза в день.

Жидкость Костько. Используют в качестве средства окисляющей терапии ран, осложнённых гнойно-гнилостной инфекцией, для пропитывания дренажей, атонической язве. Состав жидкости: 5% спиртовой раствор йода - 10 мл, рыбий жир и скипидар ana partes - по 50 мл.

Жидкость Оливкова. Назначают для пропитывания дренажей при лечении гнойных ран. Состав: 20% раствор натрия хлорида - 100 мл, 3% раствор перекиси водорода - 100 мл, скипидар - 10 мл.

Жидкость Плахотина. Показана при сепсисе, шоке, гангрене и других тяжёлых патологических состояниях. Данный препарат ещё называют камфорной сывороткой. Состав: камфора - 3,0, спирт винный 96% - 200 мл, уротропин (гексаметилентетрамин) - 10,0, кальция хлорид - 20,0, аскорбиновая кислота - 2,0, физиологический раствор натрия хлорида - 2000 мл. Вводят внутривенно в дозе по 500-1000 мл один раз в день.

З

Заворот века - entropium palpebrae (греч. en - внутрь + trope - поворачивание, лат. palpebra - веко) - заворот века.

Заворот сычуга. torsio abomasii (лат. - torsio - скручивание, abomasum - сычуг) - скручивание сычуга по продольной оси.

Заживление раны по вторичному натяжению, sanatio per secundam intentionem (лат. sanatio - заживление + per - через, secundus - второй, intentio - натяжение) - заживление раны через эпителизацию и грануляцию с последующим рубцеванием.

Заживление раны по первичному натяжению, *sanatio per primam intentionem* (лат. *sanatio* - заживление, *per* - через, *primus* - первый, *intentio* - натяжение) - заживление операционных ран и других без нагноения.

Заживление под струпом. Это заживление без образования гнойного экссудата. Струп отпадает самостоятельно.

Зондирование (фр. *sonder* - исследовать, выведывать) - исследование специальным инструментом - зондом - канала или полости тела.

И

Изометропия, *isometropia*, ae f (греч. *isos* - равный + *metron* - мера + *ops*, *opos* - глаз) - одинаковая степень рефракции в обоих глазах.

Иктерус, *icterus*, i m (греч. *ikteros* - желтуха) - желтуха патологическое состояние желчных путей, при котором склера, кожа имеют жёлтый оттенок - накопление в крови билирубина.

Илеус, *ileus*, i m (греч. *eileo* - препятствую) - механическая непроходимость кишечника.

Имбибиция, *imbibitio*, onis f (лат. *imbibo* - пропитывание) - пропитывание тканей жидкостью - раствором, кровью.

Иммобилизация, *immobilisatio*, onis f (лат. *immobilis* - неподвижный) создание неподвижности участка тела (конечности) при вывихах и переломах с помощью шин или гипсовой повязки.

Инвагинация, *invaginatio*, osis f (от *in* - внутрь + *vagina* - влагалище) непроходимость, образующаяся при введении части или сегмента одного органа в другой. Например, инвагинация кишки.

Инглювитомия, *ingluvitomia*, ae f (лат. *ingluvies* - зоб + греч. *-itis* - воспаление) - вскрытие зоба при засорении кормом.

Индикация, *indicatio*, onis f (лат. *indicans* - показывающий, указывающий) - показания, например, к операции.

Индифферентный, *indifferens*, entis (лат. *in* - не + *differens* - различный) - безразличный, нейтральный.

Индурация, *induratio*, onis f (лат.) - уплотнение, например, вымени.

Инкапсуляция, *incapsulatio*, onis f (лат. *in* - в + *capsula* - оболочка) - образование капсулы вокруг инородного тела или некротизированных масс.

Инкурабельный, *incurabilis*, e (лат. *in* - в + *operabilis* - подлежащий

Инородное тело, corpus alinum (лат. corpus - тело, alienus - другой, иной) - инородные тела в сетке, органах и тканях.

Ин ситу, in situ (лат. in - в, situs - положение, расположение) - в нормальном, естественном положении.

Инсоляция, insolatio, onis f (лат. insolo - выставление на солнце) - облучение солнечными лучами.

Инфекция, infectio, onis f (лат. infectio - заражение) - внедрение и размножение микрофлоры в организме.

Инъекция, injectio, onis f (лат. впрыскивание) - введение в организм лекарственных растворов.

Иридоциклин, iridocyclitis, tidis, f (греч. iris, iridos - радужная оболочка + kyklos - круг + греч. -itis - воспаление) - воспаление радужной оболочки и ресничного тела.

Ирит, iritis, tidis f (греч. iris, iridos - радужная оболочка) - воспаление радужной оболочки.

Ирригация, irrifatio, onis f (лат. орошение) - орошение или промывание раны, тканей или органа антисептическим раствором с лечебной целью.

Иссечение, incisio, onis f (лат. иссечение, вырезание) - удаление патологически изменённых тканей скальпелем.

К

Каверна, caverna, ae f (лат. пещера, полость) - полость в органе, возникшая вследствие разрушения тканей патологическим процессом. Например, каверна лёгкого.

Карбункул, carbunculus, i m (лат. carbo - уголь) - гнойное воспаление волосяных мешочков и сальных желёз с вовлечением в патологический процесс и подкожной клетчатки.

Капцунг - усмирительная уздечка для лошадей, носовой ремень которой содержит металлическую пластинку.

Кариес, caries, ei f (лат. гниение) - гнойное воспаление костной ткани в виде язвы.

Кастрация, castratio, onis (лат. скопление) - удаление половых желёз у самцов и самок с экономической, хозяйственной или лечебной целями.

Катамнез, catamnesis, is f (греч. kata - вниз, совсем + mnesis - память) - суммированное наблюдение над пациентом после болезни.

Катаракта, cataracta, ae f (греч. katarractes - ниспадающий) - помутнение хрусталика и его капсулы.

Катетеризация, *cateterisatio, onis f* (греч. *katheter* - зонд) - введение катетера в естественные каналы, в полости тела или рану с лечебной или диагностической целями.

Каутеризация, *cauterisatio, onis f* (лат. *cauda* - хвост + греч. *kauter* - раскалённое железо) - прижигание. Например, прижигание папиллом.

Келоид, *keloidum, i n* (греч. *kele* - выпячивание + *eides* - подобный) - опухолевидное разрастание рубцовой ткани на месте механической травмы или ожога.

Кератит, *keratitis, tidis f* (греч. *keras, keratos* - рог + *-itis* - воспаление) - патологическое ороговение. Например, иктиоз.

Кератоконъюнктивит, *keratoconjunctivitis, tidis f* (греч. *keras* - роговое вещество + лат. *conjunctiva* - соединительная оболочка глаза + *-itis* - воспаление) - сочетанное воспаление роговицы и конъюнктивы.

Кератоскопия, *keratoskopia, ae f* (греч. *keras* - роговое вещество + *skopeo* - смотрю) - осмотр роговицы с помощью кератоскопа.

Кесарево сечение, *sectio caesarea* (лат. *sectio* - сечение и *caesarea* - закон, разрешающий делать эту операцию) - оперативное родоразрешение путем извлечения плода через разрез брюшной стенки и матки.

Кетгут (англ. *catgut*) - рассасывающийся шовный материал, изготавливаемый из тонкого отдела кишечника овец и коз.

Киста, *cysta, ae f* (греч. *kystis* - пузырь) - патологическая полость в органе, имеющая фиброзную оболочку.

Коксит, *coxitis, tidis f* (лат. *соха* - тазобедренный сустав + греч. *-itis* - воспаление) - воспаление тазобедренного сустава.

Коллапс, *collapsus, us m* (лат. *collapsus* - упавший) - быстро наступившее расстройство сердечно-сосудистой системы.

Консервативный, *conservativus, a, um* (лат. *conservo* - сохранять) - метод лечения, не связанный с оперативным вмешательством.

Контрактура, *contractura, ae f* (лат. *contracto* - сокращать) - ограничение подвижности сустава.

Контузия, *contusio, onis f* (лат. *ушиб*) - местное закрытое повреждение тканей.

Кровотечение, *haemorrhagia, ae f* (греч. *haema* - кровь) - кровотечение.

Ксифоидит, *xiphoiditis, tidis f* (греч. *xiphos* - меч + *itis* - воспаление) - воспаление мечевидного отростка.

Культия, *residuum, i n* (лат. *остаток*) - остаток ткани, органа после ампутации.

Купирование ушных раковин (фр. couper - отрезать) - оперативное удаление части ушной раковины с косметической и лечебной целями.

Курабильный, curabilis, e (лат. cura - забота, лечение) - излечимый.

Курация, curatio, onis f (лат. curare - лечить) - лечение.

Кюретка, curette (фр.) - инструмент. Применяемый в хирургической практике.

Л

Лапаротомия, laparotomia, ae f (греч. laparos - живот + tome - разрез) - вскрытие брюшной полости.

Латентный, latens, entis (лат.) - скрытый (период заболевания).

Лечение хирургическое, therapia chirurgica - лечение с помощью операции.

Лимфангит, lymphangitis, itidis f (лат. lympha - лимфа + -itis - воспаление) - воспаление лимфатического узла.

Липома - lipoma, atis n (греч. lipos - жир + oma - опухоль) - жировая доброкачественная опухоль.

Локальный, localis, e (лат. locus - место) - местный - ограниченный определённым участком.

Люксация, luxatio, onis f (лат. вывих) - смещение костей в суставе.

М

Манипуляция, manipulatio, onis f (лат.) - ручной приём, действие руками.

Маргинальный, marginalis, e (лат. margo - край) - расположенный с краю.

Мастит, mastitis, tidis f (греч. mastos - молочная железа + -itis - воспаление) - воспаление молочной железы.

Материал перевязочный - материал, используемый для наложения на поверхность тела повязок при повреждениях и ранах.

Материал шовный - материал, предназначенный для наложения швов на раны и лигирования (перевязки) сосудов.

Мезентериальный, mesentericus, a, um (лат. mesenterium - брыжейка) - относящийся к брыжейке.

Меланобластома, melanoblastoma, atis n (греч. melas, melanos - тёмный, чёрный + blastos - росток + oma - опухоль) - опухоль, развивающаяся из эпидермиса, продуцирующая меланин.

Меланосаркома, melanosarcoma, atis n (греч. melas, melanos - чёрный + sarx, sarcos - мясо + oma - опухоль) - злокачественная опухоль, в которой концентрируется чёрный пигмент меланин.

Метаплазия, metaplasia, ae f (греч. metaplasso - превращать, преобразовывать) - необратимое превращение одного вида тканей в другой.

Метастаз, metastasis, is f (греч. meta - перемена + stasis - стояние): 1) перенос болезненного начала (клеток опухоли, микробов и др.) током крови или лимфы в другое место организма с последующим развитием там патологического очага; 2) вторичные, или дочерние, опухолевые узлы, возникшие в результате гематогенного или лимфогенного заноса клеток опухолей.

Механотерапия, machanotherapy, ae f (греч. mechane - машина + therapia - лечение) - один из видов активного массажа.

Миалгия, myalgia, ae f (греч. mys, myos - мышца + algos - боль) - периодические боли в мышцах без выраженных анатомических изменений.

Мидриаз, mydriasis, is f (греч.) - расширение зрачка.

Миелит. Myelitis, tidis f (греч. myelos - спинной мозг + -itis - воспаление) - воспаление спинного мозга.

Миозит, myositis, tidis f (греч. myos - мышца + -itis - воспаление) - воспаление мышцы.

Миома, myoma, atis f (греч. myos - мышца + oma - опухоль) - доброкачественная опухоль мышечной ткани.

Миопия, myopia, ae f (греч. myops - шурящий глаза, от mio - закрывать, смыкать + ops, opos - глаз) - близорукость.

Моноплегия, monoplegia, ae f (греч. monos - один + plege - удар, поражение) - утрата двигательной функции (паралич) одной конечности.

Мутиляция, mutilatio, onis f (лат. mutilo - обрнзаю, укорачиваю) - самопроизвольное отделение от организма омертвевших участков тела (ушных раковин, хвоста, лоскутов кожи).

Н

Наборы хирургические ветеринарные (большой и малый) - комплекс инструментов, предназначенных для выполнения различных операций у животных.

Нагноение, suppuratio, onis f (лат.) - образование гноя в очаге воспаления.

Назофарингит, nasopharyngitis, tidis f (греч. nasus - нос + pharynx - глотка + -itis - воспаление) - воспаление носоглотки.

Наминка - намятый и воспалившийся участок основы кожи подошвы и заворотный частей стенки копыта.

Наркоз, narcosis, is f (греч. narkosis - оцепенение, онемение) - искусственное выключение болевой чувствительности применением наркотических средств.

Невралгия, neuralgia, ae f (греч. neuron - нерв + algos - боль) - периодические приступы болей, распространяющиеся по ходу нервного ствола или его ветвей. Невралгия может быть вызвана травмой нерва, интоксикацией.

Неврит, neuritis, tidis f (греч. neuron - нерв + -itis - воспаление) - воспаление нерва.

Невроз, neurosis, is f (греч. neuron - нерв + osis - болезнь) - болезнь, вызванная нарушением функции центральной нервной системы.

Неврома, neuroma, atis n (греч. neuron - нерв + oma - опухоль) - опухоль с поражением нервной системы.

Неврэктомия, neuroectomy, ae f (греч. neuron - нерв + ektome - вырезание, иссечение) - оперативное удаление участка нерва с целью ускорения заживления долго незаживающей раны или для снятия непрерывных болей.

Нейролептаналгезия, neuroleptanalgesia, ae f (греч. neuron - нерв + leptos - схватываемый + analgesia - нечувствительность) - применение нейролептиков с целью устранения боли и для релаксации мышц при выполнении хирургических операций и манипуляций у крупных и мелких животных.

Нейротропный, neurotropus, a. um (греч. neuron - нерв + tropos - направление) - избирательно действующий на нервную систему.

Некроз, necrosis, is f (греч. nekrosis - омертвление) - местное отмирание тканей.

Некрэктомия, necrectomia, ae f (греч. necros - омертвление + лат. ectomia - вырезание) - иссечение нежизнеспособных тканей.

Неоперабельный, inoperabilis, e (лат. in - не + operabilis - подлежащий операции).

Неоплазма, neoplasma, atis n (греч. neos - новый + plasma - образование) - новообразование, опухоль.

Новокаиновая блокада - метод патогенетической терапии, основанный на воздействии на нервную систему раствором новокаина, обладающим способностью вызывать слабое раздражение.

Нозология, nosologia, ae f (греч. nosos - болезнь + logos - учение) - учение о болезнях и их классификациях.

Номенклатура, nomenclatura, ae f (лат. nomenclatura - название + calare - звать, называть) - совокупность терминов, употребляемой в той или иной науке, в том числе и хирургии.

Норма, norma, ae f (лат.) - в биологии, медицине и ветеринарии - оптимум функционирования и развития организма.

О

Облитерация, obliteratio, onis f (лат. сглаживание) - зарращение полости или просвета сосуда, или другого полого органа.

Обструкция, obstructio, onis f (лат. ob-struere - преграждать) - непроходимость, закупорка. Например, закупорка пищевода.

Обтурация, obturatio, onis f (лат. ob-turare - закупоривать) - закупорка, нарушение проходимости полого органа.

Овариэктомия, ovariectomy, ae f (лат. ovarium - яичник + греч. ektome - вырезание) - оперативное удаление яичников, кастрация самок.

Окклюзия, occlusio, onis f (лат. oc-cledare - закрывать) - закрытие, закупорка, непроходимость.

Олигодентия, oligodontia, ae f (греч. oligos - малый + лат. dens, dentis - зуб) - уменьшение количества зубов.

Омазит, omasitis, tidis f (лат. omasum - книжка - преджелудок жвачных + греч. -itis - воспаление) - воспаление книжки.

Омартрит, omarthritis, tidis f (греч. omos - плечо + arthron - сустав + -itis - воспаление) - воспаление плечевого сустава.

Омфалит, omphalitis, tidis f (греч. omphalos - пупок + -itis - воспаление) - воспаление пупка вследствие мацерации или инфицирования у новорождённых.

Операция хирургическая, operatio chirurgica (лат. operare - оперировать + chirurgus - относящийся к хирургии) - механическое

воздействие на органы и ткани с лечебной или диагностической и другими целями.

Опухоль, tumor, oris m; neoplasma, atis n; blastoma, atis n (лат. tumore - разбухать, греч. neos - новый, blastos - росток + oma - опухоль) - избыточное патологическое разрастание тканей, опухоль, новообразование.

Орбитотомия, orbitotomia, ae f (лат. orbita - глазница + греч. tome - разрез, рассечение) - оперативное вскрытие ретробульбарного пространства. Производится с лечебной целью при травмах глазной орбиты, воспалениях, новообразованиях и с диагностической целью - биопсия.

Органопатология, organopathologia, ae f (греч. organon - орган + pathos - страдание, болезнь + logos - учение, наука) - учение о болезнях органов или систем организма.

Ортопедия, orthopaedia, ae f (греч. orthos - прямой, правильный + paideia - воспитание) - раздел ветеринарной хирургии о диагностике, лечении и профилактике болезней копыт и копытец у животных.

Орхит, orchitis, tidis f (греч. orchis - яичко, семенник + -itis - воспаление) - воспаление семенника.

Осложнение послеоперационное, complicatio postoperativa (лат. complicatio - осложнение, postoperativus - послеоперационный) - патологический процесс, возникающий после оперативного вмешательства.

Осмотр ветеринарный, inspectio veterinaria (лат. inspectio - осмотр, veterinarius - лечащий животных) - метод исследования животных, продуктов животноводства и мест их хранения, осмотр животноводческих помещений, пастбищ, водоёмов, кормов и т. д.

Остановка кровотечения, haemostasis, is f (греч. haima - кровь + stasis - остановка) - хирургический способ остановки кровотечения из сосудов.

Остеодистрофия, osteodystrophia, ae f (греч. osteon - кость + trophe - питание) - болезнь костей, связанная с нарушением обмена веществ.

Остеомаляция, osteomalacia, ae f (греч. osteon - кость + malakia - мягкость) - размягчение костей при нарушении фосфорного и витаминного обмена (D-авитаминоз).

Остеомиелит, osteomyelitis, tidis f (греч. osteon - кость + myelos - костный мозг + -itis - воспаление) - воспаление спинного мозга.

Остеома, osteoma, atis n (греч. osteon - кость + oma - опухоль) - доброкачественная опухоль костной ткани.

Остеопороз, osteoporosis, is n (греч. osteon - кость + poros - отверстие) - нарушение фосфорного и кальциевого обмена. Отмечается у высокопродуктивных коров.

Остеосаркома, osteosarcoma, atis n (греч. osteon - кость - sark - мясо + oma - опухоль) - злокачественная опухоль костной ткани.

Остит, otitis, tidis, f (греч. osteon - кость + -itis - воспаление) - воспаление костной ткани.

Отит, otitis, tidis f (греч. - us, otus - ухо + -itis - воспаление) - воспаление уха.

Отморожение, congelatio, onis f - поражение тканей холодом.

Отоскопия, otoscopy, ae f (греч. us, otos - ухо + skopeo - смотрю) - исследование наружного и среднего уха с помощью специального зеркала и ушной воронки.

Офидизм, ophidismus, i m (греч. ophidion - змейка, уменьшительное от ophis - змея + -ismos - отравление), офидиаз - отравление

Офтальмология, ophthalmologia, ae f (греч. ophthalmos - глаз + logos - учение) - наука о глазе, болезнях глаз, об их лечении и профилактике.

Офтальмоскопия, ophthalmoscopy, ae f (греч. ophthalmos - глаз + skopeo - рассматриваю) - исследование глаз с помощью офтальмоскопа.

II

Панариций, paronychia, i n (греч. paronychia, от para - около + onyx, onychos - ноготь) - острое гнойное воспаление тканей тканей межкопытцевого свода и венчика у парнокопытных.

Панартрит, panarthritis, tidis f (греч. pan - всё + arthron - сустав + -itis - воспаление) - острое гнойное воспаление сустава с вовлечением в патологический процесс всех его анатомических структур.

Панофтальмит, panophthalmitis, tidis f (греч. pan - всё + ophthalmos - глаз + -itis - воспаление) - острое гнойное воспаление всех оболочек глаза, возникающее вследствие ранения глаза, язвенного кератита, перехода гнойного процесса с соседних тканей. Иногда возникает метастатический панофтальмит.

Папилломатоз, papillomatosis, is f (лат. papills - сосок + греч. -osis - болезнь) - хроническое заболевание, характеризующееся разрастанием множественных папиллом, особенно на коже.

Папула, papula, ae f (лат. papula - прыщ) - узелок, заполненный экссудатом. Из пустулы часто развивается везикула или пустула.

Паралич, paralysis, is f (греч. paralys - расслабление) - утрата органом функции или подвижности вследствие нарушения иннервации.

Параплегия, paraplegia, ae f (греч. para - около + plege - поражение) - паралич двух грудных или двух тазовых конечностей.

Парафимоз, paraphimosis, is f (греч. para - около + phimosis - ущемление) - ущемление полового члена в наружном препуциальном отверстии или патологическое увеличение головки, что делает невозможным вхождение пениса в полость препуция.

Парез, paresis, is f (греч. paresis - расслабление) - неполный паралич, неполная потеря двигательной способности.

Парестезия, paraesthesia, ae f (греч. para - вблизи + aesthesis - чувствительность) - расстройство чувствительности.

Пародонтоз, parodontosis, is f (греч. para - около + odus, odontos - зуб + osis - болезнь) - хроническое заболевание, проявляющееся дегенеративными изменениями в зубных альвеолах, расшатыванием и выпадением зубов. Болеют все животные.

Паротит, parotitis, tidis f (греч. parotis - ушная железа + -itis - воспаление) - воспаление околоушной слюнной железы.

Патогенетическая терапия, therapia pathogenetica (греч. pathos - болезнь + genetikos - рождающий) - неспецифическая терапия - применение средств, трансформирующих сильные раздражения нервной системы в слабые, обладающие лечебным эффектом.

Патогенный, pathogenicus, a, um (лат.) - болезнетворный, вызывающий болезнь.

Патогномоничный, pathognomonicus, a, um (греч. pathos - болезнь + gnomonikos - способный к суждению, от gnome - знак, признак) - характерный для данной болезни симптом.

Патологический, pathologicus, a, um (греч. pathos - болезнь + logos - учение) - относящийся к болезни, обусловленный болезнью.

Пациент, patiens, tis (лат.) - больной, получающий лечебную помощь.

Пелотерапия, pelotherapia, ae f (греч. pelos - грязь + therapia - лечение) - грязелечение.

Перелом, fractura, ae f (лаи.) - перелом, в том числе костей.

Периартрит, periarthritus, tidis f (греч. peri - около + arthron - сустав + -itis - воспаление) - воспаление капсулы сустава и надкостницы, околоуставных поверхностей.

Перинеотомия, perineotomia, ae f (лат. perineon - промежность + tome - разрез, рассечение) - рассечение промежности, в том числе при трудных и патологических родах.

Периостит, periostitis, tidis f (греч. peri - около + osteon - кость + -itis - воспаление) - воспаление надкостницы.

Перфорация, perforatio, onis f (лат. per - через + foro - сверло) - прободение, в том числе кишки, желудка, других полых органов.

Пиемия, pyaemia, ae f (греч. pyon - гной + haima - кровь) - разновидность сепсиса с формированием метастатических очагов в различных участках тела.

Пилороспазм, pylorospasmus, i m (греч. pyloros - привратник, пилорус + spasmus - спазм) - спазм мускулатуры привратника желудка, в том числе сычуга у жвачных.

Пододерматит, pododermatitis, tidis f (греч. pus, podos - гной + derma, dermatos - кожа + -tis - воспаление) - воспаление основы кожи подошвы копыта или копытца.

Полиартрит, polyarthritus, tidis f (греч. polys - многих + arthron - сустав + -itis - воспаление) - одновременное воспаление нескольких суставов: при ревматизме, мыте, бруцеллёзе.

Помутнение роговицы, opacitas corneae (лат. cornea - роговица + -itis - воспаление) - воспаление роговицы при кератите, сопровождающееся структурными изменениями в её клетках.

Премедикация, praemedicatio, jnis f (лат. praе - перед + praemedicatio - предварительное лечение, в том числе перед операцией).

Препуциотомия, praeputiotomia, ae f (лат. praeputium - препуций + греч. tome - разрез) - образование искусственного отверстия в препуции. Например, при подготовке быков-пробников, при опухолях препуция у маралов.

Прогения, progenia, ae f (греч. pro - спереди + genys - нижняя челюсть, щучий прикус) - выступание нижней челюсти вперёд.

Прогнатия, prognathia, ae f (греч. pro - спереди + gnathos - челюсть) - карповый прикус - выступление резцов верхней челюсти вперёд по сравнению с нижней.

Проктит, proctitis, tidis f (греч. proctos - прямая кишка + -itis - воспаление) - воспаление прямой кишки.

Пролапс, prolapsus, us m (греч. pro - перед + lapsus - падение) - выворот, выпадение органа. Например, выпадение прямой кишки, влагалища, матки.

Пролежень, decubitus, us m (лат. decumbo - ложусь, лежу больным) - некроз кожи при длительном лежании больного животного. Пролежни бывают в области маклока, тазобедренного, коленного сустава.

Пролонгация, prolongatio, onis f (лат. prolongo - удлиняю) - продление срока действия лекарства.

Простатит, prostatitis, tidis f (лат. prostata - предстательная железа + -itis - воспаление) - воспаление предстательной железы.

Процесс раневой, processus vulnerarius (лат. processus - движение вперёд, vulnerarius - раневой) - процесс заживления раны от момента ранения до эпидермизации или рубцевания.

Птоз, ptosis, is f (греч. ptosis - падение) - 1) опущение верхнего века вследствие паралича мышцы, поднимающей его; 2) опущение органа. Например, опущение почки.

Пульпит, pulpitis, tidis f (лат. pulpa - мякоть + -itis - воспаление) - воспаление мякоти зуба. Заболевание чаще наблюдается у лошадей и собак.

Пункция, punctio, onis f (лат. прокол) - прокол стенки органа или полости иглой или троакаром с диагностической или лечебной целями.

Пурулентный, purulentus, a, um (лат. pus, puris - гной) - гнойный, содержащий гной.

Пустула, pustula, ae f (лат. гнойник) - гнойный пузырёк размером с просяное зерно или горошину.

Р

Разрыв, ruptura, ae f (лат. прорыв) - разрыв ткани или органа полный или частичный (надрыв).

Рана, vulnus, eris n (лат. pl. vulnera - раны) - нарушение целостности ткани, вызванное воздействием механических и других факторов.

Ранение, vulneratio, onis f - процесс возникновения раны.

Растяжение, distorsio, jnis f (лат.) - растяжение мышц, связок, сухожилий, нервов, капсулы сустава.

Репарация, reparatio, jnis f (лат. reparo - восстанавливаю) - восстановление тканей на месте патологического процесса.

Репозиция, repositio, onis f (лат. repositio - вправление) - хирургический приём восстановления правильности положения

смещённых отломков костей при переломах, а также вправление вывиха, грыжи, влагалища, матки.

Ретинит, *retinitis, tidis f* (лат. *retina* - сетчатка + греч. *-itis* - воспаление) - воспаление сетчатки глаза.

Рефракция глаза, *refractio oculi* (лат. *oculus* - глаз + *refractio* - преломление) - оптическая установка глаза при покое, аккомодации.

Рецепция, *receptio, onis f* (лат. *принятие*) - осуществляемое рецепторами восприятие энергии раздражителей и преобразование её в нервное раздражение.

Рецидив, *recidivum, i n* (лат. *recidivus* - возвращающийся) - возврат клинического проявления болезни после ремиссии.

Реципиент, *receptiens, tis m* (лат. *receptio* - принимаю, беру) - животное, которому переливают кровь или пересаживают ткань, орган.

Ринит, *rhinitis, tidis, f* (греч. *rhis, rhinos* - нос + *-itis* - воспаление) - воспаление слизистой оболочки носа.

Ринопластика, *rhinoplastica, ae f* (греч. *rhis, rhinos* - нос + *plastike* - образование, формирование) - оперативное восстановление у быков-производителей целостности носогубного зеркальца после разрыва умирительным кольцом.

Рубцевание, *cicatrissatio, onis f* - заживление раны с образованием рубца.

Руменотомия, *rumenotomia, ae f* (лат. *rumen, inis* - рубец + греч. *tome* - разрезаю) - вскрытие рубца.

Руменоцентез, *rumenocentesis, is f* (лат. *rumen* - рубец + греч. *kentesis* - прокалывание) - прокол рубца через мягкую брюшную стенку при тимпании.

Руптура, *ruptura, ae f* (лат. *rumperere* - разрывать) - разрыв, например сухожилия, матки.

С

Саливация, *salivatio, onis f* (лат. *saliva* - слюна) - слюнотечение.

Саркома, *sarcoma, atis n* (греч. *sarx, sarcos* - мясо + *-ома* - опухоль) - злокачественная опухоль из незрелых элементов соединительной ткани.

Секвестр, *sequestrum, i n* (лат. *sequestro* - отделяю) - отторгнутый от тела участок некротизированной ткани.

Секвестрация, *sequestratio, onis f* (лат. *sequestro* - отделяю) - отделение омертвевшей ткани (секвестра) от здоровой вследствие гнойного процесса.

Секция, sectio, onis f (лат. secare - рассекать, отрезать): 1) рассечение, разрезание; 2) вскрытие трупа.

Сепсис, sepsis, is f (греч. sepsis - гниение) - общая гнойная инфекция, развивающаяся вследствие проникновения в кровь микроорганизмов из очага гнойного воспаления.

Септицемия, septicaemia, ae f (греч. septikos - гнилостный + haima - кровь) - сепсис при наличии в крови патогенных микроорганизмов и их токсинов.

Серозит, serositis, tidis f (лат. tunica serosa - серозная оболочка + греч. -itis - воспаление) - воспаление серозной оболочки (брюшины, кишки, перикарда, желудка).

Симптом, symptomum, i n (греч. symptoma - признак, совпадение) - признак болезни или патологического состояния.

Синдром, syndromum, i n (греч. syndrome - стечение признаков болезни - закономерное сочетание симптомов, обусловленное одним патогенезом).

Синехия, synechia, ae f (греч. synecheia - тесная связь, непрерывность, спайка) - сращение между органами, в том числе и внутренними вследствие воспалительного процесса. Например, сращение петель кишечника после абдоминальных операций.

Синкопе, syncope, es f (греч. syncopto - истощать, обессиливать) - обморок, обморочное состояние - кратковременная утрата реакции на внешние раздражения вследствие нарушения мозгового кровообращения.

Синовит, synovitis, tidis f (лат. membrana synovia - синовиальная оболочка + греч. -itis - воспаление) - воспаление синовиальной оболочки капсулы сустава, сопровождающееся скоплением гноя в полости сустава.

Синусит, sinusitis, tidis f (лат. sinus - пазуха + греч. -itis - воспаление) - воспаление слизистой оболочки придаточных пазух носа.

Склерит, scleritis, tidis f (лат. sclera - белочная оболочка глаза + греч. -itis - воспаление) - воспаление белочной оболочки глаза - склеры.

Спазм, spasmus, i m (греч. spasmos - судорога) - судорожное сокращение отдельных мышц или мышечной стенки кровеносных или лимфатических сосудов с временным сужением их просвета..

Спондилит, spondylitis, tidis f (греч. spondylos - позвонок + -itis - воспаление) - хроническое воспаление тел грудных и поясничных позвонков.

Стеноз, stenosis, is f (греч. stenosis - сужение) - стойкое сужение какого-нибудь полого органа (пищевода, трахеи, уретры, кишки, сосуда).

Стерилизация, sterilisatio, onis f (греч. sterilis - бесплодный): 1) уничтожение микроорганизмов с помощью физических и химических методов; 2) стерилизация половая - лишение животных способности к воспроизводству.

Столбняк, tetanus, i m (греч. tetanos - оцепенение, судорога) - острая токсикоинфекция, обусловленная действием токсинов, выделяемых микроорганизмами-анаэробами - *clostridium tetani*. Болезнь характеризуется спазмом мускулатуры всего тела.

Стоматит, stomatitis, tidis f (греч. stoma, stomatos - рот + -itis - воспаление слизистой оболочки ротовой полости).

Струп, crusta, ae f (лат.) - корка, покрывающая ссадину, рану, ожоговую поверхность. Струп образуется из высохшего фибрина, форменных элементов излившейся крови, экссудата, лимфы и обрывков разрешенных тканевых структур. После отпадения струпа образуется поверхностный рубец (заживление под струпом) или язва.

Ступор, stupor, oris m (лат. оцепенение, неподвижность), ступорное состояние - синдром расстройства функции центральной нервной системы, проявляющийся угнетением, сонливостью животного.

Ступор наблюдается при кормовых интоксикациях, опухолях, контузиях, родильном парезе, циррозах печени, инфекционных и инвазионных заболеваниях.

Субфебрильный, subfebrilis, e (лат. sub - под + febris) - подлихорадочный, с небольшим повышением температуры (до 1 ° C выше физиологической нормы).

Сугилляция, sugillatio, onis f - кровоподтёк с неопределёнными границами.

Суппурация, suppuratio, onis f (лат.) - нагноение, истечение гноя, образование гнойного экссудата.

Сустав, articulatio, onis f (лат.) - подвижное соединение двух или более концов костей между собой в определённом анатомическом отношении друг к другу.

Сутура, sutura, ae f (лат. suere - шить) - шов хирургический.

Суффузия, suffusio, onis f (лат. suffundo - разливаю, лью под) - кровоподтёк - кровоизлияние в подкожную клетчатку и глублежащие

мягкие ткани, чаще в результате механического воздействия. При этом чаще повреждаются капилляры и мелкие сосуды.

Сыпь, *eruptio, onis f* (лат.) - возникновение на коже пятен, папул, пузырьков, пустул и др.

Т

Тампонада (нем. *Tamponade*, от фр. *tampon* - тампон) - заполнение ран или полостей тампонами с целью остановки кровотечения или эвакуации раневого отделяемого.

Тендинит, *tendinitis, tidis f* (лат. *tendo, inis* - сухожилие + греч. *-itis* - воспаление) - воспаление сухожилия.

Тендовагинит, *tehdovaginitis, tidis f* (лат. *tendo, inis* - сухожилие + *vagina* - влагалище + греч. *-itis* - воспаление) - воспаление сухожильного влагалища.

Тенезмы, *tenezmi, n/pl.* (греч. *teinesmos* - тщетный позыв) - частые позывы на дефекацию или мочеиспускание, обусловленные спазмом мускулатуры прямой кишки или мочевого пузыря при некоторых заболеваниях.

Тенотомия, *tenotomia, ae f* (греч. *tenon* - сухожилие + *tome* - разрез) - оперативное рассечение сухожилия при его укорочении.

Тенэктомия, *tenefnomia, ae f* (греч. *tenon* - сухожилие + *ectome* - отсечение) - резекция сухожилия - частичное иссечение сухожилия при некрозе концевой части глубокого сгибателя пальца, при гнойном челночном бурсите и нижней артротомии копытного сустава.

Тератома, *teratoma, atis n* (греч. *teras* - урод + *oma* - новообразование) - доброкачественная опухоль, связанная с нарушением эмбрионального развития.

Тетания, *tetania, ae f* (греч. *tetanos* - оцепенение, судорога) - самопроизвольные приступы тонико-клинических судорог, симметрично расположенных мышечных групп, сопровождающиеся повышенной возбудимостью нервной системы.

Тетраплегия, *tetraplegia, ae f* (греч. *tetra* - четыре + *plege* - удар, поражение) - паралич четырёх конечностей при повреждении шейного отдела спинного мозга.

Тилома, *tyloma, ae f* (от лат. *tylma* - мозолистое утолщение) - плотный, склерозирующийся, увеличивающийся в размерах кожный валик, расположенный в области межкопытцевого свода у крупного рогатого скота.

Тканевая терапия, *therapia texturalis* (от лат. *texturalis* - тканевой, от *textura* - ткань + греч. *therapia* - лечение) - введение в организм консервированных тканей животных или растений и препаратов из них для лечения или повышения продуктивности животных.

Торакоцентез, *thoracosentesis*, is f (греч. *thorax* - грудная клетка + *kentesis* - прокол) - прокол грудной стенки с лечебной или диагностической целями.

Травматология, *traumatologia*, ae f (греч. *trauma*, *traumatosis* - рана, повреждение + *logos* - учение) - учение о травмах, их лечении и профилактике.

Трансплантация, *transplantatio*, onis f (лат. - пересаживание) - пересадка органа или части ткани, взятой от донора к реципиенту.

Трахеотомия, *tracheotomia*, ae f (лат. *trachea* - трахея + *tome* - разрез) - вскрытие трахеи. Производят при удушающем удушье, вызванном имеющимися в трахее препятствиями, связанными с инородными телами, отёком гортани, новообразованиями и др.

Трепанация, *trepanatio*, onis f (греч. *τροπανον* - трепан) - вскрытие костной полости с помощью трепана или долота.

Тризм, *trismus*, i m (греч. *trismos* - скрежет) - тоническое сокращение жевательных мышц.

Тромб, *thrombus*, i m (греч. *thrombos* - сгусток крови, свернувшийся в просвете кровеносного или лимфатического сосуда).

Турунда, *turunda*, ae f (лат. *turunda* - перевязочный материал) - узкий марлевый тампон, применяемый для дренирования ран.

У

Увеит, *uveitis*, tidis f (лат. *uve* - сосудистая оболочка + греч. *-itis* - воспаление) - воспаление сосудистой оболочки глаза.

Ультразвукотерапия, *ultrasonotherapia*, ae f (лат. *ultra* - сверх + *sonos* - звук + греч. *therapia* - лечение) - применение ультразвука с лечебной целью.

Уретрит, *urethritis*, tidis f (греч. *urethra* - мочеиспускательный канал + *-itis* - воспаление) - воспаление слизистой оболочки уретры.

Уретростомия, *urethrostomia*, ae f (греч. *urethra* - уретра + *stomea* - отверстие) - создание искусственного свища уретры.

Уретротомия, *urethrotomia*, ae f (греч. - *urethra* - мочеиспускательный канал + *tome* - разрез) - вскрытие уретры.

Ушиб, contusio, onis f (лат. - ушиб) - повреждение тканей и органов тупым предметом без нарушения целостности кожи или слизистой оболочки.

Ущемление кишок, incarcerationis intestinorum - ущемление петли кишки в грыжевом или естественном отверстии.

Ф

Фарингит, pharyngitis, tidis f (греч. pharynx - глотка + -itis - воспаление) - воспаление глотки.

Фимоз, phimosis, s f (греч. phimosis - фимоз) - сужение отверстия препуция, препятствующее выходу препуция наружу.

Фистула, fistula, ae f (лат. трубка) - свищ - незаживающий узкий канал, из которого периодически выделяется гнойный экссудат или содержимое полого органа. Часто возникает после травм.

Флебит, phlebitis, tidis, f (греч. phleps, phlebos - вена + -itis - воспаление) - воспаление вены, чаще ярёмной.

Флегмона, phlegmona, ae f (греч. phlegmone - воспаление) - острое разлитое гнойное воспаление, сопровождающееся некрозом и имеющее тенденцию к диффузному распространению.

Флексия, flexio, onis f (лат.) - сгибание, в том числе и в суставе.

Флюктуация, fluctuatio, onis f (лат. колебание) - ощущение колебания жидкости в естественной или патологической полости.

Фокус, focus, i m (лат. очаг) - очаг болезни в оптической системе.

Фолликулит, folliculitis, tidis f (лат. folliculus - мешочек + греч. -itis - воспаление) - воспаление волосяного мешочка, фолликула.

Фрактура, fractura, ae f (лат.) - перелом кости.

Фронтит, frontitis, tidis f (лат. frons, frontis - лоб + греч. -itis - воспаление) - воспаление слизистой оболочки лобной пазухи.

Фуникулит, funiculitis, tidis f (лат. канатик) - воспаление семенного канатика

Фурункул, furunculus, i m (лат.) - острое гнойное воспаление волосяного мешочка, сальной и прилегающей к ним рыхлой клетчатки.

Фурункулёз, furunculosis, is f (лат. furunculus - волосяной мешочек + греч. osis - болезнь) - заболевание, сопровождающееся появлением нескольких фурункулов одновременно.

Х

Хирургия, chirurgia, ae f (греч. cheir - рука + ergon - действие, работа) - наука, изучающая методы и способы лечения и

профилактики заболеваний, требующих оперативного вмешательства. Хирургию подразделяют на общую и частную, оперативную и военно-полевую.

Хирургия абдоминальная, *chirurgia abdominalis*. Изучает этиологию, диагностику и методы лечения хирургических болезней органов брюшной полости и брюшной стенки.

Хирургия грудная, *chirurgia thoracica*. Изучает этиологию, диагностику и методы лечения хирургических заболеваний органов брюшной полости и грудной стенки.

Хирургия косметическая, (греч. *kosmetike* - искусство украшения) - то же, что хирургия пластическая.

Хирургия общая, *chirurgia communis*. Изучает условия, характер и причины, обуславливающие и предрасполагающие к возникновению заболеваний, а также закономерности, механизм их развития, общие и частные клинические признаки, принципы этиологического и патогенетического лечения.

Хирургия оперативная, *chirurgia operabilis*. Изучает теоретические основы, анатомопографическое строение органов и тканей по областям тела, показания к операции, фиксацию животных, методы обезболивания, техническое исполнение операций: диагностических, лечебных, косметических, экономических.

Хирургия пластическая (греч. *plastike* - формирование, образование). Использует методы и способы восстановительной хирургии. как и хирургия косметическая, при значительных повреждениях в области головы и поверхности тела животного с целью устранения дефекта тканей и органов.

Хирургия частная, *chirurgia particularis*. Изучает хирургические болезни разных областей тела и органов, их этиопатогенез, лечение и профилактику. Хирургия частная некоторых областей организма имеет свои названия - абдоминальная хирургия и др.

Хирургия экспериментальная, *chirurgia experimentalis* (лат. *experimentum* - опыт, проба). Используют методы и способы оперативного вмешательства с экспериментальной (исследовательской) целью. Например, создание фистул полых органов.

Холангит, *cholangitis* (греч. *chole* - желчь + *angeion* - сосуд + *-itis* - воспаление) - воспаление желчных и внепечёночных желчных путей.

Холелитиаз, *cholelithiasis*, *is f* (греч. *chole* - желчь + *lythos* - камень + *-iasis* - болезненное состояние) - желчекаменная болезнь -

образование камней в желчном пузыре, реже в желчных протоках. Камни затрудняют или полностью препятствуют оттоку желчи в кишечник через фатеров сосочек.

Хондрома, chondroma, atis m (греч. chondros - хрящ + oma - опухоль) - доброкачественная опухоль, образующаяся в органах, содержащих хрящевую ткань (рёбра, суставы), иногда в мышцах.

Хориоидит, chorioiditis, tidis f (греч. chorioidea - сосудистая оболочка глаза + -itis - воспаление) - воспаление собственно сосудистой оболочки глаза, часто одновременно протекает с воспалением ресничного тела и радужной оболочки.

Хронический, chorinicus, a, um (греч. chronios - долговременный, продолжительный; так называют продолжительное течение заболевания (туберкулёз, бруцеллёз, актиномикоз, экзема, язва и др.)

Ц

Цекоцентез, caecocentesis, is f (лат. caecum - слепая кишка + греч. kentesis - прокалывание) - прокол слепой кишки (при метеоризме).

Цистотомия, cystotomia, ae f (греч. kystis - мочевого пузыря + tome - разрез) - вскрытие мочевого пузыря. Операция показана при мочекаменной болезни и новообразованиях слизистой оболочки.

Ш

Швы хирургические. Применяются для соединения краев операционных и случайных ран. Различают швы: прерывистые и непрерывные, одноэтажные и двухэтажные, первичные и вторичные и другие.

Шов вторичный, sutura secundaria (лат. sutura - шов, secundarius, a, um - вторичный) - шов, накладываемый на гранулирующую рану с целью быстрого заживления раны. Шов накладывают на рану во вторую фазу заживления раны.

Шов первичный. Накладывают на операционную или случайную рану после нанесения травмы.

Шов сухожильный, graphum tendineus (лат. graphum - шов + tendineus - сухожильный) - шов, применяемый при разрыве сухожилий.

Шок (анг. shock - потрясение, удар) - резкое ослабление всех функций организма, обусловленное быстрым и сильным внешним раздражением нервной системы, расстройством гемо- и лимфодинамики, дыхания и обмена веществ. Различают шок

травматический, операционный, ожоговый, анафилактический и гемолитический.

Шок анафилактический (анг. shock - удар, потрясение - общее потрясение организма животного, вызванное введением ему антигенов. Например, при повторном переливании крови.

Шпат (от нем. Schpat) - хронический деформирующий артрит.

Штифты для остеосинтеза (от нем. Schtift) - соединение костей при переломах с помощью металлических пластин, скобок, стержней и штифтов. Штифты при операции интрамедуллярного остеосинтеза. Такие швы должны соответствовать размерам костно-мозгового канала и подбираются по рентгеновскому снимку.

Э

Эвакуация, evacuatio, onis f (лат. evacuо - опорожняю): 1) опорожнение, очищение, удаление жидкого содержимого из анатомической или патологической полости.

Звентрация, eventratio, onis f (лат. e- (ex-) - наружу + venter - живот, внутренности) - выпадение наружу органов брюшной полости из операционного разреза или через случайную рану.

Эдема, oedema, atis m (греч. oídema - припухлость) - отёк в области воспаления, травмы или лимфостаза.

Эзофагит, oesophagitis, tidis f (греч. oisophagus - пищевод + -itis - воспаление) - воспаление слизистой оболочки пищевода.

Эзофаготомия, oesophagotomia, ae f (греч. oisophagos - пищевод + tome - разрез) - вскрытие пищевода с целью извлечения из его просвета инородного тела, реже - опухоли.

Экзартикуляция, exarticulatio, onis f (лат. ex - из + articulatio - сустав, сочленение) - хирургическое вычленение в суставе. Например, артикуляция хвоста у собак.

Экзема, eczema, atis n (греч. ekzema - высипание на коже) - хроническое незаразное заболевание кожи, возникающее при нарушении обмена веществ, функций нервной системы и желёз внутренней секреции, при повышенной чувствительности организма к внешним раздражениям.

Экхимоз, ecchimosi, is f (греч. ekchimosi - жидкость) - кровоизлияние в кожу или слизистую оболочку вследствие травмы тупым предметом.

Эластрация, elastratio, onis f (греч. elasticos - упругий) - метод кастрации самцов с помощью эластического кольца, накладываемого на шейку мошонки.

Электронаркоз, electrynarcosis, is f (греч. elektron - янтарь, при трении которого образуется электрический заряд) - состояние общей обездвиженности и потеря чувствительности, обусловленной у животных действием на центральную нервную систему электрического тока определённой силы.

Электронож - устройство, предназначенное для выполнения разрезов током высокой частоты, благодаря чему обеспечивается надёжный гемостаз и коагуляция тканей.

Электрообезболивание - метод анестезии в хирургии путём воздействия электрического тока на центральную нервную систему. Данное обезболивание производят аппаратами ЭИ-1 и уЭИ-1.

Эмболия, embolia, ae f (греч. embole - вбрасываю) - закрытие просвета сосудов эмболами, перемещающимися током крови или лимфы. Эмболия сосудов головного мозга может привести к летальному исходу.

Эмметропия, emmetropia, ae f (греч. emmetros - соразмерный + ops - глаз) - нормальная рефракция, преломляющая способность глаза.

Эмпиема, empyema, atis n (греч. en - внутри + pyon - гной, гнойник) - скопление гноя в полости тела или в полном органе. Например, скопление гноя в полости плевры.

Энофтальм, enophthalmus, i m (греч. en - внутри + ophthalmos - глаз) - глубокое положение глазного яблока в глазнице. Причины: травмы стенки глазницы, атрофия её мягких анатомических структур.

Энтералгия, enteralgia, ae f (греч. enteron - кишка + algos - боль) - спазм мышечной оболочки отдельных петель кишечника с явлениями колик. Болеют лошади, реже жвачные и свиньи.

Энтероанастомоз, enteroanastomosis, is f (греч. enteron - кишка + anastomosis - анастомоз - устье, от stoma - рот) - соустье полого органа с кишкой.

Энтеростомия, enterostomia, ae f (греч. enteron - кишка + stoma - отверстие) - оперативное создание кишечного свища.

Энтеротомия, enterotomia, ae f (греч. enteron - кишка + tome - разрез) - вскрытие кишки.

Энтероцентез, enterocentesis, is f (греч. enteron - кишка + kentesis - прокалывание) - прокол кишки при метеоризме. Применяют при коликах у лошадей.

Энуклеация глаза, enucleatio oculi (греч. enucleatio - вылушивание + oculus - глаз) - оперативное удаление глаза.

Эпидидимит, epididymitis, tidis f (греч. epididymis - придаток + -itis - воспаление) - воспаление придатка семенника.

Эпителизация, epitelisatio, onis f - процесс образования эпителия в месте повреждения кожи или слизистой оболочки, приводящий к замещению дефекта в тканях.

Эпителиома, epithelioma, atis n (греч. epi - сверху, над + thele - сосок + oma - опухоль) - общее название опухолей, возникающих из покровного эпителия.

Эритема, erythema, atis n (греч. erythema - покраснение кожи, вызванное воздействием различных факторов).

Я

Язва, ulcus, eris n (лат.) - дефект кожи или слизистой оболочки со слабой тенденцией к заживлению в результате замедленного развития грануляционной ткани.

Язва Рустергольца син. Специфическая язва подошвы - ulcus soleae specificum (лат. ulcus - язва + solea - подошва + specificus - особенный, специфический) - поражение копытец, в том числе крупного рогатого скота при длительном стойловом содержании их и интенсивном кормлении. Реже болеют молодые животные. Язва развивается, как правило, в зоне задней трети подошвенной части копытец.

7. РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЛИТЕРАТУРА

Основная литература:

1. Авроров В.Н., Лебедев А.В. - Ветеринарная офтальмология. - М.: Агропромиздат, 1985. - 295 с.
2. Магда И.И. Оперативная хирургия. - М.: Агропромиздат, 1990. - 333 с.
3. Общая ветеринарная хирургия /Под ред. А.В. Лебедева, Б.С. Семёнова. - М.: Колос, 2000. - 488 с.
4. Петраков К.А., Саленко П.Т., Панинский С.М. Оперативная хирургия с топографической анатомией животных. - М.: Колос, 2001. -
5. Практикум по общей и частной ветеринарной хирургии /Под ред. И.А. Калашника. - М.: Агропромиздат, 1988. - 303 с.
6. Садовский Н.В. Топографическая анатомия домашних животных. - М.: Сельхозгиз, 1960. - 386 с.
7. Частная ветеринарная хирургия /Под ред. Б.С. Семёнова, В.А. Лукьяновского, А.В. Лебедева. - М.: Колос, 1999. - 496 с.

Дополнительная литература:

1. Бурденюк А.Ф., Власенко В.М. Хирургия в промышленном свиноводстве. - Киев: Вища школа, 1985. - 198 с.
2. Веллер А.А., Панкрев П.И. Абдоминальные операции. - Л.: Колос. 1989. - 124 с.
3. Кузнецов Г.С. Хирургические операции у крупного рогатого скота. - М.: Колос, 1983. - 296 с.
4. Мирон Н.И. Антисептика и асептика в практике врача-хирурга. - Горно-Алтайск: РИО "Универ-Принт", 2002. - 102 с.
5. Мирон Н.И. Новокаиновые блокады у продуктивных животных. - Барнаул, 1995- 88 с.
6. Мирон Н.И. Операции при органопатологии вымени у коров. - Барнаул, 1991. - 100 с.
7. Новации в кесаревом сечении у коров //Большой Алтай: Проблемы устойчивого развития: сб. научных трудов. Вып. 1. - Горно-Алтайск, 2009. - С. 210-211.
8. Мосин В.В. Рациональные способы кастрации животных. - М.: Россельхозиздат, 1990. - 190 с.

9. Ортопедия ветеринарной медицины: Учебное пособие. - СПб: Издательство "Лань", 2003. - 352 с.

10. Поваженко И.Е. Кастрация животных. - Киев: Урожай. 1989. - 258 с.

11. Семёнов Б.С., Пономарёв В.С. Хирургия на ферме. - Санкт-Петербург: Колос, 2003. - 188 с.

12. Семёнов Б.С., Стекольников А.А., Высоцкий Д.И. Ветеринарная хирургия, ортопедия и офтальмология /Под ред. Б.С. Семёнова. - М.: Колос, 2003. - 376 с.

13. Терехов П.Ф. Ветеринарная онкология. - М.: Колос, 1977. - 257

14. Хирургические болезни сельскохозяйственных животных /Под ред. К.И. Шакалова. - М.: Колос, 1987. - 255 с.

РАЗДЕЛ IV. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ПО САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЕ СТУДЕНТОВ

Во время обучения в высшей школе студенты получают знания и приобретает умения и навыки не только на лекциях и занятиях, но и во время самостоятельной работы. Благодаря этому они получают хорошую теоретическую и практическую подготовку по избранной профессии. Выполняя самостоятельно операции и другие врачебные действия будущий специалист уверенно в себе, способен принимать решения и нести ответственность за них.

Ведущий преподаватель составляет план отведённого программой времени на самостоятельную работу студентов, указывая тематику, формы и сроки отчёта о выполнении. План организации самостоятельной работы оформляется в виде таблицы.

Таблица 3

Тематика самостоятельных работ

№ п/п	Наименование основных вопросов	Номера учеб. и метод. пособий	Часы	Формы контроля
1	Оперативная хирургия, 6 сем.			
1.1.	Общая подготовка животного к наркозу.	1. С. 41-43. 2. С. 55-59.	2	Проверка конспекта
1.2.	Осложнения, связанные с наркозом, их предупреждение и устранение.	1. 52-53. 2. 57-58.	2	Проверка конспекта
1.3.	Применение нейролептиков в хирургии.	1. С. 27-28. 2. С. 49-51.	2	Реферат

1.4.	Действие новокаиновых блокад.	1. С. 62-63. 2. С. 68-69. 11. С. 3-6.	2	Реферат
1.5.	Значение десмургии в ветеринарной хирургии.	1. С. 70-74. 2. С. 122-138.	4	Реферат
1.6.	Остановка кровотечения при оперативных вмешательствах.	1. С. 87-92. 2. С. 79-90.	4	Контр. работа
1.7.	Переливание крови и кровезаменителей у животных.	1. С. 94-96. 2. С. 90-93.	2	Реферат
1.8.	Предупреждения роста рогов у телят: операция в хозяйстве.	1. С. 132-134. 2. С. 154-156. 9. С. 74-78.	2	Реферат

Всего: 20

2. Оперативная хирургия, 7 сем.

2.1.	Ампутация ушной раковины у собак: операция в клинике.	1. С. 151-153. 2. С. 168-170.	1	Доклад.
2.2.	Удаление третьего века у собак: операция в клинике.	1. С. 144. 2. С. 170.	1	Проверка конспекта
2.3.	Кастрация самок собак: операция в клинике.	1. С. 254. 2. С. 286-287.	1	Реферат
2.4.	Овариэктомия кошек: операция в клинике.	1. С. 254. 2. С. 286-287.	1	Реферат
2.5.	Кастрация быков: операция в хозяйстве.	1. С. 231-234. 2. С. 274-275. 9. 224-236.	1	Проверка конспекта
2.6.	Кастрация жеребцов: операция в хозяйстве.	1. С. 224-231. 2. С. 269-274.	1	Проверка конспект
2.7.	Кастрация хряков: операция в хозяйстве.	1. С. 237-239. 2. С. 278-279. 8. С.	2	Доклад
2.8.	Кастрация кобелей: операция в клинике.	1. С. 240. 2. С. 280-281.	1	Доклад
2.9.	Кастрация котов: операция в клинике.	1. С. 240-241. 2. С. 280-281.	1	Проверка конспекта
2.1	Электроприжигание клитора у свинок: операция в хозяйстве.	1. С. 244-250. 2. С. 285-286.	1	Проверка конспекта
2.1	Грыжесечение у свиней:	1. С. 254-255.	1	Доклад
1.	операция в хозяйстве.	2. С. 257-262. 8. С.		

2.1	Оперативное лечение пупочных грыж у собак: операция в клинике.	1. С. 213-214. 2. С 259-261.	1	Проверка конспекта
2.1	Техника пункции сосудов для взятия крови и введения лекарственных растворов: операции в хозяйстве.	1. С. 92-99. 2. С. 41-47. 4. С. 59-61. 8. С. 53-83.	1	Доклад.
2.1	Овладение техникой новокаиновых блокад у крупных и мелких животных.	1. С. 172-175. 2. С. 68-79. 11. С. 45-68.	1	Контр. работа
2.1	Проводниковая анестезия на конечностях.	1. С. 286-291. 2. С. 246-250. 8. С. 265-273.	1	Проверка конспекта
Всего:			16	
3.	Общая хирургия, 8 семестр.			
3.1.	Профилактика травматизма у животных.	3. С. 25-51.	2	Реферат
3.2.	Патогенетическая терапия при воспалительных процессах у животных: работа в учебной клинике.	3. С. 99-113. 9. С. 49-68. 11. С. 12-84. 13. С. 164-170.	4	Доклад
3.3.	Лечение актиномикоза у крупного рогатого скота: операция в хозяйстве.	3. С. 135-137.	2	Проверка конспекта
3.4.	Биология раневого процесса.	3. С. 145-151.	2	Реферат
3.5.	Хирургическая обработка ран: работа в учебной клинике.	3. С. 151-153.	4	Доклад
3.6.	Комплексное лечение ран у животных: работа в учебной клинике.	3. С. 151-158. 15. С. 76-87.	4	Доклад
3.7.	Оказание помощи животным при закрытых механических повреждениях: работа в учебной клинике.	3. С. 177-186. 13. С. 35-41.	2	Контр. работа
3.8.	Лечение животных с гнойничковыми поражениями кожи: работа в учебной клинике.	3. С. 215-239. 13. С. 183-194.	2	Доклад.
3.9.	Лечение и профилактика болезней сосудов и нервов.	3. С. 240-262. 13. С. 107-132.	2	Реферат.

3.1	Болезни костей и суставов.	3. С. 324-401.	2	Проверка
0.		13. С. 172-181.		конспекта
3.1	Оперативное и консервативное	3. С. 403-426.	4	Проверка
1.	лечение опухолей: работа в	16. С. 16-102.		конспекта
	учебной клинике.			

Всего: 30

4. Частная хирургия, 9 семестр

4.1.	Лечение животных с хирургической патологией в области головы.	4. С. 3-55. 9. С. 68-89.	2	Проверка конспекта
4.2.	Болезни в области затылка и шеи.	4. 57-76.	1	Реферат.
4.3.	Оперативное лечение при гнойно-воспалительных процессах в области холки.	4. С. 77-84.	1	Проверка конспекта
4.4.	Профилактика и лечение перитонита: работа в учебной клинике.	4. С. 110-112. 15. С. 97-107.	2	Доклад
4.5.	Профилактика и лечение баланопоститов у быков-производителей и маралов: работа в хозяйстве.	4. С. 152-160. 15. С. 134-137. 9. С. 216-218.	2	Доклад
4.6.	Лечение ран конечностей у животных: работа в учебной ветеринарной клинике.	3. С. 140-158. 4. С. 224-226. 231; 244; 263; 278; 301; 375.	2	Реферат
4.7.	Профилактика и лечение бурситов на конечностях.	4. С. 216-217; 220-222; 222-224; 289-290; 320-322.	1	Проверка конспекта
4.8.	Профилактика и лечение тендовагинитов у крупных животных: работа в клинике и хозяйстве.	4. С. 226-230; 232-233; 241-242;	2	Реферат
4.9.	Профилактика и лечение копытной гнили у овец и коз: работа в хозяйстве.	4. С. 361-363. 13. 279-295.	2	Доклад
4.1	Лечение крупных животных при ревматическом воспалении	4. С. 371-375. 13. С.174-181.	1	Проверка конспекта
0.				

	копыт и копытец: работа в хозяйстве.	15. С. 217-220.		
4.1	Лечение пододерматитов и ламинитов.	4. С. 365-369; 378-382. 13. С. 240-247. 15. С. 209-214.	1	Доклад
4.1	Поражение копытец при некробактериозе.	3. С.132-133; 160-169. 4. С. 350-352.	1	Проверка конспекта
4.1	Профилактика болезней копыт и копытец..	4. С. 391-395. 13. С. 293-295; 391.	2	Контр. работа
		Всего:	20	
5	Частная хирургия, 10 семестр			
5.1.	Методы исследования глаза и его защитных приспособлений: работа в учебной клинике.	4. С. 416-425.	4	Проверка конспекта
5.2.	Лечение и профилактика конъюнктивитов: работа в учебной клинике.	4. С. 435-440.	2	Доклад
5.3.	Лечение и профилактика болезней роговицы: работа в хозяйстве.	4.С. 444-452.	4	Доклад
5.4.	Профилактика массовых заболеваний глаз животных: работа в хозяйстве.	4. С. 453-465.	4	Реферат
	Офтальмологическая терминология.	4. С. 5-490.	2	Реферат
		Всего:	16	
	Всего по самостоятельной работе:		100	

Примерные рекомендации по выполнению индивидуального плана

Самостоятельную работу по теоретическим вопросам студенты выполняют на кафедре, в библиотеке и дома. Что касается операций у животных, то эти мероприятия проводятся в Учебной ветеринарной

клинике под руководством преподавателей и ветврача-ординатора. Приём больных животных осуществляется студентами-старшекурсниками совместно с дежурными по клинике. На основании обработанного материала студенты пишут рефераты и отчитываются на кафедре.

При выполнении плана самостоятельной работы студенту необходимо прочитать теоретический материал не только в учебниках и учебных руководствах и пособиях, указанных в списках основной и дополнительной литературы, но и ознакомиться с публикациями в периодических изданиях и прежде всего в журналах «Ветеринария», «Ветеринария Сибири» и «Вестник ветеринарии». Студенту следует творчески проработать изученный самостоятельно материал и представить его для отчёта в форме краткого описания оперативного или консервативного лечения животных, рекомендаций, практических предложений, схем и т. д.

Все виды самостоятельной работы и планируемые на их выполнение затраты времени в часах обуславливаются тем, что студент достаточно активно работает в аудитории, слушая лекции и изучая материал на лабораторных и практических занятиях или участие в лечении животных в клинике или хозяйстве.

Основными формами самостоятельной работы студентов являются: конспектирование учебной литературы, составление рефератов, подготовка докладов. Весьма важными в самостоятельной работе студентов являются дежурство и работы в учебной ветеринарной станции, где они имеют возможность повышать своё профессиональное мастерство и собирать клинический материал для курсовых работ и докладов на научные конференции.

Педагогический опыт показывает, что чем больше студенты занимаются самостоятельно, тем лучше у них вырабатываются профессиональные умения и навыки. Приобретённый личный клинический опыт позволяет будущим специалистам чувствовать уверенность в себе и повышает заинтересованность в повышении врачебных знаний. Самостоятельно выполненные студентом операции - хорошая школа хирургического искусства.

Тематика рефератов по самостоятельной работе студентов

6 семестр

1. Роль топографической анатомии для хирургии.
2. Связь хирургии с другими науками.
3. Пластические операции у животных.
4. Переливание крови и кровезаменителей.
5. Инъекции, вливания и кровопускание.
6. Прижигание (термокаутеризация).
7. Десмургия.
8. Операции на зубах.
9. Операции на языке.
10. Операции при гнойных поражениях в области холки у лошадей.
11. Операции на мочевом пузыре у мелких животных.
12. Операции на зобе у птиц.
13. Остановка кровотечения: временная, окончательная, самостоятельная.
14. Лекарственные средства, применяемые в хирургии.
15. Осложнения при наркозе у животных.

7 семестр

1. Обезболивание нервов в области головы
2. Операции на зубах.
3. Операции на языке.
4. Операции при гнойных поражениях в области холки у лошадей.
5. Операции на мочевом пузыре у мелких животных.
6. Операции на зобе у птиц.
7. Топографическая анатомия вентральной области шеи у лошадей и крупного рогатого скота.
8. Введение лекарственных растворов в трахею.
9. Вставление смирительного носового кольца у быков-производителей.
10. Обезболивание межрёберных нервов у лошадей и крупного рогатого скота.
11. Пункция плевры и лапароцентез у крупных и мелких животных.
12. Оперативное лечение при выпадении прямой кишки.

8 семестр

1. Правила приёма животных в ветеринарной клинике.
2. Клинические методы исследования хирургически больных животных.
3. Оказание первой помощи раненому животному.
4. Принципы лечения асептических и гнойных ран.
5. Биология раневого процесса.
6. Дифференциальная диагностика абсцессов.
7. Оперативное лечение абсцессов и флегмон.
8. Диагностика и лечение доброкачественных опухолей.
9. Диагностика и лечение злокачественных опухолей.
10. Профилактика и лечение дерматитов и экзем.
11. Диагностика и лечение гематом и лимфоэкстравазатов.
12. Применение физиотерапии при хирургической патологии у животных.
13. Парезы и параличи: диагностика, лечение, профилактика.
14. Этиология травматизма у крупных и мелких животных.
15. Оказание помощи животным при коллапсе и шоке.
16. Лечение ожогов и отморожений.
17. Оказание помощи животным при электротравме..

9 семестр

1. Диагностика и лечение ран в области головы у крупных и мелких животных.
2. Диагностика и лечение мыта у лошадей.
3. Диагностика и лечение актиномикоза у крупного рогатого скота.
4. Диагностика и лечение некробактериоза.
5. Диагностика, лечение и профилактика тромбофлебитов в области шеи у крупных животных.
6. Профилактика и лечение миозитов у спортивных лошадей.
7. Оказание первой помощи животным с проникающей раной грудной клетки.
8. Оперативное лечение при ущемлённых грыжах.
9. Диагностика и лечение ушибов и растяжений.
10. Профилактика и лечение тендовагинитов у лошадей.

11. Бурситы у лошадей и крупного рогатого скота.
12. Артриты и артрозы и их дифференциальная диагностика.
13. Спастический парез у быков-производителей
14. Оперативное лечение при опухлях препуция у маралов.

10 семестр

1. Устройство кузницы и подковывание лошадей.
2. Анатомия и физиология копыт и копытец.
3. Формы копыт и копытец и их коррекция.
4. Исследование крупных животных при заболеваниях копыт и копытец.
5. Лечение ран копыт у лошадей.
6. Диагностика, лечение и профилактика пододерматитов.
7. Лечение и профилактика при ревматическом воспалении копыт и копытец.
8. Язва Рустергольца у коров: причины, лечение и профилактика.
9. Технология обрезки копыт и копытец.
10. Анатомия органа зрения у животных.
11. Диагностика заболеваний глаз у животных.
12. Лекарственные средства, применяемые в ветеринарной офтальмологии.
13. Новокаиновая терапия при болезнях глаз.
14. Профилактика и лечение при массовых конъюнктивитах у продуктивных животных.
15. Применение аутогемотерапии при заболеваниях глаз у крупных и мелких животных.
16. Лазеротерапия заболеваний глаз.
17. Техника операции по удалению третьего века у собак.

РАЗДЕЛ V. ТЕМАТИКА КУРСОВЫХ РАБОТ

Оперативная хирургия, 7 семестр

1. Предупреждение роста рогов у телят.
2. Обезроживание взрослого крупного рогатого скота.
3. Оперативное лечение ценуроза у овец.
4. Купирование ушных раковин и хвоста у собак.
5. Ампутация хвоста у ягнят и телят.
6. Трахеотомия у животных.
7. Операции на желудке у собак и кошек.
8. Руменотомия у крупного рогатого скота.
9. Кесарево сечение у коров.
10. Кесарево сечение у овец и коз.
11. Кесарево сечение у свиней.
12. Кесарево сечение у собак и кошек.
13. Грыжесечение у свиней.
14. Оперативное лечение при выпадении влагалища и матки у коров.
15. Операции на вымени у коров.
16. Применение новокаиновых блокад у животных.
17. Хирургическая подготовка быков-пробников.

18. Остеосинтез у собак.

19. Внутрисосудистое введение лекарственных растворов в клинической практике.

20. Медикаментозное обездвиживание крупных и мелких животных.

21. Наркоз мелких животных.

22. Применение повязок у животных.

23. Расчистка копыт и копытцев у лошадей и крупного рогатого скота.

24. Лечение асептических и гнойных ран.

25. Операции при опухолях у мелких животных.

26. Лечение папилломатоза у крупного рогатого скота.

27. Кастрация быков.

28. Кастрация жеребцов.

29. Кастрация баранов и козлов.

30. Кастрация хряков.

31. Кастрация кобелей и котов.

32. Овариэктомия собак и кошек.

33. Овариэктомия коров и тёлочек.

34. Овариэктомия свинок.

35. Способы стерилизации самок собак.

36. Осложнения при кастрации животных.

37. Организация и проведение массовых операций в хозяйстве.

38. Хирургическая диспансеризация животных в специализированных хозяйствах.

РАЗДЕЛ VI. ВОПРОСЫ К ПИСЬМЕННЫМ КОЛЛОКВИУМАМ

Оперативная хирургия, 6 семестр

1. Подготовка рук хирурга к операции.
2. Подготовка операционного поля.
3. Стерилизация инструментов кипячением.
4. Стерилизация инструментов в полевых условиях.
5. Хирургические инструменты и правила пользования ими.
6. Хранение хирургических инструментов.

7. Приготовление растворов для обезболивания.
8. Стерилизация шовного материала: шёлка, кетгута, хлопчатобумажных и других нитей.
9. Стерилизация перевязочного материала и хирургического белья.
10. Швы и узлы, применяемые в хирургии.
11. Техника безопасности при работе с животными.
12. Медикаментозное успокоение и обездвижение животных.
13. Фиксация животных в стоячем положении: лошадей, крупного рогатого скота. Применение закрутки у лошадей и носовых щипцов у крупного рогатого скота (Гармса, Васильева).
14. Способы повала лошадей: русский классический, русский усовершенствованный, способ Решетняка, берлинский способ.
15. Способы повала крупного рогатого скота: Гесса, Гертвига, итатьянский, кавказский, способ Мадсена.
16. Фиксационные станки для крупных животных (Китаева, Виноградова).
17. Кастрация жеребцов.
18. Кастрация быков.
19. Кастрация баранов и козлов.
20. Кастрация хряков.
21. Кастрация кобелей.
22. Кастрация самцов.
23. Осложнения при кастрации самцов.
24. Сроки и техника снятия кожных швов.
25. Дайте интерпретацию врачебных терминов: инфузия, инъекция, орхидектомия, торзирование, лигатура, антисептика, асептика.
26. Как приготовить 250 мл 0,5% раствора новокаина?
27. Какие слои мошонки разрезают при открытом и закрытом способах кастрации?
28. Способы предупреждения роста рогов у телят.
29. Способы остановки кровотечения.
30. Операционная и правила работы в ней.

Оперативная хирургия, 7 семестр

1. Кастрация свинок.
2. Кастрация самок собак и кошек.

3. Руменотомия. Способы фиксации рубца: Тарасова, Магда, Петракова, Герцена, Мирона.
4. Паралюмбальная анестезия по Магда и Башкирову.
5. Надплевральная блокада по Мосину.
6. Сакральная эпидуральная анестезия у крупного рогатого скота: высокая и низкая.
7. Кесарево сечение у коров: показания, техника операции при доступах в области подвздоха и трансректально.
8. Пункция брюшной аорты у крупных животных.
9. Подшивание влагалища у коров.
10. Подсакральная новокаиновая блокада по Мирону.
11. Новокаиновая блокада вымени у коров по Башкирову.
12. Новокаиновая блокада промежностных нервов по Магда.
13. Оперативное устранение тугодойности по Школьникову и Ращенко.
14. Трепанация лобной пазухи у крупного рогатого скота.
15. Прокол рубца у крупного и мелкого рогатого скота.
16. Введение лекарственных растворов в трахею.
17. Сравнительная оценка швов, накладываемых на матку, рубец, влагалище.
18. Топографическая анатомия мягкой брюшной стенки у крупного рогатого скота.
19. Грыжесечение у свиней. Наркоз свиней.
20. Техника обезболивания нерва рога у рогатого скота.
21. Подготовка быков-пробников.
22. Обезболивание полового члена у быков по Воронину.
23. Обезболивание полового члена у лошади.
24. Какие лекарственные препараты вводят в аорту?
25. Интратрахеальные инъекции у крупных и мелких животных.
26. Шейная вагосимпатическая блокада.
27. Техника вставления носового кольца у быков-производителей.
28. Обезболивание подглазничного нерва у крупного рогатого скота.
29. Трахеотомия: показания, обезболивание, техника выполнения.
30. Топографическая анатомия яремного желоба у лошадей и крупного рогатого скота.

Общая хирургия, 8 семестр

1. Хирургическая клиника: назначение, документация, режим работы, приём и лечение животных, дежурство и курация студентов.
2. Методы исследования хирургически больного животного.
3. Как правильно провести клиническое исследование животного с хирургической патологией?
4. Роль воспаления для организма.
5. Классические признаки воспаления.
6. Факторы, вызывающие воспалительный процесс.
7. Формы воспаления.
8. Лечение при воспалительных процессах: тепловые процедуры, массаж.
9. При каких стадиях воспаления следует применять тепло, а при каких - холод?
10. В чём заключается механизм действия на организм естественного и электрического света, постоянного и переменного тока при хирургических заболеваниях?
11. В каких случаях показано применение электрофореза?
12. Каков механизм действия лечебных мазей при втирании в кожу?
13. В чём заключается действие новокаиновых блокад?
14. Показания для применения гемо-новокаиновых инъекций.
15. Короткая новокаиновая блокада.
16. Циркулярная новокаиновая блокада.
17. Интрапваскулярное введение новокаина по Кузнецову.
18. Общее исследование раненого животного.
19. Специальное исследование животного с раной.
20. Клинические признаки раны.
21. Чем характеризуется рана в первой и второй фазах заживления?
22. В каких случаях проводят бактериологическое и цитологическое исследование раны?
23. По какой причине нельзя зашивать гнойную рану?
24. Какие средства способствуют быстрому заживлению ран?
25. Кровотечение и его виды.
26. Остановки кровотечения: временная, окончательная, самопроизвольная.
27. Способы остановки кровотечения.
28. В чём опасность кровотечения?
29. На какое время накладывают жгут Эсмарха?
30. Через какое время следует менять бинтовые повязки?

Частная хирургия, 9 семестр

1. Показания и противопоказания для переливания крови.
2. Какое действие оказывает на организм реципиента перелитая кровь?
3. Осложнения при гемотрансфузии.
 4. Какие кровезаменители наиболее часто применяют в хирургической практике?
 5. С какой целью применяют стимулирующую терапию при хирургических заболеваниях?
6. Проведение аутогемотерапии.
7. Внутривенное введение белковых гидролизатов: аминокептида, гидролизина.
8. Лактотерапия и серотерапия.
9. В чём заключается действие биопрепаратов?
10. Какие осложнения могут возникать при аутогемотерапии, серотерапии и лакторерации?
11. Что является причиной некроза, язв и свищей?
12. Как диагностировать и лечить язвы и свищи?
13. Какое должно быть лечение при сухой и влажной гангрене?
14. К какой разновидности язв относится сибирская язва?
15. Какое лечение применяют при долго не заживающих свищах?
16. Что используют в качестве дренажей для свищей?
17. Закрытые повреждения мягких тканей: ушибы, гематома, лимфоэкстравазат.
18. Заболевания кровеносных и лимфатических сосудов: артериит, флебит, тромбфлебит.
19. Какие отрицательные факторы вызывают тендовагинит?
20. У каких животных чаще регистрируются бурситы и в какой анатомической области?
21. Какие лекарственные препараты применяют при тендовагинитах?
22. Какое лечение проводят при гнойном тендовагините и бурсите?
23. Какое лечение проводят при хроническом течении гнойного бурсита?
24. Диагностика и лечение переломов.
25. Диагностика и лечение артритов.

26. Каковы причины возникновения ожогов и отморожений?
27. В чём заключается опасность ожогов и отморожений?
28. Что такое ожоговая болезнь?
29. Как устранить интоксикацию при ожогах и отморожениях?
30. Какие опухоли относятся к доброкачественным и злокачественным?
31. Какие симптомы характерны для доброкачественных и злокачественных новообразований?
32. На чём основана дифференциальная диагностика злокачественных новообразований?
33. Методы исследования и диагностика болезней конечностей..
34. Какие сгибатели и разгибатели участвуют в двигательной функции грудной и тазовой конечностей?
35. С помощью каких мышц происходит фиксация лопатки к туловищу?
36. Какая мышца грудной конечности имеет свою слизистую бурсу?
37. Натяжением каких анатомических образований фиксируется запястный сустав?
38. За счёт каких элементов происходит фиксация венечного сустава?
39. Какую роль в опирании тазовой конечности играет коленная чашка?
40. Методы исследования и диагностика болезней конечностей.
41. Что означает термин «хромота»?
42. В чём заключается хромота висячей конечности?
43. Что характерно для хромоты опирающейся конечности?
45. Строение суставов пальцев грудной и тазовой конечностей у лошадей и крупного рогатого скота.
46. От каких условий зависит правильная биомеханика копыт и копытец?.
47. Значение белой линии копыта.
48. Причины деформации копыт и копытец.
49. Отработка способов и приёмов фиксации животных при ортопедических мероприятиях.
50. Расчистка копыт и копытец.
51. Ортопедическая ковка.

52. Техника безопасности при обрезке и расчистке копыт и копытец.

53. Анатомия и физиология органа зрения. Диоптрия.

54. Дайте интерпретацию терминов офтальмологии: аккомодация, рефракция, эмметропия, миопия, гиперметропия.

55. Общие методы исследования глаз: анамнез, осмотр, пальпация.

56. Исследование глаз с помощью офтальмоскопа: диагностика изменений прозрачных сред глаза и для обнаружения изменений глубоких структур глаза - сетчатки, соска зрительного нерва и сосудистой оболочки - дна глаза.

57. Определение рефракции глаза вогнутым офтальмоскопом и набором линз.

58. Кератоскопия с помощью кератоскопа - изучение изменений кривизны роговицы.

59. Исследование Пуркинье-Сансоновских изображений с помощью свечи - дополнительный метод диагностирования катаракт.

60. Выполнение операций на животных: удаление третьего века у собаки.

61. Операции при вывороте и завороте века.

62. Ретробульбарная блокада по Авророву.

63. Клиническое исследование животных с заболеванием глаз.

64. Перечислите болезни конъюнктивы и роговицы.

65. Какие лекарственные средства применяют в офтальмологии?

66. Организация и проведение офтальмологической диспансеризации животных в хозяйстве.

РАЗДЕЛ VII. КОНТРОЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ, ВЫНОСИМЫЕ НА ЗАЧЁТ

Общая и частная хирургия, 9 семестр

1. Врачебная работа в хирургической клинике.
2. Приём животных, поступивших в хирургическую клинику.
3. Составление истории болезни животного с хирургической патологией.
4. Методы исследования хирургически больного животного.
5. Применение диагностической проводниковой анестезии у лошадей.
6. Формы воспаления у животных: асептическое воспаление, серозное воспаление. фибринозное воспаление, гнойное воспаление.
7. Диагностика острого и хронического воспаления.
8. Методы лечения животных при воспалительных процессах.
9. Свето- и электролечение.
10. Новокаиновая терапия хирургических заболеваний.
11. Диагностика и лечение ран.
12. Кровотечение и способы его остановки.
13. Хирургическая обработка ран.
14. Гемотрансфузия и применение кровезаменителей.
15. Тканевая терапия хирургических заболеваний.
16. Диагностика и лечение заболеваний кожи.
17. Заболевания сосудов.
18. Заболевания нервов.
19. Заболевания мышц.
20. Заболевания слизистых сумок.
21. Заболевания связок.
22. Заболевания сухожилий.
23. Заболевания костей.
24. Классификация опухолей.
25. Оперативное лечение новообразований у животных
26. Болезни в области головы: раны, актиномикоз, мыт лошадей.
27. Болезни в области шеи.
28. Болезни в области холки.
29. Болезни в области грудной стенки.
30. Пневмоторакс: диагностика и лечение.
31. Болезни в области брюшной стенки.
32. Грыжи: этиология, классификация, лечение.
33. Болезни мочеполовых органов.
34. Диагностика и лечение болезней конечностей.

РАЗДЕЛ VIII. КОНТРОЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ, ВЫНОСИМЫЕ НА ЭКЗАМЕН

Оперативная хирургия, 7 семестр

1. Определение предмета, задачи и содержание ветеринарной хирургии
2. Краткий очерк истории развития ветеринарной хирургии.
3. Связь ветеринарной хирургии с другими дисциплинами.
4. Топографическая анатомия и её роль для хирургии.
5. Вклад Н.И. Пирогова в развитие хирургии и топографической анатомии.
6. Учение о хирургической операции: классификация операций, показания и противопоказания к операции, содержание хирургической операции: оперативный доступ, оперативный приём, заключительный этап операции.
7. Топографическая анатомия - морфологический фундамент хирургии.
8. Название хирургических операций.
9. Техника безопасности при выполнении хирургических операций и врачебных манипуляций.
10. Значение фиксации животных при проведении массовых хирургических операциях и обработках.
11. Правила фиксации лошадей в стоячем положении.
12. Способы повала лошадей: русский, русский усовершенствованный, способ Решетняка, берлинский способ, казахский, монгольский.
13. Способы и приёмы фиксации крупного рогатого скота в стоячем положении.
14. Способы повала крупного рогатого скота: Гесса, итальянский по Цинотти, по Мадсену, кавказский и др.
15. Фиксация и повалы верблюдов, маралов и яков.
16. Укрепление свиней, собак и кошек.

17. Фиксационные станки и операционные столы для крупных животных.
18. Обездвиживание животных применением фармакологических средств.
19. Профилактика хирургической инфекции: понятие об инфекции, возбудители инфекции, пути проникновения микробов в организм. Понятие о дремлющей инфекции.
20. Развитие учения об антисептике и асептике. Виды антисептики.
21. Значение открытий Луи Пастера для хирургии.
22. Значение асептики для практического ветеринарного врача.
23. Хирургический инструментарий: способы стерилизации, правила пользования и хранения.
24. Подготовка рук хирурга и операционного поля перед осуществлением оперативного вмешательства.
25. Хирургические перчатки: стерилизация, правила пользования и хранения.
26. Стерилизация шёлка.
27. Стерилизация кетгута.
28. Стерилизация синтетических нитей.
29. Стерилизация хлопчатобумажных и льняных нитей.
30. Швы и узлы, применяемые в хирургии. Сроки снятия кожных швов.
31. Подготовка животного к операции.
32. Операционная и работа в ней.
33. Организация хирургической работы вне операционной.
34. Обезболивание и его значение в для хирургии.
35. Понятие о боли. Зоны Захарьина-Хеда. Биологически активные точки (БАТ) и роль в акупунктуре (иглоукалывании).
36. История развития обезболивания.
37. Наркоз: определение, требования к наркотическим веществам, классификация и стадии наркоза. Противопоказания к наркозу.
38. Подготовка животного к наркозу. Применение премедикации при сложных хирургических вмешательствах.
39. Наркоз лошадей.
40. Наркоз крупного рогатого скота.
41. Наркоз овец и коз.
42. Наркоз свиней.
43. Наркоз собак и кошек.
44. Осложнения при наркозе, их предупреждение и устранение.

45. Местное обезболивание: определение, препараты для местного обезболивания.

46. Техника приготовления анестезиологических растворов.

47. Виды местного обезболивания: поверхностная анестезия, инфильтрационная анестезия, метод ползучего инфильтрата по Вишневскому, проводниковая анестезия, эпидуральная анестезия.

48. Применение новокаиновых блокад в клинической практике.

49. Применение нейролептиков и миорелаксантов в хирургии.

50. Лекарственные средства, применяемые в хирургии.

51. Разъединение тканей: длина, форма и направление разрезов.

52. Особенность вскрытия абсцессов.

53. Кровотечение и способы его остановки: временная остановка, окончательная остановка, самопроизвольная остановка. Профилактика кровотечения.

54. Применение кровезаменителей в практике хирурга.

55. Соединение тканей: материалы, инструменты. Правила соединения (сшивания) тканей.

56. Десмургия: перевязочный материал, формы перевязочного материала.

57. Бинтовые повязки, каркасные и шинные повязки, гипсовые и клеевые повязки. Снятие повязок (перевязка).

58. Элементы пластических операций. Трансплантация тканей и органов. Аллопластика.

59. Инъекции, инфузии и кровопускания.

60. Термокаутеризация: виды и применение.

61. Операции на голове. Обезболивание нервов головы.

62. Техника вставление носового кольца у быков-производителей. Ринопластика при разрывах носовой перегородки и носового зеркальца.

63. Предупреждение роста рогов у теля.

64. Декорнуация взрослого крупного рогатого скота.

65. Выравнивание и экстракция зубов у крупных и мелких животных.

66. Купирование ушной раковины у собак. Оперативное устранение неправильной постановки ушных раковин у собак.

67. Оперативное лечение ценуроза у овец.

68. Трепанация лобной пазухи у крупного рогатого скота.

69. Операции в вентральной области шеи. Интратрахеальная инъекция, трахеотомия. Введение лекарственных растворов в сонную

артерию по способу Косых. Шейная вагосимпатическая блокада. Вскрытие зоба у птиц.

70. Операции в области груди. Обезболивание межрёберных нервов. Прокол плевры. Резекция ребра.

71. Перикардия у крупного рогатого скота.

72. Наплевральная новокаиновая блокада по Мосину и Шакурову.

73. Введение лекарственных растворов в брюшную аорту по Воронину.

74. Операции в области живота. Паралюмбальная анестезия по Магда и Башкирову. Лапароцентез.

75. Лапаротомия: оперативные доступы в области живота.

76. Прокол слепой кишки у лошади.

77. Руменотомия.

78. Вскрытие сычуга у крупного и мелкого рогатого скота.

79. Вскрытие желудка у собак.

80. Операции на кишках: вскрытие кишки, ушивание ран кишки, резекция кишки и способы сшивания кишки.

81. Резекция прямой кишки. Создание искусственного заднепроходного отверстия.

82. Грыжесечение у крупных и мелких животных.

83. Кастрация животных.

84. Кастрация жеребцов.

85. Кастрация быков, баранов и козлов.

86. Кастрация хряков.

87. Кастрация кобелей и котов.

88. Кастрация верблюдов.

89. Кастрация яков.

90. Кастрация самок: свинок, коров и тёлочек, собак и кошек.

91. Осложнения при кастрации самцов и самок.

92. Кесарево сечение у крупных и мелких животных.

93. Подшивание влагалища у коров.

94. Подсакральная новокаиновая блокада по Мирону.

95. Хирургическая подготовка самцов-пробников.

96. Операции на мочевом пузыре и уретре.

97. Операции на молочной железе. Обезболивание и новокаиновая блокада у коров по Башкирову и Магда. Оперативное лечение стриктуры соскового канала - тугодойности. Устранение облитерации

кольцевидной связки сосков у коров. Лечение ран и папилломатоза молочной железы у коров.

98. Мастэктомия при опухолях у собак.

99. Операции на конечностях: обезболивание нервов грудной и тазовой конечностей у крупных животных. Пункция суставов.

100. Экзартикуляция третьей фаланги пальца у парнокопытных.

101. Межпальцевая анестезия у крупного рогатого скота по Шитову.

102. Ампутация пальца у парнокопытных.

103. Ампутация конечности у собак и кошек.

104. Удаление пятого пальца у собак.

Общая и частная хирургия, 10 семестр

1. Общие принципы лечебно-профилактической работы в хозяйстве.

2. Дать определение клинических терминов: травма, травмирующие факторы и травматизм.

3. Виды травм: механические, физические, химические, биологические.

4. Факторы. Способствующие возникновению травм.

5. Классификация травматизма.

6. Организация и проведение профилактических и лечебных мероприятий при травматизме животных.

7. Плановая хирургическая диспансеризация животных в хозяйстве.

8. Общая и местная реакция организма на травму.

9. Стресс. Обморок, коллапс, шок - как следствие воздействия травмирующих факторов.

10. Воспаление как общая реакция организма на травму и другие хирургические заболевания.

11. Основные принципы лечения при остром и хроническом воспалении.

12. Патогенетическая терапия при воспалительных процессах.

13. Аэробная инфекция: абсцесс, флегмона.

14. Общая хирургическая инфекция: гнойно-резорбтивная лихорадка, сепсис.

15. Анаэробная инфекция: газовый абсцесс, газовая флегмона. Газовая гангрена, злокачественный отёк, гнилостная инфекция.

16. Специфическая хирургическая инфекция: некробактериоз. Столбняк, мыт, актиномикоз.

17. Раны и методы исследования раненого животного, Классификация ран.

18. Биология раневого процесса: первая и вторая фазы заживления ран.

19. Видовые особенности биологии раневого процесса у животных: гнойно-ферментативный, гнойно-секвестрационный типы очищения ран.

20. Заживление ран по первичному и вторичному натяжению и под струпом.

21. Лечение ран в первой и второй фазах заживления.

22. Механическая антисептика в лечении ран.

23. Хирургическая обработка раны.

24. Физическая антисептика ран: изменения осмоса в ране применением гипертонических растворов и присыпок.

25. Химическая антисептика ран.

26. Химическая антисептика ран.

27. Биологическая антисептика ран: средства бактериального, животного и растительного происхождения.

28. Понятие о некрозе и гангрене: коагуляционный и колликвационный некроз. Гангрена: сухая и влажная.

29. Язвы, пролежни, свищи.

30. Закрытые механические повреждения: ушибы, гематомы, лимфоэкстравазаты, растяжения, надрывы и разрывы, сотрясение, компрессия.

31. Инородные тела в организме.

32. Ожоги и отморожения.

33. Болезни кожи: 1) ссадины, потёртости, трещины; 2) гнойничковые заболевания; 3) дерматиты; 4) слоновость.

34. заболевания кровеносных и лимфатических сосудов: травмы, гематомы, лимфоэкстравазаты.

35. Болезни мышц: раны, ушибы, разрывы, воспаление, миопатозы, атрофия.

36. Болезни головного и спинного мозга и периферических нервов: сотрясения ушибы, сдавливания; невриты, парезы, параличи.

37. Болезни сухожилий и сухожильных влагалищ и бурс; растяжения, разрывы, раны.

38. Тендиниты, тендовагиниты и бурситы.

39. Болезни костей: периоститы, оститы, некроз кости, кариес, стеомиелит.

40. Переломы костей: классификация, клиническая картина, лечение. Заживление костей.

41. Болезни суставов: ушибы, растяжения, вывихи.

42. Раны суставов.

43. Артриты, флегмоны суставов.

44. Анкилоз, контрактура.

45. Опухоли. Классификация опухолей.

46. Доброкачественные опухоли: папиллома. Аденома, фиброма, липома, ангиома, хондрома, миома, гистоцитома.

47. Злокачественные опухоли: карцинома, саркома, злокачественная меланома, ангиосаркома.

48. Физиотерапия хирургических заболеваний: гидротерапия, парафино- и озокеритотерапия, термокаутерапия, лучевая терапия, массаж.

49. Новокаиновая терапия при хирургической патологии.

50. Болезни в области головы: травмы рога, разрыв носогубного зеркальца у быков-производителей, вывихи челюстного сустава, инородные тела в роговой полости и глотке. Раны, язвы, флегмоны в области головы.

51. Раны, язвы и флегмоны в области головы.

52. Воспаление придаточных пазух в области головы.

53. Ковыльнявая болезнь.

54. Болезни зубов.

55. Актиномикоз в области головы.

56. Болезни в области затылка и шеи: некроз затылочно-остистой связки, воспаление слизистых сумок, свистящее удушье.

57. Инородные тела в пищеводе.

58. Флебиты, парафлебиты и тромбофлебиты яремной вены.

59. Болезни в области холки: воспалительный отёк, механические повреждения, гнойно-некротические процессы, онхоцеркозные поражения и бурситы холки, гематомы и лимфоэкстравазаты.

60. Раны грудной стенки, пневмоторакс, гемоторакс, плевриты, плевропульмональный шок.

61. Трещины, переломы рёбер, кариес рёбер.

62. Миозиты в области спины и поясницы, спондилиты и спондилоартриты, спондилоартрозы: этиология, клиническая картина, диагностика, лечение и профилактика.

63. Болезни в области живота и органов брюшной полости: раны поверхностные, глубокие, проникающие.

64. Пролапс и эвентрация кишечника и сальника.

65. Грыжи в области живота: врождённые и приобретённые.

66. Раны, гематомы, лимфоэкстравазаты в области живота.

67. Ретикулоперитониты: этиология, патогенез, клиническая картина, лечение и профилактика.

68. Дилатация и дислокация сычуга у крупного рогатого скота.

69. Хирургические болезни молочной железы: раны, флегмоны. Абмцессы, новообразования.

70. Болезни в области таза: переломы таза и хвостовых позвонков, раны прямой кишки, параректальные свищи.

71. Ветеринарная андрология: поститы, баланопоститы, фимоз и парафимоз.

72. Новообразования пениса у быков-производителей.

73. Мочекаменная болезнь у крупных и мелких животных и её хирургическое лечение.

74. Раны в области мошонки. Гидро- и гематоцеле.

75. Орхиты, периорхиты, эпидидимиты.

76. Послекастрационные осложнения.

77. Болезни конечностей, их частота у животных и экономический ущерб.

78. Факторы, способствующие возникновению заболеваний конечностей у продуктивных животных в условиях крупных хозяйств - комплексов.

79. Хромота как общий симптом заболеваний конечностей. Классификация хромот.

80. Методы исследования конечностей.

81. Болезни в области лопатки и плеча: раны, растяжения, вывихи, синовиты, бурситы. Переломы лопатки и плечевой кости.

82. Болезни в области локтевого сустава и предплечья: раны, растяжения, вывихи, синовиты, артриты, артрозы, тендовагиниты, десмоидиты. Бурситы и флегмоны.

83. Организация и проведение плановой хирургической диспансеризации в хозяйстве.

84. Болезни в области запястного сустава, пяти и плюсны: раны, растяжения, разрывы сухожилий, вывихи, артриты, переломы пястных и плюсневых костей.

85. Болезни путового и венечного сустава.

86. Болезни в области крупа и бедра.
87. Болезни в области коленного сустава и голени.
88. Болезни в области заплюсневого сустава.
89. Ветеринарная ортопедия: экономический ущерб от болезней конечностей продуктивных животных. Ортопедическая диспансеризация.
90. Форма копыт и копытец в зависимости от постановки конечностей.
91. Уход за копытами и копытыцами.
92. Подковы и подковывание (ковка) животных. Устройство кузницы.
93. Ортопедическое подковывание.
94. Болезни копыт и копытец: ушибы, раны, язвы, флегмоны.
95. Тилома у крупного рогатого скота. Воспаление межпальцевой железы у овец.
96. Деформация копыт и копытец.
97. Специфическая язва Рустергольца. Пододерматиты и ламиниты.
98. ревматическое воспаление копыт и копытец. Гниение стрелки у лошадей.
99. Копытная гниль у овец. Поражение копытец при некробактериозе и ящуре.
100. Раны копытного сустава и челночной бурсы. Артриты копытного сустава и челночного блока.
101. Ветеринарная офтальмология и её задачи. Частота заболеваний глаз у животных и экономический ущерб от них.
102. Методы исследования глаз: осмотр, пальпация, зондирование и промывание слёзно-носового канала у крупных животных.
103. Офтальмоскопия, кератоскопия. Исследование глазного дна. Определение рефракции.
104. Болезни век, конъюнктивы, слёзного аппарата и роговицы.
105. Раны, ушибы, флегмоны в области орбиты.
106. Блефариты, конъюнктивиты. Инородные тела в конъюнктивальном мешке.
107. Раны склеры и роговицы. Кератиты.
108. Болезни склеры.
109. Массовые болезни глаз у животных: риккетсиоз, хламидиозный и инфекционный конъюнктивиты. Телязиоз.
110. Болезни сосудистого тракта.

111. Болезни сетчатки.

112. Болезни преломляющих сред глаза: помутнение хрусталика и стекловидного тела.

113. Помутнение влаги и кровоизлияние в переднюю камеру глаза.

114. Болезни всего глаза: паноптальмит.

РАЗДЕЛ IX. ВОПРОСЫ, ВЫНОСИМЫЕ ДЛЯ ИТОГОВОЙ ГОСУДАРСТВЕННОЙ АТТЕСТАЦИИ ВЫПУСКНИКОВ

1. Значение антисептики и асептики в профилактике хирургической инфекции.

2. Применение общего и местного обезболивания в практике врача-хирурга.

3. Применение нейролептиков в клинической хирургии.

4. Действие новокаиновых блокад на организм животного с хирургической патологией.

5. Временная, окончательная и самопроизвольная остановка кровотечения.

6. Профилактика травматизма животных в хозяйстве.

7. Кастрация самцов.

8. Кастрация самок.

9. Руменотомия.

10. Кесарево сечение.

11. Грыжесечение у свиней.

12. Операции на вымени и сосках у коров.

13. Клинические операции у собак и кошек.

14. Ампутация ушных раковин и хвостов у животных.

15. Особенности лечения ран в первой и второй фазах заживления.

16. Оказание помощи животным при ожогах и отморожениях.

17. Оказание первой помощи раненым животным.

18. Использование физиотерапии в хирургии.

19. Технология плановой хирургической диспансеризации животных в хозяйстве.

20. Расчистка и обрезка копыт и копытцев.

21. Диагностика заболеваний конечностей.

22. Профилактика и лечение артритов и тендовагинитов.

23. Экзартикуляция третьей фаланги пальца у крупного рогатого скота.

24. Лечение вывихов и переломов у мелких животных.

25. Новообразования у собак: диагностика, клиника и лечение.

26. Профилактика и лечение баланопоститов у маралов.

27. Профилактика и лечение пододерматитов у крупных животных.

28. Профилактика и лечение некробактериоза у овец.

29. Хирургическое лечение актиномикоза у крупного рогатого скота.

30. Ортопедическая диспансеризация крупных животных.
31. Методы исследования глаз у животных.
32. Профилактика и лечение при массовых конъюнктивитах у животных.
33. Профилактика и лечение кератитов.
34. Оказание помощи животным при инфекционных и паразитарных заболеваниях глаз.

**РАЗДЕЛ X. КОНТРОЛЬНО-ИЗМЕРИТЕЛЬНЫЕ МАТЕРИАЛЫ
ПО МОДУЛЬНО-РЕЙТИНГОВОЙ СИСТЕМЕ
ОЦЕНКИ ЗНАНИЙ СТУДЕНТОВ**

**Примерные тесты
по курсу «Ветеринарной хирургия»**

**Тесты
для студентов 3 курса**

Вариант 1

Вопрос 1. Способы подготовки рук хирурга к операции:

- | | |
|-----------------|----------------|
| а) по Магда; | б) по Герцену; |
| в) по Оливкову; | г) Плахотину. |

Вопрос 2. Какой из способов повала применяют для лошадей?

- | | |
|----------------|-------------|
| а) кавказский; | б) русский; |
| в) Мадсена. | г) Гесса. |

Вопрос 3. По какому способу проводят стерилизацию шёлка?:

- | | |
|-------------------|--------------------|
| а) по Садовскому; | б) по Воронину; |
| в) по Петракову; | г) по Всеволодову. |

Вопрос 4. Какова концентрация раствора новокаина для
лечебных блокад?

- | | |
|----------|--------|
| а) 0,5%; | б) 1%; |
|----------|--------|

в) 2%;

г) 5%.

Вопрос 5. Какой из препаратов используют для наркоза собак?

а) фурацилин;

б) новокаин;

в) кетамин;

г) аминазин.

Вопрос 6. Какой из указанных препаратов не относится к нейролептикам?

а) ромпун;

б) рометар;

в) азаперон;

г) хлорэтил.

Вопрос 7. Какой из указанных способов применяется для дезинфекции

операционного поля?

а) по Петракову;

б) по Кузнецову;

в) по Филончикову;

г) по Магда.

Вопрос 8. Какой из способов держания скальпеля является оптимальным

при выполнении манипуляций вблизи сосудов нервов, протоков?

а) как ампутационный нож;

б) как смычок;

б) как писчее перо;

в) как столовый нож.

Вопрос 9. С какой целью используют жидкость Каретникова?

а) для стерилизации инструментов;

б) для обезболивания;

в) для обработки операционного поля; г) для смягчения кожи рук.

Вопрос 10. Какая из тканей не относится к мошонке?

а) слизистая оболочка;

б) подкожная клетчатка;

в) мышечно-эластическая оболочка; г) куперова фасция.

Вариант 2

Вопрос 1. На какие органы и ткани не накладывают швы из кетгута?

- а) на брюшину; б) на кожу;
в) на кишку; г) на матку.

Вопрос 2. Какие антисептические растворы используют для дезинфекции рук хирурга по способу Оливкова?

- а) спирт этиловый 96%; б) 0,5% раствор новокаина;
в) спиртовой раствор йода 1:3000; г) 5% раствор танина.

Вопрос 3. Какой из этапов не входит в подготовку рук хирурга к операции?

- а) удаление волосяного покрова; б) надевание халата;
в) дезинфекция кожи; г) дублирование кожи.

Вопрос 4. Стерилизация хирургических перчаток проводится;

- а) фламбированием; б) в 5% спиртовом растворе йода;
в) кипячением в дист. воде 15 минут; г) в сушильном шкафу.

Вопрос 5. Способы стерилизации шёлка.

- а) по Магда; б) по Островскому;
в) по Виноградову; г) по Кашину.

Вопрос 6. С какого возраста рекомендуется кастрировать жеребцов?

- а) с 1 года; б) с 2 лет;
в) с 3 лет; г) с 4 лет.

Вопрос 7. Какие анатомические структуры входят в формирование влагалищного канала?

- а) перегородка мошонки; б) белочная оболочка;
в) кожа мошонки; г) общая влагалищная оболочка.

Вопрос 8. Какой слой мошонки не разрезают при закрытом способе кастрации самцов?

- а) мышечно-эластическую оболочку; б) шов мошонки;
в) кожу; г) общую влагалищную оболочку.

Вопрос 9. Через какое время следует снимать гемостатический жгут Эсмарха?

- а) через 3 часа;
- б) через 2 часа;
- в) через 30 минут;
- в) через сутки.

Вопрос 10. Какие швы накладывают на матку при кесаревом сечении у коров?

- а) серозно-мышечный по Плахотину;
- б) по Ревердену;
- в) матрацный шов;
- г) 8-образный шов.

Вариант 3

Вопрос 1. В какой из приведённых жидкостей стерилизуют шприцы и инъекционные иглы кипячением?

- а) в водопроводной воде;
- б) в растворе едкого натра 1:1000;
- в) дистиллированной воде.
- г) в растворе карболовой кислоты.

Вопрос 2. Какой из узлов не применяют в ветеринарной хирургии?

- а) дамский;
- б) морской;
- в) кастрационный;
- г) хирургический.

Вопрос 3. Какие хирургические инструменты относятся к гемостатическим?

- а) зажим Кохера;
 - б) корнцанг;
 - в) раневой крючок;
 - в) пинцет
- хирургический.

Вопрос 4. Через какое время снимают кожные швы у крупных животных?

- а) через 7 дней;
- б) через 8 дней?
- в) через 14 дней;
- г) через 3 недели.

Вопрос 5. При каком давлении стерилизуют перевязочный материал и хирургическое бельё в автоклаве?

- а) 3 атмосферы;
- б) 5 атмосфер;
- в) 0,5 атмосферы;
- г) 1,5 атмосферы.

Вопрос 6. В какие сроки снимают кожные швы у собак и кошек?

- а) через 7-8 дней;
- б) через 5 дней;
- а) через две недели;
- г) через 12 дней.

Вопрос 7. Какие швы относятся к прерывистым?

- а) шов узловатый;
- б) скорняжный шов;
- в) шов Шмидена;
- г) шов Плахотина.

Вопрос 8. С какой целью применяют жидкость Тушнова?

- а) для обезболивания;
- б) для дубления кожи рук;
- в) для стерилизации инструментов;
- г) для смягчения кожи рук;

Вопрос 9. Какой из данных швов накладывают на кожу?

- а) 8-образный шов;
- б) матрачный шов;
- в) узловатый шов;
- г) шов Ламбера.

Вопрос 10. Какой из инструментов (название по автору) используется в качестве иглодержателя?

- а) инструмент Бильрота;
- б) инструмент Кохера;
- в) инструмент Троянова;
- г) инструмент Купера.

Вариант 4

Вопрос 1. Какие инструменты применяют для разъединения тканей?

- а) скальпель;
- б) раневой крючок;
- в) ранорасширитель;
- г) пинцет хирургический.

Вопрос 2. В чём заключается стерилизация инструментов фламбированием?

- а) стерилизация текучим паром;
- б) стерилизация кипячением;
- в) стерилизация холодным способом;
- г) стерилизация обжиганием.

Вопрос 3. Через какое время снимают швы, наложенные на внутренние органы?

- а) не снимают;
- б) через 10 дней;
- в) через две недели;
- г) через неделю;

Вопрос 4. Какой из указанных инструментов относится к вспомогательным?

- а) игла хирургическая;
- б) ножницы Рихтера;
- в) пинцет хирургический;
- г) зажим Кохера;

Вопрос 5. Для чего используют мандрен?

- а) для осуществления инъекций; б) для экстракции
зубов;
- в) для прочищения просвета игл; г) для извлечения
дренажей.

Вопрос 6. Как остановить кровотечение из культи семенного канатика при кастрации жеребцов?

- а) при помощи тампонов; б) наложение лигатуры;
в) перевязыванием мошонки; г) присыпкой
стрептоцида.

Вопрос 7. На какие раны накладывают 8-образный шов?

- а) на глубокую рану; б) на матку;
в) на кожу; г) на брюшину.

Вопрос 8. С какими лекарствами несовместим новокаин?

- а) риванолом; б) антибиотиками;
в) фурацилином; г) сульфаниламидами.

Вопрос 9. Через какое время происходит рассасывание шёлка в организме?

- а) через 2-3 недели; б) через 30 дней;
в) через одну неделю; г) через 10 дней.

Вопрос 10. Через какое время повторяют новокаиновую блокаду?

- а) через 24 часа; б) через 48 часов;
в) через 72 часа; г) через каждые 6 часов.

Вариант 5

Вопрос 1. В каких антисептических растворах стерилизуют инструменты холодным способом?

- а) 1% раствор калия перманганата; б) нашатырном спирте;
в) тройном растворе Каретникова; г) растворе Рингера-
Локка.

Вопрос 2. Какой термин обозначает кастрацию самок?

- а) ампутация; б) пункция;
в) орхидэктомия; г) овариэктомия.

Вопрос 3. В каком возрасте начинают кастрировать кошек?

- а) с 6-месячного возраста; б) в возрасте 5 лет;

- в) начиная с одного года; г) в возрасте 3 лет.

Вопрос 4. Какой концентрации раствор новокаина применяют для сакральной эпидуральной анестезии?

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

Вопрос 5. На какую анатомическую область накладывают восьмиобразную повязку у крупных животных?

- а) на хвост; б) на рог;
в) на путовый сустав; г) на коленный сустав.

Вопрос 6. С какой целью используют дренаж?

- а) для остановки кровотечения; б) для обезболивания;
в) для отсасывания экссудата из раны; г) при наложении повязки.

Вопрос 7. Через какое время снимают гипсовую повязку у мелких животных?

- а) через 2 недели; б) через 3-4 недели;
в) через 2 месяца; г) через 5-6 недель.

Вопрос 8. Какой из суставов относится к грудной конечности?

- а) коленный; б) карпальный;
в) пястный; г) тарсальный.

Вопрос 9. Что означает термин «термокаутеризация»?

- а) измерение температуры тела; б) удаление опухоли;
в) прижигание с лечебной целью; г) санация раны.

Вопрос 10. Какие из указанных этапов входят в содержание хирургической операции?

- а) подготовка операционного поля;
- б) обезболивание;
- в) премедикация;
- г) оперативный приём.

Вариант 6

Вопрос 1. В каких случаях применяют иммобилизирующие повязки?

- а) при переломах и вывихах;
- б) при параличах;
- в) при порезах;
- г) при ушибах.

Вопрос 2. Какой из указанных препаратов применяют для наркоза свиней?

- а) дитилин;
- б) норсульфазол;
- в) 10% раствор хлоралгидрата;
- г) 10% раствор ромпуна.

Вопрос 3. На какие нервы действует сакральная эпидуральная анестезия?

- а) тазовое сплетение;
- б) «конский хвост»;
- в) поясничное сплетение;
- г) геморроидальные нервы.

Вопрос 4. С какой целью применяют тампон Микулича?

- а) для дренирования раны;
- б) для достижения гемостаза;
- в) в качестве салфетки;
- г) вместо повязки.

Вопрос 5. На какие области тела животного накладывают кровоостанавливающий жгут?

- а) на пясть;
- б) на предплечье;
- в) на голень;
- г) на бедро.

Вопрос 6. Что является противопоказанием к овариэктомии собак?

- а) инфекционное заболевание;
- б) возраст 6 месяцев;
- в) кариес зубов;
- г) стоматит.

Вопрос 7. Какой из препаратов применяют для парентерального наркоза кошек?

- а) эфир;
- б) гексенал;
- в) пентотал-натрия;
- г) кетамин.

Вопрос 8. В какую анатомическую область у свиней производят внутримышечные инъекции антибиотиков?

- а) в ягодичную область;
- б) в область лопатки;
- в) область за ухом;
- г) в область бедра.

Вопрос 9. Какое преимущество внутриартериальных введений антибиотиков над внутривенными?

- а) пролонгированное действие;
- б) быстрое действие;
- в) высокая концентрация в очаге поражения;
- г) нет осложнений.

Вопрос 10. В какой сосуд у собак чаще делают инъекции?

- а) в подкожную вену предплечья;
- б) в яремную вену;
- в) в аорту;
- г) в бедренную артерию.

Вариант 7

Вопрос 1. Где вкалывают иглу для внутрибрюшинного наркоза у свиней?

- а) в области голодной ямки;
- б) позади пупка;
- в) между пупком и лонным сращением;
- г) в области подвздоха.

Вопрос 2. Для чего используют иглу Боброва?

- а) для инъекций;
- б) для прокола книжки;
- в) для введения лекарств в трахею;
- г) для взятия крови.

Вопрос 3. В какие раны накладывают ситуационный шов?

- а) с неровными краями;
- б) на глубокие;
- в) на малые;
- г) на большие.

Вопрос 4. В какую вену у коров можно вводить лекарственные растворы, крове ярёмной?

- а) в подкожную вену живота;
- б) в воротную;
- в) каудальную полую;
- г) скрытую вену.

Вопрос 5. Какой концентрации раствор новокаина используют для инъекций антибиотиков?

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

Вопрос 6. На какие области тела накладывают клеевые повязки?

- а) путовый сустав;
- б) на копыто;
- в) на язык;
- г) на спину.

Вопрос 7. Какой шов обеспечивает герметичность раны мочевого пузыря?

- а) шов Ревердена;
- б) шов Плахотина;
- в) шов Ламбера;
- г) шов скорняжный.

Вопрос 8. В каких случаях нельзя делать массовые операции в хозяйстве?

- а) при нарушении обмена веществ;
- б) при гельминтозах;
- в) во время карантина;
- г) при авитаминозе.

Вопрос 9. Какой из указанных препаратов повышают свёртываемость крови?

- а) гепарин;
- б) пенициллин;
- в) риванол;
- г) кальция хлорид.

Вопрос 10. Куда вводят раствор новокаина при сакральной эпидуральной анестезии?

- а) внутримышечно;
- б) подкожно;
- в) в позвоночный канал;
- г) внутривенно.

Вариант 8

Вопрос 1. Куда вводят раствор новокаина по методу ползучего инфильтрата по А.В. Вишневскому?

- а) подкожно;
- б) внутримышечно;
- в) под фасцию;
- г) внутривенно.

Вопрос 2. Для чего используют распаторы?

- а) для разреза кожи;
- б) для прокола рубца;
- в) для отделения надкостницы;
- г) для резекции ребра.

Вопрос 3. Значение открытий Луи Пастера для хирургии?

- а) исследование грибков;
- б) открытие антибиотиков;

в) открытие
микробов.

г) открытие

Вопрос 4. Кто является автором антисептики?

а) Эдуард Бергман;

б) Джозеф Листер;

в) Н.И. Пирогов;

г) Игнац

Земмельвейс.

Вопрос 5. Как точно определить наличие интравагинальной грыжи у поросёнка перед кастрацией?

а) поднять за грудные конечности;

б) визуально;

в) пальпаторно;

г) аускультацией.

Вопрос 6. С какой целью используют трепан?

а) для извлечения инородных тел;
опухолей;

б) для удаления

в) для вскрытия костных полостей;

г) для ампутации.

Вопрос 7. Какой из швов обеспечивает герметичность раны матки при кесаревом сечении?

а) шов Плахотина;

б) шов Ревердена;

в) И-образный шов Мирона;

г) узловатый шов.

Вопрос 8. С какой целью используют лигатурную иглу Дешана?

а) для подшивания влагалища;
швов;

б) для наложения

в) для наложения лигатуры на сосуд;
тканей.

г) для прижигания

Вопрос 9. С какой целью делают биопсию?

а) с целью лечения;
раны;

б) для зашивания

в) для обезболивания;
диагноза.

г) для уточнения

Вопрос 10. Какая из оболочек относится к спинному мозгу?

а) серозная оболочка;

б) фасция;

в) слизистая оболочка;

г) твёрдая.

Вариант 9

Вопрос 1. Какие возникают осложнения при кастрации хряков?

а) парез тазовых конечностей;
сальника;

б) выпадение

в) скручивание семенного канатика;
несостоятельность швов.

г)

Вопрос 2. Какие препараты могут вызвать воспаление яремной вены при её пункции?

а) гемодез;

б) стрептомицин;

в) кальция хлорид;
глюкозы.

г) 5% раствор

Вопрос 3. Какой из препаратов применяют для ингаляционного наркоза собак?

а) хлоралгидрат;

б) хлороформ;

в) рометар;

г) кетамин.

Вопрос 4. С какой целью применяют линимент Вишневского?

а) для лечения ушибов;
отёков;

б) для лечения

в) для лечения лимфoэкстравазатов;
ран.

г) лечения гнойных

Вопрос 5. В какой лекарственной форме используют йодоформ?

- а) в виде раствора;
- б) в виде эмульсии;
- в) в виде присыпки на рану;
- г) в виде настоя.

Вопрос 6. С какого возраста начинают кастрировать свинок?

- а) в 3 месяца;
- б) 1,5 месяца;
- в) 6 месяцев;
- г) 1 года.

Вопрос 7. На какие ткани накладывают шов с валиками?

- а) на фасции;
- б) на кожу;
- в) на мышцы;
- г) на брюшину.

Вопрос 8. Что означает термин «перкутанная кастрация»?

- а) кастрация открытым способом;
- б) кастрация «на отрыв»;
- в) кастрация «на лигатуру»;
- г) кастрация щипцами.

Вопрос 9. Где располагается ярёмная вена?

- а) в области затылка;
- б) в области живота;
- в) на грудной конечности;
- г) в ярёмном желобе.

Вопрос 10. Кто из великих хирургов впервые ввёл преподавание топографической анатомии?

- а) И.П. Павлов;
- б) В.И. Всеволодов;
- б) Н.И. Пирогов;
- г) А.В. Вишневский.

Вопрос 1. В каком случае наркоз называют интраперитонеальным?

- а) введение вещества в полость брюшины;
- б) введение в вену;
- в) введение в полость плевры;
- г) подкожное введение.

Вопрос 2. Что означает термин «торзирование сосудов»?

- а) пережатие сосуда зажимом;
- б) скручивание сосуда;
- в) наложение лигатуры;
- г) обкалывание сосуда.

Вопрос 3. Какой из препаратов относится к группе нитрофуранов?

- а) тетрациклин;
- б) риванол;
- в) кордиамин;
- г) фурацилин.

Вопрос 4. Какой из способов повала лошадей обеспечивает одновременную фиксацию трёх конечностей?

- а) способ Решетняка;
- б) русский способ;
- в) берлинский способ;
- г) кавказский способ.

Вопрос 5. Какой из препаратов относится к группе миорелаксантов?

- а) азаперон;
- б) аминазин;
- в) дитилин;
- г) кетамин.

Вопрос 6. В каких анатомических областях удобно делать циркулярную анестезию?

- а) на конечностях;
- б) на голове;
- в) на хвосте;
- г) на спине.

Вопрос 7. Что означает термин «трансплантация»?

- а) несвободная пластика;
пластика;
- б) свободная пластика;
- в) зашивание раны;
- г) тампонада раны.

Вопрос 8. На какие органы накладывают шов Шмидена?

- а) на рубец;
- б) на кожу;
- в) на сосуд;
- г) на мышцы.

Вопрос 9. Какой из препаратов используют для усиления оттока жидкости из раны?

- а) 5% раствор натрия хлорида;
риванола 1:1000;
- б) раствор новокаина.
- в) раствор фурацилина 1:5000;
- г) 1% раствор новокаина.

Вопрос 10. Показания для надплевральной новокаиновой блокады по В.В. Мосину?

- а) с целью профилактики перитонита;
обезболивания;
- б) для профилактики инфекции;
- г) острый плеврит.

Тесты для студентов 4 курса

Вариант 1

1. Какой из приведённых препаратов обладает успокаивающим, обезболивающим и обездвиживающим действием?

- а) ромпун;
- б) аминазин;

в) новокаин; г) лидокаин.

2. Кто из учёных открыл антисептику - метод профилактики хирургической инфекции?

а) Пирогов; б) Листер;
в) Бергман; г) Павлов.

3. Какими оболочками окружён спинной мозг?

а) слизистой; б) брюшиной;
в) твёрдой; г) адвентицией.

4. Кто является основоположником топографической анатомии?

а) Пастер; б) Акаевский;
в) Климов; г) Пирогов.

5. Что означает термин oesophagia?

а) вскрытие гортани; б) закупорка пищевода;
в) вскрытие пищевода; г) невозможность глотания.

6. У коровы диагноз: травматический ретикулит. Ваши действия как хирурга?

а) ввести рег ос настойку чемерицы; б) дать слабительное;
в) ввести магнитный зонд; г) сделать руменотомию.

7. Кто из русских учёных открыл асептику? - метод профилактики хирургической инфекции.

а) Вишневский; б) Сеченов;
в) Бергман; г) Всеволодов.

8. Какой концентрации раствор новокаина применяют для новокаиновых блокад?

а) 2%; в) 3% ;
б) 1%; г) 0,5%;

9. В какое пространство позвоночного канала вводят раствор новокаина при сакральной анестезии?

а) эпидуральное; в) интерветребральное;
б) субарахноидальное; г) параваскулярное.

10) С какими из указанных препаратов несовместим новокаин?

а) раствор глюкозы; в) 5% раствор аскорбиновой кислоты;
б) норсульфазол; г) стрептомицин.

Вариант 2

1. Кто является автором новокаиновой блокады?

- б) через голодную ямку;
живота.
- г) через прямую мышцу живота.
9. Почему пункцию ярёмной вены лучше делать в её верхней трети, а не в средней и нижней?
- а) отсутствие клапанов;
повредить сонную артерию;
- в) нет опасности пищевода.
г) вена не граничит с артерией.
10. Что означает термин trepanatio?
- а) вскрытие костной полости;
б) сотрясение;
- в) ушиб;
г) удаление.

Вариант 3

1. Какой из швов относится к группе кишечных?
- а) матрацный;
в) Плахотина;
- б) И-образный;
г) Ревердена.
2. Где производят пункцию перикарда у крупного рогатого скота?
- а) 6-е межреберье;
в) 7-е межреберье;
- б) 5-е межреберье;
г) 8-е межреберье.
3. Какой из нейростимуляторов лучше всего действует на свиней?
- а) аминазин;
в) дроперидол;
- б) рометар;
г) азаперон.
4. У каких животных чаще регистрируется воспаление локтевой бурсы?
- а) у кошки;
в) у крупного рогатого скота;
- б) у лошадей;
г) у свиней.
5. В каком месте производят прокол слепой кишки у лошади?
- а) в правой голодной ямке;
в) в левом подвздохе;
- б) в левой голодной ямке;
г) в правом подвздохе.
6. Какую кость перепиливают при ампутации пальца у парнокопытных?
- а) путовую;
в) копытную;
- б) венечную;
г) челночную.
7. Какой из указанных нервов располагается на грудной конечности у лошади?
- а) большеберцовый;
б) nervus saphenus;

в) срединный; г) плантарный.

8. Под каким углом следует держать иглу при выполнении сакральной эпидуральной анестезии?

а) 30°; б) 35°;
в) 40°; г) 45°.

9. Где располагается точка укола иглы для осуществления блокады промежностных нервов у коров по Магда?

а) между корнем хвоста и анусом; б) между вульвой и анусом;
в) в области седалищной вырезки; г) между 1-м и 2-м хвостовыми позвонками.

10. У какого вида животных чаще удаляют третье веко?

а) у лошадей; б) у собак;
в) у свиней; г) у кошек.

Вариант 4

1. В каком месте производят прокол брюшной стенки у животных?

а) впереди пупка; б) справа от пупка;
в) слева от пупка; г) по белой линии живота на 2-3 см позади пупка.

2. Что означает термин *tenotomia*?

а) вскрытие тонкой кишки; б) вскрытие желудка;
в) рассечение тканей; г) перерезание сухожилия.

3. В чём стерилизуют хирургические перчатки?

а) в 0,5% растворе нашатырного спирта; б) в 1% растворе калия перманганата.

4. Как называется вскрытие зоба у птиц?

а) эзофаготомия; б) гастротомия;
в) *ingluvietomia*; г) ларинготомия.

5. У собак какой породы делают ампутацию (купирование) ушной раковины?

а) доберман-пинчер; б) такса;
в) пекинес; г) коккер-спаниель.

6. Какую анестезию применяют при трахеотомии у телят?

а) инфильтрационную; б) проводниковую;
в) циркулярную; г) интратрахеальная.

7. У каких животных есть внутренняя яремная вена?

- а) у лошадей; б) у собак;
в) у кошек; г) у кроликов.

8. Какие показания для руменотомии вы знаете?

- а) отсутствие жвачки; б) газовая тимпания рубца;
в) конгломерат из верёвок; г) поедание грубого корма.

9. С какой целью ампутруют хвост у телят, отобранных для группового откорма?

- а) для украшения; б) для профилактики травматизма;
в) для предупреждения воспаления; г) для улучшения откорма.

10. На уровне каких хрящевых колец производят вскрытие трахеи?

- а) 4-5-го; б) 6-7-го;
в) 8-9-го; г) 9-10-го.

Вариант 5

1. Как называют на научном языке инородное тело - песок, скопившийся в сетке крупного и мелкого рогатого скота?

- а) песок; б) камни;
в) стружка; г) геоседимент.

2. В чём заключается особенность фиксации рубца по способу Тарасова при руменотомии?

- а) специальный способ; б) подшивание рубца к коже;
в) держание руками помощника; г) укрепление зажимами.

3. Что является показанием к вскрытию рубца у овец и коз?

- а) воспаление; б) закупорка;
в) смещение; г) пилобезоары.

4. В каком месте производят пункцию аорты по Логвинову?

- а) в последнем межреберье слева; б) в последнем межреберье справа;
в) между поперечно-рёберными отростками 4 и 5 поясничных позвонков; г) между последними поясничными позвонками.

5. Как по клинической терминологии называется вскрытие сычуга?

- a) abomasotomia;
- б) reticulotomia;
- в) enterotomia;
- г) gastrotomia.

6. Где располагается точка укола иглы для осуществления подсакральной новокаиновой блокады по Мирону?

- а) между корнем хвоста и анусом;
- б) между хвостовыми позвонками.
- в) между крестцовыми позвонками;
- г) в области седалищной вырезки.

7. Сколько нужно миллилитров 20% раствора кофеина натрия-бензоата для постановки кофеинового теста по Мирону на травматический перикардит у крупного рогатого скота?

- а) 1 мл;
- б) 5 мл;
- в) 10 мл;
- г) 20 мл.

8. Куда вводят 0,5% раствор новокаина для блокады по Кузнецову?

- а) интрааортально;
- б) интравенозно;
- в) интрамускулярно;
- г) интраперитонеально.

9. На какие нервные образования действует надплевральная новокаиновая блокада по Мосину?

- а) пограничные симпатические
- б) n. vagus;
- в) срамные нервы;
- г) внутренний семенной нерв.

10. Сколько слизистых сумок (бурс) располагаются в области холки у лошадей?

- а) 1;
- б) 3;
- в) 2;
- г) 4.

Вариант 6

1. Как называется воспаление семенного канатика, как осложнение кастрации самцов?

- а) эпидидимит;
- б) орхит;
- в) перитонит;
- г) фуникулит.

2. Что будете делать, если во время кесарева сечения у коровы не отделяются плодные оболочки?

- а) отрезать ножницами ту их часть,
- б) оторвать;
- в) оставить без каких-либо воздействий;
- г) наложить лигатуру.

3. Как называется операция - вскрытие мочевого пузыря?

- а) колотомия;
- б) цистотомия;
- в) пельвиотомия;
- г) уретротомия.

4. Как называется одно из опасных осложнение при абдоминальных операциях - воспаление брюшины?

- а) плеврит;
- б) периостит;
- в) перитонит;
- г) флебит.

5. В каком месте делают прокол мочевого пузыря у собак?

- а) со стороны ануса;
- б) впереди лонного сращения;
- в) через боковую брюшную стенку;
- г) позади последнего ребра.

6. Как на врачебном языке называется операция по удалению рогов у крупного и мелкого рогатого скота?

- а) отпиливание рога;
- б) отрезание рога;
- в) декорнуация;
- г) ампутация рога.

7. Что является показанием к удалению молочной железы у собак?

- а) опухоль железы;
- б) мастит;
- в) ушиб железы;
- г) сотрясение.

8. С какой целью производят уретростомию у лошадей?

- а) удаление опухолей;
- б) при переломе пениса;
- в) для удаления мочевых камней;
- г) при уретрите.

9. Какую брюшную мышцу разъединяют тупо при выполнении руменотомии у крупного и мелкого рогатого скота?

- а) наружную косую мышцу живота;
- б) прямую мышцу живота;
- в) поперечную мышцу живота;
- г) внутреннюю косую мышцу живота.

10. Какие нервы обезболивают при кесаревом сечении у коровы или лошади?

- а) крестцовые;
- б) 2-й поясничный;
- в) чревные;
- г) 5-й поясничный.

Вариант 7

1. Где располагается область подвздоха у лошади?

- а) ниже голодной ямки;
- б) по белой линии живота;

- в) в левом подреберье; г) в правом подреберье;
2. Почему вагосимпатическую блокаду делают сначала только на одной стороне шеи?
- а) опасность повреждения сонной артерии; б) опасность прокола пищевода.
3. В чём заключается отличие стерилизации самок от овариэктомии?
- а) улучшение откорма; б) успокоение животного;
- в) яичники не удаляются; г) сокращение откорма.
4. В какие сроки после кесарева сечения у собак снимают швы?
- а) через неделю; б) через 12 дней;
- в) через 10 дней; г) через 14 дней.
5. Какую опасность для организма животного представляет шок?
- а) перераздражение центральной нервной системы; б) необратимые изменения в ЦНС.
- в) остановка сердца; г) апноэ.
6. Что происходит в организме оперированного животного при сепсисе?
- а) подавление иммунитета; б) интоксикация;
- в) угнетение эритропоэза; г) деструктивные изменения в сердце.
7. Что является показанием к гастротомии у собак?
- а) гастрит; б) гастроэнтерит;
- в) гипотония; г) инородное тело.
8. Где в организме пациентов локализуется дремлющая инфекция?
- а) в лимфатических узлах; б) в кишечнике;
- в) в печени; г) в селезёнке.
9. Какие противопоказания к новокаиновой блокаде вымени по Башкирову?
- а) индурация вымени; б) ушиб вымени;
- в) раны вымени; г) мастит.
10. Какие осложнения возникают при пункции аорты у коров?
- а) гематома; б) прокол селезёнки;
- в) прокол печени; г) повреждение костей.

1. У телёнка вздутие рубца. Каковы ваши действия?

- а) прокол рубца;
- б) массаж рубца;
- в) введение пищевода зонда;
- г) введение per os настойки чемерицы.

2. Как предупредить плевропульмональный шок при перикардотомии у крупного рогатого скота?

- а) адекватное обезболивание;
- б) предоперационная терапия;
- в) голодная диета;
- г) шейная вагосимпатическая блокада.

3. Какой из приведённых препаратов относится к транквилизаторам?

- а) аминазин;
- б) токоферол;
- в) хлоралгидрат;
- г) тримекаин.

4. В какой анатомической области располагается слепая кишка у крупного рогатого скота?

- а) в левом подреберье;
- б) на дне брюшной полости;
- в) справа, как у лошади;
- г) в тазовой полости.

5. Какие сосуды обеспечивают кровоснабжение молочной железы у коров?

- а) аорта;
- б) наружная подвздошная артерия.

в) внутренняя подвздошная артерия;

г) бедренная артерия.

6. Что означает хирургический термин reticulotomia?

- а) вскрытие сычуга;
- б) вскрытие книжки;
- в) вскрытие сетки;
- г) саесотомия.

7. В каком растворе стерилизуют кетгут по способу Покотило?

- а) в 4% растворе формалина;
- б) в 5% спиртовом растворе йода;

в) в 1% спиртовом растворе бриллиантовой зелени;

г) в растворе фурацилина 1:5000.

8. Какой препарат вводят внутривенно для снятия интоксикации организма при гнойно-воспалительных после операций у крупных животных?

- а) физиологический раствор натрия хлорида;
- б) гемодез;
- в) 10% раствор кальция хлорида;
- г) 5% раствор аскорбиновой кислоты.

9. Какие мышцы иннервирует бедренный нерв?

- а) икроножную; б) полусухожильную;
в) полуперепончатую; г) четырёхглавую.

10. Введённый в яремную вену лекарственный раствор попадает сначала куда?

- а) в правое предсердие; б) в правый желудочек;
в) в краниальную полую вену; г) в сонную артерию.

Вариант 9

1. Щенок проглотил пробку из-под антибиотиков. Как установить точный диагноз?

- а) визуально; б) пальпаторно;
в) аускультацией; г) рентгенологически.

2. Бык-производитель разорвал носовую перегородку и носовое зеркальце вставленным носовым кольцом. Через какое время после пластики повторно можно ввести усмирительное кольцо?

- а) сразу после пластической б) через 2 недели;
в) через 1 месяц; г) через 2-3 месяца.

3. Как называется выпадение кишечника под кожу при несостоятельности швов, наложенных на лапаротомную рану?

- а) prolapsus; б) invaginatio;
в) dilatatio; г) eventratio.

4. У кобеля непроходимость уретры, вызванная закупоркой её просвета мочевыми камнями. Как установить правильный диагноз?

- а) пальпацией; б) рентгенологически;
в) визуально; г) катетером.

5. Сухожилие поверхностного пальцевого сгибателя пальца располагается на поверхности конечности:

- а) латеральной; б) медиальной;
в) пальмарной; г) дорсальной.

6. Сколько групп крови у животных?

- а) 4; б) 3;
в) 5; г) 2.

7. Куда впадает воротная вена?

- а) в каудальную полую вену; б) в печень;
в) в селезёнку; г) во внутреннюю грудную вену.

8. Какая биологическая жидкость течёт по стенонову протоку?
а) кровь; б) лимфа;
в) слюна; г) желчь.
9. У коровы диагноз: пенистая тимпания. Какую окажете помощь, коллега?
а) назначите моцион; б) сделаете промывание рубца через зонд;
в) сделаете руменотомию; г) прокол рубца.
10. Чем производят дезинфекцию операционного поля по способу, предложенному Мышем?
а) 1% раствором марганцовокислого калия; б) раствором риванола 1:1000.
в) 1% спиртовым раствором бриллиантовой зелени; г) 3% раствором перекиси водорода.

Вариант 10

1. Что означает хирургический термин herniotomia?
а) вскрытие кишки; б) грыжесечение;
в) инвагинация; г) вскрытие сетки.
2. Где точно должен располагаться срединный лапаротомный разрез при кесаревом сечении у собак?
а) в голодной ямке; б) в подвздохе;
в) по белой линии живота; г) по условной линии маклок-пупок.
3. Где на теле животного располагается пальмарная поверхность?
а) на животе; б) на спине;
в) на пояснице; г) на грудной конечности.
4. Что означает анестезиологический термин analgesia?
а) потеря болевой чувствительности; б) потеря ощущения тепла;
в) потеря всех видов чувствительности; г) потеря ощущения холода.
5. Куда впадает грудной лимфатический проток?
а) в яремную вену; б) в правое предсердие;
в) в краниальную полую вену; г) в каудальную полую вену.

6. В каких сосудах много клапанов?
 а) в венах; б) в лимфатических сосудах;
 в) в капиллярах; г) в анастомозах.
7. К какой группе препаратов, применяемых в хирургии, относится фурацилин?
 а) краски; б) фенолы;
 в) нитрофураны; г) альдегиды.
8. Какой из указанных лекарственных растворов относится к кровезаменителям?
 а) 10% раствор кальция хлорида; б) 10% раствор натрия хлорида.
 в) аминокептид; г) реополиглюкин.
9. Каковы противопоказания к наркозу у собак и кошек?
 а) гипертрофия мышц конечностей; б) pneumonia;
 в) gastritis; г) proctitis.
10. Где располагается точка укола иглы для осуществления нерва рога у быка?
 а) вблизи основания рога; б) позади рога;
 в) на середине линии, соединяющей основание рога и наружный (задний) угол глаза; г) на затылочном гребне;

Тесты для студентов 5 курса

Вариант 1

1. Что означает заживление раны *per primam intentionem*?
 а) регенерация; б) заживление под струпом;
 в) заживление без нагноения; г) заживление через нагноение.
2. У коровы обнаружен актиномикоз. Как подтвердить правильность диагноза?
 а) обнаружение в экссудате гнойных телец; б) выявление очагов некроза;
 в) обнаружение под микроскопом характерных друз грибка; г) обнаружение в очаге воспаления инородных тел.

3. Что означает клинический термин *riemia*?
- а) воспалительный отёк; б) карбункул;
в) абсцесс; г) общая гнойная инфекция с метастазами.
4. В чём заключается сущность хирургической обработки раны?
- а) орошение раны антисептическим раствором; б) нанесение на рану присыпки из порошков;
в) иссечение раны; г) нанесение на рану мази.
5. Что является показанием к применения ретробульбарной новокаиновой блокады по Авророву?
- а) периодическое воспаление глаз; б) атрофия глаза;
в) помутнение стекловидного тела; г) заворот века.
6. Что означает ортопедический термин *laminitis*?
- а) воспаление венечной кости; б) воспаление сухожилия;
в) воспаление листочкового слоя основы кожи копыта; г) гниение стрелки.
7. У каких животных регистрируют тилому - гиперплазию кожи межпальцевого свода?
- а) у свиней; б) у быков производителей;
в) у коз; г) у маралов.
8. Как установить точный диагноз на лимфоэкстравазат?
- а) визуально; б) пальпацией;
в) аускультацией; г) пункцией.
9. Какие появляются симптомы при переломах костей?
- а) подвижность кости вне сустава; б) анкилоз;
в) контрактура; г) гипертермия.
10. Какие анатомические структуры относятся к светопреломляющим средам глаза?
- а) конъюнктивa; б) *cristallina*;
в) *nervus opticus*; г) радужная оболочка.

Вариант 2

1. Каким инструментом измеряют копыто лошади перед подковыванием?
- а) линейкой; б) подометром;
в) штангенциркулем; г) циркулем.

2. При перитоните, как правило, нарушается солевой баланс в организме пациента. Что следует применять для его нормализации?

- а) 2% раствор натрия бикарбоната;
- б) физиологический раствор натрия хлорида;
- в) 10% раствор кальция хлорида;
- г) 10% раствор натрия хлорида.

3. В каких случаях после переливания крови возникает анафилактический шок?

- а) при переливании крови без стабилизаторов;
- б) при нарушении правил асептики и антисептики;
- в) при повторном переливании крови;
- г) при введении больших доз крови.

4. Какое лечение применяют при ушибах в начальной стадии заболевания?

- а) разрез тканей;
- б) массаж?
- в) короткая новокаиновая блокада;
- г) пункция.

5. Как вправить вывих локтевого сустава у собаки?

- а) наложить бинтовую повязку;
- б) предоставить животному покой;
- в) сделать массаж;
- г) сделать вправление под наркозом.

6. Какой прибор применяют для исследования прозрачных сред и дна глаза?

- а) офтальмоскоп;
- б) кератоскоп;
- в) микроскоп;
- г) бинокулярная лупа.

7. Корове поставили диагноз: папилломатоз молочной железы. Назначьте рациональное лечение.

- а) внутримышечная инъекция 2% раствора новокаина;
- б) удаление опухолей оперативным путём;
- в) противоопухолевая диета;
- г) прижигание папиллом.

8. Какой ожидается прогноз при остеосаркоме у собаки?

- а) благоприятный;
- б) сомнительный;
- в) неблагоприятный;
- г) осторожный.

9. Что предшествует возникновению любой язвы?

- а) некроз участка кожи или слизистой оболочки;
- б) стресс;
- г) гиперемия.

10. Какое лечение эффективно в начальной стадии артроза у быков-производителей?

- а) антибиотикотерапия;
- б) ферментотерапия;

в) лазеротерапия;

г) массаж.

Вариант 3

1. Что служит ориентиром для атравматической ковки лошадей?
а) furca; б) linea alba unguulae;
в) мякиш; г) подошвенный край роговой стенки.
2. В какой фазе заживления раны применяют ферментотерапию?
а) в первой фазе; б) во второй фазе;
в) в третьей фазе; г) во время секвестрации.
3. Что означает офтальмологический термин cataracta?
а) воспаление конъюнктивы; б) воспаление сетчатки;
в) помутнение стекловидного тела; г) помутнение хрусталика.
4. Какое лечение показано при остром асептическом лимфадените?
а) массаж; б) втирание мазей;
в) облучение лампой соллюкс; г) применение гемотерапии.
5. Какое лечение наиболее эффективно при аневризмах?
а) наложение давящей повязки; б) вскрытие аневризмы с тампонадой;
в) аспирация содержимого; г) наложение лигатуры.
6. Какое назначите лечение при гнойных поститах у маралов?
а) санация препуция раствором перекиси водорода; б) присыпка трициллином;
в) введение в препуций аэрозолей антибиотиков; г) орошение отваром ромашки.
7. Что означает клинический термин osteomyelitis?
а) воспаление кости; б) воспаление надкостницы;
в) воспаление костного мозга; г) воспаление сустава.
8. Какие следует применять препараты при дегидратации тканей в области раны?
а) орошение гипертоническим натрия хлорида; б) обработка 1% раствором химотрипсина;
в) присыпка раны стрептоцидом; г) смазывание линиментом Вишневского.
9. Что называют аккомодацией?

- а) способность чётко видеть предметы на разном расстоянии;
б) один глаз близорукий, другой - дальнозоркий.
в) близорукость;
г) дальнозоркость.

10. Жеребцу поставлен диагноз: гидроцеле. Как будете лечить пациента?

- а) механотерапия;
б) втирание ихтиоловой мази;
в) местные холодные процедуры;
г) назначить УВЧ-терапию.

Вариант 4

1. В каких случаях следует применять интрамедуллярный остеосинтез у собак?

- а) при эпифизарных переломах;
б) при метафизарных переломах;
в) при диафизарных переломах;
г) при спиральных переломах.

2. Как диагностировать вывих тазобедренного сустава у взрослого крупного рогатого скота?

- а) с помощью рентгеноскопии;
б) наружной пальпацией;
в) по удлинению конечности;
г) ректально.

3. При переломе какой кости не рекомендуется наложение фиксирующей (иммобилизирующей) повязки у лошади?

- а) пястной;
б) путовой;
в) челночной;
г) венечной.

4. У каких животных регистрируют вывих коленной чашки?

- а) у собак;
б) у лошадей;
в) у овец;
г) у свиней.

5. Коллега! Как будете лечить глубокие абсцессы вымени у коров?

- а) новокаиновой блокадой по Магда;
б) антибиотикотерапией;
в) пункцией с последующей аспирацией гноя и санацией;
г) разрезом тканей.

6. У лошади после инфузии хлоралгидрата в яремную вену развился асептический тромбофлебит. Что будете предпринимать для лечения пациента?

- а) инъекция антибиотиков;
б) холодный компресс в течение первых суток;
в) втирание в область поражения вазелинового масла;
г) внутривенная инфузия раствора Рингера.

7. Какое лечение назначите лошади, больной мытлом?

- а) новокаиновую блокаду;
 - б) антибиотикотерапию;
 - в) подкожные инъекции
 - г) втирание мазей.
- противомытной сыворотки;

8. У собаки в возрасте 10 лет вы установили диагноз: подкожная липома. Какие предпримете лечебные меры?

- а) экстирпация опухоли;
- б) медикаментозное лечение;
- в) ультрафиолетовое облучение;
- г) лазеротерапия.

9. При перитоните, как правило, имеет место метаболический ацидоз. Как его устранить?

- а) ударной дозой антибиотиков;
 - б) внутривенная инфузия 5% раствора глюкозы;
 - в) внутривенная инфузия 3% раствора
 - г) внутримышечная инъекция кордиамина.
- раствора натрия бикарбоната;

10. Какая наиболее характерная поза лошади при ревматическом воспалении копыт?

- а) лежачее положение;
- б) частое переступание конечностями;
- в) отведение конечностей от туловища - abductio;
- г) выставление грудных конечностей вперед.

Вариант 5

1. Как происходит заживление раны под струпом?

- а) с грануляцией;
- б) без грануляции;
- в) per primam intentionem;
- г) per secundam intentionem.

2. У лошади возник карбункул. Какое назначите лечение?

- а) вскрытие крестообразным разрезом;
- б) смазывание очага дёгтем;
- в) обработка очага 5% спиртовым раствором йода.
- г) гемотерапия.

3. У лошади обнаружены трещины копытного рога. Чем их скрепить?

- а) заклеить лейкопластырём;
- б) иссечь копытным ножом;
- в) наложить повязку на копыто;
- г) скрепить трещины заклёпками.

4. Какая лечебная помощь наиболее эффективна при растяжении тазобедренного сустава у собак?

- а) наложить холодный компресс; б) холодный компресс с давящей повязкой;
в) мануальный массаж; г) втирание камфорного спирта.

5. Где локализуется язва Рустергольца у коров?

- а) на латеральных копытцах; б) на медиальных копытцах;
в) на венчике; г) на роговой кайме.

6. У коровы наблюдается выпадение прямой кишки. Окажите, пожалуйста, квалифицированную помощь.

- а) сделать репозицию выпавшей части органа; б) обработка аэрозолями антибиотиков;
в) смазывание слизистой оболочки линиментом синтомицина; г) резекция кишки.

7. Какой следует ожидать прогноз при гнойном воспалении копытного сустава у лошади?

- а) благоприятный; б) сомнительный;
в) неблагоприятный; г) осторожный.

8. У лошади диагноз: воспаление слёзного мешка - dacrylocystitis. Что нужно делать?

- а) ввести в конъюнктивальный мешок глазную лечебную плёнку; б) промыть слёзно-носовой 2% раствором борной кислоты;
в) введение в глаз пудры глюкозы; г) введение в глаз мази.

9. Когда проводят основную хирургическую диспансеризацию продуктивных животных в хозяйстве?

- а) один раз в квартал; б) один раз в полгода;
в) один раз в год; г) ежемесячно.

10. Чем вырабатывается синовиальная жидкость суставов?

- а) фиброзной оболочкой сустава; б) фасцией сустава;
в) гиалиновым хрящом; г) синовиальной

Вариант 6

1. На какой стадии воспаления новокаиновая блокада даёт максимальный терапевтический эффект?

- а) при серозном; б) при гнойном;

- в) при фибринозном; г) при катаральном.

2. При инфекционных осложнениях ран у крупных животных назначают ударную дозу антибиотиков. Какая из этих доз будет именно такой?

- а) 100 тыс. ЕД; б) 500 тыс. ЕД;
в) 10 тыс. ЕД/кг; г) 1 тыс. ЕД/кг.

3. При копытной гнили овец прогоняют через ванну, заполненную:

- а) 10% раствором медного купороса; б) 0,5% раствором формалина;
в) 1% раствором креолина; г) 2% раствором лизола..

4. Для чего применяют жидкость следующего состава: камфора 3,0, глюкоза 100,0, физиологического раствора натрия хлорида 2000 мл.

- а) для повышения тонуса организма; б) для устранения шока;
в) для улучшения аппетита; г) для снятия интоксикации.

5. Какие болезни молочной железы диагностируют у коров после родов?

- а) новообразования; б) маститы;
в) индурация органа; г) актиномикоз.

6. Какое лечение применяют при телязиозе?

- а) введение 0,5% раствора новокаина с антибиотиками; б) использование раствора риванола 1:1000;
в) промывание глаз раствором фурацилина 1:5000; г) вымывание паразитов из конъюнктивного мешка раствором Люголя.

7. Что означает термин “ otitis externa”?

- а) воспаление ушной раковины; б) воспаление наружного уха;
в) воспаление среднего уха; г) воспаление внутреннего уха.

8. Эмболия - это:

- а) закупорка просвета сосуда тромбом; б) инородное тело в просвете сосуда;
в) закупорка сосуда движущимся тромбом; г) реканализация тромба.

9. При каких заболеваниях возникают пролежни у крупных животных?

- а) при патологии сердца; б) при остеопорозе;
в) при травматическом; г) при атонии преджелудков.

перикардите;

10. При каких заболеваниях кожи показано применение мази Конькова?

- а) гельминтозных;
- б) грибковых;
- в) вирусных;
- в) гнойничковых.

Вариант 7

1. В каких экстренных случаях применяют камфорную сыворотку по Кадыкову?

- а) при флегмонах;
- б) при любом шоке;
- в) при экземах;
- г) при сепсисе.

2. Кто впервые описал клиническую картину шока?

- а) Гиппократ;
- б) Пирогов;
- в) Мечников;
- г) Павлов.

3. Какое лекарственное средство, помимо новокаина, применяют для лечения острого ревматического воспаления копыт у лошадей?

- а) линимент синтомицина;
- б) 3% раствор перекиси водорода
- в) глину с добавлением 5% раствора уксуса;
- г) солидол.

4. Что является показанием к применению висцеральной новокаиновой блокады по Смирнову?

- а) метеоризм кишечника;
- б) заворот кишечника;
- в) пупочная грыжа;
- г) копростаз.

5. Что следует понимать под диагнозом: дисплазия суставов?

- а) врождённое недоразвитие суставов;
- б) неподвижность суставов;
- в) артроз;
- г) растяжение суставов.

6. Для чего предназначена бухтовка на подкове для лошадей?

- а) для улучшения амортизации пальца;
- б) для изоляции подковы от подошвы;
- в) для обеспечения правильной постановки конечностей;
- г) для предотвращения искривления копыта.

7. С какой целью хирурги используют 2% раствор креолина?

- а) для дезинфекции операционного поля;
- б) для промывания ран, осложнённых гнилостной инфекцией.

- в) для санации полости абсцесса; г) для лечения экземы.
8. Какую роль играет копытная кайма копыта?
- а) продуцирует глазурь стенки копыта; б) защищает копыто от травм;
- в) смягчает удары копыта о грунт; г) улучшает гемодинамику в копыте.
9. В чём заключается лечение аденомы молочной железы у собак?
- а) применение лучевой терапии; б) гормональная терапия;
- в) физиотерапия; г) мастэктомия.
10. В каких клинических случаях хирурги используют скипидар?
- а) для лечения ран и язв; б) при пододерматитах;
- в) при отморожениях; г) при опухолях.

Вариант 8

1. Какой прогноз ожидается при аденомах - опухолях железистых тканей?
- а) сомнительный; б) благоприятный;
- в) неблагоприятный; г) осторожный.
2. У собаки установлен диагноз: разрыв поверхностного пальцевого сгибателя. Как устранить расхождение обрывочных концов сухожилия?
- а) сшиванием; б) склеиванием;
- в) наложением шинной повязки; г) наложением гипса.
3. Ожоговая мазь Вишневского, в отличие от известного бальзамического линимента, содержит дополнительно это лекарственное средство:
- а) новокаин; б) тримекаин;
- в) анестезин; г) стрептоцид.
4. Какие виды пневмоторакса - вхождения воздуха в плевральную полость, вы знаете?
- а) поверхностный; б) глубокий;
- в) безопасный; г) клапанный.
5. Куда целесообразно вводить антибиотики при флегмоне венчика правой тазовой конечности у лошади?
- а) внутримышечно; б) подкожно;
- в) внутривенно; г) интрааортально.

6. Где располагается радужная оболочка глаза у крупного рогатого скота?

- а) позади роговицы перед хрусталиком; б) позади хрусталика;
в) позади конъюнктивы; г) позади лимба.

7. Что означает увеличение в лейкоцитарной формуле количества нейтрофилов со сдвигом ядра влево у оперированной лошади?

- а) нормальное течение раневого процесса; б) тяжёлое септическое состояние пациента;
в) легкая форма раневого процесса; г) ослабление защитных сил организма.

8. В каких случаях возникает бардная дерматит у коров?

- а) при большом содержании в кормах соли; б) при недостатке соли;
в) при скармливании больших количеств картофельной барды; г) при скармливании испорченной свеклы.

9. Какие лекарственные средства назначите оперированной лошади при недостаточности сердечно-сосудистой и дыхательной систем?

- а) масло камфорное; б) кофеин;
в) кордиамин; г) настойку валерианы.

10. После ушиба головного мозга у собаки возникло сильное возбуждение. Чем снять его?

- а) кофеином; б) новокаином;
в) лобелином; г) аминазином.

Вариант 9

1. У собаки после травмы возник вывих нижней челюсти. Как сделать вправление?

- а) под наркозом; б) без наркоза;
в) на фоне действия аминазина; г) после санации ротовой полости.

2. Дайте определение термина “Ветеринарная травматология”.

- а) учение о травмах; б) раздел хирургии, посвящённый
травматизму;
в) учение о повреждениях, их г) поражение животных

- лечении и профилактике; травмирующим фактором.
3. Кто является основоположником учения о стрессе?
- а) Пирогов; б) Павлов;
в) Листер; г) Селье.
4. Что лучше вводить в полость сустава при гнойном артрите у быков-производителей?
- а) раствор риванола 1:1000; б) раствор калия перманганата 1:5000;
в) 1% раствор химотрипсина; г) 3% раствор перекиси водорода.
5. Что означает клинический термин “haemoperitoneum”?
- а) скопление крови в полости брюшины; б) брюшная водянка;
в) выпот лимфы в брюшную полость; г) скопление гноя в брюшной полости.
6. Что происходит при панофтальмите?
- а) блефароспазм; б) слёзотечение;
в) местная гипертермия; г) гнойное воспаление всего глаза.
7. Что означает клинический термин “myoma”?
- а) злокачественная опухоль мышечной ткани; б) доброкачественное новообразование мышц;
в) растяжение мышц; г) разрыв мышц.
8. В чём заключается сущность операционного травматизма?
- а) когда сделан разрез больше, чем нужно; б) спешка во время операции;
в) выполнении операции при плохом оперируемого обезболивании; г) голодная диета у животного.
9. При лечении каких заболеваний используют лампу Минина?
- а) при актиномикозе; б) при сепсисе;
в) при столбняке; г) при воспалениях, протекающих без осложнений.
10. Какие типичные симптомы характерны для сухой гангрены?
- а) некроз тканей; б) между живыми и мёртвыми тканями.
в) отсутствие гнойного экссудата; г) нет кровотечения.

Вариант 10

1. К какому виду лечения относится гемотерапия?
 - а) этиологическому;
 - б) патогенетическому;
 - в) стимулирующему;
 - г) профилактическому.
2. Что противопоказано при миопатозе у лошадей?
 - а) медикаментозное лечение;
 - б) покой;
 - в) моцион;
 - г) массаж.
3. Какие препараты предназначены для стабилизации крови при трансфузии?
 - а) гепарин;
 - б) 5% раствор глюкозы;
 - в) антибиотики;
 - г) кордиамин.
4. Что означает клинический термин “panarthritis”?
 - а) воспаление всех суставов;
 - б) воспаление одного сустава;
 - в) воспаление синовиальной оболочки;
 - г) гнойное воспаление всех тканей сустава.
5. Кто из известных российских учёных-хирургов внёс большой вклад в развитие ветеринарной онкологии?
 - а) М.В. Плахотин;
 - б) Г.С. Кузнецов;
 - в) К.И. Шакалов;
 - г) П.Ф. Терехов.
6. При замерзании у животного наступает exitus letalis при снижении температуры тела до:
 - а) 30°C;
 - б) 28°C;
 - в) 20°C;
 - г) 25°C.
7. Какое лечение назначите собаке при асептическом воспалении запястного сустава?
 - а) холод;
 - б) тепло;
 - в) лечение ультразвуком;
 - г) магнитотерапия.
8. Какое гемостатическое средство является оптимальным при срезке пантов у маралов?
 - а) фибриновая губка;
 - б) 10% раствор кальция хлорида;
 - в) Alumen ustum;
 - г) Solutionis Natrii chloridum 10%.
9. С каким из приведённых препаратов несовместим *Calcii gluconas*?

Вариант 1.

1. б); 2. в); 3. г); 4. а); 5. г); 6. б); 7. в); 8. а); 9. в); 10.

г).

Вариант 2.

1. а); 2. б); 3. б); 4. в); 5. в); 6. г); 7. а); 8. б); 9. г); 10.

а).

Вариант 3.

1. в); 2. б); 3. г); 4. а); 5. б); 6. а); 7. в); 8. г); 9. в); 10.

б).

Вариант 4.

1. г); 2. в); 3. а); 4. а); 5. б); 6. в); 7. б); 8. а); 9. в); 10.

г).

Вариант 5.

1. г); 2. б); 3. г); 4. в); 5. а); 6. а); 7. в); 8. б); 9. а); 10.

в).

Вариант 6.

1. г); 2. а); 3. б); 4. в); 5. б); 6. в); 7. а); 8. в); 9. г); 10.

в).

Вариант 7.

1. а); 2. в); 3. в); 4. в); 5. а); 6. а); 7. г); 8. а); 9. а); 10.

б).

Вариант 8.

1. в); 2. г); 3. а); 4. в); 5. б); 6. в); 7. а); 8. б); 9. г); 10.

в).

Вариант 9.

1. г); 2. г); 3. а); 4. б); 5. в); 6. а); 7. б); 8. в); 9. г); 10.

а).

Вариант 10.

1. б); 2. в); 3. г); 4. а); 5. а); 6. б); 7. в); 8. г); 9. б); 10. в).

Для студентов 5 курса

Вариант 1.

1. в); 2. г); 3. в); 4. б); 5. г); 6. а); 7. б); 8. в); 9. а); 10.

в).

Вариант 2.

1. б); 2. а); 3. в); 4. в); 5. г); 6. а); 7. а); 8. в); 9. а); 10.
в).
- Вариант 3.
1. б); 2. а); 3. г); 4. в); 5. б); 6. а); 7. в); 8. г); 9. а); 10.
б).
- Вариант 4.
1. в); 2. г); 3. г); 4. а); 5. в); 6. б); 7. в); 8. а); 9. в); 10.
г).
- Вариант 5.
1. в); 2. а); 3. г); 4. б); 5. а); 6. г); 7. в); 8. б); 9. в); 10.
г).
- Вариант 6.
1. а); 2. в); 3. а); 4. г); 5. б); 6. г); 7. б); 8. в); 9. б); 10.
г).
- Вариант 7.
1. г); 2. б); 3. в); 4. г); 5. а); 6. б); 7. б); 8. а); 9. г); 10.
а).
- Вариант 8.
1. б); 2. а); 3. в); 4. г); 5. г); 6. а); 7. б); 8. в); 9. в); 10.
г).
- Вариант 9.
1. а); 2. в); 3. г); 4. в); 5. а); 6. г); 7. б); 8. в); 9. г); 10. б).
- Вариант 10.
1. в); 2. б); 3. а); 4. г); 5. г); 6. в); 7. а); 8. в); 9. г); 10. г).

РАЗДЕЛ XI. ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ПОДГОТОВКА ХИРУРГА К ОПЕРАЦИИ

Философия - искусство

мысли,

Литература - искусство

слова,

Хирургия - искусство

действия.

Н.И

. Мирон

Хирургическая деятельность - одна из самых сложных и своеобразных и в медицине, и в ветеринарии. Она предъявляет к человеку, в первую очередь к его психическим качествам, более высокие требования, чем другие врачебные специальности. Дело в том, что любая хирургическая операция - риск, и в процессе её осуществления нередко возникают осложнения, вызывающие у хирурга особое эмоциональное напряжение - стресс, интенсивность которого зависит от индивидуальных особенностей личности. Следовательно, рациональное управление своим психическим самочувствием имеет для хирурга особое значение.

Операция вызывает у хирурга два вида чувств - *астеническое* или *стеническое*. Первое проявляется в несобранности, неуверенности, нерешительности и всевозможных перестраховках вплоть до уклонения от операции. Стеническое чувство - это сознание профессиональной уверенности в себе, бодрости и решительности начать оперировать. Оно повышает физические и умственные способности человека, обостряет его сообразительность и находчивость, увеличивает быстроту и точность мануальных и других действий. Данное чувство вызывает также радость борьбы за жизнь пациента, стремление показать своё мастерство и приобрести опыт.

Для большинства хирургов операционный стресс так же естествен, как и отдых: для них неприемлем лозунг «*Берегись стресса!*». Для истинных хирургов творческий стресс - просто необходимость и подтверждение тому - крылатое выражение Ганса Селье: «Стресс - аромат жизни». После операции опытные хирурги обычно испытывают не только удовлетворение от выполненного врачебного долга, но и облегчение от того, что освободились от избытка эмоциональной энергии. Характерно, что чем активнее действия хирурга в сложных клинических ситуациях, тем меньше его переживание, тем он лучше и увереннее оперирует. Такого склада личности, как правило, становятся подлинными Мастерами хирургии и учёными.

Для успешного производства операции нужно особое напряжение психики - воля, власть над собой, управление своими действиями, контроль своего поведения и настроения. Поэтому молодой хирург, стремящийся воспитать в

себе сильную волю, должен к каждому своему решению относиться с чувством ответственности, помня, что невыполнение принятого решения расслабляет волю. Знайте, что мысль хирурга - это приказ к действию: хоть в плюсе, хоть в минусе. «Ваш мозг способен решить любую проблему и достигнуть любой цели, которую вы ему зададите. Слова, что вы думаете и говорите, фактически влияют на ваше тело».

Прежде чем принять решение, человек до последней степени активно действует внутри себя, в своём воображении: он видит внутренним зрением, что и как может произойти, он мысленно выполняет намечаемые действия. Он физически чувствует то, о чём думает и едва сдерживает внутренние позывы к действию, стремящиеся к внешнему воплощению внутренней жизни.

Начинающему хирургу во избежание суперстресса всегда следует самому лично обследовать пациента, определить его общий клинический статус и на основании полученной информации установить «свой» диагноз, не особо надеясь на «точный» анамнез... Затем вместе с владельцем животного согласовать все вопросы, касающиеся операции и её исхода (!). После того как получено разрешение на операцию, хирург составляет её план, который тут же доводит до своих помощников. Последние должны быть в курсе: что, когда и как делать.

Чтобы возникающие в ходе операции осложнения не застали хирурга врасплох, полезно и поучительно мысленно проделать все моменты предстоящего вмешательства - от фиксации и обезболивания до наложения последнего стежка шва на рану. Только тогда хирург будет действовать логично, последовательно и верно. Этому способствует творческое воображение, которое позволяет моделировать интраоперационные ситуации и выход из них, если произойдёт что-то экстраординарное. «Стоит вам увидеть внутренним взором знакомую обстановку, почувствовать её настроение, и тотчас же в вас оживут знакомые мысли, связанные с местом действия. От мыслей родится чувство и переживания, а за ними и внутренние позывы к действию».

Сначала нелишне вспомнить подобные моменты из прошлого опыта и что было предпринято для ликвидации осложнений. Рисуя в своём воображении картину предстоящей операции, хирург незаметно для себя выполняет мышечно-двигательную (идеомоторную) координацию - незаметные движения руками. Благодаря этому в его сознании возникают соответствующие образы - динамика операции и программа действий на случай ошибок и осложнений. Если же последние во время будущей операции станут реальностью, то они уже не будут неожиданностью для сознания хирурга, и он справится с ними без особых волнений и переживаний. Что касается помощников, то они,

оказавшись в подобной стрессовой обстановке, испытывают более сильные переживания, чем хирург, взявший на себя всю полноту ответственности за результат операции.

Аутогенная «зарядка» должна стать для хирурга составной частью подготовки к каждой операции. Психологическая саморегуляция включает снятие мышечного напряжения и поддержание стабильного спокойствия.

В первую очередь надо принять удобную позу, сосредоточить внимание на лице и снять маску напряжения мимических мышц («маску Фантомаса»). Далее постепенно расслаблять шею, руки, туловище и ноги вплоть до кончиков пальцев. Одновременно внушать себе заданное состояние и мысленно (или вербально) произносить: **«Я спокоен. Я хорошо подготовлен к операции и знаю все её этапы. Я сосредоточен, внимателен. Начинаю операцию. Всё идёт нормально. Я чувствую реакцию пациента и слежу за ней. Помощники уважают меня и чётко выполняют все мои требования. Настроение бодрое, приподнятое. Оперировать интересно. Я - настоящий хирург!»**.

Секрет в том, что логика и последовательность физических действий и чувствований, привели вас к правде, правда вызвала веру, и всё вместе создало «я есмь» [. В процессе операции надо не забывать периодически проверять степень напряжения мышц у себя, а при необходимости деликатно напомнить об этом и помощникам, чтобы предотвратить усталость. Вместе с тем не следует разочаровываться при неудачах (кто их не испытывал!). Здесь нужна систематическая работа над собой, тренинг психофизического аппарата, который постепенно станет послушным инструментом в нелёгкой работе хирурга.

Интересно отметить, что возникшее в результате аутогенной тренировки активное психическое состояние, постепенно закрепляясь, переходит в доминирующее и создаёт благоприятный фон активной деятельности на время, выходящее далеко за пределы даже самой продолжительной операции. Вот где пусковой механизм для творчества хирурга!

Чтобы доминирующее психическое состояние стало свойством личности хирурга, его надо вызывать изо дня в день не только тогда, когда предстоит оперировать, но и в различных жизненных ситуациях. Итак, психологическая подготовка хирурга перед операцией - это сложный процесс стабилизации психического состояния до тех пор, пока оно не станет легко управляемым. Искусство саморегуляции как раз и состоит в том, чтобы как можно быстрее возвращать себя в мысленно созданную ситуацию. Ах, как это созвучно со сценическим станиславским «если бы»! К сказанному добавим, что успешная работа хирурга определяется не только уровнем его профессиональной и

физической подготовки, но и психологической готовности к напряжённым условиям профессиональной деятельности.

Любите операции и берегите пациентов, коллеги! И они помогут вам осилить долгую дорогу времени, ведущую к золотым вершинам хирургического искусства.

Заключение. Психологическая подготовка хирурга перед операцией позволяет действовать логично, последовательно и правильно в любой ситуации.

Материал адресован современным и будущим хирургам.

- Хирурги преобразуют хирургию, хирургия преобразует хирургов. Нос ахіома perpetua est. Это - вечная аксиома.

Н.И. Мирон

ХВАТИТ

РАЗДЕЛ XI. ХИРУРГИЯ УЧИТ, ВОСПИТЫВАЕТ, РАЗВИВАЕТ

Chirurgia divinum

opus est.

Хирургия -

божественное дело.

Иоганн

Вольфганг Гёте

С чего начинается хирургия

- Путь в чудесный мир хирургии начинается с мечты, интереса и склонности к ней.

Н.И. Мирон

- Мечта! Как много соединяем мы в этом слове надежд и желаний. Мечта всегда окрыляет человека.

П.К. Ощепков

- Интерес к хирургии, творящей чудеса, во все времена огромен.

Н.И. Мирон

- Чтобы склонность к хирургии проявилась, иногда достаточно незначительного эмоционального импульса.

Н.И. Мирон

- Volentem fata ducunt. Желаящего идти судьба ведёт.

Латинское изречение

- Для того чтобы склонность к хирургии проявилась, иногда достаточно незначительного эмоционального толчка, увиденного или услышанного от кого-то.

- Стремление к хирургии определяется волей, принудить которую невозможно.

Н.И. Мирон

- Fortis fortuna adjuvat. Смелым судьба помогает.

Теренциан

- Выбор хирургии - это поступок, на который способен решиться далеко не каждый.

Н.И. Мирон

- Хирургия! Что же это такое? Наука? Искусство? Врачебное ремесло? Хирургия - это наука, хирургия - это искусство, хирургия - это ремесло. Хирургия - это ещё и философия, и призвание, и образ жизни подданных Её Величества.

Н.И. Мирон

- Хирургия есть особая наука, связанная с высоким профессионализмом, эрудицией и врачебной этикой.

Н.И. Мирон

- Хирургия - это удел смелых, мыслящих неординарно личностей, труд и жизнь которых полны стрессов и парадоксов.

Н.И. Мирон

- Кто же станет отрицать, что знания и умения суть основные качества хирурга.

С.С. Юдин

- Практическая (клиническая) хирургия - это великое искусство и, как всякое искусство, отбирает талантливых и преданных служителей его.

Н.И. Мирон

- Хирургия - наиболее темпераментная из медицинских специальностей.

В.А. Оппель

- *Chirurgiae effectus inter omnes medicinae partes evidentissimus est.* Эффект хирургии среди разделов медицины - самый заметный.

Латинское изречение

- Хирургия - венец всех врачебных искусств.

Н.И. Мирон

- *Chirurgia est regina medicinae.* Хирургия - царица медицины.

Н.И. Мирон

- *Chirurgia divina medicina est.* Хирургия - божественная медицина.

Н.И. Мирон

- Божественным делом назвал когда-то великий Гёте.

Н.И. Мирон

- Хирургия - это профессиональная романтика, помноженная на персональную ответственность хирурга за производство и исход оперативного вмешательства.

Н.И. Мирон

- В хирургии всё, как известно, - самое-самое!

Н.И. Мирон

- Хирургия - одна из тех наук, где особенно близко соприкасается теория и практика.

Н.И. Мирон

- Хирургия - уникальная наука, в ней всё переплетено: и теоретическое, и экспериментальное, и клиническое.

Н.И. Мирон

- Хирургия - это то, о чём хирург постоянно думает, размышляет и мечтает.

Н.И. Мирон

- У хирурга двойственное отношение к хирургии: он её господин и он же - её раб. Да-да!

Н.И. Мирон

- Фундамент хирургии составляет владение техникой операции - ремеслом - *in bono sensu* (в хорошем смысле).

Н.И. Мирон

- Хирурги! Нелегкую задачу мы на себя берём.
Так будем же гордиться чудесным ремеслом!

Н.И. Мирон

- Хирург - это огромный повседневный труд, полная отдача себя своему делу, умение ценить каждую минуту. Хирург - своего рода

одержимый, упорно и отважно идущий к высоте своей великой специальности.

Ф.Г. Углов

- Хирургия - это сплошные испытания, которых не надо бояться, а смело и решительно преодолевать.

Н.И. Мирон

- Хирурги - творцы и герои своих операций.

Н.И. Мирон

- Женщина-хирург - драгоценный сплав мужества, нежности и благородства.

Н.И. Мирон

- На кафедре хирургии *sancta sanctorum* (святая святых) - операционная.

Н.И. Мирон

- Хирургия сродни философии.

Н.И. Мирон

- Величественную пальму хирургии питают золотые корни философии.

Н.И. Мирон

- *Philosophia est magistra chirurgiae*. Философия - учительница хирургии.

Н.И. Мирон

- Основное в хирургии - диалектика: хирург - пациенту, пациент - хирургу. Непрерывное развитие. *Et sic in infinitum* (и так до бесконечности).

Н.И. Мирон

- В хирургии, как ни в одной другой науке, законы диалектики напоминают о себе тем, кто их игнорирует.

Н.И. Мирон

- Без диалектической логики, рационального клинического мышления и деонтологии в хирургии не обойтись.

Н.И. Мирон

- Между хирургией и философией общего намного больше, чем кажется.

Н.И. Мирон

- Было бы странным: постигать хирургию, не пользуясь сильной энергетикой философской мысли.

Н.И. Мирон

- Без философии голубого горизонта в хирургии не увидеть.

Н.И. Мирон

- Философия учит нас, хирургов, логически мыслить, рассуждать, делать выводы.

Н.И. Мирон

- Хирургу философия так же нужна, как и хирургия.

Н.И. Мирон

- *Chirurgia pulchra et necessaria*. Хирургия прекрасна и необходима.

Н.И. Мирон

- Хирургическое искусство - венец всех врачебных искусств.

Н.И. Мирон

- Хирургия - это ещё и профессиональная романтика, помноженная на ответственность за осуществление и исход операции.

Н.И. Мирон

- Хирург и врач - не совсем одно и то же. Хирург - врач обязательно. Врач - хирург не всегда.

Н.И. Мирон

- Быть врачом - это много, но быть хирургом - ещё больше.

Н.И. Мирон

- Диплом врача даёт теоретическое право заниматься клинической практикой, но не подтверждает его высокой компетентности в области хирургии.

Н.И. Мирон

- Хирургом становится лишь тот врач, в котором присутствует дух исследователя.

Н.И. Мирон

- Настоящим хирургом может быть лишь врач, обладающий глубокими знаниями, выдержкой, оперативной техникой и высоким чувством профессионального долга.

Н.И. Мирон

- Poetis nascuntur, chirurgis fiunt. Поэтами рождаются, хирургами становятся.

Н.И. Мирон

- Люди не рождаются, а становятся теми, кто они есть.

Клод Гельвеций

- Chirurgus ad agendum natus est. Хирург рождён для действия.

Н.И. Мирон

- В становлении хирурга большую роль играют - научная школа и личность первого учителя.

Н.И. Мирон

- Учитель хирургии, которого можно называть отцом, - дважды учитель, дважды хирург.

Н.И. Мирон

- Любая хирургическая школа славна известностью своих учеников.

Н.И. Мирон

- Для хирургии то, что в хирурге важнее, чем то, что у хирурга.

Н.И. Мирон

- Молодой человек, который не может правильно вбить гвоздь в стену, никогда не станет хорошим хирургом.

С.С. Юдин

- Хирургия требует от врача самоотверженности и самоотрешённости. Разве все готовы на такие жертвы?

Н.И. Мирон

- Хирургия - тяжёлый крест, нести который - не всякому врачу по плечу.

Н.И. Мирон

- От хирурга требуется много знаний, трудолюбия и достаточной физической выносливости.

Н.И. Мирон

- Испытание хирургией выдерживают не все, желающие стать хирургами.

Н.И. Мирон

- Знаменитый английский хирург, современник Н.И. Пирогова - Эстли Купер характеризовал качества хирурга следующей метафорой: «He must have an eagle ,s eyes, a lady,s hands and lion,s heart». Он должен иметь глаза орла, дамские руки и львиное сердце.

- От безграничной веры в хирургию до безверия в неё - один шаг.

Н.И. Мирон

- Хирургия принимает человека на всю жизнь или отвергает сразу.

Н.И. Мирон

- Хирургией нельзя заниматься между прочим или по совместительству. Она требует всего врача, всего его времени, внимания и сил.

Н.И. Мирон

- Via in chirurgiam est via dolorosa. Дорога в хирургию - трудная дорога.

Н.И. Мирон

- В хирургии нет лёгких путей. Нет и не может быть.

Ф.Г. Углов

- В хирургию врачи приходят не одной дорогой, а каждый своей.

Н.И. Мирон

- Приятно, когда в хирургию приходит много молодых людей, наделённых оригинальным мышлением, вызывающих изумление, а порой и недоразумение.

Н.И. Мирон

- Стать учеником великого учёного-хирурга - мечта тех, кто решил посвятить себя служению хирургии.

Н.И. Мирон

- В хирургии мечты одно, а реальность - совсем другое.

Н.И. Мирон

- Первый шаг в хирургии - самый трудный и самый важный.

Н.И. Мирон

- Первые удачные операции не гарантируют гладкую дорогу в большую хирургию.

Н.И. Мирон

- Кто в хирургии приживётся, ума и таланта наберётся.

Н.И. Мирон

- Прокладывать новые дороги в хирургии дано немногим.

Н.И. Мирон

- У хирурга и патологоанатома диаметрально противоположные маршруты к вершинам науки.

Н.И. Мирон

- Большинство людей рождены для малого. И лишь отдельным выдающимся личностям удаётся подняться выше себя, познать величие одной из великих наук - хирургии.

Н.И. Мирон

- Решать проблемные задачи в хирургии дано лишь тем профессионалам, которые в совершенстве владеют скальпелем, шприцем и пером.

Н.И. Мирон

- Хирургический талант - это призвание плюс профессия врача.

Н.И. Мирон

- Отличный хирург - это прежде всего отличный врач, а потом уж хирург.

Н.И. Мирон

- Врачу, желающему заняться хирургией: начните с того, что Вы собой представляете, и что Вы уже знаете и умеете. Имейте в виду, что Вам придётся учиться на своём опыте и на своих ошибках.

Н.И. Мирон

- Все хирурги начинают одинаково - с первой операции. Дальше у каждого своя судьба.

Н.И. Мирон

Обучение искусству хирургии

- В становлении хирурга ведущую роль играют высшая школа, в которой он учился, и личность первого учителя.

Н.И. Мирон

- Учитель хирургии, которого можно назвать отцом, дважды учитель, дважды хирург.

Н.И. Мирон

- Преподаватель хирургии - живой учебник хирургии. Его творчество, талант и опыт - лучшее учебное руководство для студентов.

Н.И. Мирон

- Преподаватель хирургии должен быть «трижды» воспитанным: во-первых, как просто образованный и интеллигентный человек, во-вторых, как педагог, обладающий педагогической этикой, и в-третьих, как хирург-профессионал.

Н.И. Мирон

- Учитель хирургии должен обладать двойным мышлением: оригинальным педагогическим и неординарным хирургическим.

Н.И. Мирон

- Хирург-преподаватель должен обладать такими качествами, какие хочет видеть в своих учениках.

Н.И. Мирон

- Обязанность учителя хирургии - разглядеть в каждом студенте «хирургическую искру». Важно не только увидеть её, но и не дать погаснуть.

Н.И. Мирон

- Обучение хирургии должно быть воспитанием способности не только хорошо оперировать, но и логически мыслить.

Н.И. Мирон

- Логика - бог мыслящих.

Лион Фейхтвагнер

- Хирургические знания и умения передаются из рук в руки.

Н.И. Мирон

- Хирургия, будучи особым видом искусства, должна преподаваться по её, хирургическим, законам.

- Развитие технических навыков необходимо будущему хирургу, как знание букв для свободного начертания письменных знаков.

Н.И. Мирон

- В обучении хирургии «сразу» и «вдруг» не бывает. Чтобы подготовить классного хирурга, нужны годы. Всё имеет свою логическую последовательность.

Н.И. Мирон

- Академические занятия по хирургии - это уроки вдохновения, творчества и энтузиазма.

Н.И. Мирон

- На занятиях по хирургии мало «рассказать», надо ещё и «показать». Первое без второго - имитация хирургии.

Н.И. Мирон

- Сочетание рассказа и показа в обучении хирургии - просто необходимо.

Н.И. Мирон

- In chirurgia factiones sunt potentiora verbis. В хирургии действия сильнее слов.

Н.И. Мирон

- Magister chirurgiae studentes bene operare docet. Преподаватель хирургии учит студентов хорошо оперировать.

Н.И. Мирон

- Личный пример преподавателя хирургии - великая сила, и в обучении студентов оперативной технике не может сравниться ни с каким другим педагогическим приёмом.

Н.И. Мирон

- Без примеров невозможно ни правильно учить, ни успешно учиться.

Колумелла

- В учебном процессе по хирургии преподаватель не только учит студентов, но и сам учится у них.

Н.И. Мирон

- Чем больше любовь к хирургии сумеет привить студентам их преподаватель, тем лучше будет идти обучение.

Н.И. Мирон

- Хирург-педагог должен уметь посмотреть на себя глазами студентов. И если он в чём-то не прав или ошибся, то, как учил Пирогов, признать это сразу.

Н.И. Мирон

- Занятия по хирургии - это уроки вдохновения, творчества и энтузиазма, азарта, споров и восторгов.

Н.И. Мирон

- Операции очаровывают, захватывают и притягивают к себе студентов с первого взгляда.

Н.И. Мирон

- Операция - увлекательное зрелище, оказывающее неизгладимое впечатление на умы и сердца студентов.

Н.И. Мирон

- С самого начала обучения хирургии студентам необходимо выработать и развивать важнейшие профессиональные рефлексы: асептический, инструментальный и тканевой.

Н.И. Мирон

- В обучении хирургическому искусству важно, чтобы каждый студент ощутил окрыляющую силу успеха от лично выполненной операции.

Н.И. Мирон

- Коллеги! Предоставьте каждому (!) студенту ощутить и пережить радость открытия, чувство успеха, удовлетворённости от познавательного процесса, чтобы он почувствовал себя настоящим хирургом.

Н.И. Мирон

- Студентам очень нравится демонстрировать факт реализации своих способностей и дарований.

Н.И. Мирон

- Первая хирургическая операция - это первый шаг к хирургическому Олимпу.

Н.И. Мирон

- Нигде так не раскрывается личность студента, как при первой операции.

Н.И. Мирон

- Участие в операциях развивает способности студента, повышает его настроение, стимулирует работу не только мозга, но и всего организма.

Н.И. Мирон

- Операции - замечательная школа воспитания воли. Они учат твёрдости и стойкости в отношении самого себя.

Н.И. Мирон

- Необычайно красиво сияют глаза и лицо студента, ощутившего прелесть победы над самим собой в момент операции.

Н.И. Мирон

- *Sibi imperare maximum imperium est.* Наивысшая власть - власть над самим собой.

Латинское изречение

- Когда студент оперирует, его учитель должен быть предельно тактичным, доброжелательным и снисходительным. О резкости, неудовлетворённости, критике или раздражённости со стороны преподавателя не может быть и речи. Побольше нравственности!

Н.И. Мирон

- Операции - замечательная школа воспитания воли. Они учат студентов твёрдости и стойкости в отношении самих себя.

Н.И. Мирон

- В операциях проявляется сила характера студента.

Н.И. Мирон

- Первая операция по своей эмоциональной насыщенности не может сравниться ни с каким другим учебным пособием.

Н.И. Мирон

- Первая операция, как первая любовь, забываемая.

Н.И. Мирон

- Поздравление студента с первой операцией - выше всяких похвал и запоминается юному хирургу на всю жизнь.

Н.И. Мирон

- Сказать студенту: «Поздравляю Вас, коллега! Операция прошла блестяще» - что-то да значит.

Н.И. Мирон

- Любая операция может повториться, кроме первой.

Н.И. Мирон

- В первых самостоятельных операциях студента брезжит восходящая хирургии.

Н.И. Мирон

- Операции наполняют душу студентов изумлением, вдохновением и желанием «резать» ещё и ещё.

Н.И. Мирон

- Операции активизируют познавательный процесс: восприятие, память, мышление, творческое воображение и развитие личности.. Вот за что студенты обожают хирургию!

Н.И. Мирон

- Хирургия пробуждает у студентов истинную врачебную любознательность.

Н.И. Мирон

- Хирургическое величие студентов - результат творческой работы многих педагогов, рационально использующих межпредметные связи.

Н.И. Мирон

- Хирургическая операция для студентов - это форма самовыражения и самоутверждения, обретение профессиональной уверенности в себе.

Н.И. Мирон

- Операция - это тот случай, когда студент или аспирант может блеснуть своими способностями и превзойти самого себя.

Н.И. Мирон

- Операции трансформирует знания в умения, навыки и опыт. Они играют также немалую роль в постижении студентами искусства врачевания.

Н.И. Мирон

- Обучение студентов хирургическому мастерству означает смену традиционной стратегии «от знаний - к проблеме» на альтернативную стратегию «от проблемы - к знаниям».

Н.И. Мирон

- Хирургия учит студента приложить полученные знания к делу. Поэтому, помимо знаний, студент должен овладеть и мастерством оперирования.

Н.И. Мирон

- Студенты с интересом изучают и хорошо знают хирургию по той простой причине, что в момент выполнения операции у них максимально напряжены все органы чувств (!).

Н.И. Мирон

- Клиническая хирургия наполняет душу студентов особой, ни с чем не сравнимой творческой энергетикой.

Н.И. Мирон

- В операциях студенты познают себя: свои плюсы и минусы, свои способности и темперамент.

Н.И. Мирон

- Если в операции участвуют одни холерики, то операционная превращается в арену цирка.

Н.И. Мирон

- Для того чтобы студент уверенно оперировал, надо дать ему право на ошибку, а в случае возникновения - помочь исправить её. Сознание этого раскрепощает юного хирурга, предупреждает развитие суперстресса.

Н.И. Мирон

- Оперирующий студент имеет право на ошибку, преподаватель - никогда.

Н.И. Мирон

- Коллеги преподаватели! В операциях будьте щедры в разделении «лавров» со студентами. Помните, что похвала оказывает на человека чудотворное действие.

Н.И. Мирон

- Хирург-педагог должен уметь смотреть на себя глазами студентов. И если он в чём-то не прав или ошибся, то, как учил гениальный Пирогов, признать это сразу и решительно сказав: «Mea culpa! Моя вина!». Ах, как это трудно сказать начинающему преподавателю!

Н.И. Мирон

- Я положил себе за правило при первом же моём вступлении на кафедру ничего не скрывать от моих учеников, и если не сейчас же, то потом и немедленно открывать перед ними сделанную мной ошибку.

Н.И. Пирогов

- Наблюдать за взаимообучением, взаимовоспитанием и взаимоуважением студентов на операциях и быть в роли их консультанта - это воплощение в реальность мечты учителя не только хирургии. Это новое - соционика и не забытое старое - декурии Яна Амоса Коменского.

Н.И. Мирон

- Когда один студент учит другого, то это означает, что один алмаз полирует другой.

Н.И. Мирон

- Cum magistri discipulos docent, ipsi discunt. Когда учителя учат учеников, они сами учатся.

Латинское изречение

- Хирургия даёт студентам возможность самостоятельно принимать решения, творчески мыслить и действовать.

Н.И. Мирон

- Хирургия учит студента как применять знания на практике.

Н.И. Мирон

- Занятия по хирургии приносят студентам радость творчества, радость творчества,, радость открытия нового и радость успеха.

Н.И. Мирон

- Операции позволяют студенту ощутить значительность своего «Я».

Н.И. Мирон

- Хирургия не только учит, но и воспитывает и развивает студентов. Уроки хирургии - уроки профессиональной жизни.

Н.И. Мирон

- Те способности, которые показывают студенты при самостоятельном выполнении оперативных вмешательств, являются показателем того, чего они могут достигнуть в будущем.

Н.И. Мирон

- Уникальные операции профессоров-хирургов помнит не одно поколение студентов.

Н.И. Мирон

Становление хирурга

- Стать и быть хирургом - это вопрос принципиальный.

Н.И. Мирон

- Быть хирургом - значит уметь оперировать. Нос condicio gua non chirurgi - это условие, без которого нет хирурга.

Н.И. Мирон

- Профессиональная деятельность хирурга начинается с поиска своего творческого «Я».

Н.И. Мирон

- Воспринимая от своих учителей всё лучшее, что они давали, хирург должен вырабатывать свой стиль, свой почерк, свой ритм в работе.

Н.И. Мирон

- В хирургии путь от «почти» до «совсем» длиннее, труднее и важнее, чем путь от «не» до «почти»: вторую дистанцию проходят многие, первая доступна лишь мастерам.

Н.И. Мирон

- Человек в хирургии ценится прежде всего тем, что он умеет делать.

Н.И. Мирон

- Главное в хирургии - не ждать, а действовать.

Н.И. Мирон

- Хирурги - это люди, которые всегда в тонусе, постоянно готовы к действию. Чтобы расслабиться, им нужно делать немало усилий над собой.

Н.И. Мирон

- Возможность оперировать - ещё не означает, что надо браться за скальпель. Не всё, что разрезается - операция.

Н.И. Мирон

- Хирургические мгновения притягательны своей непредсказуемостью и неповторимостью.

Н.И. Мирон

- Хирургию любить - себя не щадить.

Н.И. Мирон

- Чем выше ставит хирург планку, тем больше энергии будет потрачено на её преодоление.

Н.И. Мирон

- Хирургия даёт человеку многое, но многое и отнимает.

Н.И. Мирон

- Жизнь каждого хирурга - это прежде всего хирургия: как никакая другая наука и практическая деятельность она требует высоких знаний, высокого мастерства и полной самоотдачи.

Н.И. Мирон

- Жизнь хирурга - медленное сгорание в пламени операций.

Н.И. Мирон

- Хирургическая деятельность полна радостями и тревогами, поисками и ошибками, поражениями и победами.

Н.И. Мирон

- В любую операцию хирург вкладывает душу, самого себя.

Н.И. Мирон

- За успехи в своей деятельности хирурги платят дорогой ценой.

Н.И. Мирон

- Хирург, оперирующий с энтузиазмом, чувствует себя после операции превосходно, так как освободил себя от избытка эмоциональной энергии.

Н.И. Мирон

- Талантливый хирург сжигает свою свечу жизни одновременно с двух концов.

Н.И. Мирон

- Доминирующее качество хирурга: максимум ответственности - на себя.

Н.И. Мирон

- Ответственность в хирургии никогда не делится пополам.

Н.И. Мирон

- Хирург подобен капитану корабля, который - единственный после Бога отвечает за конечный результат.

Н.И. Мирон

- Хирург! Знай, что под лампой бестеневой, ты сам себе рулевой.

Н.И. Мирон

- Основной принцип работы хирурга - не обходить препятствия, а преодолевать их.

Н.И. Мирон

- Любое препятствие преодолевается настойчивостью.

Леонардо да Винчи

- Склонность к риску - одна из фундаментальных черт характера хирурга.

Н.И. Мирон

- Рискованные операции - это балансирование хирурга на острие гигантского скальпеля.

Н.И. Мирон

- Хирургический риск состоит в том, что операция опасна сама по себе и в том, что она может оказаться неудачной.

Н.И. Мирон

- Чем рискованнее операция, тем строже хирург должен оценивать свои возможности.

Н.И. Мирон

- Риск - это идеальное «топливо» для вечного двигателя хирургии - операции.

Н.И. Мирон

- В хирургии отказываться от риска - значит отказываться от творчества.

Н.И. Мирон

- Не было бы риска - не было бы и прогресса.

В.В. Вересаев

- К риску хирург должен относиться смело и осторожно - только так он может сделать его полезным для пациента.

Н.И. Мирон

- В хирургии не рискует тот, кто не оперирует.

Н.И. Мирон

- Риск в операциях всегда есть, и альтернативы ему нет и не будет.

Н.И. Мирон

- Проза хирургии: один хирург - больше, другой - меньше, чем хирург.

Н.И. Мирон

- В хирургии кто что стоит видно без рентгена.

Н.И. Мирон

- Беда, когда хирургов много, а оперировать некому.

Н.И. Мирон

- Когда у хирурга нет хирургии, то и у хирургии нет хирурга.

Н.И. Мирон

- Словесные хирургические коктейли взбивать научились многие. Куда труднее выпекать чёрный хлеб хирургии.

Н.И. Мирон

- Хирургов много: заслуженных и уважаемых. А ведь немногие решаются действовать на свой страх и риск.

Н.И. Мирон

- Боязнь ответственности за исход операции - в основном от некомпетентности.

Н.И. Мирон

- Хирургия - это зеркало, показывающее каждому хирургу его подлинное изображение.

Н.И. Мирон

- Любой хирург обладает присущими ему достоинствами и недостатками: что-то делает лучше, а что-то - хуже.

Н.И. Мирон

- В хирургии, чтобы быть кем-нибудь, надо быть самим собой.

Н.И. Мирон

- Даже очень одарённому хирургу пригодится много трудиться, чтобы его талант мог проявиться, раскрыться и развиваться.

Н.И. Мирон

- Не правы те хирурги, которые считают, что их профессиональный уровень определяется количеством выполненных операций и им уже нечему учиться. Они глубоко ошибаются.

Н.И. Мирон

- Авторитет хирурга - в его руках.

Н.И. Мирон

- В хирургии золотые руки стоят ничуть не меньше, чем светлые головы.

Н.И. Мирон

- Визитная карточка хирурга - его операции.

Н.И. Мирон

- В оркестре хирургии, как и в жизни, каждый играет на своём инструменте.

Н.И. Мирон

- Наилучшим инструментом хирурга являются его пальцы.

Б.В. Петровский

- Скальпель - король хирургических инструментов.

Н.И. Мирон

- In chirurgia scalpellum optimum medicamentum est. В хирургии лучшее лекарство - скальпель.

Н.И. Мирон

- В руках хирурга скальпель - лекарство.

Н.И. Мирон

- Quae medicamentum non sanat, scalpellum sanat. Чего не излечивает лекарство, излечивает скальпель.

Н.И. Мирон

- Приобрести «скальпель» Пирогова - вовсе не означает стать великим хирургом.

Н.И. Мирон

- Скальпель - орудие обоюдоострое: он при правильном пользовании лечит, а при неправильном - калечит.

Н.И. Мирон

- Чтобы научиться владеть скальпелем, сначала нужно научиться владеть своими нервами.

Н.И. Мирон

- Скальпель в руках хирурга превращается в резец скульптора, который начитает творить, создавать новое - операцию.

Н.И. Мирон

- Для хирурга скальпель - всё равно, что для скрипача смычок, а для художника - кисть.

Н.И. Мирон

- Чтобы мастерски владеть скальпелем, надо постоянно упражняться в операциях. Ведь для того чтобы научиться плавать, надо плавать.

Н.И. Мирон

- Есть хирурги, которые боятся скальпеля, а есть и такие, которые играют им, как автоинспектор - жезлом.

Н.И. Мирон

- Хирург без скальпеля - что дирижёр без палочки.

Н.И. Мирон

- Двух одинаковых хирургов не бывает. Хирург хирургу рознь.

Н.И. Мирон

- В хирургии всё во-первых и ничего во-вторых.

Н.И. Мирон

- Законы хирургии таковы, что не только остановка, но даже замедление недопустимо.

Н.И. Мирон

- Небольшой застой хирурга - и популярности - как не бывало.

Н.И. Мирон

- Хирург, переставший оперировать, как роза, если в ней не будет шипов, то весь цветок теряет что-то неповторимое.

Н.И. Мирон

- Для хирурга профессиональное бездействие - всё равно, что скрипачу не играть на скрипке.

Н.И. Мирон

- Растренированность хирурга равносильна растренированности у спортсмена.

Н.И. Мирон

- Хирург губит свой талант, если не оперирует.

Н.И. Мирон

- Хирургическое мастерство не стоит на месте: оно или повышается, или понижается.

Н.И. Мирон

- Систематический операционный тренинг делает хирурга мастером своего дела.

Н.И. Мирон

- Девиз хирурга-клинициста: «Nulla dies sine operationum». Ни дня без операций.

Н.И. Мирон

- * Только ежедневная тренировка делает хирурга мастером.

Г.С. Кузнецов

- В работе хирурга ясная голова и олимпийское спокойствие - прежде всего.

Н.И. Мирон

- Хирург должен быть смелым, но не дерзким.

И.И. Греков

- Уверенность хирурга в себе и своём профессионализме возрастет от операции к операции. Она - путь к успеху и зелёный свет в большую хирургию..

Н.И. Мирон

- Для принятия экстренного решения делать операцию, хирургу необходимо своеобразное единство ума и воли.

Н.И. Мирон

- Кто не может принять решение в одну минуту, не должен быть хирургом, так же как человек. Неуверенный в себе, скрупулёзно сомневающийся перед каждым хирургическим вмешательством.

Рене Леруи

- Ум освещает путь воле, а воля повелевает действиями.

Я.А. Коменский

- Воля поддерживает хирурга, как позвоночник - тело.

Н.И. Мирон

- Главным звеном волевого действия хирурга является исполнение принятого решения.

Н.И. Мирон

- Хирургический талант и упорный труд дают сплав необычайной силы воли, решительности и стойкости.

Н.И. Мирон

- Целенаправленная воля хирурга заставляет делать то, что поначалу кажется невозможным.

Н.И. Мирон

- Чтобы классно оперировать, нужно иметь не только силу воли, но и силу желания.

Н.И. Мирон

- Мышление хирурга - это целая гамма ощущений, образов, идей и эмоций.

Н.И. Мирон

- Мышление хирурга - это в первую очередь скорость решения умственных задач.

Н.И. Мирон

- От хирурга требуется мгновенная реакция на изменение интраоперационной ситуации.

Н.И. Мирон

- Быстроту мыслительных операций хирурга можно сравнить с виртуозностью мышления шахматиста.

Н.И. Мирон

- Мысль оперирующего хирурга непосредственно связана с очередным действием рук. Каждая деталь операции отражается сознанием, как образ.

Н.И. Мирон

- Bene operare est bene cogitare. Хорошо оперировать - значит хорошо мыслить.

Н.И. Мирон

- Мышление образами и ассоциациями открывает доступ к тайнам большой хирургии.

Н.И. Мирон

- У хирурга нет другого пути творить, создавать новое, как активное воображение и образное мышление.

Н.И. Мирон

- У подножия Эвереста хирургии стоит много талантов, но никто не может точно сказать, кто из них сумеет подняться на его вершину.

Н.И. Мирон

- Восхождение к вершинам хирургического искусства - сложный, зигзагообразный и тернистый путь.

Н.И. Мирон

- Хирургическое творчество - вершина, окутанная облаками, за которыми - солнце признания.

Н.И. Мирон

- Мастерство хирурга проходит через множество раз повторений простых и сложных движений и действий руками.

Н.И. Мирон

- Путь к совершенству в хирургии пролегает через просторы анатомии, физиологии и философии.

Н.И. Мирон

- Успешное оперирование возможно при условии, что хирург будет мыслить физиологически, а оперировать анатомически.

Н.И. Мирон

- Нет хирургии без топографической анатомии. Только в совершенстве постигнуто строение организма, можно приступать к овладению ювелирным искусством оперирования.

Н.И. Мирон

- Топографическая анатомия - особый фундамент, на котором вечно будет стоять храм хирургического искусства.

Н.И. Мирон

- Хирург обязан быть физиологом и терапевтом. Только тогда можно свести к минимуму ошибки в диагностике и лечении хирургических заболеваний.

Н.И. Мирон

- Если в сложных клинических ситуациях бессильна терапия, на помощь приходит хирургия.

Н.И. Мирон

- Настоящий хирург - оперирующий терапевт.

Н.И. Мирон

- Талант, характер и темперамент хирурга наглядно раскрываются в операциях.

Н.И. Мирон

Операция - душа хирургии

- Ключевое слово в хирургии - «операция». Вот уж без чего невозможно представить хирурги, так без операции.

Н.И. Мирон

- Хирургия и операция - формула вечности.

Н.И. Мирон

- Операция - это такой загадочный момент, такой кайф, связанный с любовью к хирургии.

Н.И. Мирон

- Операция - она и мысль, и эмоции, и творчество.

Н.И. Мирон

- Operatio morbum vincit. Операция побеждает болезнь.

Н.И. Мирон

- Operationes perpetuum mobile chirurgiae sunt. Операции - вечный двигатель хирургии.

Н.И. Мирон

- Chirurgiam ab operationum ornant. Хирургию украшают операции.

Н.И. Мирон

- Non est chirurgia sine operationum. Не существует хирургии без операций.

Н.И. Мирон

- Хирургия без операций - что клумба без цветов.

Н.И. Мирон

- Хирургическая операция - сложный познавательный и творческий процесс.

Н.И. Мирон

- Любому операции предшествует диагноз, позволяющий хирургу применить правильную тактику лечения.

Н.И. Мирон

- Всякое хирургическое обследование пациента должно иметь определённый акцент, позволяющий решать вопрос об операции.

Н.И. Мирон

- При наличии у больного животного несколько патологических состояний, по поводу одного из которых предполагается операция, нужно критически взвесить, что опаснее заболевание или операция. От правильности решения этой задачи во многом зависят здоровье и жизнь пациента

Н.И. Мирон

- Хирургический диагноз - ключ к решению задач, связанных с оперативным вмешательством.

Н.И. Мирон

- Искусство диагностировать имеет не меньшее значение, чем искусство оперировать.

Н.И. Мирон

- Операции, как и лекарства, имеют свои показания и противопоказания.

Н.И. Мирон

- Все операции носят проблемный характер, поскольку в них хирургу приходится самостоятельно решать целую серию задач, требующих творческого подхода.

Н.И. Мирон

- Каждый хирург имеет свои секреты и выбирает технику операции согласно своему опыту, своим привычкам и навыкам.

Н.И. Мирон

- В хирургии то, что трудно для одного, может оказаться легким для другого. И наоборот.

Н.И. Мирон

- Поиск истины в хирургии требует мужества, и не только профессионального.

Н.И. Мирон

- Операция является показателем одарённости и профессиональной подготовленности хирурга.

Н.И. Мирон

- Клинические операции - всегда событие не только для хирургов.

Н.И. Мирон

- Все операции начинаются в умах хирургов, а потом уже в операционной.

Н.И. Мирон

- У хирургов есть очень хороший принцип «Сначала подумай, а потом действуй!».

Н.И. Мирон

- План операции - ещё не операция, а руководство к действию. Продумывание предстоящей операции - это подготовка психики хирурга на случай ошибок и осложнений.

Н.И. Мирон

- Неважно, какую операцию вы собираетесь делать, важно заранее мысленно («прокрутить») возможные экстремальные ситуации и пути выхода из них.

Н.И. Мирон

- Выполнение воображаемой операции - это напряжённый умственный труд, требующий от хирурга значительных волевых усилий и самодисциплины.

Н.И. Мирон

- Готовясь к оказанию хирургической помощи, никогда не следует думать, что она будет неудачной. Ведь шахматист или шашкист, какой бы ход ни делал, думает о победе.

Н.И. Мирон

- Психологическая подготовка хирурга к операции - это спасательный круг на бурных волнах моря хирургии.

Н.И. Мирон

- Хирург обычно волнуется перед операцией. А когда оперируешь волноваться просто некогда.

Н.И. Мирон

- Оперирование основывается не только на логических, мыслительных и технических действиях, оно неизбежно затрагивает эмоциональную сферу хирурга.

Н.И. Мирон

- Чтобы оперировать без напряжения, следует сначала расслабиться, а потом сосредоточиться, заставить все мышцы и нервы действовать координированно.

Н.И. Мирон

- Хирург всегда должен побеждать себя и делать это раз за разом.

Н.И. Мирон

- К любой операции сначала готовятся внутренне.

Н.И. Мирон

- Прежде чем начинать операцию, следует подумать, всё ли к ней готово.

Н.И. Мирон

- Упущение благоприятного времени для начала операции уменьшает шансы на благоприятный исход.

Н.И. Мирон

- Если диагноз налицо и операция теоретически и технически возможна, надо решиться на риск с надеждой на успех.

Н.И. Мирон

- Пожалуй, не существует более важной черты характера, как твёрдая решимость.

Теодор Рузвельт

- Хирург всегда оперирует suo periculo (на свой риск).

Н.И. Мирон

- Ubi periculum, ibi est spes. Где риск, там и надежда.

Н.И. Мирон

- Прежде чем решиться на ту или иную операцию, молодой хирург должен критически оценить свои возможности.

Н.И. Мирон

- Хирург всегда должен подходить к операционному столу с неизменной верой в себя и успех.

Н.И. Мирон

- Великие дела надо совершать, а не обдумывать бесконечно.

Юлий Цезарь

- Н.И. Пирогов предупреждал, что хирург может приступать к операции только при полном спокойствии.

Н.И. Мирон

- Успех или неуспех - это то, что ожидает хирурга, приступающего к выполнению операции.

Н.И. Мирон

- Операции, как и лекарства, помимо показаний имеют и противопоказания.

Н.И. Мирон

- Определение показаний к операции является важнейшей и наиболее трудной задачей для хирурга.

Н.И. Мирон

- Главным из всех доводов к выполнению операции является известный постулат: опасность операции не должна превышать опасности самого заболевания.

Н.И. Мирон

- Никогда не начинайте операцию, если не знаете, как её закончить.

Н.И. Мирон

- Quid dubitas, ne faceris. В чём сомневаешься, того не делай.

Латинское изречение

- Чем проще техника операции, тем легче её выполнять, тем легче её переносят пациенты.

Н.И. Мирон

- Цель операции одна, а путей достижения много.

Н.И. Мирон

- Каждый хирург выбирает *modus operandi* (способ операции) согласно своим умениям, навыкам и опыту.

Н.И. Мирон

- В хирургии то, что трудно для одного, может оказаться лёгким для другого. И наоборот.

Н.И. Мирон

- В хирургии одна и та же операция никогда не бывает одной и той же.

Н.И. Мирон

- Одну и ту же операцию хирурги производят по-разному.

Н.И. Мирон

- Si duo faciunt idem, non est idem. Если двое делают одно и то же, то это не одно и то же.

Латинское изречение

- Каждая операция - очередной экзамен для хирурга.

Н.И. Мирон

- Хирург всегда начинает операцию, что называется, с чистого листа.

Н.И. Мирон

- Хирург не просто оперирует. Он создаёт операцию.

Н.И. Мирон

- Каждая операция - это старт к новому, неизведанному.

Н.И. Мирон

- О мастерстве хирурга можно судить по тому, как он входит в операционную.

Н.И. Мирон

- Операционная - святая святых в хирургии.

Н.И. Мирон

- Операционный стол - это арена борьбы между жизнью и смертью.

Н.И. Мирон

- Операционное поле - это поле чудес, «возделывать» которое подвластно лишь хирургам.

Н.И. Мирон

- Хирург всегда начинает операцию, что называется, ex folio puro (с чистого листа).

Н.И. Мирон

- Хирург не просто оперирует. Он создаёт операцию, которая - всегда открытие.

Н.И. Мирон

- Любая операция - старт к новому, неизведанному.

Н.И. Мирон

- Темперамент, характер и талант хирурга раскрываются в операциях.

Н.И. Мирон

- Человек отражается в своих поступках.

Иоганн Шиллер

- Самые короткие команды оперирующего хирурга: «Шприц!», «Скальпель!», «Тампон!», «Зажим!», «Шить!».

Н.И. Мирон

- Стоит хирургу сделать разрез, как он полностью отключается от всего того, что не связано с данной операцией.

Н.И. Мирон

- Операционный разрез должен быть настолько большим, насколько это нужно и настолько малым, насколько это возможно.

Н.И. Мирон

- Направление разреза желательно выбирать параллельно сосудам, нервам, протокам и с учётом проекции внутренних органов на кожу.

Н.И. Мирон

- Разрез тканей скальпелем следует делать согласно правилу Лангенбека: «Kein Druck, nur Zug!». Не движение, только тяга.

Н.И. Мирон

- В момент рассечения тканей мысль хирурга, его рука и скальпель представляют единое целое.

Н.И. Мирон

- Работа хирургическими ножницами может быть чёткой при условии, что хирург постоянно ощущает положение инструмента, контролирует давление каждой бранши в отдельности. Это достигается только при правильном держании ножниц

Н.И. Мирон

- Совет Пирогова для пользования хирургической пилой: «Минимум давления, максимум осторожности».

Н.И. Мирон

- При полостных операциях направление разреза должно соответствовать проекции анатомических образований на кожу.

Н.И. Мирон

- В момент рассечения тканей хирург и скальпель представляют единое целое.

Н.И. Мирон

- Каждая операция для хирурга - открытие.

Н.И. Мирон

- Со стороны операция кажется такой простой и одновременно такой сложной.

Н.И. Мирон

- Когда хирург оперирует пламя воли и сосредоточенности разгорается в нём.

Н.И. Мирон

- Чем сложнее операция, тем сильнее она мобилизует хирурга.

Н.И. Мирон

- При выполнении операции активно работают не только зрение и руки хирурга, но и его сознание, творческая мысль, воображение и память.

Н.И. Мирон

- Внимание оперирующего хирурга - это концентрация всех его способностей на операционном поле и состоянии оперируемого.

Н.И. Мирон

- Что в момент операции в душе хирурга творится, на лице не утаится.

Н.И. Мирон

- Во время операции хирург бывает как обнажённый нерв, как натянутая струна.

Н.И. Мирон

- Скальпель дисциплинирует хирурга, не позволяет ему думать о постороннем. Благодаря этому руки приобретают изящность движений, вырабатывают мастерство и виртуозность.

Н.И. Мирон

- Для достижения успеха в операциях хирургу необходимо добиться слаженной координации движений рук, глаз и мыслей. Чтобы мысль руководила действием рук, а глаз проверял правильность этих действий с тем, чтобы скальпель подчинялся воле хирурга.

Н.И. Мирон

- Хирург, недостаточно владеющий оперативной техникой, оказывается скованным, так как основное внимание сосредоточивает на технической стороне выполнения операции.

Н.И. Мирон

- Техническое совершенство хирурга вырабатывается сначала в голове, а потом в пальцах.

Н.И. Мирон

- Работа рук - это работа мышления. Мозг и рука должны действовать гармонично и синхронно.

Н.И. Мирон

- Важнейшим условием технического осуществления операции является отчётливость и рациональность каждого движения рук.

Н.И. Мирон

- Что в ходе операции в душе хирурга творится, на лице не утаится.

Н.И. Мирон

- Сердце хирурга в ходе операции - это Везувий в момент извержения.

Н.И. Мирон

- Операция заставляет адреналин бурлить в крови не только хирурга, но и его помощников.

Н.И. Мирон

- Нет хирургической операции без кульминации.

Н.И. Мирон

- В операции главное - качество, а не скорость, с какой она осуществляется. Чем выше качество операции, тем больше шансов у пациента остаться живым.

Н.И. Мирон

- Хирург, когда оперирует, не замечает времени.

Н.И. Мирон

- Чем выше качество операции, тем больше шансов у пациента на выздоровление.

Н.И. Мирон

- Хирург не имеет права торопиться: всю операцию - от разреза тканей до наложения последнего стежка шва, он должен сначала продумать.

Н.И. Мирон

- Хирург! Не спеши, когда не нужно спешить.

Н.И. Мирон

- Совершенно недопустимо, чтобы действия рук хирурга опережали его мысль.

Н.И. Мирон

- Для хирурга «безумство храбрых» в операциях - нонсенс.

Н.И. Мирон

- Спокойное оперирование - неременное условие профилактики технических и тактических ошибок оперирующих хирургов.

Н.И. Мирон

- Ощущение хирургом уверенности в себе максимально активизирует познавательную и волевую деятельность.

Н.И. Мирон

- В процессе операции, как в калейдоскопе, всё время что-то меняется.

Н.И. Мирон

- Хорошей операцией можно любоваться, как произведением искусства.

Н.И. Мирон

- Как много зависит от рук хирурга, от его пальцев, которые в момент операции преобразуются, действуют уверенно и точно, создавая впечатление виртуозности, присущей музыкантам.

Н.И. Мирон

- Хирург отрабатывает автоматизм движений рук, как пианист или виолончелист.

Н.И. Мирон

- Блестящая техника опытного хирурга поражает: уверенные, отточенные движения инструментов, умение и точность ориентироваться в ране, быстро находить нужный орган, сосуд.

Н.И. Мирон

- Искусство хирурга «видеть» ткани руками, приходит с годами.

Н.И. Мирон

- За изяществом, легкостью и точностью движений рук хирурга многолетний труд.

А.А. Сметанников

- Передать всю красоту хирургической операции словами невозможно. Её надо видеть!

Н.И. Мирон

- Операция выражает то, что невозможно выразить словами.

Н.И. Мирон

- Не столь важно, сколько времени хирург находится у операционного стола, а как он проводит это время.

Н.И. Мирон

- Во время операции целесообразно периодически, на 1-2 минуты, отвлечься от техники оперирования и сосредоточить внимание на состоянии пациента. Как это бывает полезно!

Н.И. Мирон

- Chirurghi! Vitae patientum mementote. Хирурги! Помните о жизни пациентов.

Н.И. Мирон

Осложнения при операциях

- В хирургии розы без шипов - не розы.

Н.И. Мирон

- В хирургии ничто не проходит бесследно: раны заживают, шрамы - остаются.

Н.И. Мирон

- Операции всегда устраивают хирургам проверку на прочность.

Н.И. Мирон

- Операции высвечивают хирурга, показывают его сильные и слабые стороны.

Н.И. Мирон

- В хирургии, как и в спорте, взлёты и падения неизбежны.

Н.И. Мирон

- Хирург, каким бы опытным ни был, постоянно бывает в роли победителя и побеждённого. И с этим приходится мириться...

Н.И. Мирон

- Ход операции, как и ход жизни непредсказуем.

Н.И. Мирон

- В хирургии свои законы. И во время операции бывает, что дважды два равно пяти.

Н.И. Мирон

- Математики считают, что кратчайшее расстояние между двумя точками - прямая. Однако в хирургии - это далеко не аксиома.

Н.И. Мирон

- В случае осложнений операции хирургу следует остерегаться необдуманных решений и действий.

Н.И. Мирон

- В хирургии всё время надо бороться. И это знает каждый хирург.

Н.И. Мирон

- Операции «учат» хирургов работать на пределе интеллектуальных и физических возможностей.

Н.И. Мирон

- Во время операции расстояния между жизнью и смертью пациента заметно сокращаются.

Н.И. Мирон

- В момент операции хирургу необходимо сохранять холодной голову при горячем сердце.

Н.И. Мирон

- Владующая собой холодная голова так же нужна, как и горячее сердце.

Джон Леббок

- В ходе оперативного вмешательства заметно сокращается расстояние между жизнью и смертью.

Н.И. Мирон

- При сложных операциях, выполняемых по поводу заболеваний с грозными симптомами, жизнь и смерть оперируемого соревнуются в перетягивании каната.

Н.И. Мирон

- В борьбе за жизнь пациента на операционном столе хирург и консилиум действуют, как одно целое.

Н.И. Мирон

- В борьбе за жизнь пациента хирург и его помощники действуют синхронно и точно.

Н.И. Мирон

- Организм пациента имеет много скрытых ресурсов, надо только рационально помочь ему.

Н.И. Мирон

- В момент операции сердце пациента отстукивает телеграммы надежды.

Н.И. Мирон

- Боль пациента - хирурга боль. Борьба с болью - это вечный бой в медицине и гуманитарной, и ветеринарной.

Н.И. Мирон

- Divinus opus sedare dolorem. Божественное дело успокаивать боль.

Н.И. Мирон

- Если трудная операция не всегда продлевает жизнь пациента, то зато всегда укорачивает жизнь хирурга.

Н.И. Мирон

- Уважение к жизни у хирургов больше, чем у других смертных. Уж очень часто держат они эти жизни в руках - в буквальном смысле слова.

Н.М. Амосов

- Даже в экстремальных, почти безвыходных ситуациях хирург надеется на лучшее, но готовится к худшему.

Н.И. Мирон

- Отсутствие суеты в процессе операции - залог успешного окончания её.

Н.И. Мирон

- Психология опытных хирургов своеобразна: они никогда не дают волю эмоциям.

Н.И. Мирон

- Каждый накладываемый на рану шов приближает окончание операции.

Н.И. Мирон

- Изящный кожный шов вызывает у хирурга вполне понятное удовлетворение.

Н.И. Мирон

- Finis coronat opus. Конец - делу венец.

Н.И. Мирон

- Время пробуждения пациента после операции кажется хирургам целой вечностью.

Н.И. Мирон

- В операционной ничто не должно напоминать о предыдущей операции.

Н.И. Мирон

Послеоперационный период

- Конец операции - начало послеоперационного периода.

Н.И. Мирон

- Позиция хирурга: «Я сделал операцию, а дальше - дело терапевтов - большая ошибка. Такие хирурги - хорошие ремесленники, но плохие клиницисты.

Н.И. Мирон

- Только тот хирург, который не только оперирует, но и лечит пациента после операции, может рассчитывать на свое место в большой хирургии.

Н.И. Мирон

- Сделать операцию - только полдела, ибо очень многое зависит от правильности ведения послеоперационного периода. Вот где требуется мастерство хирурга как лечащего врача!

Н.И. Мирон

- Выходить оперированного больного порой намного труднее, чем сделать саму операцию.

Н.И. Мирон

- Хирург в отличие от врачей других специальностей, имеет возможность контролировать свои знания путём сопоставления клинических наблюдений до, во время и после операции.

Н.И. Мирон

- Положительная динамика в состоянии пациента в послеоперационном периоде - хорошая «заявка» на выздоровление.

Н.И. Мирон

- Хирурги не в силах ускорить процесс заживления, так как и сегодня раны заживают в такие же сроки, как во времена великого Гиппократы.

Н.И. Мирон

- Нет и не может быть для хирурга более высокого вознаграждения, чем выздоровление пациента после сложной операции.

Н.И. Мирон

- Разве может быть что-нибудь радостнее и приятнее для врача, чем увидеть, что с твоей помощью пациент словно воскрес.

Н.И. Мирон

- Благоприятный исход операции вызывает у хирурга вполне понятное удовлетворение и закономерную гордость.

В.В. Говердовский

- Operatio acta probat. Операция проверяется результатом.

Н.И. Мирон

- Результаты операции всегда заметны и заставляют хирурга думать, размышлять, анализировать.

Н.И. Мирон

Хирургическое мастерство

- Знать операцию - это одно, а владеть ею в совершенстве - совсем другое.

Н.И. Мирон

- Хладнокровие оперирующего хирурга плод колоссального самообладания, сосредоточенности и власти над собой.

Н.И. Мирон

- Золотой характер хирурга куётся железной волей.

Н.И. Мирон

Профессиональное спокойствие позволяет хирургу ясно мыслить и быть твёрдым, когда нужно принимать единственно правильное решение.

Н.И. Мирон

- Chirurg! Wenn du was leisten willst so must du dich zwingen. Хирург! Если хочешь что-нибудь познать, умей себя заставить.

Н.И. Мирон

- Хирург может убеждать только операциями. Никаким, даже самым искренним заверениям, коллеги не поверят.

Н.И. Мирон

- Лучше один раз операцию показать, чем десять раз о ней рассказать.

Н.И. Мирон

- Техника операции намного убедительнее, чем лекция о ней.

Н.И. Мирон

- Демонстрация показательных операций - высший «пилотаж» хирургии.

Н.И. Мирон

- Operatio laudanda. Операция, достойная похвалы.

Н.И. Мирон

- Хирургические операции рожают у хирурга вдохновение и радость успеха.

Н.И. Мирон

- Если хирург предпочитает рискованные операции, то это - подлинный профессионализм.

Н.И. Мирон

- Хирург-виртуоз - первоклассный специалист, мастерски владеющий техникой сложных оперативных вмешательств.

Н.И. Мирон

- У хирурга-неудачника нет неоперабельных больных животных.

Н.И. Мирон

- Надо очень любить хирургию, чтобы не думать о трудностях и стрессах, связанных с операциями.

Н.И. Мирон

- Если операции - любимое дело, то это - праздник, который всегда с хирургом.

Н.И. Мирон

- Чтобы любить хирургию, надо успевать восхищаться ею.

Н.И. Мирон

- Сказать, что хирургам нравится только хирургия, - ещё ничего не сказать.

Н.И. Мирон

- Самый лаконичный ответ хирурга на вопрос: Любите ли вы театр, классическую музыку, литературу, спорт? - Конечно!

Н.И. Мирон

- Оперирующий хирург всегда активен, инициативен, энергичен. Он не боится риска, терпелив и вынослив, имеет чувство юмора и ценит его в других. Строго следит за своим лексиконом.

Н.И. Мирон

- Хирургу нельзя жить старым опытом. Отступать от канонов хирургии не только можно, но и нужно.

Н.И. Мирон

- Успех в хирургии - это 1% везения и 99% - потения.

Н.И. Мирон

- В хирургии успех сегодня не гарантирует успех на завтра. Ибо завтра - новая операция, новый экзамен.

Н.И. Мирон

- В хирургии победа никогда не приходит сама собой.

Н.И. Мирон

- Хирург! Если Вам всё время везёт, не огорчайтесь - это пройдёт.

Н.И. Мирон

- В хирургии одно дело давать мудрые советы, а другое - применять их на практике.

- Что легко в хирургии? Давать мудрые советы хирургам, как надо делать операции.

Н.И. Мирон

- In chirurgia docere non est facere. В хирургии «сказать» - ещё не значит «сделать».

Н.И. Мирон

- Администрирование в хирургии - это искромётная «Ламбада» на пороховой бочке.

Н.И. Мирон

- Моцарты и Сальери в хирургии: они есть и те, и другие. Те, кто подставляют плечо, при случае могут подставить и ножку.

Н.И. Мирон

- В хирургии лучше чувствовать себя лидером, чем аутсайдером.

Н.И. Мирон

- Если хирург ходит в аутсайдерах - он не в своей тарелке.

Н.И. Мирон

- Лидерство в хирургии основывается на профессиональном мастерстве.

Н.И. Мирон

- Репутация хирурга и его поведение в коллективе - вопрос принципиальный.

Н.И. Мирон

- Для истинного хирурга хирургия - родная стихия.

Н.И. Мирон

- *Chirurgus verus operationes amat.* Настоящий хирург любит операции.

Н.И. Мирон

- У хирурга есть лишь одно направление движения - вперёд!

Н.И. Мирон

- Где хирургия, там и трудности, там и ответственность.

Н.И. Мирон

- Хирург, выдержавший каскад интраоперационных неожиданностей, вправе называть себя клиницистом.

Н.И. Мирон

- Сложные операции отнимают у хирургов много умственных, физических и эмоциональных сил.

Н.И. Мирон

- Операционные стрессы, накапливающиеся годами, отражаются на характере хирурга.

Н.И. Мирон

- Хирурги настолько привыкают к стрессам, что без них они испытывают психологический дискомфорт.

Н.И. Мирон

- Положительный стресс помогает хирургу действовать на пределе своих возможностей при мажорном (хорошем) настроении.

Н.И. Мирон

- «Приятный стресс» - это переживание хирургом успеха в процессе операции и после неё.

Н.И. Мирон

- Одна и та же операция может вызвать, а может и не вызвать стрессовую реакцию: всё зависит от того, как хирург оценивает свои возможности, выполняемую операцию и состояние пациента.

Н.И. Мирон

- Самое тяжёлое впечатление на хирурга и его помощников оказывает гибель пациента на операционном столе.

Н.И. Мирон

- Отношение хирургов к операции: хирурги-оптимисты ищут показания, а хирурги-пессимисты - противопоказания.

Н.И. Мирон

- Хирург, который ценит себя слишком низко, сбивает рейтинг всех хирургов.

Н.И. Мирон

- Оперируя, мы учимся. Вот где поистине волшебное зерно, из которого вырастают успех и авторитет хирурга.

Н.И. Мирон

- Чем больше хирург оперирует, тем больше учится.

Н.И. Мирон

- *Chirurgus verus operationes amat.* Настоящий хирург любит операции.

Н.И. Мирон

- *In chirurgia docere non est facere.* В хирургии «сказать» - ещё не значит «сделать».

Н.И. Мирон

ГИМН МОЛОДОМУ ХИРУРГУ

Хирург мой! трудна твоя дорога:

По ней тебе нелёгкий крест нести.
Тебе страдать придётся очень много,
Чтоб *mirabile dictu*¹ обрести.

Но будь, как лев, в себе уверен:
Веди борьбу за жизнь всегда!
Какие б сложности ни встретил,
Не падай духом никогда.

С сердцем Данко, книгой и наукой
Ты взойдёшь на светлый Эверест,
Если не разлучишься с азбукой:
*Medicus medico amicus est*².

В чудных лучах солнца Пирогова
Ты пройдёшь свой благородный путь.
В момент побед и огорчений
Учителей и Школу не забудь!

Через много лет, коллега-сан,
Будете, как Листер и Бергман,
Подарите восходящим звёздам:
*Bravo, Chirurgia*³-талисман!

¹ Достойное удивления.

² Врач врачу - друг.

³ Браво, Хирургия!

О, великий Пирогов,
Учитель всех хирургов!
Твоё Имя навсегда —
Лучезарная звезда.

Среди всех наук на свете
Нет прекрасней, чем одна —
Королевой Хирургией
Называется она.

Чудным сияньем
Рассвет серебрится —
Мир хирургии
В новый век мчится.

Н.И. Мирон