

## **Перечень вопросов к кандидатскому экзамену по специальной дисциплине «Ветеринарная хирургия»**

- 1 Гнойный синовит. Этиология. Патогенез. Клинические признаки. Исходы. Профилактика. Принципы и способы лечения.
- 2 Гнойный артрит. Этиология. Патогенез. Клинические признаки. Исходы. Профилактика. Принципы и способы лечения.
- 3 Гематома ушной раковины. Этиология. Патогенез. Клинические признаки. Исходы. Профилактика. Принципы и способы лечения
- 4 Гнойные бурситы Этиология. Патогенез. Клинические признаки. Исходы. Профилактика. Принципы и способы лечения
- 5 Вывихи суставов Этиология. Патогенез. Клинические признаки. Исходы. Профилактика. Принципы и способы лечения
- 6 Кариес зубов. Этиология. Патогенез. Клинические признаки. Исходы. Профилактика. Принципы и способы лечения
- 7 Заращение соскового канала. Этиология. Патогенез. Клинические признаки. Принципы и способы лечения
- 8 Кровотечения из носа. Этиология. Патогенез. Клинические признаки. Исходы. Принципы и способы лечения
- 9 Гемартроз: определение, этиология, патогенез, клинические признаки, лечение.
- 10 Воспаление яремной вены: этиология, патогенез, клинические признаки, диагностика, лечение.
- 11 Растяжения связок и сухожилий: этиология, патогенез, клинические признаки, лечение.
- 12 Острый асептический тендинит: этиология, патогенез, клинические признаки, лечение.
- 13 Фиброзный тендинит: этиология, патогенез, клинические признаки, лечение.
- 14 Оссифицирующий тендинит: этиология, патогенез, клинические признаки, лечение.
- 15 Гнойный тендинит: этиология, патогенез, клинические признаки, лечение.
- 16 Паразитарный тендинит: этиология, патогенез, клинические признаки, лечение.
- 17 Острый серозный тендовагинит: этиология, патогенез, клинические признаки, лечение.
- 18 Фибринозный тендовагинит: этиология, патогенез, клинические признаки, лечение.
- 19 Основные формы проявления аэробной (гнойной) инфекции - патогенез, клиническое течение, диагностика, принципы профилактики и лечения.
- 20 Основные формы проявления гнилостной инфекции - патогенез, клиническое течение, диагностика,
- 21 Десмургия. Классификация и характеристика различных видов повязок по назначению и формам применения перевязочного материала, технике наложения.

- 22 Общая и местная реакция организма на травму: обморок, его патогенез, клинические признаки, профилактика и принципы лечения.
- 23 Общая и местная реакция организма на травму: коллапс его патогенез, клинические признаки, профилактика и принципы лечения.
- 24 Общая и местная реакция организма на травму: шок, его патогенез, клинические признаки, профилактика и принципы лечения.
- 25 Понятие о ране и раневой болезни. Симптомы ран (боль, кровотечение, зияние). Классификация ран.
- 26 Виды заживления ран: по первичному и вторичному натяжению, под струпом. Факторы, способствующие заживлению ран и задерживающие его.
- 27 Асептический пододерматит – этиология патогенез, лечение, профилактика.
- 28 Гнойный пододерматит – этиология патогенез, лечение, профилактика
- 29 Ламинит – этиология патогенез, лечение, профилактика.
- 30 Принципы фиксации и повала животных

### **Практико-ориентированные задачи**

1 У коровы в области шеи обнаружена разлитая воспалительная припухлость. Со слов доярки у коровы брали кровь. Объясните, почему возникла данная припухлость и ваши дальнейшие действия. Поставьте диагноз и назначьте лечение.

2 У быка в области шеи отмечается ограниченный воспалительный процесс с образованием гнойной полости. Был поставлен диагноз абсцесс. Назначено лечение: абсцесс не вскрывать. Для удаления гноя использовать иглу большого диаметра. Затем образовавшуюся полость промыть раствором фурацилина. Правильно ли было назначено лечение? Ваши действия

3 У собаки после ушиба в области лопатки обнаружена разлитая тестоватая припухлость, переходящая без резких границ в здоровые участки. При надавливании пальцем легко обнаруживается ямка, которая затем выравнивается в течение 2-3 минут. Температура кожи в зоне припухлости несколько ниже температуры соседних здоровых участков. Общая температура не повышена. Поставьте диагноз и назначьте лечение.

4 У лошади затрудненный прием и пережевывание корма. Походка у животного напряженная, ушные раковины неподвижны, наблюдается выпадение третьего века. Дыхание затруднено, ноздри расширены, пульс частый и твердый. Поставлен диагноз столбняк. Назначено следующее

лечение: животное изолировали, применили хлоралгидратный наркоз. Где ошибка в лечении и как бы вы провели дальнейшее лечение?

5 У лошади рваная рана в области голодной ямки, а ниже раны имеется припухлость (карман, заполненный экссудатом) при пальпации ее отмечается флюктуация. Врач оросил раневую поверхность перекисью водорода и наложил глухие швы. Дайте оценку действиям врача и есть ли ошибки?

6 У жеребенка на рентгенограмме диагностировали перелом четвертого шейного позвонка, веттехник наложил иммобилизирующую повязку в виде продольных реек с брезентом. Оцените действия ветспециалиста, Ваше решение?

7 В переднем склоне холки у лошади ветфельдшер обнаружил припухлость с гусиное яйцо, при пункции из канала иглы выделяется жидкий гной со зловонным запахом, принято решение провести вскрытие слизистой сумки, полость раны оросить раствором перманганата калия. Оцените действие ветфельдшера, назначьте лечение?

8 Пораженный участок ткани увеличен в объеме, чувствительность его сначала понижена, а затем полностью исчезает. Кожа сине-бурого или черного цвета, демаркационная линия не выражена. На разрезе мягкие ткани отечны, темно-серой или желто-коричневой окраски, видны очаги распада, наступает разволокнение апоневрозов, сухожилий. Выделяющаяся кровянисто-серая жидкость и ткани издают неприятный запах. Поставьте диагноз и назначьте лечение.

9 Кожа пораженного участка нечувствительна, плотная, холодная на ощупь, бурой или черной окраски. По мере высыхания она становится тонкой, объем мертвого органа уменьшен. Между живыми и мертвыми участками кожи видна резкая граница. Из щели вокруг мертвого участка выделяется серый гной. Поставьте диагноз и назначьте лечение.

10 Поверхность поражения слизистой оболочки характеризуется наличием очагов некробиотического распада тканей, края дефекта изъедены, отечны, эпителиальный ободок отсутствует. Грануляции синюшные, рыхлые, выделения обильные. Размеры дефекта с течением времени постепенно увеличиваются. Поставьте диагноз и назначьте лечение.

11 У теленка в области нижней челюсти наблюдается абсцесс. При вскрытии обнаружили гнойный экссудат густой консистенции. Поставлен диагноз актиномикоз. Лечение следующее: абсцесс вскрыли, полость промыли

раствором марганцовки, рану оставили открытой. Проанализируйте лечение. Исправьте ошибки.

12 У коровы висит правая грудная конечность, она согнута в запястном и пальцевых суставах. При ходьбе животное выносит пораженную конечность волоком. Чувствительность тканей конечности при пальпации отсутствует. Дайте анализ, поставьте диагноз и назначьте лечение.

13 Лошадь держит левую грудную конечность опущенной на зацеп, отведенной назад, разогнутой в локтевом и полусогнутой во всех дистальных суставах. При ходьбе ярко выражена хромота смешанного типа. Животное изгибает шею в сторону пораженной конечности при ее выносе, что свидетельствует о сильной болезненности. Пассивное отведение конечности назад (разгибание локтевого, сгибание плечевого сустава) также сопровождается болью. При пальпации в области плечевого сустава животное проявляет сильное беспокойство. Поставьте диагноз и обоснуйте лечение.

14 У коровы на дорсальной поверхности запястного сустава обнаружена флюктуирующая, болезненная, ограниченная припухлость с хорошо выраженной подвижностью кожи. При пальпации отмечается незначительная крепитация ниже пораженного сустава. Нарушений функции пораженной конечности не отмечается. Поставьте диагноз и обоснуйте лечение.

15 Корова много лежит, неохотно с трудом встает. Часто переступает с ноги на ногу. Тазовые конечности отводит далеко назад. При движении отмечается связанная походка, короткие шаги, перемежающаяся хромота. Заплюсневые суставы деформированы, плотные и безболезненные. Дайте обоснованный диагноз и назначьте лечение.