

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Астраханский государственный университет имени В. Н. Татищева»
(Астраханский государственный университет им. В. Н. Татищева)

СОГЛАСОВАНО
Руководитель ОПОП



В.В. Зайцев

«04» апреля 2024 г.

УТВЕРЖДАЮ
И.о. заведующего кафедрой
ветеринарной медицины



А.С. Стрельцова

«04» апреля 2024 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

«Ветеринарная анестезиология»

Составитель

**Полковниченко П.А., доцент кафедры
ветеринарной медицины, к.в.н.**

Согласовано с работодателями:

**Богданова Т.В., заведующая отделом
радиологических исследований ГБУ АО
«Астраханская областная ветеринарная
лаборатория»**

**Новиков С.В., директор ИП Новиков С.В.,
ветеринарная клиника «Томас»**

Специальность

36.05.01 Ветеринария

Направленность ОПОП

Болезни мелких непродуктивных животных

Квалификация

ветеринарный врач

Форма обучения

очная, очно-заочная

Год приёма

2024

Курс

5 (по очной форме)

6 (по очно-заочной форме)

Семестр

10 (по очной форме) /

11 (по очно-заочной форме)

1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

1.1. Целью освоения дисциплины «Ветеринарная анестезиология» является дать теоретические знания и практические умения и навыки в области обезболивания животных.

1.2. Задачи освоения дисциплины:

- изучение фармакологического обездвиживания;
- изучение местного и общего обезболивания животных в видовом и возрастном аспектах.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОПОП

2.1. Учебная дисциплина «Ветеринарная анестезиология» относится к дисциплинам части, формируемой участниками образовательных отношений, и осваивается для очной формы в 10 семестре и для очно-заочной в 11 семестре.

2.2. Для изучения данной учебной дисциплины необходимы следующие знания, умения, навыки, формируемые предшествующими учебными дисциплинами:

- Анатомия животных.

Знания: топографии внутренних органов животных по видам

- Физиология и этология животных

Знания: функции органов и систем в организме животных.

Умения: анализировать нормальные физиологические показатели организма животных.

- Ветеринарная фармакология. Токсикология

Знания: ветеринарные лекарственные средства и их формы, действие на системы и органы животных;

Умения: применить лекарственные средства при незаразных болезнях животных;

- Клиническая диагностика животных и птиц

Знания: методы фиксации и исследования животных;

Навыки: методами фиксации и исследования животных.

2.3. Последующие учебные дисциплины и (или) практики, для которых необходимы знания, умения, навыки, формируемые данной учебной дисциплиной:

Дисциплина является одним из завершающих этапов при подготовке ветеринарного специалиста.

3. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Процесс освоения дисциплины направлен на формирование элементов следующих компетенций в соответствии с ФГОС ВО и ОПОП ВО по данной специальности:

а) универсальных (УК): нет;

б) общепрофессиональных (ОПК):

ОПК-1. Способен определять биологический статус и нормативные клинические показатели органов и систем организма животных.

в) профессиональных (ПК):

ПК-1. Способен использовать базовые знания естественных наук при анализе закономерностей строения и функционирования органов и систем органов, общепринятые и современные методы исследования для диагностики и лечебно-профилактической деятельности на основе гуманного отношения к животным.

Таблица 1. Декомпозиция результатов обучения

Код компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине		
		Знать (1)	Уметь (2)	Владеть (3)
ОПК-1.	ОПК 1.1. Знает: технику безопасности и правила личной гигиены при обследовании животных, способы их фиксации; схемы клинического исследования животного и порядок исследования отдельных систем организма; методологию распознавания патологического процесса ОПК 1.2. Умеет: собирать и анализировать анамнестические данные, проводить лабораторные и функциональные исследования ОПК 1.3. Владеет: практическими навыками по самостоятельному проведению клинического обследования животного с применением классических методов исследований.	ИОПК 1.1.1. закономерности функционирования органов и систем организма, использовать знания морфофизиологических основ, основные методики клинко-иммунологического исследования и оценки функционального состояния организма животного для своевременной диагностики заболеваний; методы асептики и антисептики и их применение	ИОПК 1.2.1. Правильно пользоваться медико-технической и ветеринарной аппаратурой и инструментарием в лабораторных, диагностических и лечебных целях; применять инновационные методы научных исследований в ветеринарии	ИОПК 1.3.1. практическими навыками по самостоятельному проведению клинического обследования животного с применением классических методов исследований.
ПК-1.	ПК 1.1. Знает: анатомо-физиологические основы функционирования организма, методики клинко-иммунобиологического исследования; способы взятия биологического материала и его исследования; общие закономерности организации органов и систем органов на тканевом и клеточном уровнях; патогенетические аспекты развития угрожающих жизни состояний; общие закономерности	ИПК1.1.1. закономерности функционирования органов и систем организма; ИПК 1.1.2. основные лечебные мероприятия при наиболее часто встречающихся и состояниях у взрослого поголовья животных, молодняка и новорожденных, способных вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный	ИПК1.2.1. анализировать закономерности функционирования органов и систем организма, использовать знания морфо-физиологических основ, основные методики клинко-иммунологического исследования и оценки функционального состояния организма животного для своевременной диагностики заболеваний;	ИПК1.3.1. методами современной диагностики заболеваний; ИПК 1.3.2. методиками клинко-иммунологического исследования и оценки функционального состояния организма животного для своевременной диагностики заболеваний. использовать методики их

Код компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине		
		Знать (1)	Уметь (2)	Владеть (3)
	строения организма в свете единства структуры и функции; характеристики пород сельскохозяйственных животных и их продуктивные качества; методы оценки экстерьера и их значение в племенной работе, основные методы и способы воспроизводства животных разных видов; учет и оценку молочной и мясной продуктивности животных; инфекционные болезни животных и особенности их проявления ПК 1.2. Умеет: анализировать закономерности функционирования органов и систем организма, интерпретировать результаты современных диагностических технологий по возрастнополовым группам животных с учетом их физиологических особенностей; использовать экспериментальные, микробиологические и лабораторно-инструментальные методы при определении функционального состояния животных; применять специализированное оборудование и инструменты; планировать и осуществлять комплекс профилактических мероприятий ПК 1.3. Владеет: методами исследования состояния животного;	исход: заболевания нервной, эндокринной, иммунной, сердечнососудистой, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и крови	ИПК 1.2.2. своевременно выявлять жизнеопасные нарушения (острая кровопотеря, нарушение дыхания, остановка сердца, кома, шок) использовать методики их немедленного устранения, осуществлять противошоковые мероприятия	немедленного устранения, осуществлять противошоковые мероприятия

Код компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине		
		Знать (1)	Уметь (2)	Владеть (3)
	приемами выведения животного из критического состояния; навыками прогнозирования результатов диагностики, лечения и оценки возможных последствий; методами оценки экстерьера и интерьера животных, методами учета и оценки продуктивности сельскохозяйственных животных разных видов, применением различных методов разведения для повышения племенных, продуктивных и резистентных качеств животных; техническими приёмами микробиологических исследований.			

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Общая трудоемкость дисциплины в соответствии с учебным планом составляет 2 зачетные единицы (72 часа).

Трудоемкость отдельных видов учебной работы студентов очной и очно-заочной форм обучения приведена в таблице 2.1.

Таблица 2.1. Трудоемкость отдельных видов учебной работы по формам обучения

Вид учебной и внеучебной работы	для очной формы обучения	для очно-заочной формы обучения
Объем дисциплины в зачетных единицах	2	2
Объем дисциплины в академических часах	72	72
Контактная работа обучающихся с преподавателем, в том числе:	36	36
- занятия лекционного типа, в том числе:	12	18
- практическая подготовка	0	0
- занятия семинарского типа, в том числе:	24	18
- практическая подготовка	0	0
- в ходе подготовки и защиты курсовой работы	0	0
- консультация (предэкзаменационная)	0	0
- промежуточная аттестация по дисциплине	0	0
Самостоятельная работа обучающихся (час.)	36	36

Вид учебной и внеучебной работы	для очной формы обучения	для очно-заочной формы обучения
Форма промежуточной аттестации обучающегося, семестр	зачёт – 10 семестр	зачёт – 11 семестр

Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и видов учебных занятий и самостоятельной работы, для каждой формы обучения представлено в таблице 2.2.

Таблица 2.2. Структура и содержание дисциплины

для очной формы обучения

Раздел, тема дисциплины	Контактная работа, час.							СР, час ·	Итого часов	Форма текущего контроля успеваемости, форма промежуто чной аттестации
	Л		ПЗ		ЛР		КР / КП			
	Л	в т.ч. ПП	ПЗ	в т.ч. ПП	ЛР	в т.ч. ПП				
Семестр 1.										
Тема 1. Анестезия. Виды анестезии.	2				2			6	10	
Тема 2. Лекарственные средства, применяемые в анестезиологической практике.	2				2			4	8	
Тема 3. Предоперационный осмотр животных. Оценка функционального состояния различных органов и систем организма.					4			6	10	
Тема 4. Техника и клиника общей анестезии. Особенности проведения анестезии при различных плановых оперативных вмешательствах.	2				4			6	12	
Тема 5. Экстренная анестезиология	2				4			4	10	
Тема 6. Принципы интенсивной терапии	2				4			4	10	
Тема 7. Технические приемы, используемые в анестезиологической практике.	2				4			6	12	
Консультации										
Контроль промежуточной аттестации										Зачёт
ИТОГО за семестр:	12				24			36	72	
Итого за весь период	12				24			36	72	

для очно-заочной формы обучения

Раздел, тема дисциплины	Контактная работа, час.							СР, час	Итого часов	Форма текущего контроля успеваемос ти, форма промежуто чной аттестации
	Л		ПЗ		ЛР		КР / КП			
	Л	в т.ч. ПП	ПЗ	в т.ч. ПП	ЛР	в т.ч. ПП				
Семестр 1.										
Тема 1. Анестезия. Виды анестезии.	2				2			6	10	
Тема 2. Лекарственные средства, применяемые в анестезиологической практике.	2				2			4	8	
Тема 3. Предоперационный осмотр животных. Оценка функционального состояния различных органов и систем организма.	4				4			2	10	
Тема 4. Техника и клиника общей анестезии. Особенности проведения анестезии при различных плановых оперативных вмешательствах.	4				4			4	12	
Тема 5. Экстренная анестезиология	2				2			6	10	
Тема 6. Принципы интенсивной терапии	2				2			6	10	
Тема 7. Технические приемы, используемые в анестезиологической практике.	2				2			6	12	
Консультации										
Контроль промежуточной аттестации										Зачёт
ИТОГО за семестр:	18				18			36	72	
Итого за весь период	18				18			36	72	

Таблица 3. Матрица соотнесения разделов, тем учебной дисциплины и формируемых компетенций

Раздел, тема дисциплины	Кол-во часов	Код компетенции		Общее количество компетенций
		ОПК-1	ПК-1	
Тема 1. Анестезия. Виды анестезии.	10	+	+	2
Тема 2. Лекарственные средства, применяемые в анестезиологической	8	+	+	2

Раздел, тема дисциплины	Кол-во часов	Код компетенции		Общее количество компетенций
		ОПК-1	ПК-1	
практике.				
Тема 3. Предоперационный осмотр животных. Оценка функционального состояния различных органов и систем организма.	10	+	+	2
Тема 4. Техника и клиника общей анестезии. Особенности проведения анестезии при различных плановых оперативных вмешательствах.	12	+	+	2
Тема 5. Экстренная анестезиология	10	+	+	2
Тема 6. Принципы интенсивной терапии	10	+	+	2
Тема 7. Технические приемы, используемые в анестезиологической практике.	12	+	+	2
Итого	72	+	+	2

Краткое содержание каждой темы дисциплины

Тема 1. Анестезия. Виды анестезии.

Определение понятия «анестезиология». Цель, задачи дисциплины. История развития. Связь с другими дисциплинами. Физиология боли. Классификация обезболивания.

Общая анестезия. Наркоз. Ингаляционный и неингаляционный. Комбинированные методы общего обезболивания. Наркоз крупного рогатого скота по дмитриевой и братухе. Расчет живой массы крупного рогатого скота по промерам. Нейролептанестезия (нейролептаналгезия). Местная анестезия. Поверхностная (плоскостная) анестезия. Инфильтрационная. Проводниковая (регионарная) спинномозговая. Эпидуральная. Сакральная. Внутрисосудистая. Новокаиновая патогенетическая терапия.

Тема 2. Лекарственные средства, применяемые в анестезиологической практике.

Наркотики. Нейролептики (седативные вещества, транквилизаторы). Миорелаксанты местные анестетики. Антигистаминные и ганглиоблокирующие средства. Холинолитические и антихолинэстеразные средства. Адреналин и адреномиметические средства. Сердечно-сосудистые средства. Гормоны и их аналоги. Аналептики и психостимулирующие вещества. Плазмозамещающие и дезинтоксикационные средства. Коагулянты и антикоагулянты. Ферменты и препараты с антиферментной активностью. Препараты для парэнтерального введения. Диуретические средства.

Тема 3. Предоперационный осмотр животных. Оценка функционального состояния различных органов и систем организма.

Анамнез и общий осмотр. Клинические исследования. Клиническое значение проведенных исследований дыхательная система. Сердечно-сосудистая система. Эндокринная система. Водно-электролитный баланс и кислотно-основное состояние. Функция печени. Мочевыделительная система. Основные константы организма. Клиническая интерпретация

некоторых лабораторных исследований. Исследование мочи. Исследование крови. Исследование спинномозговой жидкости. Операционный риск.

Тема 4. Техника и клиника общей анестезии.

Выбор вида анестезии. Премедикация. Проведение наркоза. Введение в наркоз. Поддержание наркоза. Окончание наркоза. Посленаркозный период. Проведение нейролептанестезии (нейролептаналгезии). Примеры проведения общей анестезии. Осложнения общей анестезии осложнения на этапе премедикации. Осложнения на этапе вводного наркоза. Осложнения в период поддержания наркоза. Осложнения посленаркозного периода. Осложнения при нейролептанестезии

Тема 5. Особенности проведения анестезии при различных плановых оперативных вмешательствах.

Анестезия при операциях на органах брюшной полости. Анестезия при операциях на органах грудной клетки. Анестезия при травматических операциях. Анестезия при офтальмоскопических и отоларингических операциях. Анестезия у старых животных. Анестезия у щенков и котят.

Тема 6. Экстренная анестезиология.

Обследование и оценка общего состояния животного. Анестезия и интенсивная терапия при геморрагическом и травматическом шоке. Анестезия и интенсивная терапия при острой кишечной непроходимости, перитоните. Экстренная анестезия в акушерстве опасности и осложнения. Кесарево сечение. Пиометра (гинекологический сепсис).

Тема 7. Принципы интенсивной терапии.

Коррекция метаболизма. Искусственная вентиляция легких. Инфузионно-гемотрансфузионная терапия и парентеральное питание. Гемотрансфузии. Инфузионно-трансфузионная тактика при некоторых тяжелых состояниях. Энтеральное питание. Парентеральное питание. Ингаляционная терапия. Антибактериальная терапия. Профилактика и лечение пролежней. Гемодиализ и перитонеальный диализ.

Тема 8. Технические приемы, используемые в анестезиологической практике.

Венепункция, венесекция, катетеризация вен и артерий. Пункция перикарда и плевральной полости. Туалет трахеи и бронхов. Интубация трахеи. Трахеостомия. Длительная катетеризация мочевого пузыря. Декомпрессия, дренирование и промывание желудка и кишечника. Тампонада носовых ходов. Реанимация и интенсивная терапия у животных острая дыхательная недостаточность. Острая сердечно-сосудистая недостаточность. Острая почечная и печеночная недостаточность. Коагулопатические кровотечения. Интенсивная терапия при острых экзогенных отравлениях.

5. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ПО ПРЕПОДАВАНИЮ И ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

5.1. Указания для преподавателей по организации и проведению учебных занятий по дисциплине

При проведении курса предусмотрены лекции и лабораторные работы.

Организационно-методической базой проведения лекционных занятий является рабочий учебный план направления или специальности. При подготовке лекционного материала преподаватель обязан руководствоваться учебными программами по дисциплинам кафедры, тематика и содержание лекционных занятий которых представлена в рабочих программах. При чтении лекций преподаватель имеет право самостоятельно выбирать формы и методы изложения материала, которые будут способствовать качественному его усвоению. При этом в установленном порядке он может использовать технические средства обучения, имеющиеся на кафедре и в университете. Вместе с тем, всякий лекционный курс является в определенной мере авторским, представляет собой творческую переработку материала и неизбежно отражает личную точку зрения лектора на предмет и методы его преподавания. В этой связи представляется целесообразным привести некоторые общие методические рекомендации по построению лекционного курса и формам его преподавания.

Проведение занятий с аудиторией студентов является публичным видом деятельности, определяющим ряд специфических требований к преподавателю: преподаватель должен иметь опрятный внешний вид, обязан владеть культурой речи; его поведение при любых ситуациях должно быть корректным и достойным.

Преподаватель несет личную ответственность (в пределах заключенного с администрацией вуза контракта) за правильность и достоверность излагаемого материала. Преподаватель, назначенный для чтения лекций в ближайшем семестре по новой для кафедры дисциплине, должен до начала этого семестра подготовить учебно-методические материалы, необходимые для проведения лекционных занятий или обновить имеющиеся учебно-методические материалы с учетом современных достижений соответствующей отрасли знаний. Обычно это выражается в дополнении конспекта лекций последними научными данными по излагаемым на лекциях проблемам, в корректировке тематики лекций и рекомендациях новых литературных источников. Для дисциплины, динамично развивающейся в последние годы (обычно это связано с современным литературным процессом), возможна переработка рабочей учебной программы и контрольных заданий.

Лекция как элемент образовательного процесса должна включать следующие этапы:

Формулировку темы лекции;

– указание основных изучаемых разделов или вопросов и предполагаемых затрат времени на их изложение;

– изложение вводной части;

– изложение основной части лекции;

– краткие выводы по каждому из вопросов;

– заключение.

Рекомендации литературных источников по излагаемым вопросам. Начальный этап каждого лекционного занятия – оглашение основной темы лекции с краткой аннотацией предлагаемых для изучения вопросов. Преподаватель должен сообщить о примерном плане проведения лекции и предполагаемом распределении бюджета времени. Если очередное занятие является продолжением предыдущей лекции, необходимо кратко сформулировать полученные ранее результаты, необходимые для понимания и усвоения изучаемых вопросов. В вводной части достаточно кратко характеризуется место и значение данной темы в курсе, дается обзор важнейших источников и формулируются основные вопросы или задачи, решение которых необходимо для создания стройной системы знаний в данной предметной

В этой части лекции демонстрируются основные педагогические методы, которые будут использоваться при изложении материала и устанавливается контакт с аудиторией. Основная часть лекции имеет своей целью раскрытие содержания основных вопросов или разделов и определяется логической структурой плана лекции. При этом используются основные педагогические способы изложения материала: описание-характеристика, повествование, объяснение и др. Преподаватель должен также уметь использовать эффективные методические приемы изложения материала – анализ, обобщение, индукцию, дедукцию, противопоставления, сравнения и т.д., обеспечивающие достаточно высокий уровень качества учебного процесса. В заключительной части лекции проводят обобщение наиболее важных и существенных вопросов, делаются выводы, формулируются задачи для самостоятельной работы слушателей и указывается рекомендуемая литература. Оставшееся время используют для ответов на вопросы, задаваемые слушателями, и для возможной дискуссии о содержании лекции. Содержание лекционного материала должно строго соответствовать содержательной части утвержденной рабочей учебной программы дисциплины.

Содержание лекционного занятия как важнейшего элемента учебного процесса должно выполнять следующие функции:

информационную – изложение системы знаний, какого-либо объема научной информации;

мотивационную – формирование познавательного интереса к содержанию учебной дисциплины и профессиональной мотивации будущего специалиста, содействие активизации мышления студентов;

установочную – обеспечение основы для дальнейшего усвоения учебного материала;

воспитательную – формирование сознательного отношения к процессу обучения, стремления к самостоятельной работе и всестороннему овладению профессиональными навыками.

Содержание и форма проведения лекционного занятия должны соответствовать требованиям, определяющим качественный уровень образовательного процесса. К ним относятся:

- научная обоснованность, информативность и современный научный уровень дидактических материалов, излагаемых в лекции;
- методически отработанная и удобная для восприятия последовательность изложения и анализа, четкая структура и логика раскрытия излагаемых вопросов;
- глубокая методическая проработка проблемных вопросов лекции, доказательность и аргументированность, наличие достаточного количества ярких, убедительных примеров, фактов, обоснований, документов и научных доказательств;
- яркость изложения, эмоциональность, использование эффективных ораторских приемов – выведение главных мыслей и положений, подчеркивание выводов, изложение доступным и ясным языком, разъяснение вновь вводимых терминов и названий;
- вовлечение в познавательный процесс аудитории, активизация мышления слушателей, постановка вопросов для творческой деятельности;
- использование возможностей информационно-коммуникационных технологий, средств мультимедиа, усиливающих эффективность образовательного процесса.

Содержание лекции должно соответствовать основным дидактическим принципам. Основными из них являются целостность, научность, доступность, систематичность и наглядность.

Целостность лекции обеспечивается созданием единой ее структуры, основанной на взаимосвязи задач занятия и содержания материала, предназначенного для усвоения студентами. В тех случаях, когда на одном занятии достигнуть такой целостности не представляется возможным, это должно быть специально обосновано лектором ссылками на предыдущее или последующее изложение, на литературные и другие источники.

Научность лекции предполагает соответствие материала основным положениям современной науки, абсолютное преобладание объективного фактора и доказательность выдвигаемых положений. Для научно обоснованной лекции характерны ясность, логичность, аргументированность, точность и сжатость.

Принцип доступности лекции предполагает, что содержание учебного материала должно быть понятным, а объем этого материала посильным для всех студентов. Это означает, что степень сложности лекционного материала должна соответствовать уровню развития и имеющемуся запасу знаний и представлений студентов.

Систематичность лекционного материала определяется взаимосвязью изучаемого материала с ранее изученным, постепенным повышением сложности рассматриваемых вопросов, взаимосвязью частей изучаемого материала, обобщением изученного материала, стройностью изложения материала по содержанию и внешней форме его подачи, рубрикацией курса, темы, вопроса и единообразием структуры построения материала.

Принцип наглядности содержания лекции требует использования при чтении лекции визуальных носителей информации в виде презентаций, наглядных пособий, плакатов, таблиц и т.п., поскольку основной поток информации в учебном процессе воспринимается обучаемым зрительно. Демонстрационный материал во всех случаях должен играть подчиненную роль и не подменять содержания лекции. В каждый момент лекции необходимо демонстрировать только тот наглядный материал, который иллюстрирует излагаемые положения.

Использование вспомогательных средств демонстрационные материалы желательно делать крупными, неяркими, без второстепенных деталей, которые рассеивают внимание студентов. И хотя они помогают выделить в лекции главное, не нужно их представлять слушателям заранее – это отвлекает внимание аудитории. Эффективность лекции может быть повышена за счет рационального использования технических средств, которые сокращают затраты времени на чисто техническую работу, связанную с воспроизведением и прочтением (надиктовыванием) плана лекции, рекомендуемой литературы, записью определений, цитат. Комплекты технических средств нужно готовить к каждой лекции заблаговременно, не перегружая ими аудиторию. Применение на лекциях вспомогательных средств, главным образом демонстрационных, повышает интерес к изучаемому материалу, обостряет и направляет внимание, усиливает активность восприятия, способствует

прочному запоминанию. Однако проведение лекций в автоматизированных аудиториях, с широким использованием средств наглядности значительно изменяет методику лекционного преподавания. Педагогический эффект достигается единством системы информационного обеспечения и технических средств обучения.

Лабораторная работа как вид учебного занятия должна проводиться в специально оборудованных учебных лабораториях. Продолжительность лабораторной работы - не менее двух академических часов. Необходимыми структурными элементами лабораторной работы, помимо самостоятельной деятельности обучающихся, являются инструктаж, проводимый преподавателем, а также организация обсуждения итогов выполнения лабораторной работы.

В соответствии с требованиями ФГОС СПО реализация ППССЗ СПО должна обеспечивать выполнение обучающимися лабораторных работ, включая как обязательный компонент практические занятия с использованием персональных компьютеров.

Выполнению лабораторных работ предшествует проверка знаний обучающихся - их теоретической готовности к выполнению задания.

Лабораторные работы могут носить репродуктивный, частично-поисковый и поисковый характер. Работы, носящие репродуктивный характер, отличаются тем, что при их проведении обучающиеся пользуются подробными инструкциями, в которых указаны: цель работы, пояснения (теория, основные характеристики), оборудование, аппаратура, материалы и их характеристики, порядок выполнения работы, таблицы, выводы (без формулировки), контрольные вопросы, учебная и специальная литература.

Работы, носящие частично-поисковый характер, отличаются тем, что при их проведении обучающиеся не пользуются подробными инструкциями, им не дан порядок выполнения необходимых действий, и они требуют от обучающихся самостоятельного подбора оборудования, выбора способов выполнения работы в инструктивной и справочной литературе и др.

Работы, носящие поисковый характер, характеризуются тем, что обучающиеся, опираясь на имеющиеся у них теоретические знания, должны решить новую для них проблему.

При планировании лабораторных работ необходимо находить оптимальное соотношение репродуктивных, частично-поисковых и поисковых работ, чтобы обеспечить высокий уровень интеллектуальной деятельности.

Формы организации обучающихся при проведении лабораторных работ - фронтальная, групповая и индивидуальная.

При фронтальной форме организации занятий все обучающиеся выполняют одновременно одну и ту же работу.

При групповой форме организации занятий одна и та же работа выполняется группами по 2 - 5 человек.

При индивидуальной форме организации занятий каждый обучающийся выполняет индивидуальное задание.

Для повышения эффективности проведения лабораторных работ рекомендуется:

- 1) разработка сборников задач, заданий и упражнений;
- 2) разработка контрольно-диагностических материалов для контроля за подготовленностью обучающихся к лабораторным работам или практическим занятиям, в том числе в форме педагогических тестовых материалов для автоматизированного контроля;
- 3) подчинение методики проведения лабораторных работ и практических занятий ведущим дидактическим целям с соответствующими установками обучающимся;
- 4) использование в практике преподавания поисковых лабораторных работ, построенных на проблемной основе;
- 5) применение коллективных и групповых форм работы, максимальное использование индивидуальных форм с целью повышения ответственности каждого обучающегося за самостоятельное выполнение полного объема работ;
- 6) проведение лабораторных работ и практических занятий на повышенном уровне трудности с включением в них заданий, связанных с выбором обучающимися условий выполнения работы, конкретизацией целей, самостоятельным отбором необходимого оборудования;

7) подбор дополнительных задач и заданий для обучающихся, работающих в более быстром темпе, для эффективного использования времени, отводимого на лабораторные работы и практические занятия.

Тестовые задания предназначены для закрепления знаний, полученных в процессе практического курса и самостоятельной работы с основной и дополнительной литературой.

Тестирование имеет ряд несомненных достоинств. Во-первых, при его использовании существенно экономится учебное время аудиторных занятий. Во-вторых, данным способом можно опросить достаточно большое количество студентов за ограниченный временной интервал. В-третьих, данная форма контроля, как правило, дает достаточно надежный результат, поскольку опрос проводится по большому числу вопросов и «элемент угадывания» не имеет существенного значения.

5.2. Указания для обучающихся по освоению дисциплины

Таблица 4. Содержание самостоятельной работы обучающихся

для очной формы обучения

Вопросы, выносимые на самостоятельное изучение	Кол-во часов	Форма работы
Тема 1. Анестезия. Виды анестезии. – Классификация обезболивания. – Ингаляционный наркоз. – Неингаляционный наркоз.	6	Работа с литературными источниками, устный опрос, написание реферата
Тема 2. Лекарственные средства, применяемые в анестезиологической практике. – Наркотики. – Нейролептики (седативные вещества, транквилизаторы).	4	Работа с литературными источниками, устный опрос, написание реферата
Тема 3. Предоперационный осмотр животных. Оценка функционального состояния различных органов и систем организма. – Анамнез и общий осмотр. – Клинические исследования – Клиническое значение проведенных исследований.	6	Работа с литературными источниками, устный опрос, написание реферата
Тема 4. Техника и клиника общей анестезии. Особенности проведения анестезии при различных плановых оперативных вмешательствах. – Премедикация. – Введение в наркоз. – Поддержание наркоза. – Анестезия при офтальмоскопических и отоларингических операциях. – Анестезия у старых животных.	6	Работа с литературными источниками, устный опрос, написание реферата
Тема 6. Экстренная анестезиология - Экстренная анестезия в акушерстве. - Опасности и осложнения.	4	Работа с литературными источниками, устный опрос, написание реферата
Тема 7. Принципы интенсивной терапии - Гемотрансфузии. - Инфузионно-трансфузионная тактика при некоторых тяжелых состояниях.	4	Работа с литературными источниками, устный опрос, написание реферата

Вопросы, выносимые на самостоятельное изучение	Кол-во часов	Форма работы
Тема 8. Технические приемы, используемые в анестезиологической практике. - Венепункция сосудов -Венесекция сосудов -Катетеризация сосудов. - Трахеостомия.	6	Работа с литературными источниками, устный опрос, написание реферата

для очно-заочной формы обучения

Вопросы, выносимые на самостоятельное изучение	Кол-во часов	Форма работы
Тема 1. Анестезия. Виды анестезии. – Классификация обезболивания. – Ингаляционный наркоз. – Неингаляционный наркоз.	6	Работа с литературными источниками, устный опрос, написание реферата
Тема 2. Лекарственные средства, применяемые в анестезиологической практике. – Наркотики. – Нейролептики (седативные вещества, транквилизаторы).	4	Работа с литературными источниками, устный опрос, написание реферата
Тема 3. Предоперационный осмотр животных. Оценка функционального состояния различных органов и систем организма. – Анамнез и общий осмотр. – Клинические исследования – Клиническое значение проведенных исследований.	2	Работа с литературными источниками, устный опрос, написание реферата
Тема 4. Техника и клиника общей анестезии. Особенности проведения анестезии при различных плановых оперативных вмешательствах. – Премедикация. – Введение в наркоз. – Поддержание наркоза. – Анестезия при офтальмоскопических и отоларингических операциях. – Анестезия у старых животных.	4	Работа с литературными источниками, устный опрос, написание реферата
Тема 6. Экстренная анестезиология - Экстренная анестезия в акушерстве. - Опасности и осложнения.	6	Работа с литературными источниками, устный опрос, написание реферата
Тема 7. Принципы интенсивной терапии - Гемотрансфузии. -Инфузионно-трансфузионная тактика при некоторых тяжелых состояниях.	6	Работа с литературными источниками, устный опрос, написание реферата
Тема 8. Технические приемы, используемые в анестезиологической практике. - Венепункция сосудов -Венесекция сосудов -Катетеризация сосудов.	6	Работа с литературными источниками, устный опрос, написание реферата

Вопросы, выносимые на самостоятельное изучение	Кол-во часов	Форма работы
- Трахеостомия.		

5.3. Виды и формы письменных работ, предусмотренных при освоении дисциплины, выполняемые обучающимися самостоятельно

Требования к подготовке, содержанию, и оформлению реферата

Написание реферативной работы следует начать с изложения плана темы, который обычно включает 3-4 пункта. План должен быть логично изложен, разделы плана в тексте обязательно выделяется. План обязательно должен включать в себя введение и заключение.

Во введении формулируются актуальность, цель и задачи реферата; в основной части рассматриваются теоретические проблемы темы и практика реализации в современных политических, экономических и социальных условиях; в заключении подводятся основные итоги, высказываются выводы и предложения.

Реферат завершается списком использованной литературы.

Задачи студента при написании реферата заключаются в следующем:

- логично и по существу изложить вопросы плана;
- четко сформировать мысли, последовательно и ясно изложить материал, правильно использовать термины и понятия;
- показать умение применять теоретические знания на практике;
- показать знание материала, рекомендованного по теме;
- использовать для экономического обоснования необходимый статистический материал.

Реферат оценивается преподавателем кафедры ветеринарной медицины, который оформляет допуск к сдаче зачета по изучаемому курсу.

Работа, в которой дословно переписаны текст учебника, пособия или аналогичная работа, защищенная ранее другим студентом, не оценивается, а тема заменяется на новую.

Необходимо соблюдать сроки и правила оформления реферата. План работы составляется на основе программы курса. Работа должна быть подписана и датирована, страницы пронумерованы; в конце работы дается список используемой литературы.

Объем реферата должен быть не менее 12-18 стр. машинописного текста (аналог – компьютерный текст TimeNewRoman, размер шрифта 14 через полтора интервала), включая титульный лист.

Примерная тематика рефератов.

1. Стандарт обследования и подготовка к анестезии. Премедикация.
2. Ингаляционная анестезия. Клинико-фармакологическая характеристика ингаляционных анестетиков. Распределение в организме.
3. Неингаляционная анестезия.
4. Клинико-фармакологическая характеристика неингаляционных анестетиков: барбитураты, пропофол, нейролептики, анальгетики и др.
5. Классификация видов и методов неингаляционной общей анестезии: внутривенный, внутримышечный, внутрикостный, прямокишечный и др.
6. Методы проведения неингаляционной анестезии различными анестетиками и их сочетаниями. Показания, противопоказания. Опасности, осложнения, их профилактика и лечение.
7. Клиническое применение мышечных релаксантов, опасности и осложнения, их профилактика и лечение.
8. Комбинированные методы общей анестезии. Комбинированная общая анестезия с мышечными релаксантами, нейролептаналгезия.
9. Основные этапы комбинированной общей анестезии: период введения в анестезию, период

поддержания анестезии, период выведения.

10. Виды местной анестезии: поверхностная, инфильтрационная, проводниковая, внутрикостная, внутривенная. Эпидуральная и спинномозговая анестезия.

11. Местные анестетики (новокаин, лидокаин, дикаин, и др.). Механизм действия, фармакодинамика. Подготовка к проведению местной анестезии. Осложнения, их профилактика и лечение.

6. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ И ИНФОРМАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

В соответствии с требованиями ФГОС ВО по специальности реализация компетентностного подхода предусматривает широкое использование в учебном процессе активных и интерактивных форм проведения занятий (компьютерных симуляций, деловых и ролевых игр, разбора конкретных ситуаций, психологических и иных тренингов, диспутов, дебатов, портфолио, круглых столов и пр.) в сочетании с внеаудиторной работой с целью формирования и развития требуемых компетенций обучающихся.

В рамках учебных курсов предусмотрены встречи с представителями российских и зарубежных компаний, государственных и общественных организаций, мастер-классы экспертов и специалистов.

6.1. Образовательные технологии

Таблица 5. Образовательные технологии, используемые при реализации учебных занятий

Раздел, тема дисциплины	Форма учебного занятия		
	Лекция	Практическое занятие, семинар	Лабораторная работа
Тема 1. Анестезия. Виды анестезии.	Вводная лекция	Не предусмотрено	Выполнение лабораторной работы
Тема 2. Лекарственные средства, применяемые в анестезиологической практике.	Обзорная лекция	Не предусмотрено	Защита рефератов, индивидуальное собеседование, выполнение лабораторной работы
Тема 3. Предоперационный осмотр животных. Оценка функционального состояния различных органов и систем организма.	Лекция-диалог	Не предусмотрено	Защита рефератов, индивидуальное собеседование, выполнение лабораторной работы

Тема 4. Техника и клиника общей анестезии. Особенности проведения анестезии при различных плановых оперативных вмешательствах.	Проблемная лекция	Не предусмотрено	Защита рефератов, индивидуальное собеседование, выполнение лабораторной работы
Тема 5. Экстренная анестезиология	Лекция-диалог	Не предусмотрено	Защита рефератов, индивидуальное собеседование, выполнение лабораторной работы
Тема 6. Принципы интенсивной терапии	Лекция-диалог	Не предусмотрено	Защита рефератов, индивидуальное собеседование, выполнение лабораторной работы
Тема 7. Технические приемы, используемые в анестезиологической практике.	Итоговая лекция	Не предусмотрено	Защита рефератов, индивидуальное собеседование, выполнение лабораторной работы

6.2. Информационные технологии

- использование возможностей Интернета в учебном процессе (использование информационного сайта преподавателя (рассылка заданий, предоставление выполненных работ, ответы на вопросы, ознакомление учащихся с оценками и т.д.));
- использование электронных учебников и различных сайтов (например, электронные библиотеки, журналы и т.д.) как источников информации;
- использование возможностей электронной почты преподавателя;
- использование средств представления учебной информации (электронных учебных пособий и практикумов, презентаций и т.д.);
- использование интегрированных образовательных сред, где главной составляющей являются не только применяемые технологии, но и содержательная часть, т.е. информационные ресурсы (доступ к мировым информационным ресурсам, на базе которых строится учебный процесс);
- использование виртуальной обучающей среды (или системы управления обучением LMS Moodle «Электронное образование») или иных информационных систем, сервисов и мессенджеров.

6.3. Программное обеспечение, современные профессиональные базы данных и информационные справочные системы

При реализации дисциплины используются следующее программное обеспечение, современные профессиональные базы данных и информационных справочных систем, состав которых подлежит обновлению при необходимости.

6.3.1. Программное обеспечение

Наименование программного обеспечения	Назначение
Adobe Reader	Программа для просмотра электронных документов
Платформа дистанционного обучения LMS Moodle	Виртуальная обучающая среда
Mozilla FireFox	Браузер
Microsoft Office 2013, Microsoft Office Project 2013, Microsoft Office Visio 2013	Пакет офисных программ
7-zip	Архиватор
Microsoft Windows 7 Professional	Операционная система
Kaspersky Endpoint Security	Средство антивирусной защиты
Google Chrome	Браузер
Notepad++	Текстовый редактор
OpenOffice	Пакет офисных программ
Opera	Браузер
Microsoft Security Assessment Tool. Режимдоступа: http://www.microsoft.com/ru-ru/download/details.aspx?id=12273 (Free) Windows Security Risk Management Guide Tools and Templates. Режим доступа: http://www.microsoft.com/en-us/download/details.aspx?id=6232 (Free)	Программы для информационной безопасности
VLC Player	Медиа-проигрыватель
WinDjView	Программа для просмотра файлов в формате DJV и DjVu

6.3.2. Современные профессиональные базы данных и информационные справочные системы

1. Электронный каталог Научной библиотеки АГУ на базе MARK SQL НПО «Информ-систем». <https://library.asu.edu.ru>

2. Электронный каталог «Научные журналы АГУ»: <http://journal.asu.edu.ru/>
3. Универсальная справочно-информационная полнотекстовая база данных периодических изданий ООО "ИВИС". <http://dlib.eastview.com>
Имя пользователя: AstrGU
Пароль: AstrGU
4. Электронно-библиотечная система elibrary. <http://elibrary.ru>
5. Корпоративный проект Ассоциации региональных библиотечных консорциумов (АРБИКОН) «Межрегиональная аналитическая роспись статей» (МАРС) - сводная база данных, содержащая полную аналитическую роспись 1800 названий журналов по разным отраслям знаний. Участники проекта предоставляют друг другу электронные копии отсканированных статей из книг, сборников, журналов, содержащихся в фондах их библиотек. <http://mars.arbicon.ru>
6. Электронные версии периодических изданий, размещенные на сайте информационных ресурсов www.polpred.com
7. Справочная правовая система КонсультантПлюс. Содержится огромный массив справочной правовой информации, российское и региональное законодательство, судебную практику, финансовые и кадровые консультации, консультации для бюджетных организаций, комментарии законодательства, формы документов, проекты нормативных правовых актов, международные правовые акты, правовые акты, технические нормы и правила. <http://www.consultant.ru>
8. Единое окно доступа к образовательным ресурсам. <http://window.edu.ru>
9. Министерство науки и высшего образования Российской Федерации. <https://minobrnauki.gov.ru/>
10. Министерство просвещения Российской Федерации. <https://edu.gov.ru>
11. Официальный информационный портал ЕГЭ. <http://www.ege.edu.ru>
12. Федеральное агентство по делам молодежи (Росмолодежь). <https://fadm.gov.ru>
13. Федеральная служба по надзору в сфере образования и науки (Рособрнадзор). <http://obrnadzor.gov.ru>
14. Сайт государственной программы Российской Федерации «Доступная среда». <http://zhit-vmeste.ru>
15. Российское движение школьников. <https://рдш.рф>
16. Официальный сайт сетевой академии cisco: www.netacad.com

7. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

7.1. Паспорт фонда оценочных средств

При проведении текущего контроля и промежуточной аттестации по дисциплине «Ветеринарная анестезиология» проверяется сформированность у обучающихся компетенций, указанных в разделе 3 настоящей программы. Этапность формирования данных компетенций в процессе освоения образовательной программы определяется последовательным освоением дисциплин и прохождением практик, а в процессе освоения дисциплины – последовательным достижением результатов освоения содержательно связанных между собой разделов, тем.

Таблица 6. Соответствие разделов, тем дисциплины, результатов обучения по дисциплине и оценочных средств

Контролируемый раздел, тема дисциплины	Код контролируемой компетенции	Наименование оценочного средства
Тема 1. Анестезия. Виды анестезии.	ОПК-1, ПК-1	Самостоятельная работа, защита рефератов
Тема 2. Лекарственные средства, применяемые в анестезиологической практике.	ОПК-1, ПК-1	Тестирование, защита рефератов
Тема 3. Предоперационный осмотр животных. Оценка функционального состояния различных органов и систем организма.	ОПК-1, ПК-1	Индивидуальное собеседование, защита рефератов
Тема 4. Техника и клиника общей анестезии. Особенности проведения анестезии при различных плановых оперативных вмешательствах.	ОПК-1, ПК-1	Индивидуальное собеседование, защита рефератов
Тема 5. Экстренная анестезиология	ОПК-1, ПК-1	Индивидуальное собеседование, защита рефератов
Тема 6. Принципы интенсивной терапии	ОПК-1, ПК-1	Индивидуальное собеседование, защита рефератов
Тема 7. Технические приемы, используемые в анестезиологической практике.	ОПК-1, ПК-1	Индивидуальное собеседование, защита рефератов

7.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций, описание шкал оценивания

Таблица 7. Показатели оценивания результатов обучения в виде знаний

Шкала оценивания	Критерии оценивания
5 «отлично»	демонстрирует глубокое знание теоретического материала, умение обоснованно излагать свои мысли по обсуждаемым вопросам, способность полно, правильно и аргументированно отвечать на вопросы, приводить примеры
4 «хорошо»	демонстрирует знание теоретического материала, его последовательное изложение, способность приводить примеры, допускает единичные ошибки, исправляемые после замечания преподавателя
3 «удовлетворительно»	демонстрирует неполное, фрагментарное знание теоретического материала, требующее наводящих вопросов преподавателя, допускает существенные ошибки в его изложении, затрудняется в приведении примеров и формулировке выводов
2 «неудовлетворительно»	демонстрирует существенные пробелы в знании теоретического материала, не способен его изложить и ответить на наводящие вопросы преподавателя, не может привести примеры

Таблица 8. Показатели оценивания результатов обучения в виде умений и владений

Шкала оценивания	Критерии оценивания
5 «отлично»	демонстрирует способность применять знание теоретического материала при выполнении заданий, последовательно и правильно выполняет задания, умеет обоснованно излагать свои мысли и делать необходимые выводы
4 «хорошо»	демонстрирует способность применять знание теоретического материала при выполнении заданий, последовательно и правильно выполняет задания, умеет обоснованно излагать свои мысли и делать необходимые выводы, допускает единичные ошибки, исправляемые после замечания преподавателя
3 «удовлетворительно»	демонстрирует отдельные, несистематизированные навыки, испытывает затруднения и допускает ошибки при выполнении заданий, выполняет задание по подсказке преподавателя, затрудняется в формулировке выводов
2 «неудовлетворительно»	не способен правильно выполнить задания

7.3. Контрольные задания и иные материалы, необходимые для оценки результатов обучения по дисциплине

Тема 1. Анестезия. Виды анестезии.

Самостоятельная работа. **Вариант 1.**

1. Ингаляционная ОЛ. Клинико-фармакологическая характеристика ингаляционных анестетиков, понятие о минимальной альвеолярной концентрации.
2. Поверхностная, иифльтрационная, проводниковая, внутрикосная и внутривенная анестезия. Показания, осложнения, профилактика и лечение.
3. Виды местной анестезии, местные анестетики, механизм действия, фармакодинамика. Противопоказания.
4. Оценка состояния пациента перед операцией, выбор обезболивания.

Вариант 2.

1. Клинико-фармакологическая характеристика неингаляционных анестетиков, возможности сочетания, показания, противопоказания, осложнения.
2. Мышечные релаксанты.
3. Комбинированная анестезиология. Виды. Особенности периода введения, поддержания и выведения.
4. Местная анестезия.

Тема 2. Лекарственные средства, применяемые в анестезиологической практике.

Тестирование. **Вариант 1.**

1. Введение амиодарона в дозе 300 мг называют:
 - А. механической дефибриляцией
 - Б. химической дефибриляцией
 - В. электрической дефибриляцией
 - Г. биологической дефибриляцией
2. Следующее верно в отношении триады анестезии
 - А. Один из компонентов -стабилизация нейро-эндокринных показателей
 - Б. Один из компонентов-угнетение вегетативных рефлексов
 - В. Один из компонентов-мышечная релаксация
 - Г. Эфир не обеспечивает все три компонента триады
3. При острой кровопотере в течении нескольких минут:
 - А. Наступает гемоконцентрация с повышением гематокрита
 - Б. Гематокрит не изменяется
 - В. наступает гемодилюция с падением гематокрита

- Г. происходит быстрое перемещение интерстициальной жидкости в сосудистое русло с целью поддержания постоянного объема плазмы
- Д. правильно В и Г.
4. В терапии травматического шока первоначальные усилия направляются:
- А. На восстановление газообмена и ОЦК Б. Коррекцию КОС и ВЭБ
- В. На обезболивание
- Г. Все ответы правильные
- Д. Верно А и В
5. При лечении ожогового шока препаратом выбора является :
- А. Реамберин Б. Р-р Рингера
- В. Желатиноль
- Г. Гемодез
6. Основным принципом инфузионной терапии при кровопотере в объеме до 1л является:
- А. Гиперволемическая гемодилюция
- Б. Гемотрансфузия
- В. Инфузияполиионных растворов
- Г. Инфузия плазмы
7. При фибрилляции желудочков необходимо в первую очередь:
- А. Нанести удар кулаком в прекардиальной области
- Б. Провести электродефибрилляцию
- В. Начать ИВЛ в режиме ПДКВ
- Г. Верно А и Б Д. Верны все ответы
8. При развитии полной атриовентрикулярной блокады следует применять:
- А. Атропин
- Б. Адреномиметический препарат
- В. водитель ритма Г. верно А и Б
- Д. верны все ответы
9. Укажите на характерное для утопления в морской воде нарушение:
- А. Дисритмии сердца.
- Б. Гемолиз.
- В. Гипотензия
- Г. Ателектаз
- Д. Судороги
10. Показания к сердечно-легочно-мозговой реанимации
- А. Отсутствие пульса и АД
- Б. Остановка дыхания В. Отсутствие сознания
- Г. Верно А и Б.
- Д. Верны все ответы
11. Критерии эффективности закрытого массажа сердца является все, кроме:
- А. Порозовение кожи и слизистых
- Б. Появление пульса на сонной артерии и лучевой артерии
- В. сужения зрачков
- Г. АД – 80-90 мм.рт.ст
- Д. восстановление дыхания
12. К методам детоксикации не относятся :
- А. Форсированный диурез
- Б. Гемодиализ и плазмозамена
- В. гемо- и плазмозамена
- Г. УФО и лазерное облучение крови
- Д. Использование ионнообменных смол .
13. Форсированный диурез как метод детоксикации показан при отравлении:
- А. Фенобарбиталом

- Б. Этанол
- В. Карбофос
- Г. Верны все ответы
- Д. Верно только А и Б
- 16. Противопоказанием к проведению форсированного диуреза является:
 - А. Экзотоксический шок
 - Б. Гемолиз
 - В. Коматозное состояние
 - Г. Противопоказаний нет
 - Д. Правильно Б и В
- 17. Перечислите виды остановки сердца:
 - а) асистолия
 - б) фибрилляция
 - в) ЭМД
 - г) все ответы верны

Вариант 2.

- 1. Показаниями к закрытому массажу сердца являются:
 - а) остановка дыхания
 - б) остановка сердца, фибрилляция желудочков
 - в) отсутствие сознания
 - г) верно а и б
- 2. Основоположник реаниматологии в России
 - а)Неговский В.А.
 - б)Гельфанд Б.Р.
 - в)Гологорский В.А.
- 3. Роль адреналина в реаниматологии:
 - а) стимулирует дыхание
 - б) применяется при остановке сердца, фибрилляции желудочков
 - в) Повышает АД, ЧСС, ОПСС, улучшает коронарный и мозговой кровоток г) верно в) и б)
- 4. Бикарбонат натрия показан при остановке сердца:
 - а) нет
 - б) да
- 5. Бикарбонат натрия совместим с катехоламинами:
 - а) нет
 - б) да
- 6. Перечислите виды остановки сердца:
 - а) асистолия
 - б) фибрилляция
 - в) ЭМД
 - г) все ответы верны
- 7. При наджелудочковой тахикардии с высокой ЧСС показаны
 - а) дигоксин
 - б) веропамил
 - в) бета-блокатор
 - г) кордарон
 - д) атропин
 - е) верно а, б, в
- 8. Предвестник асистолии
 - а) брадикардия
 - б) пароксизмальная тахикардия
- 9. При отсутствии эффекта реанимационные мероприятия проводят в течение:
 - а) 40 мин

- б) 15 мин
- в) 30 мин
- г) 45 мин

10. Введение амиодарона в дозе 300 мг называют:

- а) механической дефибриляцией
- б) химической дефибриляцией
- в) электрической дефибриляцией
- г) биологической дефибриляцией

11. При асистолии показан

- а) атропин
- б) бибазон
- в) верапамил
- г) адреналин

12. При фибрилляции показан

- а) атропин
- б) адреналин
- в) амиодарон
- г) верно б и в

13. Золотой стандарт обеспечения проходимости дыхательных путей :

- а) интубация трахеи
- б) ларингеальная маска
- в) трахеостомия

14. Гемодиализ не показан при отравлении:

- А. Амитриптилином, аминазином
- Б. Фенобарбиталом
- В. Этиленгликолем
- Г. Ртутью, соединениями тяжелых металлов
- Д. Метиловым спиртом

15. Перитонеальный диализ не показан при отравлении:

- А. Амитриптилином
- Б. Дихлорэтаном, карбофосом
- В. Метиловым спиртом
- Г. Этаминал-натрием
- Д. Этиленгликолем

16. При отравлении какими из перечисленных препаратов целесообразно проведение операции замещения крови:

- А. Анилин
- Б. Мышьяковистый водород
- В. Уксусная эссенция с высоким гемолизом
- Г. Верны только А и Б
- Д. Верно только Б и В

17. При отравлении неизвестным ядом в качестве антидота следует ввести:

- А. Не вводить
- Б. Унитиол
- В. Атропин
- Г. Унитиол, хромосмон, атропин

Тема 3. Предоперационный осмотр животных. Оценка функционального состояния различных органов и систем организма.

Практическое задание. **Вариант 1.**

1) Перечислите функции печени.

- 2) Расскажите порядок сбора анамнеза у животных перед введением анестезирующих препаратов.
- 3) Проведите клиническую интерпретацию некоторых лабораторных исследований.

Вариант 2.

- 1) Назовите основные константы организма животных.
- 2) Дайте определение водно-электролитному балансу и кислотно-основному состоянию
- 3) Дайте определение термину «операционный риск», перечислите его виды.

Тема 4. Техника и клиника общей анестезии.

Индивидуальное собеседование. Вопросы для рассмотрения:

1. Выбор вида анестезии.
2. Премедикация.
3. Проведение наркоза.
4. Введение в наркоз.
5. Поддержание наркоза.
6. Окончание наркоза.
7. Посленаркозный период.
8. Проведение нейролептанестезии (нейролептаналгезии).
9. Примеры проведения общей анестезии.
10. Осложнения общей анестезии
11. Осложнения на этапе премедикации.
12. Осложнения на этапе вводного наркоза.
13. Осложнения в период поддержания наркоза.
14. Осложнения посленаркозного периода.
15. Осложнения при нейролептанестезии

Тема 5. Особенности проведения анестезии при различных плановых оперативных вмешательствах.

Индивидуальное собеседование. Вопросы для рассмотрения:

1. Анестезия при операциях на органах брюшной полости.
2. Анестезия при операциях на органах грудной клетки.
3. Анестезия при травматических операциях.
4. Анестезия при офтальмоскопических и отоларингических операциях.
5. Анестезия у старых животных.
6. Анестезия у щенков и котят.

Тема 6. Экстренная анестезиология

Индивидуальное собеседование. Вопросы для рассмотрения:

1. Обследование и оценка общего состояния животного.
2. Анестезия и интенсивная терапия при геморрагическом и травматическом шоке.
3. Анестезия и интенсивная терапия при острой кишечной непроходимости, перитоните.
4. Экстренная анестезия в акушерстве
5. Опасности и осложнения.
6. Кесарево сечение.
7. Пиометра (гинекологический сепсис).

Тема 7. Принципы интенсивной терапии

Индивидуальное собеседование. Вопросы для рассмотрения:

1. Коррекция метаболизма.
2. Искусственная вентиляция легких.
3. Инфузионно-гемотрансфузионная терапия и парентеральное питание.

4. Гемотрансфузии.
5. Инфузионно-трансфузионная тактика при некоторых тяжелых состояниях.
6. Энтеральное питание.
7. Парентеральное питание.
8. Ингаляционная терапия.
9. Антибактериальная терапия.
10. Профилактика и лечение пролежней.
11. Гемодиализ и перитонеальный диализ.

Тема 8. Технические приемы, используемые в анестезиологической практике.

Индивидуальное собеседование. Вопросы для рассмотрения:

1. Венепункция, венесекция, катетеризация вен и артерий.
2. Пункция перикарда и плевральной полости.
3. Туалет трахеи и бронхов.
4. Интубация трахеи.
5. Трахеостомия.
6. Длительная катетеризация мочевого пузыря.
7. Декомпрессия, дренирование и промывание желудка и кишечника.
8. Тампонада носовых ходов.
9. Реанимация и интенсивная терапия у животных
10. Острая дыхательная недостаточность.
11. Острая сердечно-сосудистая недостаточность.
12. Острая почечная и печеночная недостаточность.
13. Коагулопатические кровотечения.
14. Интенсивная терапия при острых экзогенных отравлениях.

Перечень вопросов и заданий, выносимых на зачёт

1. Анестезиология, ее цели, задачи и значение.
2. Анестезиологическое оборудование.
3. Виды обезболивания животных.
4. Виды общего обезболивания.
5. Способы местной анестезии.
6. Показания и противопоказания к проведению наркоза.
7. Преданестезиологическая оценка пациента.
8. Фармакологическая подготовка животного к проведению анестезии.
9. Средства премедикации.
10. Местно анестезирующие средства и средства, усиливающие и удлиняющие их действие.
11. Хронологическое течение общей анестезии.
12. Общая анестезия лошадей.
13. Общая анестезия жвачных.
14. Общая анестезия свиней.
15. Анестезия в экстренной хирургии.
16. Осложнения при общей анестезии и их профилактика.
17. Нейролептаналгезия: показания и проведение.
18. Анестезиологическое обеспечение мелких животных с заболеваниями сердечнососудистой системы и дыхательной системы.
19. Анестезиологическое обеспечение мелких животных с заболеваниями печени и почек.
20. Анестезиологическое обеспечение молодых животных.
21. Анестезиологическое обеспечение старых животных.
22. Выведение из общей анестезии.
23. Осложнения при выведении из общей анестезии.
24. Постанестезиологическая реабилитация животных.

25. Механизм действия новокаина при патогенетической терапии.
26. Показания и противопоказания к применению лечебных новокаиновых блокад.
27. Поверхностная анестезия: показания, способы проведения и применяемые анестетики. Способы проведения инфильтрационной анестезии.
28. Способы проводниковой анестезии.
29. Спинномозговая анестезия.
30. Техника проведения короткого новокаинового блока и над плеврой новокаиновой блокады по Мосину.
31. Техника проведения циркулярной блокады на конечностях и блокады тазового сплетения по Ноздрачеву.
32. Техника проведения межпальцевой блокады по Зыкову и блокады звездчатого узла.
33. Техника проведения ретробульбарной блокады по Авророву и сакральной анестезии.
34. Техника проведения паравертебральной и паралюмбальной анестезии.
35. Показания и техника проведения блокад нерва рога у крупного рогатого скота и верхнечелюстного нерва у лошади.
36. Показания и техника проведения блокады лобного и нижнечелюстного нерва у крупного рогатого скота.
37. Техника проведения блокады локтевого, лучевого и срединного нервов

Таблица 9. Примеры оценочных средств с ключами правильных ответов

№ п/п	Тип задания	Формулировка задания	Правильный ответ	Время выполнения (в минутах)
ОПК-1. Способен использовать базовые знания естественных наук при анализе закономерностей строения и функционирования органов и систем органов, общепринятые и современные методы исследования для диагностики и лечебно-профилактической деятельности на основе гуманного отношения к животным.				
1.	Задание закрытого типа	Дайте определение «общая анестезия»: 1) потеря чувствительности какого-то определенного участка тела 2) полная потеря всей чувствительности, часто с разным уровнем нарушения сознания. 3) — блокирование передачи импульса на уровне болевых рецепторов и мелких нервных ветвей.	2	1
2.		Дайте определение «местная анестезия»: 1) потеря чувствительности какого-то определенного участка тела 2) полная потеря всей чувствительности, часто с разным уровнем нарушения сознания. 3) — блокирование передачи импульса на уровне болевых	1	1

№ п/п	Тип задания	Формулировка задания	Правильный ответ	Время выполнения (в минутах)
		рецепторов и мелких нервных ветвей.		
3.		Подвиды местной анестезии: 1) общая анестезия 2) инфильтративная анестезия 3) Проводниковая анестезия 4) Эпидуральная анестезия	2,3,4	1
4.		Что понимается под нейролептаналгезией? 1) ингаляционный наркоз 2) неингаляционный наркоз 3) Один из видов комбинированной анестезии, при которой возникает особое состояние организма —нейролепсия.	3	1
5.		Диагностические и лечебно-предупредительные мероприятия включают в себя: 1)предоперационные исследования; 2)определение операционно-анестезиологического риска; 3)беседу с владельцем животного; 4)специальные меры, улучшающие общее состояние пациента;	1,2,3,4	1
6.	Задание открытого типа	Дайте характеристику препарату анестезину	Анестезии (Anaesthesinum) - этиловый эфир парааминобензойной кислоты. Синонимы: анестальгин. анестин. бензокаин. Белый кристаллический порошок, легко растворим в эфире, спирте, жирах, трудно - в воде. Применяют внутрь в дозах (г/кг): лошадям и крупному рогатому скоту - по 0,001-0,002, мелкому рогатому скоту - 0,006-0,01, свиньям - 0.004-0.007, сооакам -0,005-0,01 3 раза в день. Наружно - присыпки, масляные растворы и мази, ректально - свечи.	8

№ п/п	Тип задания	Формулировка задания	Правильный ответ	Время выполнения (в минутах)
			Форма выпуска: порошок, таблетки по 0,3 г, свечи по 0,05-0,1 г и 5%-ная мазь. Список Б.	
7.		Побочные действия и противопоказания местных анестетиков	При передозировке препаратов и повышенной индивидуальной чувствительности к ним возможны сильное возбуждение животного, значительное учащение пульса и дыхания, частые дефекации и мочеиспускание, а иногда" даже приступы клонико-тонических судорог и наконец, развитие глубокой депрессии, асфиксии и коллапса. Противопоказаны при повышенной чувствительности организма к анестетикам, миастении, гипотензии, гнойном процессе вместе введения, с осторожностью - при тяжелых заболеваниях сердца, печени и почек. Не назначать одновременно анестезин, новокаин, целновокаин и дикаин с сульфаниламидными препаратами, поскольку ПАБК, образующийся при гидролизе анестетиков, снижает или устраняет антимикробное действие сульфаниламидов.	5
8.		Дайте характеристику препарату ксилазин	Ксилазин (Xylasinum). Синоним: ромпун, рометар. Сугубо ветеринарное наркозоподобное средство. Фармакодинамика. В зависимости от дозы проявляет седативное, снотворное и анестезирующее действия,	8

№ п/п	Тип задания	Формулировка задания	Правильный ответ	Время выполнения (в минутах)
			вплоть до хирургического наркоза. Эффект наступает быстро и длится несколько часов. У самцов выпадает пенис (за счет миорелаксанта действия). Относительно нетоксичен и хорошо переносится всеми животными. Сочетается со многими средствами, угнетающими ЦНС. Применяют внутримышечно самостоятельно и в сочетании с хлоралгидратом, тиопентал-натрием, кетамин, местными анестетиками. Наркотические дозы для мелких животных — около 3 мг/кг, седативные — в несколько раз меньше, особенно для крупных животных. Из побочных эффектов возможна рвота. Форма выпуска: флаконы по 25 и 50 мл 2%-ного раствора.	
9.		Дайте характеристику препарату пропанидид	Пропанидид (Propanididum). Протилловый эфир 3-метокси-4-(м-диэтилкарбамоилметокси)-фенилуксусной кислоты. Синонимы сомбревин, фабантол. Маслянистая жидкость светло-желтого цвета. В воде нерастворим. Вводят внутривенно в виде 5%-ного раствора собакам в дозе 5-10 мг/кг. При применении возможны тошнота, рвота, мышечные подергивания, тахикардия	5

№ п/п	Тип задания	Формулировка задания	Правильный ответ	Время выполнения (в минутах)
			Форма выпуска: ампулы по 10 мл 5%-ного раствора. Список Б.	

10.		Дайте характеристику препарату кетамин	Кетамин (Ketaminum). Синоним: калипсол. Производное хлорфенила. Белый порошок, хорошо растворимый в воде, pH растворов 3,5—5,5. Наркотизирующее средство быстрого и непродолжительного действия. Обладает хорошей совместимостью с другими средствами, угнетающими ЦНС, за исключением барбитуратов, поэтому его можно применять в составе многокомпонентного наркоза. После внутривенного введения в дозе 2мг/кг наркоз длится 10—15 мин, после внутримышечного в дозе 6—8мг/кг — 30—40 мин без расслабления скелетных мышц. Глубокая анальгезия сохраняется еще 6—8 ч после пробуждения. Чаще назначают с другими препаратами (миорелаксанты — для расслабления мышц; атропин — для уменьшения саливации; сибазон или другие бензодиазепины — для предупреждения тремора и судорог, а также тахикардии; ксилазин — для расслабления мышц, уменьшения побочных эффектов, уменьшения дозы и др.). Противопоказан при нарушении сердечной деятельности, эклампсии и эпилепсии. Форма выпуска: ампулы и флаконы с 1 и 5%-ным раствором. Список А.	6
-----	--	---	--	---

ПК-1. Способен использовать базовые знания естественных наук при анализе закономерностей строения и функционирования органов и систем органов, общепринятые

№ п/п	Тип задания	Формулировка задания	Правильный ответ	Время выполнения (в минутах)
и современные методы исследования для диагностики и лечебно-профилактической деятельности на основе гуманного отношения к животным.				
11.	Задания закрытого типа	Диагностические и лечебно-предупредительные мероприятия включают в себя: 1)предоперационные исследования; 2)определение операционно-анестезиологического риска; 3)беседу с владельцем животного; 4)специальные меры, улучшающие общее состояние пациента;	1,2,3,4	1
12.		В чем заключается цель премедикации 1) объективный анализ физиологических параметров и степени их отклонений от нормальных величин 2) снизить степень операционно-анестезиологического риска. 3) ослабляет компенсаторно-защитные механизмы функциональных систем животного (пациента)	2	1
13.		Премедикация – это: 1)предварительная медикаментозная подготовка больного к анестезиологическому пособию и хирургическому вмешательству. 2)вид наркоза основан на введении в организм анестетиков в виде пара или газа через дыхательные пути. 3) вид анестезии заключается в комбинировании нескольких анестетиков	1	1
14.		Действие холинолитических препаратов: 1) для еще большего расслабления мышц. 2) - для ослабления последствий выделения	4	1

№ п/п	Тип задания	Формулировка задания	Правильный ответ	Время выполнения (в минутах)
		гистамина при повреждении тканей во время операции. 3) для углубления наркоза, успокоения, предотвращения стадии возбуждения. 4) для снижения секреции слюны и бронхиальной слизи и предупреждения рефлекторной остановки сердца и дыхания.		
15.		Действие нейролептиков и транквилизаторов: 1) для еще большего расслабления мышц. 2) - для ослабления последствий выделения гистамина при повреждении тканей во время операции. 3) для углубления наркоза, успокоения, предотвращения стадии возбуждения. 4) для снижения секреции слюны и бронхиальной слизи и предупреждения рефлекторной остановки сердца и дыхания.	3	1
16.	Задания открытого типа	Общая характеристика действия наркотиков	Вещества этой группы вызывают наркоз. Под наркозом понимается особое состояние организма, которое сопровождается временным исключением сознания, болевой и других видов чувствительности, угнетением рефлекторной активности и расслабления скелетных мышц. Требования, предъявляемые к наркотическим средствам, сводятся к следующему: чтобы наркоз при их использовании наступал быстро и по возможности без стадии возбуждения. Необходима достаточная глубина наркоза,	2

№ п/п	Тип задания	Формулировка задания	Правильный ответ	Время выполнения (в минутах)
			обеспечивающая оптимальные условия операции. Важным моментом является хорошая управляемость глубиной наркоза. Побочные эффекты должны отсутствовать или быть минимальными. Желательно, чтобы выход из наркоза был быстрым, без последствий. Средства для наркоза должны иметь необходимую наркотическую широту — диапазон между концентрацией вызывающей наркоз, и его минимальной токсической концентрацией, при которой наступает угнетение жизненно важных центров продолговатого мозга. О наркотической широте средств для ингаляционного наркоза судят по их концентрациям во вдыхаемом воздухе, а средств для неингаляционного наркоза — по вводимым дозам. Понятно, что чем больше наркотическая широта, тем безопаснее препарат. Желательно, чтобы применение средств для наркоза технически было простым. И наконец, одно из требований заключается в безопасности препаратов в пожарном отношении: они не должны гореть и взрываться.	
17.		Дайте характеристику терминальной анестезии.	Местный анестетик наносится в форме спрея, раствора, мази или пудры на	2

№ п/п	Тип задания	Формулировка задания	Правильный ответ	Время выполнения (в минутах)
			всасывающую поверхность (конъюнктивы, слизистые и серозные оболочки). Применяют для обезболивания кожи, конъюнктивы, слизистых, серозных и синовиальных оболочек. Анестезия этого вида весьма несовершенна, так как блокируются только экстерорецепторы (очень поверхностно). В прошлом с этой целью применяли охлаждение: льдом, снегом, ключевой водой, эфиром, хлорэтилом.	
18.		Дайте характеристику инфильтрационной анестезии	Местно (подкожно, внутримышечно, внутрибрюшинно): определенный участок становится нечувствительным после инъекции местного анестетика, например обкалывание основания опухоли кожи перед ее удалением оперативным путем. Эта анестезия получила в ветеринарной практике самое широкое применение, поскольку метод прост в исполнении и надежен. Суть заключается в том, что в рассекаемые ткани по месту операции инъецируют анестетик и включают нервные окончания. При	5

№ п/п	Тип задания	Формулировка задания	Правильный ответ	Время выполнения (в минутах)
			обезболивании обширных участков анестетик вводят из нескольких точек. Для инфильтрационной анестезии обычно используют 0,25...0,5%-ный раствор новокаина и значительно реже другие препараты этой группы. Проводят послойные инъекции анестетика в ткани, которые поочередно рассекаются (под кожу, в подкожную клетчатку, под фасции, в глублежащие ткани) на всю длину и глубину разреза. Обезболивание наступает через 10-15 минут.	
19.		Дайте характеристику линейной и циркулярной инфильтрационной анестезии.	Линейная инфильтрационная анестезия – когда раствор анестетика вводят по одной линии. Раствор инъецируют послойно на всю глубину и длину разреза тонкими и длинными иглами. Циркулярная инфильтрационная анестезия – раствор вводят из 2 или более точек, которые находятся под углом, а инфильтрату придают форму ромба или многоугольника, стороны которого окружают патологический очаг. Этот метод инфильтрации применяют при экстирпации новообразований, язв, грыжесечении. Также часто применяют на конечностях при переломах костей	6

№ п/п	Тип задания	Формулировка задания	Правильный ответ	Время выполнения (в минутах)
			и операциях на дистальных участках выше места проведения операции. При переломе кости конечности циркулярно инфильтрируют 1 % р-р новокаина выше места перелома. После наложения повязки необходимо подождать 1,5 часа, пока не пройдет анестезия (животное не чувствует боли, будет опираться, нарушится репозиция костей).	
20.		Расскажите суть метода «тугого ползучего инфильтрата», по академику А. В. Вишневскому	Предусматривает послойную инфильтрацию тканей 0,25%-ным раствором новокаина в области разреза и диффундирование анестетика в чувствительные нервные окончания. Этот способ получил название «футлярная анестезия». Метод основан на принципе непосредственно контакта раствора анестетика с чувствительными нервными окончаниями. Учитывая значение фасциальных футляров и соединительнотканых пространств, через которые проходят сосудисто-нервные пучки, А. В. Вишневский вводил в них под давлением 0,25%-ный раствор новокаина, достигая непосредственного контакта анестетика с нервными	10

№ п/п	Тип задания	Формулировка задания	Правильный ответ	Время выполнения (в минутах)
			ми элементами. Раствор анестетика вводят под давлением по направлению к центру поля операции. Инфильтраты распространяются по межфасциальным пространствам и, помимо обезболивания нервных окончаний, дают возможность дифференцировать на этом пути сосуды и нервы. Если состояние тканей (гнойное воспаление, рубцовые изменения) не позволяет провести инфильтрацию по линии раз- реза, то раствор анестетика инъецируют в сторону от разреза в целях массового исключения нервных элементов вокруг очага поражения. В результате получается линейная циркулярная ромбовидная инфильтрация. После инфильтрации кожи и подкожной клетчатки делают разрез, затем инфильтрируют каждый новый слой (все время чередуя шприц и скальпель).	

Полный комплект оценочных материалов по дисциплине (фонд оценочных средств) хранится в электронном виде на кафедре, утверждающей рабочую программу дисциплины.

7.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания результатов обучения по дисциплине

Методические материалы составляют систему текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины, закрепляют виды и формы текущего контроля, сроки проведения, а также виды промежуточной аттестации по дисциплине, её сроки и формы проведения (устный зачёт / экзамен, письменный зачёт / экзамен и т. п.). В системе контроля указывается процедура оценивания результатов обучения по дисциплине при использовании балльно-рейтинговой системы, показывается механизм получения оценки (из

чего складывается оценка по дисциплине в соответствии с балльно-рейтинговой системой), указывается система бонусов и штрафов, примерный набор дополнительных показателей.

Таблица 10. Технологическая карта рейтинговых баллов по дисциплине

№ п/п	Контролируемые мероприятия	Количество мероприятий / баллы	Максимальное количество баллов	Срок представления
Основной блок				
1.	Ответ на занятии	1 - 5 баллов	25	По расписанию
2.	Выполнение задания	1 - 25 баллов за работу	25	По расписанию
3.	Доклад по дополнительной теме	1 балл	4	По расписанию
4.	Дополнение	0,2 балла	1	По расписанию
5.	Сдача реферата по направлению	5 баллов за реферат	5	По расписанию
6.	Ответ на зачётном собеседовании	До 10 баллов за ответ	30	По расписанию
Всего			90	-
Блок бонусов				
7.	Отсутствие пропусков лекций	0,1 балл за занятие	5	По расписанию
8.	Своевременное выполнение всех заданий	0,1 – 0,5 баллов	5	По расписанию
Всего			10	-
ИТОГО			100	-

Таблица 11. Система штрафов (для одного занятия)

Показатель	Балл
Опоздание на занятие	-2
Нарушение учебной дисциплины	-2
Неготовность к занятию	-3
Пропуск занятия без уважительной причины	-2
Пропуск лекции без уважительной причины	-2
Нарушение правил техники безопасности	-1

Таблица 12. Шкала перевода рейтинговых баллов в итоговую оценку за семестр по дисциплине

Сумма баллов	Оценка по 4-балльной шкале	
90–100	5 (отлично)	Зачтено
85–89	4 (хорошо)	
75–84		
70–74		
65–69	3 (удовлетворительно)	
60–64		
Ниже 60	2 (неудовлетворительно)	Не зачтено

При реализации дисциплины в зависимости от уровня подготовленности обучающихся могут быть использованы иные формы, методы контроля и оценочные средства, исходя из конкретной ситуации.

8. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

8.1. Основная литература

1. Общая анестезия и эвтаназия в ветеринарии [Электронный ресурс] : Учебное пособие / Р. Бетшарт-Вольфенсбергер, Р. Общая анестезия и эвтаназия в ветеринарии : учебное пособие / Р. Бетшарт-Вольфенсбергер и др. - Санкт-Петербург : Проспект Науки, 2020. - ISBN 978-5-906109-47-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785906109477.html>

8.2. Дополнительная литература

1. Местное и общее обезболивание животных : доп. М-вом с.-х. РФ в качестве учеб.пособ. для студентов вузов, обучающихся по специальности 310800 - ветеринария / В.А. Лукьяновский [и др.]. - СПб. : Лань, 2004. - 208 с.
2. Местное обезболивание и методы новокаиновой терапии животных : рек. УМО высш. учеб. заведений РФ по образованию в обл. зоотехнии и ветеринарии в качестве учеб.-метод. пособия для студентов высш. учеб. заведений...по специальности 111201 - Ветеринария / А.Ф. Сапожников, И.Г. Конопельцев, С.Д. Андреев [и др.]. - СПб.; М.; Краснодар : Лань, 2011. - 176 с.

8.3. Интернет-ресурсы, необходимые для освоения дисциплины

1. Электронная библиотека «Астраханский государственный университет» собственной генерации на платформе ЭБС «Электронный Читальный зал – БиблиоТех». <https://biblio.asu.edu.ru>

Учетная запись образовательного портала АГУ

2. Электронно-библиотечная система (ЭБС) ООО «Политехресурс» «Консультант студента». Многопрофильный образовательный ресурс «Консультант студента» является электронной библиотечной системой, предоставляющей доступ через сеть Интернет к учебной литературе и дополнительным материалам, приобретенным на основании прямых договоров с правообладателями. Каталог содержит более 15 000 наименований изданий. www.studentlibrary.ru. Регистрация с компьютеров АГУ

3. Электронная библиотечная система IPRbooks. www.iprbookshop.ru

9. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Дисциплина проводится на базе кафедры ветеринарной медицины в аудитории «Учебная лаборатория физиологии, патфизиологии, ветеринарной экологии и генетики» (учебный корпус №5).

Необходимое оборудование:

- Доска – 1 шт.
- Рабочее место преподавателя – 1 шт.
- Учебные столы – 7 шт.
- Стулья – 14 шт.
- Лабораторный шкаф – 2 шт.
- Тонометр - 2 шт.
- Термометр – 10 шт.
- Комплект анестезирующих средств – 1 шт.
- Шприцы различных размеров - 40 шт.
- Комплект учебных фильмов – 1шт.

– Плакаты – 5 шт.

10. ОСОБЕННОСТИ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ ПРИ ОБУЧЕНИИ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

Рабочая программа дисциплины при необходимости может быть адаптирована для обучения (в том числе с применением дистанционных образовательных технологий) лиц с ограниченными возможностями здоровья, инвалидов. Для этого требуется заявление обучающихся, являющихся лицами с ограниченными возможностями здоровья, инвалидами, или их законных представителей и рекомендации психолого-медико-педагогической комиссии. При обучении лиц с ограниченными возможностями здоровья учитываются их индивидуальные психофизические особенности. Обучение инвалидов осуществляется также в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии).

Для лиц с нарушением слуха возможно предоставление учебной информации в визуальной форме (краткий конспект лекций; тексты заданий, напечатанные увеличенным шрифтом), на аудиторных занятиях допускается присутствие ассистента, а также сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков. Текущий контроль успеваемости осуществляется в письменной форме: обучающийся письменно отвечает на вопросы, письменно выполняет практические задания. Доклад (реферат) также может быть представлен в письменной форме, при этом требования к содержанию остаются теми же, а требования к качеству изложения материала (понятность, качество речи, взаимодействие с аудиторией и т. д.) заменяются на соответствующие требования, предъявляемые к письменным работам (качество оформления текста и списка литературы, грамотность, наличие иллюстрационных материалов и т. д.). Промежуточная аттестация для лиц с нарушениями слуха проводится в письменной форме, при этом используются общие критерии оценивания. При необходимости время подготовки к ответу может быть увеличено.

Для лиц с нарушением зрения допускается аудиальное предоставление информации, а также использование на аудиторных занятиях звукозаписывающих устройств (диктофонов и т. д.). Допускается присутствие на занятиях ассистента (помощника), оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь. Текущий контроль успеваемости осуществляется в устной форме. При проведении промежуточной аттестации для лиц с нарушением зрения тестирование может быть заменено на устное собеседование по вопросам.

Для лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата, на аудиторных занятиях, а также при проведении процедур текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации могут быть предоставлены необходимые технические средства (персональный компьютер, ноутбук или другой гаджет); допускается присутствие ассистента (ассистентов), оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь (занять рабочее место, передвигаться по аудитории, прочесть задание, оформить ответ, общаться с преподавателем).