

Министерство сельского хозяйства РФ
Департамент научно-технологической политики и образования
ФГБОУ ВО «Иркутский государственный аграрный университет
им. А.А. Ежевского»

ПРАКТИЧЕСКИЕ ЗАДАЧИ ПО ВЕТЕРИНАРНОЙ ХИРУРГИИ

Сборник задач (задачник) по дисциплинам «Оперативная хирургия с топографической анатомией», «Общая и частная хирургия» для самостоятельной работы студентов очной и заочной форм обучения (специальность 36.05.01 «Ветеринария»)

Молодежный 2022

УДК 619:617:636.7/.8

Рекомендовано к изданию методической комиссией факультета биотехнологии и ветеринарной медицины Иркутского ГАУ (протокол № 2 от 27.12.2021 г.)

Составители:

доктор биологических наук, доцент Силкин И.И.,
кандидат ветеринарных наук, Дашко Д.В.

Рецензенты:

начальник отдела организации противоэпизоотических мероприятий, лечебной и лабораторной работы - главный государственный ветеринарный инспектор службы ветеринарии Иркутской области, кандидат ветеринарных наук Мельцов И.В.

профессор кафедры анатомии, физиологии и микробиологии ФГБОУ ВО «Иркутский государственный аграрный университет имени А.А. Ежевского»,
доктор ветеринарных наук Ильина О.П.

Учебно-методическое пособие «Сборник задач (задачник) по ветеринарной хирургии» для самостоятельной работы студентов очной и заочной форм обучения (специальность 36.05.01 «Ветеринария») / И.И. Силкин, Д.В. Дашко - Молодежный: Изд-во ФГБОУ ВО Иркутский ГАУ, 2022. - 65 с.

© Силкин И.И., Дашко Д.В., 2022.

© Издательство ФГБОУ ВО Иркутский ГАУ, 2022.

СОДЕРЖАНИЕ

ВВЕДЕНИЕ.....	4
I. Ситуационные задачи по «Оперативной хирургии с топографической анатомией».....	5
II. Тест-задачи по «Общей и частной хирургии».....	21
III. Ответы на задания (для самопроверки).....	54
Список литературы.....	57

ВВЕДЕНИЕ

Решение задач по ветеринарной хирургии является одной из разновидностей самостоятельной работы студентов факультета биотехнологии и ветеринарной медицины Иркутского ГАУ, играющей весьма значительную роль в приобретении, совершенствовании практических навыков и развития врачебной логики.

Свои первые профессиональные навыки в освоении методов и приемов применяемые при том или ином хирургическом заболевании животных студенты получают на лабораторно-практических занятиях по ветеринарной хирургии и во время проведения хирургических операций в хирургическом классе. Все это обязывает будущих ветеринарных специалистов знать особенности хирургических болезней сельскохозяйственных и домашних животных, улучшать их ветеринарное обслуживание. В целях развития у студентов навыков самостоятельного выполнения работ по диагностике, лечению и предупреждению наиболее часто встречающихся хирургических патологий у животных мы предлагаем задания по решению производственных ситуаций, приближенных к реальным условиям. При решении предлагаемых ситуационных задач студенты на основании данных анамнеза, клинических признаков, данных лабораторных, рентгенологических и гистологических исследований должны поставить правильный диагноз, наметить курс лечения по дням и периодам, определить прогноз и целесообразность намечаемого лечения, составить конкретные мероприятия по профилактике заболевания. При решении предлагаемых задач студенты будут использовать лекции, учебные и методические пособия, учебники и дополнительную специальную литературу, рекомендованную в настоящем учебно-методическом пособии [1-50].

Предлагаемые ситуационные задания ставят своей целью научить студентов самостоятельному мышлению при постановке диагноза, лечении и профилактике хирургических заболеваний домашних и сельскохозяйственных животных.

I. Ситуационные задачи по «Оперативной хирургии с топографической анатомией»

Задание №1

На приеме жеребец, владимирский тяжеловоз, возраст 4 года, кличка Ленин. Принадлежит СПК «Красный Октябрь», с. Мурашево Кормиловского района. Анамнез: содержится в конюшне (помещение из бруса, не отапливаемое), полы глинобитные. Рацион: сено луговое, овес. Животное использовалось как тягловая сила. Клиническая картина: у животного аппетит снижен, корм пережевывает на одной стороне, слювация повышена, между щекой и зубами находят остатки корма, упитанность снижена. В области нижних премоляров с левой стороны - ткани десны отечные, болезненные, гиперемизованы. Из ротовой полости неприятный гнилостный запах. Температура, пульс, дыхание выше физиологической нормы.

На основании анамнеза, клинических признаков и дополнительных исследований установить диагноз и провести хирургическое лечение.

Задание №2

На приеме жеребец, в возрасте 2 года орловский рысак, кличка Путя. Принадлежит городскому ипподрому. Анамнез: содержится в конюшне, стены кирпичные, полы бетонные, в качестве подстилки используются опилки, помещение отапливаемое. Рацион: сено луговое, овес, комбикорм сухой, вода вволю. Клиническая картина: после утреннего тренинга, вечером, у животного повысилась температура до 39,7 °С, учащено дыхание, нарушена сердечная деятельность, отмечается дрожание мышц, гиперемия слизистых оболочек. Отмечается хромота опирающейся конечности, животное выставляет обе передние конечности вперед, а задние подводит под туловище, перенося на них тяжесть тела. Передвигается животное короткими шагами, опираясь сначала на заднюю часть пораженного копыта, а затем перед подъемом конечности на короткое время опирается на зацепную часть. Пораженные конечности имеют повышенную температуру и усиленную пульсацию пальцевых артерий. При

надавливания на копыто пробными щипцами установлена сильная болезненность копыта в зацепной части.

На основании анамнеза, клинических признаков и дополнительных исследований установить диагноз и провести хирургическое лечение.

Задание №3

На приеме жеребец, в возрасте 3 года донской породы, кличка Ерошка. Принадлежит городскому ипподрому. Анамнез: содержится в конюшне, стены кирпичные, полы бетонные, в качестве подстилки используются опилки, помещение отапливаемое. Три дня назад была проведена кастрация кровавым закрытым способом. Рацион: сено луговое, овес, комбикорм сухой, вода вволю. Клинические признаки: температура, пульс, дыхание в пределах физиологической нормы. При осмотре установлено, что мошонка увеличена в объеме, на ощупь тестоватая. В пределах кастрационной раны с правой стороны отмечено грибовидное разрастание семенного канатика, размером с утиное яйцо, поверхность ее темно-красная, покрыто экссудатом и корками.

На основании анамнеза, клинических признаков и микроскопии установить диагноз и провести хирургическое лечение.

Задание №4

На приеме жеребец, в возрасте 7 лет, советский тяжеловоз, кличка Ярослав. Принадлежит СПК «Восход», рп. Одесское, Одесского района. Анамнез: содержится в конюшни из бруса, полы деревянные, в качестве подстилки используется солома. Рацион: сено луговое, овес, вода вволю. Клиническая картина: температура, пульс и дыхание в пределах нормы. У животного правой стороны свисает мошонка, кожа ее разглажена от складок. Содержимое мошонки безболезненное, мягкое. У животного отсутствуют признаки беспокойства.

На основании анамнеза, клинических признаков и специальных методов установить диагноз и провести хирургическое лечение.

Задание №5

На приеме жеребец в возрасте 3 года, русской рысистой породы, кличка Чалый. Принадлежит Госплемобъединению. Анамнез: содержится в кирпичной конюшни, полы деревянные, помещение отапливается. Четыре дня назад проводилась перековка. Два дня назад у животного появилась небольшая хромота с прогрессированием в сторону ухудшения. Рацион: сено луговое, овес, вода вволю. Клиническая картина: температура тела, пульс и дыхание в пределах верхних границ физиологической нормы. У животного отмечается хромота опирающейся конечности, в состоянии покоя держит пораженную конечность слегка согнутой, опираясь лишь зацепной частью копыта. Местная температура повышена. При исследовании пробными щипцами (особенно в пораженном участке по белой линии подошвы) животное проявляет сильную защитную реакцию. Пораженное копыто припухшее, четко выражена пульсация пальцевых артерий.

На основании анамнеза, клинических признаков и дополнительных исследований установить диагноз и провести хирургическое лечение.

Задание №6

На приеме кот, в возрасте 6 лет, ангорской породы, кличка Миша. Принадлежит Викуловой А.Л. Анамнез: содержится в городской квартире, на улице бывает часто. Рацион: сухой корм для кошек, вода вволю. Убежал из дома на два дня. По возвращении, на правой стороне брюшной стенки обнаружена припухлость. Клиническая картина: температура, пульс и дыхание в пределах физиологической нормы. Припухлость ограниченная, малоподвижная, размером 4x5, флюктуация незначительная. Содержимое припухлости локализуется под кожей. Местная температура слегка повышена. При пункции припухлости выделяется немного красноватой жидкости.

На основании анамнеза, клинических признаков и дополнительных исследований установить диагноз и провести хирургическое лечение.

Задание №7

На приеме беспородный кот, возраст 8 лет, кличка Кузя. Принадлежит Мычко Н.И. Анамнез: содержится в городской квартире и прогуливается на

улице. После прогулки на улице отмечено не естественное поведение животного. Рацион: рыба речная и морская, каши, пищевые отходы, вода вволю. Клиническая картина: у животного наблюдают слюнотечение, рвотные движения, беспокойство, вытянутое положение головы и шеи. Вода и жидкие корма проглатываются с трудом. Отмечается припухлость в яремном желобе, возле пищевода, болезненная на ощупь.

На основании анамнеза, клинических признаков и дополнительных исследований установить диагноз и провести хирургическое лечение.

Задание №8

На приеме кот, в возрасте 10 лет, беспородный, кличка Семен. Принадлежит Кухаренко А.Л. Анамнез: содержится в городской квартире, имеет свободный доступ на улицу. Рацион: сухой корм для кошек, вода вволю. Анамнез: кот пришел с улицы, присутствуют неуверенные движения, ротовая полость раскрыта, наблюдаются слюнотечение. Клиническая картина: температура тела, пульс и дыхание в пределах физиологической нормы. Животное угнетено, голова опущена вниз. Ротовая полость раскрыта, наблюдаются слюнотечение, незначительное выпадение языка, отвисание нижней челюсти, при смещении челюсти в сторону слышен крепитирующий шум и имеется припухлость в области нижнечелюстного сустава. Также немного отечна левая половина лица.

На основании анамнеза, клинических признаков и дополнительных исследований установить диагноз и провести хирургическое лечение.

Задание №9

На приеме собака, шотландская овчарка (колли), возраст 3 месяца, кличка Альфа. Принадлежит Костину К.Р. Анамнез: содержится в городской квартире, 4 раза в день выгуливается в течении 30 мин. Рацион: корм для щенков, вода вволю. Припухлость внизу живота. Клиническая картина: общее состояние удовлетворительное, аппетит умеренный, температура тела, дыхание и пульс в пределах физиологической нормы. На вентральной поверхности живота, возле пупка, припухлость округлой формы, размером 3х3, тестоватой консистенции, безболезненна. При перемещении животного ее размеры изменяются.

На основании анамнеза, клинических признаков и дополнительных исследований установить диагноз и провести хирургическое лечение.

Задание №10

На приеме собака, сука в возрасте 7 лет, немецкая овчарка, кличка Маруся. Принадлежит Иванову А.О. Анамнез: содержится на улице в будке. Рацион: пищевые отходы, кости, вода вволю. Хозяева обратили на слезотечение и покраснение глаза. Время начала развития патологического процесса неизвестно. Клиническая картина: температура тела, пульс и дыхание в пределах физиологической нормы. При осмотре отмечают постоянное слезотечение, гиперемию и припухание конъюнктивы во внутреннем углу глаза. Несколько ниже внутреннего угла глаза обнаруживают слегка эластичное, слабо флюктуирующее припухание. При надавливании на него из слезных точек выделяется совершенно слизисто-гнойная жидкость. Вокруг глаза, на ресницах и веках, засохшие корочки экссудата.

На основании анамнеза, клинических признаков и дополнительных исследований установить диагноз и провести хирургическое лечение.

Задание №11

На приеме собака, сука в возрасте 2 мес, фокстерьер, кличка Уморра. Принадлежит Борисову А.О. Анамнез: содержится в квартире. Рацион: корм для щенков, вода вволю. Хозяева заметили, что щенок малоподвижен, задние конечности полусогнуты. Клиническая картина: температура тела, пульс и дыхание в пределах физиологической нормы. При осмотре у щенка отмечается шаткая и неуверенная походка. Щенок малоподвижен, задние конечности в полусогнутом положении. При пальпации коленного сустава отмечается деконфигурация, медиально смещенная коленная чашка.

На основании анамнеза, клинических признаков и дополнительных исследований установить диагноз и провести хирургическое лечение.

Задание №12

На приеме собака, кобель в возрасте 12 лет породы русский спаниель, кличка Рэм. Принадлежит Мельнику И.М. Анамнез: животное содержится в частном

доме, свободный выход во двор. Рацион: пищевые отходы, вода вволю. Неделю назад хозяйка выезжала с животным в лес, где собака получила колото-резанную рану в области пальцевого мякиша правой передней конечности. Рану обработали 5%-ным спиртовым раствором йода. Клиническая картина: температура повышена, дыхание и сердцебиение учащенное, отмечается лихорадочное состояние. Отмечается хорошо выраженная смешанная хромота правой передней конечности. В области предплечья обнаруживается диффузное припухание. При пальпации припухшие ткани предплечья холодные и безболезненные, слышен крепитирующий звук, мышцы дряблые. Был сделан надрез пораженных тканей и проведено микроскопическое исследование раневого экссудата. Результат анализа показал наличие патогенной микрофлоры.

На основании анамнеза, клинических признаков и дополнительных исследований установить диагноз и провести хирургическое лечение.

Задание №13

T – 39,4°C, П – 43 уд./мин., Д – 18 д. дв./мин. Общее состояние удовлетворительное. В области затылка у лошади плотная, малоблезненная припухлость, сбоку затылка свищи, из которых выделяется гнойный экссудат с отторгшимися волокнами эластической ткани.

На основании анамнеза, клинических признаков и дополнительных исследований установить диагноз и провести хирургическое лечение.

Задание №14

T – 39,0°C, П – 69 уд./мин., Д – 21 д. дв./мин, R/5 – 4. Общее состояние угнетенное. Голова у телки отведена и опущена в сторону, шея искривлена. Насильственное приподнимание головы и сгибание шеи сопровождается сильной болезненностью.

На основании анамнеза, клинических признаков и дополнительных исследований установить диагноз и провести хирургическое лечение.

Задание №15

Т – 38,4°C, П – 72 уд./мин., Д – 28 д. дв./мин, R/5 – 8. Общее состояние коровы не нарушено. В области яремного желоба пальпируется плотный тяж с выраженной болезненностью и повышенной местной температурой. Контуры желоба сглажены.

На основании анамнеза, клинических признаков и дополнительных исследований установить диагноз и провести хирургическое лечение.

Задание №16

Т – 40,3°C, П – 82 уд./мин., Д – 42 д. дв./мин, R/5 – 4. Корова угнетена, аппетит отсутствует. Подвижность шеи и головы ограничена. Яремная вена не пальпируется. В нижнем участке яремного желоба болезненный диффузный воспалительный отек. При сдавливании пальцем центрального участка вены, наполнение ее кровью в периферическом конце не происходит.

На основании анамнеза, клинических признаков и дополнительных исследований установить диагноз и провести хирургическое лечение.

Задание №17

Т – 37,8°C, П – 35 уд./мин., Д – 18 д. дв./мин. Общее состояние не изменено. У лошади, через несколько часов после работы в области холки образовалась слабо ограниченная, малоблезненная, медленно увеличивающаяся припухлость. При пальпации происходит свободное переливание жидкости в полости припухлости. При надавливании ямки медленно выпячиваются.

На основании анамнеза, клинических признаков и дополнительных исследований установить диагноз и провести хирургическое лечение.

Задание №18

Т – 37,8°C, П – 34 уд./мин., Д – 25 д. дв./мин. У лошади общее состояние не нарушено. В области передней трети холки двусторонняя, ограниченная, приподнятая кверху, малоблезненная, флюктуирующая припухлость.

На основании анамнеза, клинических признаков и дополнительных исследований установить диагноз и провести хирургическое лечение.

Задание №19

T – 39,5°C, П – 43 уд./мин., Д – 21 д. дв./мин. У лошади отмечается угнетение, отказ от корма. Наклон головы вниз затруднен. В области холки горячая, болезненная, флюктуирующая припухлость. В крови – нейтрофильный лейкоцитоз со сдвигом ядра влево.

На основании анамнеза, клинических признаков и дополнительных исследований установить диагноз и провести хирургическое лечение.

Задание №20

T – 40,1°C, П – 78 уд./мин., Д – 26 д. дв./мин, R/5 – 8. Общее состояние угнетенное. Корова стоит с опущенной в левую сторону головой. У основания левого рога язвенные поражения с разросшимися очагами грануляционной ткани и выделениями жидкого икхорозного экссудата. Вокруг очагов имеется разrost мягкого и дряблого рога.

На основании анамнеза, клинических признаков и дополнительных исследований установить диагноз и провести хирургическое лечение.

Задание №21

T – 38,7°C, П – 78 уд./мин., Д – 18 д. дв./мин. Общее состояние хорошее. У свиньи ушная раковина увеличена в объеме, утолщена и опущена вниз. Пальпацией внутренней стороны обнаруживается болезненная флюктуирующая овальная припухлость. Кожа припухлости гиперемирована с цианотичным оттенком.

На основании анамнеза, клинических признаков и дополнительных исследований установить диагноз и провести хирургическое лечение.

Задание №22

T – 40,7°C, П – 64 уд./мин., Д – 22 д. дв./мин. У свиньи потеря аппетита, угнетенное состояние. Голова наклонена в сторону. При надавливании на ткани в области уха наблюдается резко выраженная болевая реакция. Нарушена координация движения, временами теряется равновесие. Наблюдается выделение гнойного экссудата из уха.

На основании анамнеза, клинических признаков и дополнительных исследований установить диагноз и провести хирургическое лечение.

Задание №23

Т – 39,8°C, П – 76 уд./мин., Д – 28 д. дв./мин, R/5 – 7. Общее состояние угнетенное. Прием корма затруднен. У коровы в межчелюстном пространстве диффузная безболезненная, плотной консистенции неподвижная припухлость, в центре ее - свищи, из которых выделяется гнойный экссудат.

На основании анамнеза, клинических признаков и дополнительных исследований установить диагноз и провести хирургическое лечение.

Задание №24

Общее состояние лошади угнетенное. Температура тела 39,6°C, П – 85 уд./мин., Д – 20 д. дв./мин., шея вытянута, голова опущена. Аппетит уменьшен. В области затылка диффузная, напряженная, горячая, болезненная припухлость. Кожа сильно напряжена, после выбривания на ее поверхности выступают капли серозного экссудата в виде росы. В дальнейшем образуются абсцессы, которые самопроизвольно вскрываются.

На основании анамнеза, клинических признаков и дополнительных исследований установить диагноз и провести хирургическое лечение.

Задание №25

Т – 38,0°C, П – 34 уд./мин., Д – 15 д. дв./мин. Общее состояние лошади не нарушено. В области затылка округлая, не резко ограниченная, умеренно болезненная с повышенной местной температурой, флюктуирующая припухлость. При пункции аспирируется прозрачная жидкость соломенного цвета.

На основании анамнеза, клинических признаков и дополнительных исследований установить диагноз и провести хирургическое лечение.

Задание №26

Т – 37,8°C, П – 40 уд./мин., Д – 12 д. дв./мин. Общее состояние лошади не нарушено. В области затылка двусторонняя, ограниченная с повышенной местной температурой, болезненная слабо флюктуирующая припухлость. Сверху припухлость раздвоена выйной связкой. Пунктат представлен прозрачной соломенного цвета жидкостью.

На основании анамнеза, клинических признаков и дополнительных исследований установить диагноз и провести хирургическое лечение.

Задание №27

Депрессивное состояние лошади, температура тела 39°C, П – 44 уд./мин., Д – 25 д. дв./мин. Аппетит понижен, в крови нейтрофильный лейкоцитоз. Шея вытянута вперед, движения головы ограничены. В области затылка разлитая, болезненная, горячая припухлость, плотной консистенции. В последующем образуется абсцесс, который самопроизвольно вскрывается и из свища выделяется слизисто-гнойный экссудат с примесью некротических тканей.

На основании анамнеза, клинических признаков и дополнительных исследований установить диагноз и провести хирургическое лечение.

Задание №28

Т – 39,8°C, П – 48 уд./мин., Д – 25 д. дв./мин. Общее состояние угнетенное. В крови нейтрофильный лейкоцитоз. По ходу мышц в области спины и поясницы диффузная, горячая и напряженная припухлость. Спина и поясница согнуты, грудные и тазовые конечности подобраны под живот. Собака передвигается короткими шагами.

На основании анамнеза, клинических признаков и дополнительных исследований установить диагноз и провести хирургическое лечение.

Задание №29

Т – 37,8°C, П – 40 уд./мин., Д – 15 д. дв./мин. Общее состояние животного удовлетворительное. У лошади носовое отверстие сужено, прием корма затруднен, при поении погружает в воду голову до углов рта, верхняя и нижняя губы перекошены, нижняя губа отвисает.

На основании анамнеза, клинических признаков и дополнительных исследований установить диагноз и провести хирургическое лечение.

Задание №30

Т – 38,2°C. П – 105 уд. /мин., Д – 28 д. дв./мин. Общее состояние животного удовлетворительное. У собаки нижняя челюсть отвисает, прием корма и воды

невозможен, животное не может закрыть рот. При надавливании рукой снизу на нижнюю челюсть она легко подводится к верхней челюсти.

На основании анамнеза, клинических признаков и дополнительных исследований установить диагноз и провести хирургическое лечение.

Задание №31

У свиньи температура тела $41,5^{\circ}\text{C}$, отказ от корма, угнетение. В области заднего края нижней челюсти диффузная, горячая, болезненная припухлость. Пальпацией устанавливаются флюктуирующие очаги.

На основании анамнеза, клинических признаков и дополнительных исследований установить диагноз и провести хирургическое лечение.

Задание №32

$T - 38,5^{\circ}\text{C}$, $P - 125$ уд./мин., $D - 15$ д. дв./мин. Общее состояние животного угнетенное. У собаки рот открыт, нижняя челюсть отвисшая, язык высунут, глаза выпучены, при нажатии нижняя челюсть не закрывается.

На основании анамнеза, клинических признаков и дополнительных исследований установить диагноз и провести хирургическое лечение.

Задание №33

У лошади $T - 38,5^{\circ}\text{C}$, $P - 65$ уд./мин., $D - 26$ д. дв./мин. Общее состояние удовлетворительное. В покое лошадь не опирается на правую грудную конечность. Конечность висит в расслабленном состоянии, согнутая в запястном и фаланговых суставах. При этом она соприкасается с почвой дорсальной поверхностью зацепной части копыта. Защитный рефлекс на укол конечности отсутствует. При движении конечность тянется волоком.

На основании анамнеза, клинических признаков и дополнительных исследований установить диагноз и провести хирургическое лечение.

Задание №34

У быка $T - 39,2^{\circ}\text{C}$, $P - 61$ уд./мин., $D - 21$ д. дв./мин., $R/5 - 7$. Общее состояние удовлетворительное. В покое при опоре отмечается чрезмерное разгибание запястного сустава, провисание в фаланговых суставах. Конечность кажется несколько удлиненной. При движении хромота опорного типа,

дорзальная флексия запястного сустава. Толчкообразное (шлепающее) опирание на почву.

На основании анамнеза, клинических признаков и дополнительных исследований установить диагноз и провести хирургическое лечение.

Задание №35

У коровы Т – 37,8°C, П – 52 уд./мин., Д – 31 д. дв./мин., R/5 – 6. Общее состояние удовлетворительное. В покое замечена асимметрия правой стороны в области наружного бугра подвздошной кости, при движении «кособокость». Хромота смешанного типа с затрудненным выносом правой тазовой конечности вперед, животное чертит зацепом копыта по земле.

На основании анамнеза, клинических признаков и дополнительных исследований установить диагноз и провести хирургическое лечение.

Задание №36

У коровы Т – 38,9°C, П – 56 уд./мин., Д – 25 д. дв./мин., R/5 – 4. Общее состояние удовлетворительное. В состояний покоя у коровы тазовая конечность отведена наружу. При движении конечность описывает дугу наружу, приподнимается и выносится толчкообразно.

На основании анамнеза, клинических признаков и дополнительных исследований установить диагноз и провести хирургическое лечение.

Задание №37

Т – 38,0°C, П – 31 уд./мин., Д – 16 д. дв./мин. Общее состояние удовлетворительное. У лошади плечевой сустав в покое сильно разогнут, локтевой опущен, запястный сустав согнут, путовый сустав в состоянии волярной флексии. При движении больная конечность переставляется толчками, в момент опирания все суставы ниже плечевого сильно сгибаются. Трехглавый мускул расслаблен и чувствительность понижена. Если насильственно разогнуть суставы и выпрямить конечность, то животное может стоять на больной конечности при поднятой здоровой ноге, но стоит только сдвинуть с места больную конечность, как все суставы сгибаются.

На основании анамнеза, клинических признаков и дополнительных исследований установить диагноз и провести хирургическое лечение.

Задание №38

У коровы Т – 39,2°C, П – 65 уд./мин., Д – 21 д. дв./мин., R/5 – 7. Общее состояние удовлетворительное. В покое небольшая абдукция плечевого сустава. Если поднять здоровую конечность, то плечевой сустав больной конечности резко отходит наружу, образуя между грудной клеткой и локтевым бугром большую впадину. При движении хромота опорного типа, во время опоры на больную конечность плечевой сустав резко отходит от туловища. При осаживании больная конечность тащится волоком.

На основании анамнеза, клинических признаков и дополнительных исследований установить диагноз и провести хирургическое лечение.

Задание №39

Т – 38,2°C, П – 40 уд./мин., Д – 17 д. дв./мин. Общее состояние слегка угнетенное. Лошадь в покое держит грудную конечность согнутой в запястном суставе и отставляет ее назад. При движении конечность выносится волоком. Пассивному выведению конечности вперед лошадь не сопротивляется, при оттягивании конечности назад лошадь сильно беспокоится. Впереди плечевого сустава болезненная, горячая припухлость.

На основании анамнеза, клинических признаков и дополнительных исследований установить диагноз и провести хирургическое лечение.

Задание №40

Т – 37,8°C, П – 76 уд./мин., Д – 25 д. дв./мин, R/5 – 3. Общее состояние угнетенное. Корова лежит, обе тазовые конечности отведены назад и наружу, выведение конечности вперед невозможно, болевые рефлексы сохранены.

На основании анамнеза, клинических признаков и дополнительных исследований установить диагноз и провести хирургическое лечение.

Задание №41

Т – 39.2°C, П – 85 уд./мин., Д – 21 д. дв./мин. Общее состояние удовлетворительное. Собака держит голову, наклонив ее набок, часто чешет

ухо и при этом визжит. Ушная раковина горячая, с внутренней поверхности ее на шерсти буроватые корочки. При пальпации, у основания уха слышится плеск и животное беспокоится.

На основании анамнеза, клинических признаков и дополнительных исследований установить диагноз и провести хирургическое лечение.

Задание №42

T – 37,8°C, П – 39 уд./мин., Д – 17 д. дв./мин. Общее состояние лошади не изменено. Выражена деконфигурация и искривление запястного сустава, неподвижность кожи, рубцовые утолщения в периартикулярных тканях правой конечности. Предплечье, запястье и пясть образуют дугу, направленную выпуклостью вперед. Наблюдается хромота смешанного типа.

На основании анамнеза, клинических признаков и дополнительных исследований установить диагноз и провести хирургическое лечение.

Задание №43

У лошади T – 37,8°C, П – 35 уд./мин., Д – 15 д. дв./мин. У животного в момент движения внезапно возникла хромота висячей конечности. В состоянии покоя заплюсневый сустав находится в состоянии сильного разгибания, ахиллово сухожилие расслаблено. При пассивном разгибании плюсна больной конечности без сопротивления далеко отводится назад.

На основании анамнеза, клинических признаков и дополнительных исследований установить диагноз и провести хирургическое лечение.

Задание №44

T – 37,4°C, П – 55 уд./мин., Д – 21 д. дв./мин, R5 – 4. Общее состояние угнетенное. У коровы наблюдается прогрессирующее исхудание, снижение молочной продуктивности. Животное больше лежит, неохотно и с трудом встает. Часто переступает с ноги на ногу, в покое тазовые конечности отведены назад. При движении связанная походка, короткие шаги, хромота опирающейся конечности. Выражена некоторая деформация заплюсневых суставов. При пальпации суставы плотные, безболезненные.

На основании анамнеза, клинических признаков и дополнительных исследований установить диагноз и провести хирургическое лечение.

Задание №45

У собаки Т – 38,9°C, П – 98 уд./мин., Д – 38 д. дв./мин. Общее состояние удовлетворительное. Животное лежит. При движении избегает крутых поворотов, дыхание поверхностное. В области седьмого ребра слева на уровне наружного бугра подвздошной кости имеется выпячивание. При пальпации этого участка собака визжит, а при надавливании определяется костная крепитация.

На основании анамнеза, клинических признаков и дополнительных исследований установить диагноз и провести хирургическое лечение.

Задание №46

У кошки Т – 38,5°C П – 125 уд./мин., Д – 28 д. дв./мин. Общее состояние удовлетворительное. У животного раскрыт рот, пассивное закрытие его невозможно, наблюдается слюнотечение, выпадение языка, смещение челюсти в сторону, экзофтальмия. Нижняя челюсть кажется длиннее верхней.

На основании анамнеза, клинических признаков и дополнительных исследований установить диагноз и провести хирургическое лечение.

Задание №47

У собаки Т – 39,5°C, П – 89 уд./мин., Д – 28 д. дв./мин. Общее состояние удовлетворительное. Кожа внутренней поверхности левой ушной раковины гиперемирована, отечна, болезненна, влажная, основание ушной раковины утолщено. Из уха выделяется серого цвета экссудат. На коже уха имеются язвы. Имеются мелкие язвочки на коже слухового прохода. При надавливании на ухо у его основания слышен звук плеска. Голову держит наклоненной в левую сторону.

На основании анамнеза, клинических признаков и дополнительных исследований установить диагноз и провести хирургическое лечение.

Задание №48

У лошади Т – 38,4°C, П – 40 уд./мин., Д – 15 д. дв./мин. Общее состояние хорошее. После снятия хомута в области холки отмечается бурное увеличение припухлости. Ткани холки тестообразны, болезненность отсутствует.

На основании анамнеза, клинических признаков и дополнительных исследований установить диагноз и провести хирургическое лечение.

Задание №49

Собака возбуждена, дыхание 115 дыхательных движений в минуту, поверхностное. Слизистые цианотичны. Температура тела 38,3°C, пульс 70 уд./мин. В области левой реберной дуги имеется рваная рана. Кровотечение незначительное. Во время дыхательных движений слышно вхождение и выход воздуха через рану.

На основании анамнеза, клинических признаков и дополнительных исследований установить диагноз и провести хирургическое лечение.

Задание №50

У лошади Т – 40,1°C, П – 44 уд./мин., Д – 15 д. дв./мин. Общее состояние удовлетворительное. В области холки в начале заболевания отмечались сильно болезненные узелки величиной с лесной орех, синюшного цвета. Спустя три дня в центре некоторых бугорков появились незначительные размягчения, а через 7 дней в зоне размягчения произошел некроз кожи. Оттуда выделялся гнойный экссудат, который на поверхности холки склеивал волосы, затем высыхая, образовывал корки. На месте вскрывшихся очагов образовались язвы с мелкозернистыми, красными с синюшным оттенком грануляциями. Часть очагов находится на стадии узелков и гнойников.

На основании анамнеза, клинических признаков и дополнительных исследований установить диагноз и провести хирургическое лечение.

II. Тест-задачи по «Общей и частной хирургии».

1. Явление, при котором зуб находится не в челюстном ряду, а в толще челюстной кости называется?

- А. прогения*
- Б. ретенция*
- В. конвергенция*
- Г. дивергенция*
- Д. прогнатия*

2. Ненормальное сближение корней коренных зубов – это?

- А. конвергенция*
- Б. ретенция*
- В. прогения*
- Г. дивергенция*
- Д. прогнатия*

3. Расхождение коронок зубов, в результате чего между зубами увеличивается пространство – это?

- А. конвергенция*
- Б. ретенция*
- В. прогения*
- Г. дивергенция*
- Д. прогнатия*

4. Ретроградное ущемление грыжи обусловлено?

- А. вклиниванием в грыжевое кольцо широкого участка длинной брыжейки*
- Б. сокращением тканей грыжевого отверстия и прилежащих участков брюшной стенки*
- В. сдавливанием каловыми массами отводящего колена кишки при нарастающем наполнении приводящего*

5. Т – 39,4°С, П – 43 уд./мин., Д – 18 д. дв./мин. Общее состояние удовлетворительное. В области затылка у лошади плотная,

малоблезненная припухлость, сбоку затылка свищи, из которых выделяется гнойный экссудат с отторгшимися волокнами эластической ткани. Диагноз?

A. Phlegmona in regionis atlanto-occipitalis

Б. Bursitis occipitalis

В. Necrosis ligamentum nuchae

Г. Phlebitis venae jugularis

Д. Phlegmones in regionis dorso-scapularis

6. Т – 39,0°C, П – 69 уд./мин., Д – 21 д. дв./мин.. R5 – 4. Общее состояние угнетенное. Голова у телки отведена и опущена в сторону, шея искривлена. Насильственное приподнимание головы и сгибание шеи сопровождается сильной болезненностью. Диагноз?

A. Contusio in regionis atlanto-occipitalis

Б. Paralysis nervi facialis

В. Paralysis nervi trigemini

Г. Fracturae et luxatione vertebrarum cervicalium

Д. Fracturae ossium capitis

Е. Contusio in regionis atlanto-occipitalis

7. Т – 38,4°C, П – 72 уд./мин., Д – 28 д. дв./мин.. R5 – 8. Общее состояние коровы не нарушено. В области яремного желоба пальпируется плотный тяж с выраженной болезненностью и повышенной местной температурой. Контуры желоба сглажены. Диагноз?

A. Trombophlebitis venae jugularis purulenta

Б. Trombophlebitis venae jugularis aseptica

В. Onchocercosis in regionis dorso-scapularis

Г. Oedema traumaticum regionis dorso-scapularis

Д. Corpora aliena in oesophagi

Е. Diverticulum oesophagi

Ж. Necrosis ligamentum nuchae

8. T – 40,3°C, П – 82 уд./мин., Д – 42 д. дв./мин.. R5 – 4. Корова угнетена, аппетит отсутствует. Подвижность шеи и головы ограничена. Яремная вена не пальпируется. В нижнем участке яремного желоба болезненный диффузный воспалительный отек. При сдавливании пальцем центрального участка вены наполнение кровью пораженного участка и периферического конца не происходит. Диагноз?

A. Trombophlebitis venae jugularis aseptica

Б. Onchocercosis in regionis dorso-scapularis

В. Phlegmones in regionis dorso-scapularis

Г. Furunculosis in regionis dorso-scapularis

Д. Oedema traumaticum regionis dorso-scapularis

Е. Trombophlebitis venae jugularis purulenta

Ж. Diverticulum oesophagi

З. Necrosis ligamentum nuchae

9. T – 37,8°C, П – 35 уд./мин., Д – 18 д. дв./мин. Общее состояние не изменено. У лошади, через несколько часов после работы в области холки образовалась слабо ограниченная, малоблезненная, медленно увеличивающаяся припухлость. При пальпации происходит свободное переливание жидкости в полости припухлости. При надавливании ямки медленно выпячиваются. Диагноз?

A. Oedema traumaticum regionis dorso-scapularis

Б. Haematoma in regionis dorso-scapularis

В. Bursitis acuta serosa regionis dorso-scapularis

Г. Limphoextravasatio in regionis dorso-scapularis

Д. Phlegmones in regionis dorso-scapularis

10. Эластическое ущемление грыжи обусловлено?

A. вклиниванием в грыжевое кольцо широкого участка длинной брыжейки

Б. сдавливанием каловыми массами отводящего колена кишки при нарастающем наполнении приводящего

В. сокращением тканей грыжевого отверстия и прилежащих участков брюшной стенки

11. Т – 37,8°C, П – 34 уд./мин., Д – 25 д. дв./мин. У лошади общее состояние не нарушено. В области передней трети холки двусторонняя, ограниченная, приподнятая кверху, малоблезненная, флюктуирующая припухлость. Диагноз?

А. Limphoextravasatio in regionis dorso-scapularis

Б. Oedema traumaticum regionis dorso-scapularis

В. Bursitis acuta serosa profunda regionis dorso-scapularis

Г. Haematoma in regionis dorso-scapularis

Д. Furunculosis in regionis dorso-scapularis

Е. Phlegmones in regionis dorso-scapularis

12. Т – 39,5°C, П – 43 уд./мин., Д – 21 д. дв./мин. У лошади отмечается угнетение, отказ от корма. Наклон головы вниз затруднен. В области холки горячая, болезненная, флюктуирующая припухлость. В крови – нейтрофильный лейкоцитоз со сдвигом ядра влево. Диагноз?

А. Onchocercosis in regionis dorso-scapularis

Б. Bursitis acuta serosa regionis dorso-scapularis

В. Limphoextravasatio in regionis dorso-scapularis

Г. Oedema traumaticum regionis dorso-scapularis

Д. Haematoma in regionis dorso-scapularis

Е. Phlegmones in regionis dorso-scapularis

Ж. Furunculosis in regionis dorso-scapularis

13. Т – 40,1°C, П – 78 уд./мин., Д – 26 д. дв./мин., R5 – 8. Общее состояние угнетенное. Корова стоит с опущенной в левую сторону головой. У основания левого рога язвенные поражения с разросшимися очагами грануляционной ткани и выделениями жидкого ихорозного экссудата. Вокруг очагов имеется разrost мягкого и дряблого рога. Диагноз?

А. Trauma cornuum

Б. Fractura ossium capitis

- В. Hyperkinesis linguae*
- Г. Neoplasmata in regionis capitis*
- Д. Dermatitis purulenta cornuum*
- Е. Sinusitis in regionis capitis*
- Ж. Neoplasmata in cavo nasi*
- З. Cistae retentionis et ranula in cavo orali*

14. Т – 38,7°C, П – 78 уд./мин., Д – 18 д. дв./мин. Общее состояние хорошее. У свиньи ушная раковина увеличена в объеме, утолщена и опущена вниз. Пальпацией внутренней стороны обнаруживается болезненная флюктуирующая овальная припухлость. Кожа припухлости гиперемирована с цианотичным оттенком. Диагноз?

- А. Лимфоэкстравазат ушной раковины*
- Б. Абсцесс на ушной раковине*
- В. Ушиб ушной раковины*
- Г. Гематома ушной раковины*
- Д. Новообразование на ушной раковине*
- Е. Отит наружного уха*

15. У свиньи Т – 40,7°C, П – 64 уд./мин., Д – 22 д. дв./мин, потеря аппетита, угнетенное состояние. Голова наклонена в сторону. При надавливании на ткани в области уха наблюдается резко выраженная болевая реакция. Нарушена координация движения, временами теряется равновесие. Наблюдается выделение гнойного экссудата из уха. Диагноз?

- А. Otitis externa*
- Б. Otitis media et interna*
- В. Actinomycosis in regionis capitis*
- Г. Osteomyelitis odontogenis*
- Д. Sialadenitis*
- Е. Lymphonodulitis in regionis capitis*
- Ж. Pulpitis*

16. T – 39,8°C, П – 76 уд./мин., Д – 28 д. дв./мин, R5 – 7. Общее состояние угнетенное. Прием корма затруднен. У коровы в межчелюстном пространстве диффузная безболезненная, плотной консистенции неподвижная припухлость, в центре её – свищи, из которых выделяется гнойный экссудат. Диагноз?

A. Actinobacillosis in regionis capitis

Б. Contusio in regionis capitis

В. Osteomyelitis odontogenis

Г. Actinomycosis in regionis capitis

Д. Sialadenitis

Е. Lymphonodulitis in regionis capitis

17. Общее состояние лошади угнетенное. Температура тела 39,6°C, П – 85 уд./мин., Д – 20 д. дв./мин., шея вытянута, голова опущена. Аппетит уменьшен. В области затылка диффузная, напряженная, горячая, болезненная припухлость. Кожа сильно напряжена, после выбривания на ее поверхности выступают капли серозного экссудата в виде росы. В дальнейшем образуются абсцессы, которые самопроизвольно вскрываются. Диагноз?

A. Phlegmona in regionis atlanto-occipitalis

Б. Contusio in regionis atlanto-occipitalis

В. Bursitis occipitalis

Г. Phlegmones in regionis dorso-scapularis

Д. Furunculosis in regionis dorso-scapularis

Е. Oedema traumaticum regionis dorso-scapularis

18. T – 38,0°C, П – 34 уд./мин., Д – 15 д. дв./мин. Общее состояние лошади не нарушено. В области затылка округлая, не резко ограниченная, умеренно болезненная с повышенной местной температурой, флюктуирующая припухлость. При пункции аспирируется прозрачная жидкость соломенного цвета. Диагноз?

A. Phlegmona in regionis atlanto-occipitalis

- Б. Contusio in regionis atlanto-occipitalis*
- В. Phlegmones in regionis dorso-scapularis*
- Г. Furunculosis in regionis dorso-scapularis*
- Д. Oedema traumaticum regionis dorso-scapularis*
- Е. Bursitis occipitalis*
- Ж. Bursitis acuta serosa regionis dorso-scapularis*
- З. Limphoextravasatio in regionis dorso-scapularis*

19. Т – 37,8°C, П – 40 уд./мин., Д – 12 д. дв./мин. Общее состояние лошади не нарушено. В области затылка двусторонняя, ограниченная с повышенной местной температурой, болезненная слабо флюктуирующая припухлость. Сверху припухлость раздвоена выйной связкой. Пунктат представлен прозрачной соломенного цвета жидкостью. Диагноз?

- А. Асептическое воспаление глубокой слизистой сумки затылка*
- Б. Асептическое воспаление подкожной слизистой сумки затылка*
- В. Ушиб в области затылка*
- Г. Гематома в области затылка*
- Д. Некроз затылочной-остистой связки*

20. Депрессивное состояние лошади, температура тела 39°C, П – 44 уд./мин., Д – 25 д. дв./мин. Аппетит понижен, в крови нейтрофильный лейкоцитоз. Шея вытянута вперед, движения головы ограничены. В области затылка разлитая, болезненная, горячая припухлость, плотной консистенции. В последующем образуется абсцесс, который самопроизвольно вскрывается и из свища выделяется слизисто-гнойный экссудат с примесью мертвых тканей. Диагноз?

- А. Phlegmona in regionis atlanto-occipitalis*
- Б. Contusio in regionis atlanto-occipitalis*
- В. Phlegmones in regionis dorso-scapularis*
- Г. Necrosis ligamentum nuchae*
- Д. Oedema traumaticum regionis dorso-scapularis*
- Е. Bursitis acuta serosa regionis dorso-scapularis*

Ж. Limphoextravasatio in regionis dorso-scapularis

3. Bursitis occipitalis purulenta

21. Т – 39,8°C, П – 48 уд./мин., Д – 25 д. дв./мин. Общее состояние угнетенное. В крови нейтрофильный лейкоцитоз. По ходу мышц в области спины и поясницы диффузная, горячая и напряженная припухлость. Спина и поясница согнуты, грудные и тазовые конечности подобраны под живот. Животное передвигается короткими шагами. Диагноз?

А. Osteomyelitis manubrii sterni

Б. Miositis purulenta regionis dorsi et lumborum

В. Bursitis manubrii sterni

Г. Fracturae vertebrarum

Д. Spondylitis

Е. Spondyloarthrosis

Ж. Spondyloarthritis

22. Патология, характеризующаяся тем, что головка полового члена, вышедшая наружу из крайней плоти, не может быть вправлена обратно?

А. парафимоз

Б. фимоз

В. баланит

Г. постит

Д. пролапс

23. Патология, характеризующаяся ненормальным сужением препуциального отверстия, что препятствует выведению наружу полового члена?

А. парафимоз

Б. фимоз

В. баланит

Г. постит

Д. пролапс

24. Т – 37,8°C, П – 40 уд./мин., Д – 15 д. дв./мин. Общее состояние животного удовлетворительное. У лошади носовое отверстие сужено, прием корма затруднен, при поении погружает в воду голову до углов рта, верхняя и нижняя губы перекошены, нижняя губа отвисает. Диагноз?

- А. Paralysis nervi trigemini*
- Б. Vulnera in regionis capitis*
- В. Contusio in regionis capitis*
- Г. Combustio in regionis capitis*
- Д. Ekzema in regionis capitis*
- Е. Ruptura apix nasi*
- Ж. Paralysis nervi facialis*
- З. Neoplasmata in regionis capitis*
- И. Dermatitis in regionis capitis*

25. Т – 38,2°C. П – 105 уд. /мин., Д – 28 д. дв./мин. Общее состояние животного удовлетворительное. У собаки нижняя челюсть отвисает, прием корма и воды невозможен, животное не может закрыть рот. При надавливании рукой снизу на нижнюю челюсть она легко подводится к верхней челюсти. Диагноз?

- А. Paralysis nervi facialis*
- Б. Vulnera in regionis capitis*
- В. Paralysis nervi trigemini*
- Г. Contusio in regionis capitis*
- Д. Combustio in regionis capitis*
- Е. Ekzema in regionis capitis*
- Ж. Ruptura apix nasi*
- З. Neoplasmata in regionis capitis*
- И. Dermatitis in regionis capitis*

26. У свиньи температура тела 41.5°C, отказ от корма, угнетение. В области заднего края нижней челюсти диффузная, горячая, болезненная

припухлость. Пальпацией устанавливаются флюктуирующие очаги.

Диагноз?

A. Vulnere articulatio mandibularis

Б. Arthritis mandibularis

В. Parotitis purulenta

Г. Luxatio mandibulae

Д. Corpora aliena in cavo orali

Е. Neoplasmata in cavo orali

Ж. Sinusitis in regionis capitis

27. Т – 38,5°C, П – 125 уд./мин., Д – 15 д. дв./мин. Общее состояние животного угнетенное. У собаки рот открыт, нижняя челюсть отвисшая, язык высунут, глаза выпучены, при нажатии нижняя челюсть не закрывается. Диагноз?

A. Arthritis mandibularis

Б. Vulnere articulatio mandibularis

В. Corpora aliena in cavo orali

Г. Neoplasmata in cavo orali

Д. Fractura ossium capitis

Е. Luxatio mandibulae

28. Ложным фимозом называют?

A. ненормальное сужение препуциального отверстия, препятствующее выведению наружу полового члена

Б. невозможность выведения опухшей воспаленной головки полового члена через нормальное препуциальное отверстие

В. выпадение полового члена из крайней плоти вследствие его паралича и невозможностью его самопроизвольного втягивания в препуциальный мешок

29. У коровы Т – 38,5°C, П – 65 уд./мин., Д – 26 д. дв./мин., R5 – 10. Общее состояние удовлетворительное. В покое корова не опирается на правую грудную конечность. Конечность висит в расслабленном состоянии, согнутая в запястном и фаланговых суставах. При этом она соприкасается

с почвой дорсальной поверхностью зацепной части копыта. Защитный рефлекс на укол конечности отсутствует. При движении конечность тянется волоком. Диагноз?

А. Paralysis nervi suprascapularis

Б. Paralysis nervi radialis

В. Paralysis plexus brachialis

Г. Paralysis nervi ulnaris

Д. Paralysis nervi ischiadici

Е. Paralysis nervi femoralis

Ж. Paralysis nervi tibialis

З. Paralysis nervi peroneus

30. У быка Т – 39,2°С, П – 61 уд./мин., Д – 21 д. дв./мин., R5 – 7. Общее состояние удовлетворительное. В покое при опоре отмечается чрезмерное разгибание (дорсальная флексия) запястного сустава, провисание в фаланговых суставах. Конечность кажется несколько удлиненной. При движении хромота опорного типа. Толчкообразное (шлепающее) опирание на почву. Диагноз?

А. Paralysis plexus brachialis

Б. Paralysis nervi suprascapularis

В. Paralysis nervi radialis

Г. Paralysis nervi ischiadici

Д. Paralysis nervi femoralis

Е. Paralysis nervi tibialis

Ж. Paralysis nervi ulnaris

З. Paralysis nervi peroneus

31. У коровы Т – 37,8°С, П – 52 уд./мин., Д – 31 д. дв./мин., R5 – 6. Общее состояние удовлетворительное. В покое замечена асимметрия правой стороны в области наружного бугра подвздошной кости, при движении «кособокость». Хромота смешанного типа с затрудненным выносом

правой тазовой конечности вперед, животное чертит зацепом копыта по земле. Диагноз?

A. Fracturae ossis sacri

Б. Paralysis nervi ischiadici

В. Paralysis nervi femoralis

Г. Paralysis nervi tibialis

Д. Fracturae ossium pelvis

Е. Fracturae vertebrarum caudae

Ж. Distorsio articulationis ilio-sacralis

32. У коровы Т – 38,9°C, П – 56 уд./мин., Д – 25 д. дв./мин., R5 – 4. Общее состояние удовлетворительное. В состоянии покоя у коровы тазовая конечность отведена наружу. При движении конечность описывает дугу наружу, приподнимается и выносится толчкообразно. Диагноз?

A. Paralysis nervi obturatorii

Б. Paralysis nervi ulnaris

В. Paralysis nervi plexus brachialis

Г. Paralysis nervi suprascapularis

Д. Paralysis nervi radialis

Е. Paralysis nervi ischiadici

Ж. Paralysis nervi femoralis

З. Paralysis nervi tibialis

И. Paralysis nervi peroneus

33. Т – 39,6°C, П – 78 уд./мин., Д – 32 д. дв./мин., R5 – 4. Общее состояние удовлетворительное. Корова в покое не опирается на грудную конечность, конечность полусогнута. На середине предплечья припухлость, разлитая, тестоватой консистенции, с повышенной местной температурой. При пальпации сильная болезненность и слышны крепитирующие звуки. Диагноз?

A. Fracturae ossis radii et ulnae

Б. Osteomyelitis ossis humeri

- B. Vulnere articulationis brachialis*
- Г. Fracturae ossis humeri*
- Д. Contusio articulationis brachialis*
- Е. Distorsio articulationis brachialis*
- Ж. Omarthritis deformans*
- З. Bursitis m. biceps brachii*

34. Патология, характеризующаяся воспалением головки полового члена?

- А. парафимоз*
- Б. баланит*
- В. фимоз*
- Г. постит*
- Д. пролапс*

35. Патология, характеризующаяся воспалением надкостницы между корнем зуба и костной стенкой альвеолы – это?

- А. Кариес зубов*
- Б. Пульпит*
- В. Флюороз зубов*
- Г. Одонтогенный остеомиелит*
- Д. Альвеолярный периодонтит*

36. Т – 38,0°С, П – 31 уд./мин., Д – 16 д. дв./мин. Общее состояние удовлетворительное. У лошади плечевой сустав в покое сильно разогнут, локтевой опущен, запястный сустав согнут, путовый разогнут. При движении больная конечность переставляется толчками, в момент опирания все суставы ниже плечевого сильно сгибаются. Трехглавый мускул расслаблен и чувствительность понижена. Если насильственно разогнуть суставы и выпрямить конечность, то животное может стоять на больной конечности при поднятой здоровой ноге, но стоит только сдвинуть с места больную конечность, как все суставы сгибаются. Диагноз?

- А. Paralysis nervi obturatorii*
- Б. Paralysis nervi ulnaris*

- В. Paralysis plexus brachialis*
- Г. Paralysis nervi suprascapularis*
- Д. Paralysis nervi ischiadici*
- Е. Paralysis nervi femoralis*
- Ж. Paralysis nervi radialis*
- З. Paralysis nervi tibialis*
- И. Paralysis nervi peroneus*

37. У коровы Т – 39,2°C, П – 65 уд./мин., Д – 21 д. дв./мин., R5 – 7. Общее состояние удовлетворительное. В покое небольшая абдукция плечевого сустава. Если поднять здоровую конечность, то плечевой сустав больной конечности резко отходит наружу, образуя между грудной клеткой и суставом большую впадину. При движении хромота опорного типа, во время опоры на больную конечность плечевой сустав резко отходит от туловища. При осаживании больная конечность тащится волоком.

Диагноз?

- А. Paralysis nervi radialis*
- Б. Paralysis nervi obturatorii*
- В. Paralysis nervi suprascapularis*
- Г. Paralysis nervi ulnaris*
- Д. Paralysis plexus brachialis*
- Е. Paralysis nervi ischiadici*
- Ж. Paralysis nervi femoralis*
- З. Paralysis nervi tibialis*
- И. Paralysis nervi peroneus*

38. Т – 38,2°C, П – 40 уд./мин., Д – 17 д. дв./мин. Общее состояние слегка угнетенное. Лошадь в покое держит грудную конечность согнутой в запястном суставе и отставляет ее назад. При движении конечность выносится волоком. Пассивному выведению конечности вперед лошадь не сопротивляется, при оттягивании конечности назад лошадь сильно

беспокоится. Впереди плечевого сустава болезненная, горячая припухлость. Диагноз?

- A. Fracturae ossis humeri*
- Б. Fracturae scapulae*
- В. Osteomyelitis ossis humeri*
- Г. Vulnere articulationis brachialis*
- Д. Contusio articulationis brachialis*
- Е. Distorsio articulationis brachialis*
- Ж. Omarthritis deformans*
- З. Paralysis plexus brachialis*
- И. Bursitis m. biceps brachii*
- К. Omarthritis rheumatica*

39. Т – 37,8°C, П – 76 уд./мин., Д – 25 д. дв./мин, R5 – 3. Общее состояние угнетенное. Корова лежит, обе тазовые конечности отведены назад и наружу, выведение конечности вперед невозможно, болевые рефлексы сохранены. Диагноз?

- A. Dislocatio m. bicipitis femoris*
- Б. Distorsio articulationis coxae femoralis*
- В. Luxatio articulationis coxae femoralis*
- Г. Coxitis*
- Д. Fractura ossis femoris*
- Е. Paralysis nervi femoralis*
- Ж. Paralysis nervi tibialis*
- З. Myositis bicipitis femoris*

40. Т – 39.2°C, П – 85 уд./мин., Д – 21 д. дв./мин. Общее состояние удовлетворительное. Собака держит голову, наклонив ее набок, часто чешет ухо и при этом визжит. Ушная раковина горячая, с внутренней поверхности ее на шерсти буроватые корочки. При пальпации, у основания уха слышится плеск и животное беспокоится. Диагноз?

- А. Гематома ушной раковины*

Б. Лимфоэкстравазат ушной раковины

В. Абсцесс на ушной раковине

Г. Ушиб ушной раковины

Д. Отит наружного уха

Е. Новообразование на ушной раковине

Ж. Отит среднего уха

41. Т – 37,8°C, П – 39 уд./мин., Д – 17 д. дв./мин. Общее состояние лошади не изменено. Выражена дефигурация и искривление запястного сустава, неподвижность кожи, рубцовые утолщения в периартикулярных тканях правой конечности. Предплечье, запястье и пясть образуют дугу, направленную выпуклостью вперед. Наблюдается хромота смешанного типа. Диагноз?

А. *Contractura articulationis carpi*

Б. *Bursitis praecarpalis*

В. *Paralysis nervi radialis*

Г. *Carpitis*

Д. *Contusio articulationis carpi*

Е. *Tendovaginitis carpi*

42. У лошади Т – 37,8°C, П – 35 уд./мин., Д – 15 д. дв./мин. У животного в момент движения внезапно возникла хромота висячей конечности. В состоянии покоя заплюсневый сустав находится в состоянии сильного разгибания, ахиллово сухожилие расслаблено. При пассивном разгибании плюсна больной конечности без сопротивления далеко отводится назад. Диагноз?

А. *Rupturae m. gastrocnemii et tendinia Achillis*

Б. *Rupturae m. tibialis anterioris et m. peroneus tertii*

В. *Gonitis chronica deformans*

Г. *Gonitis aseptica*

Д. *Distorsio articulationis genus*

Е. *Contusiones articulationis genus*

43. T – 37,4°C, П – 55 уд./мин., Д – 21 д. дв./мин, R5 – 4. Общее состояние угнетенное. У коровы наблюдается прогрессирующее исхудание, снижение молочной продуктивности. Животное больше лежит, неохотно и с трудом встает. Часто переступает с ноги на ногу, в покое тазовые конечности отведены назад. При движении связанная походка, короткие шаги, хромота опирающейся конечности. Выражена некоторая деформация заплюсневых суставов. При пальпации суставы плотные, безболезненные.

Диагноз?

A. Arthritis talocruralis purulenta

B. Osteoarthritis deformans

B. Fibrositis paraarticularis

Г. Periarthritis ossificans

Д. Tendovaginitis in regionis articulationis tarsi

Е. Arthrosis

44. У собаки T – 38,9°C, П – 98 уд./мин., Д – 38 д. дв./мин. Общее состояние удовлетворительное. Животное лежит. При движении избегает крутых поворотов, дыхание поверхностное. В области седьмого ребра слева на уровне наружного бугра подвздошной кости имеется выпячивание. При пальпации этого участка собака визжит, а при надавливании определяется костная крепитация. Диагноз?

A. Pneumocele pulmonis

Б. Prolapsus pulmonis

В. Osteomyelitis costae

Г. Pneumothorax

Д. Fracturae costae

Е. Miositis purulenta regionis dors iet lumborum

45. У кошки T – 38,5°C П – 125 уд./мин., Д – 28 д. дв./мин. Общее состояние удовлетворительное. У животного раскрыт рот, пассивное закрытие его невозможно, наблюдается слюнотечение, выпадение языка, смещение

челюсти в сторону, экзофтальмия. Нижняя челюсть кажется длиннее верхней. Диагноз?

- A. Arthritis mandibularis*
- B. Vulnere articulatio mandibularis*
- B. Luxatio mandibulae*
- Г. Corpora aliena in cavo orali*
- Д. Neoplasmata in cavo orali*
- Е. Sinusitis in regionis capitis*

46. У собаки Т – 39,5°C, П – 89 уд./мин., Д – 28 д. дв./мин. Общее состояние удовлетворительное. Кожа внутренней поверхности левой ушной раковины гиперемирована, отечна, болезненна, влажная, основание ушной раковины утолщено. Из уха выделяется серого цвета экссудат. На коже уха имеются язвы. Имеются мелкие язвочки на коже слухового прохода. При надавливании на ухо у его основания слышен звук плеска. Голову держит наклоненной в левую сторону. Диагноз?

- A. Гематома ушной раковины*
- Б. Лимфоэкстравазат ушной раковины*
- В. Абсцесс на ушной раковине*
- Г. Ушиб ушной раковины*
- Д. Новообразование на ушной раковине*
- Е. Отит наружного и среднего уха*
- Ж. Отит внутреннего уха*

47. У лошади Т – 38,4°C, П – 40 уд./мин., Д – 15 д. дв./мин. Общее состояние хорошее. После снятия хомута в области холки отмечается бурное увеличение припухлости. Ткани холки тестообразны, болезненность отсутствует. Диагноз?

- A. Lymphoextravasatio in regionis dorso-scapularis*
- Б. Oedema traumaticum regionis dorso-scapularis*
- В. Haematoma in regionis dorso-scapularis*
- Г. Bursitis acuta serosa regionis dorso-scapularis*

Д. Phlegmones in regionis dorso-scapularis

48. Собака возбуждена, дыхание 115 дыхательных движений в минуту, поверхностное. Слизистые цианотичны. Температура тела 38,3°C, пульс 70 уд./мин. В области левой реберной дуги имеется рваная рана.

Кровотечение незначительное. Во время дыхательных движений слышно вхождение и выход воздуха через рану. Диагноз?

А. Pneumothorax (закрытый)

Б. Pneumothorax (клапанный)

В. Pneumothorax (открытый)

Г. Vulnura thoracalis non perforantia

Д. Haemothorax

Е. Fracturae costae

49. У лошади Т – 40,1°C, П – 44 уд./мин., Д – 15 д. дв./мин. Общее состояние удовлетворительное. В области холки в начале заболевания отмечались сильно болезненные узелки величиной с лесной орех, синюшного цвета. Спустя три дня в центре некоторых бугорков появились незначительные размягчения, а через 7 дней в зоне размягчения произошел некроз кожи. Оттуда выделялся гнойный экссудат, который на поверхности холки склеивал волосы, затем высыхая, образовывал корки. На месте вскрывшихся очагов образовались язвы с мелкозернистыми, красными с синюшным оттенком грануляциями. Часть очагов находится на стадии узелков и гнойников. Диагноз?

А. Furunculosis in regionis dorso-scapularis

Б. Bursitis acuta serosa regionis dorso-scapularis

В. Limphoextravasatio in regionis dorso-scapularis

Г. Oedema traumaticum regionis dorso-scapularis

Д. Haematoma in regionis dorso-scapularis

Е. Phlegmones in regionis dorso-scapularis

50. У коровы Т – 39,4°C, П – 82 уд./мин., Д – 26 д. дв./мин., R5 – 9. Общее состояние угнетенное. В области левого челюстного сустава отмечается

незначительное количество свернувшейся крови, которая в виде корочки удерживается на коже. Отмечается болезненность при пальпации и открывании ротовой полости и небольшая припухлость в области сустава. При снятии корочки обнаружили повреждение кожи и обломки кости. Прием и пережевывание корма болезненны. Корова с трудом принимает корм, хотя аппетит сохранен. Диагноз?

A. Arthritis mandibularis

B. Luxatio mandibulae

B. Vulnera articulatio mandibularis

Г. Corpora aliena in cavo orali

Д. Neoplasmata in cavo orali

Е. Sinusitis in regionis capitis

51. У быка Т – 38,9°C, П – 75 уд./мин., Д – 27 д. дв./мин., R5 – 7. Общее состояние угнетенное. При проведении клинического обследования было установлено нарушение координации движений тазовых конечностей и крупа, паралич хвоста, повреждение крестцовых нервов. Мочепускание не нарушено. Половой член находится в расслабленном состоянии, свисает из препуциального мешка и подвергается механическим воздействиям. На половом члене развивается воспалительный процесс, некроз, появляются изъязвления. На уколы пениса иглой чувствительность отсутствует.

Диагноз?

A. Paralysis penis

Б. Contusiones praeputii et penis

В. Fracturae ossium pelvis et paralysis penis

Г. Posthitis

Д. Phimosis

Е. Paraphimosis

52. У собаки Т – 39,5°C, П – 93 уд./мин., Д – 36 д. дв./мин. Общее состояние удовлетворительное. Аппетит сохранен. При осмотре препуция отмечено истечение тягучего, светло-желтого экссудата из препуциальной полости.

Волосы вокруг препуциального отверстия склеены, слизистая оболочка препуция гиперемирована, набухшая, болезненная. Диагноз?

- А. баланит*
- Б. фимоз*
- В. парафимоз*
- Г. периорхит*
- Д. орхит*
- Е. эпидидимит*
- Ж. постит*

53. У быка Т – 38,5°C, П – 70 уд./мин., Д – 24 д. дв./мин., R5 – 10. Общее состояние удовлетворительное. Кожа вокруг препуциального отверстия болезненна, припухшая. Препуций отвисает от вентральной стенки живота. На слизистой препуция имеются папулы с серозной жидкостью. В некоторых местах на месте папул образовались язвы. Препуциальное отверстие сужено, мочеиспускание и выведение полового члена болезненно. Диагноз?

- А. баланит*
- Б. фимоз*
- В. парафимоз*
- Г. периорхит*
- Д. акропостит*
- Е. эпидидимит*
- Ж. постит*

54. Патология, характеризующаяся воспалением препуциального мешка?

- А. парафимоз*
- Б. фимоз*
- В. баланит*
- Г. пролапс*
- Д. постит*
- Е. периорхит*

Ж. орхит

З. эпидидимит

55. У мерина Т – 40,5°C, П – 40 уд./мин., Д – 20 д. дв./мин. Общее состояние угнетенное. Область мошонки отечна, покрасневшая. При осмотре выявлено выпячивание из кастрационной раны разможенного, трубкообразного образования, подвергнутого воспалительному отеку. При пальпации брюшной стенки в области паха отмечалась болезненность.

Диагноз?

А. гранулема семенного канатика

Б. воспаление общей влагалищной оболочки

В. отек и флегмона мошонки и препуция

Г. выпадение культы семенного канатика

Д. выпадение общей влагалищной оболочки

Е. фуникулит

Ж. выпадение кишки

З. выпадение сальника

56. При исследовании собаки выявлено Т – 39,6°C, П – 93 уд./мин., Д – 36 д. дв./мин. На головке полового члена обнаружена плотная ограниченная припухлость размером с крупную фасоль, безболезненная при пальпации, в результате давления припухлости отмечается сужение мочеиспускательного отверстия и как следствие болезненное мочеиспускание. Диагноз?

А. Neoplasmata penis

Б. Neoplasmata testicularum

В. Prostatitis

Г. Hypertrophica prostatae

Д. Paralysis penis

Е. Contusiones praeputii et penis

Ж. Posthitis

З. Phimosis

И. Paraphimosis

57. У трех поросят Т – 38,5-39,5°C, П – 65-89 уд./мин., Д – 18-25 д. дв./мин.

Общее состояние не изменено. В области пупка имеются мешкообразные выпячивания брюшной стенки без повреждения кожи, в диаметре 10 – 20 см. Под кожей над выпячиванием пальпируется округлая, малоблезненная припухлость. При надавливании содержимое выпячивания уходит в брюшную полость. Диагноз?

А. Herniae umbilicalis

Б. Herniae inguinalis

В. Herniae perinealis

Г. Herniae abdominalis traumatica

Д. Peritonitis

Е. Abscessus in regionis abdominalis

58. Для какого типа хромоты характерным клиническим признаком будет отсутствие закономерности в длине переднего и заднего отрезков шага (длина их будет не постоянной)?

– хромота опорного типа

– хромота подвешенного типа

– хромоте смешанного типа

– хромота, сопровождающаяся аддукцией

– хромота, сопровождающаяся абдукцией

– перемежающаяся хромота

59. При флюорозе как правило поражаются?

А. премоляры

Б. костные альвеолы зубов

В. десны

Г. резцы

Д. моляры

60. Патология, характеризующаяся воспалением мягкой ткани зуба?

А. Кариес зубов

- Б. Пульпит*
- В. Альвеолярный периодонтит*
- Г. Флюороз зубов*
- Д. Одонтогенный остеомиелит*

61. Врожденное укорочение верхней челюсти, при котором резцовые зубы нижней челюсти выступают вперед?

- А. ретенция*
- Б. конвергенция*
- В. прогения*
- Г. дивергенция*
- Д. прогнатия*

62. Врожденное укорочение нижней челюсти, при котором резцовые зубы верхней челюсти выступают вперед?

- А. прогнатия*
- Б. прогения*
- В. ретенция*
- Г. конвергенция*
- Д. дивергенция*

63. Фимоз возникает вследствие?

- А. образования на коже по краю препуциального отверстия язв и эрозий*
- Б. разращения фиброзной ткани в области наружного кольца препуция и сужения его отверстия*
- В. склеивания волос в области препуция засохшим экссудатом*

64. Какой тип хромоты клинически проявляется сгибанием суставов рывком с замедленным неритмичным опусканием конечностей?

- А. шпатовая хромота*
- Б. перемежающаяся хромота*
- В. хромота опорного типа*
- Г. хромота подвешенного типа*
- Д. хромота смешанного типа*

Е. хромота, сопровождающаяся аддукцией

Ж. хромота, сопровождающаяся абдукцией

65. При каких патологиях наблюдается шпатовая хромота?

А. при наличии в суставных полостях свободных телец (артролитов)

Б. при острых воспалительных процессах в суставах

В. при воспалительных процессах в мышцах конечностей

Г. при хронических безэкссудативных процессах в суставах

Д. при поражениях нервов иннервирующих конечность

66. Флюороз зубов возникает вследствие?

А. недостатка в рационе фосфора

Б. недостатка в рационе кальция

В. хронической интоксикации животных фосфором

Г. хронической интоксикации животных селеном

Д. недостатка в рационе фтора

Е. хронической интоксикации животных фтором

Ж. недостатка в рационе селена

З. хронической интоксикации животных хлором

67. Флюороз зубов характеризуется?

А. воспалением мягкой ткани зуба

Б. воспалением надкостницы между корнем зуба и костной стенкой альвеолы

В. появлением симметричных диффузных бледно-желтых, а затем темно-коричневых пятен на эмали зубов

Г. прогрессирующим разрушением твердой субстанции зуба

Д. появлением характерных углублений в коронках зубов со стороны межзубных поверхностей на границе между цементом корня и эмалью коронки

68. Выберите из списка гемостатические препараты общего действия, повышающие свертываемость крови, показанные при продолжительном кровотечении из носа у лошади?

А. 10 % раствор кальция хлорида (200 – 300 мл) внутривенно

Б. 40 % раствор глюкозы (200 – 300 мл) внутривенно

- В. 0,5 % раствор новокаина (до 200 мл) внутривенно*
- Г. 5 % раствор эфедрина (до 10 мл) подкожно*
- Д. 5 % раствор тиамина хлорида (до 10 мл) внутримышечно*
- Е. 1:1000 раствор адреналина (до 10 мл) подкожно*
- Ж. 5 % раствор пиридоксина гидрохлорида (до 5 мл) подкожно*

69. О чем свидетельствуют следующие клинические признаки: у лошади около 4 часов кровь изливается тонкой струйкой из одной ноздри, иногда отходят сгустки свернувшейся крови?

- А. кровотечение из органов дыхания (трахея, бронхи)*
- Б. кровотечение вследствие повреждения слизистой оболочки и сосудов носовой полости*
- В. кровотечение из воздухоносного мешка*
- Г. кровотечение из органов пищеварения*

70. В свежих случаях выпадения прямой кишки у свиней прибегают к...?

- А. немедленной резекции выпавшей части кишки, с наложением кишечных швов на операционную рану, после предварительной местной и общей анестезии*
- Б. животному назначают голодную диету, проводят лечение основного заболевания, после чего вправляют выпавшую часть кишки на место*
- В. вправлению кишки руками, с наложением кисетного шва вокруг ануса на несколько дней*

71. Мышцы, располагающиеся внутри углов суставов и сгибающие конечность, называются?

- А. аддукторы*
- Б. абдукторы*
- В. флексоры*
- Г. экстензоры*
- Д. ротаторы*
- Е. супинаторы*

72. Мышцы, проходящие через вершины углов суставов и разгибающие конечность, называются?

- А. флексоры*
- Б. экстензоры*
- В. аддукторы*
- Г. абдукторы*
- Д. ротаторы*
- Е. супинаторы*

73. Приводящие мышцы, локализующиеся с медиальной стороны конечности, называются?

- А. флексоры*
- Б. экстензоры*
- В. аддукторы*
- Г. абдукторы*
- Д. ротаторы*
- Е. супинаторы*

74. Отводящие мышцы, располагающиеся с латеральной стороны конечности, называются?

- А. флексоры*
- Б. экстензоры*
- В. аддукторы*
- Г. абдукторы*
- Д. ротаторы*
- Е. супинаторы*

75. К многоосным суставам относят?

- А. тазобедренный, коленный,*
- Б. тазобедренный, коленный, лопатко-плечевой*
- В. тазобедренный, лопатко-плечевой, локтевой*
- Г. тазобедренный, локтевой*
- Д. тазобедренный, лопатко-плечевой*

Е. тазобедренный, лопатко-плечевой, запястный

76. К анатомическим единицам, которые обеспечивают статику конечностей, т.е. опорную функцию, относятся?

А. суставы, сухожильные влагалища, бursы, двуглавая мышца, трехглавая мышца, четырехглавая мышца

Б. кости, связки, сухожилия

В. мышцы, нервы, копыто

Г. кости, связки, сухожилия, копыто

Д. мышцы, нервы, связки, сухожилия, кости

77. К динамическим анатомическим единицам, которые обеспечивают поступательное движение животного, относятся?

А. кости, связки, сухожилия, копыто

Б. мышцы, нервы

В. мышцы, нервы, копыто

Г. копыто, суставы, сухожильные влагалища, бursы, двуглавая мышца, трехглавая мышца, четырехглавая мышца

Д. кости, связки, сухожилия, копыто, нервы

Е. мышцы, нервы, связки, сухожилия, кости

78. К смешанным анатомическим единицам, которые участвуют в выполнении как динамической, так и статической функции конечностей, относятся?

А. кости, связки, сухожилия, копыто

Б. мышцы, нервы

В. суставы, сухожильные влагалища, бursы, двуглавая мышца, трехглавая мышца, четырехглавая мышца

Г. кости, связки, сухожилия, копыто, нервы

Д. мышцы, нервы, связки, сухожилия, кости

79. Посредством каких мышц происходит фиксация лопатки (благодаря чему лошади могут отдыхать стоя, без всякой мышечной работы)?

А. ромбовидный мускул, вентральный зубчатый мускул

- Б. трапецевидный мускул, вентральный зубчатый мускул*
- В. предостный мускул, вентральный зубчатый мускул*
- Г. ромбовидный мускул, предостный мускул*
- Д. ромбовидный мускул, широчайший мускул спины*
- Е. плечеголовной мускул, ромбовидный мускул*

80. Дивертикул пищевода – это?

- А. утолщение стенок пищевода*
- Б. выпячивание стенки пищевода*
- В. расширение стенок пищевода*
- Г. сужение стенок пищевода*

81. Каким мускулом осуществляется фиксация лопатко-плечевого сустава от прогибания, благодаря чему обеспечивается статика грудных конечностей?

- А. лучевой разгибатель запястья*
- Б. трехглавый мускул плеча*
- В. вентральный зубчатый мускул*
- Г. ромбовидный мускул*
- Д. плечеголовной мускул*
- Е. трапецевидный мускул*
- Ж. двуглавый мускул плеча*

82. Главная роль в прикреплении грудной конечности к туловищу принадлежит?

- А. ромбовидному мускулу*
- Б. плечеголовному мускулу*
- В. вентральному зубчатому мускулу*
- Г. трапецевидному мускулу*
- Д. грудным мускулам*
- Е. широчайшему мускулу спины*

83. Задний отрезок шага будет короче при?

- А. хромоте опорного типа*

Б. хромоте подвешенной конечности

В. хромоте смешанного типа

84. Задний отрезок шага будет длиннее при?

А. хромоте опорного типа

Б. хромоте подвешенной конечности

В. хромоте смешанного типа

85. Передний отрезок шага будет короче при?

А. хромоте опорного типа

Б. хромоте подвешенной конечности

В. хромоте смешанного типа

86. Передний отрезок шага будет длиннее при?

А. хромоте опорного типа

Б. хромоте подвешенной конечности

В. хромоте смешанного типа

87. При хромоте опорного типа длина шага больной конечности будет?

А. равна длине шага здоровой конечности

Б. больше длины шага здоровой конечности

В. меньше длины шага здоровой конечности

88. При хромоте подвешенного типа длина шага больной конечности будет?

А. равна длине шага здоровой конечности

Б. больше длины шага здоровой конечности

В. меньше длины шага здоровой конечности

89. Задний отрезок шага – это?

А. расстояние от точки подъема тазовой конечности до точки ее постановки

Б. расстояние от точки подъема конечности до точки пересечения с противоположной одноименной конечностью, находящейся в состоянии опоры

В. расстояние от точки подъема тазовой конечности до точки ее пересечения с грудной конечностью этой же стороны туловища, находящейся в состоянии опоры

Г. расстояние от точки подъема тазовой конечности до точки ее пересечения с противоположной грудной конечностью, находящейся в состоянии опоры

90. Передний отрезок шага – это?

А. расстояние от точки подъема грудной конечности до точки ее постановки

Б. расстояние от точки пересечения движущейся конечности с противоположной одноименной конечностью, до точки ее опирания о почву

В. расстояние от точки подъема тазовой конечности до точки ее пересечения с грудной конечностью этой же стороны туловища, находящейся в состоянии опоры

Г. расстояние от точки подъема тазовой конечности до точки ее пересечения с противоположной грудной конечностью, находящейся в состоянии опоры

91. Какая хромота характеризуется, либо полным отсутствием опоры, либо сокращением периода опоры конечности?

А. хромота подвешенного типа

Б. хромота смешанного типа

В. хромота, сопровождающаяся аддукцией

Г. хромота, сопровождающаяся абдукцией

Д. хромота опорного типа

92. При каком типе хромоты животное движение начинает с больной конечности?

А. хромоте подвешенного типа

Б. хромоте смешанного типа

В. хромоте опорного типа

Г. хромоте, сопровождающейся аддукцией

Д. хромоте, сопровождающейся абдукцией

93. В случае больной тазовой конечности (в момент опоры на нее) при хромоте опорного типа животное?

А. голову подымает вверх

Б. поворачивает голову в сторону больной конечности

В. поворачивает голову в сторону противоположную больной конечности

Г. опускает голову

94. Какая хромота будет усиливаться при движении по твердому грунту?

- А. хромота опорного типа*
- Б. хромота подвешенного типа*
- В. хромота смешанного типа*
- Г. хромота, сопровождающаяся аддукцией*
- Д. хромота, сопровождающаяся абдукцией*

95. Какая хромота будет усиливаться при движении по мягкому грунту?

- А. хромота опорного типа*
- Б. перемежающаяся хромота*
- В. хромота подвешенного типа*
- Г. хромота смешанного типа*
- Д. хромота, сопровождающаяся аддукцией*
- Е. хромота, сопровождающаяся абдукцией*

96. Какая хромота будет усиливаться при движении по кругу, когда пораженная конечность будет расположена внутри окружности?

- А. хромота опорного типа*
- Б. перемежающаяся хромота*
- В. хромота подвешенного типа*
- Г. хромота смешанного типа*
- Д. хромота, сопровождающаяся аддукцией*
- Е. хромота, сопровождающаяся абдукцией*

97. Какая хромота будет усиливаться при движении по кругу, когда пораженная конечность будет расположена снаружи окружности?

- А. хромота опорного типа*
- Б. перемежающаяся хромота*
- В. хромота подвешенного типа*
- Г. хромота смешанного типа*
- Д. хромота, сопровождающаяся аддукцией*
- Е. хромота, сопровождающаяся абдукцией*

98. При каком типе хромоты животное движение начинает со здоровой конечности?

- А. хромота опорного типа*
- Б. хромота подвешенного типа*
- В. хромоте смешанного типа*
- Г. перемежающаяся хромота*
- Д. хромоте, сопровождающейся аддукцией*
- Е. хромоте, сопровождающейся абдукцией*

99. Какой тип хромоты проявляется неполным, осторожным выносом конечности вперед, либо отсутствием ее подъема (волочением)?

- А. хромота опорного типа*
- Б. хромота подвешенного типа*
- В. хромоте смешанного типа*
- Г. хромоте, сопровождающейся аддукцией*
- Д. хромоте, сопровождающейся абдукцией*
- Е. перемежающаяся хромота*

100. При тромбозах магистральных артерий на конечностях, рецидивирующих вывихах суставов или наличии в суставных полостях артролитов наблюдается?

- А. перемежающаяся хромота*
- Б. хромота опорного типа*
- В. хромота подвешенного типа*
- Г. хромота смешанного типа*
- Д. хромота, сопровождающаяся аддукцией*
- Е. хромота, сопровождающаяся абдукцией*

III. Ответы на задачи (для самопроверки).

3.1. Ответы на ситуационные задачи по «Оперативной хирургии с топографической анатомией».

1. Пульпит премоляра
2. Острое ревматическое воспаление копыт
3. Неспецифическая гранулема семенного канатика
4. Пахово-мошоночная грыжа
5. Поверхностный гнойный пододерматит
6. Гематома боковой стенки живота
7. Инородные тела (кость) в пищевode
8. Вывих нижней челюсти осложненный переломом суставного отростка
9. Пупочная грыжа вправимая
10. Гнойное воспаление слезного мешка
11. Врожденный медиальный двусторонний вывих коленной чашки
12. Газовая флегмона предплечья
13. Некроз выйной связки
14. Перелом и вывих суставов шейных позвонков
15. Асептический тромбофлебит яремной вены
16. Гнойный тромбофлебит яремной вены
17. Лимфоэкстравазат в области холки
18. Глубокий асептический бурсит в области холки
19. Гнойный бурсит в области холки
20. Гнойный дерматит рога
21. Гематома ушной раковины
22. Гнойный отит среднего уха
23. Актиномикоз в области головы
24. Флегмона в области затылка
25. Асептическое воспаление подкожной слизистой сумки в области затылка
26. Асептическое воспаление глубокой слизистой сумки в области затылка

27. Гнойное воспаление глубокой слизистой сумки в области затылка
28. Гнойный миозит спины и поясницы
29. Односторонний паралич лицевого нерва
30. Двусторонний паралич тройничного нерва (паралич нижней челюсти)
31. Гнойное воспаление околоушной слюнной железы
32. Вывих нижней челюсти
33. Паралич нервного плечевого сплетения
34. Паралич локтевого нерва
35. Закрытый перелом наружного бугра (маклока) подвздошной кости
36. Паралич запирательного нерва
37. Паралич лучевого нерва
38. Паралич предлопаточного нерва
39. Острое асептическое воспаление слизистой сумки двуглавого мускула плеча
40. Двусторонний вывих тазобедренного сустава
41. Отит наружного уха
42. Контрактура запястного сустава
43. Разрывы большеберцового переднего и малоберцового третьего мускулов
44. Артроз заплюсневых суставов
45. Перелом ребра
46. Вывих нижней челюсти
47. Отит наружного и среднего уха
48. Травматический отек холки
49. Односторонний открытый пневмоторакс
50. Фурункулез в области холки

3.2. Ответы на тест-задачи по «Общей и частной хирургии».

1 Б	2 А	3 Г	4 А	5 В	6 Г	7 Б	8 Е	9 А	10 В
11 В	12 Е	13 Д	14 Г	15 Б	16 Г	17 А	18 Е	19 А	20 З
21 Б	22 А	23 Б	24 Ж	25 В	26 В	27 Е	28 Б	29 В	30 Ж
31 Д	32 А	33 А	34 Б	35 Д	36 Ж	37 В	38 И	39 В	40 Ж
41 А	42 Б	43 Е	44 Д	45 В	46 Е	47 Б	48 В	49 А	50 В
51 В	52 Ж	53 Д	54 Д	55 Е	56 А	57 А	58 В	59 Г	60 Б
61 В	62 А	63 Б	64 А	65 Г	66 Е	67 В	68 АГЕ	69 Б	70 В
71 В	72 Б	73 В	74 Г	75 Д	76 Г	77 Б	78 Д	79 Б	80 Б
81 В	82 В	83 А	84 Б	85 Б	86 А	87 А	88 А	89 Б	90 Б
91 Д	92 В	93 Г	94 А	95 В	96 А	97 В	98 Б	99 Б	100 А

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Андреев, И.Д. Атлас оперативной хирургии для ветеринаров / И. Д. Андреев, 2009. - 224 с.
2. Асеева, А. В. Клиническое обоснование ранней диагностики уролитиаза у кошек / А. В. Асеева, Д. В. Дашко // Научные исследования студентов в решении актуальных проблем АПК: Материалы всероссийской научно-практической конференции, п. Молодежный, 14–15 марта 2019 года. – п. Молодежный: Иркутский государственный аграрный университет им. А.А. Ежевского, 2019. – С. 85-90.
3. Бадарчийн, Б. К вопросу исследования ковыльной болезни сельскохозяйственных животных в Монголии / Б. Бадарчийн, Д. В. Дашко // Достижения и перспективы развития ветеринарной медицины : материалы международной научно-практической конференции, посвященной 20-летию создания кафедры специальных ветеринарных дисциплин Иркутского ГАУ, пос. Молодёжный, 18–19 июня 2020 года. – пос. Молодёжный: Иркутский государственный аграрный университет им. А.А. Ежевского, 2020. – С. 113-116.
4. Бахтиярова, Н. Ю. Определение оптимальных параметров тока при электрообезболивании у лабораторных животных / Н. Ю. Бахтиярова // Значение научных студенческих кружков в инновационном развитии агропромышленного комплекса региона: Сборник научных тезисов студентов, Иркутск, 26 ноября 2020 года. – п. Молодежный: Иркутский государственный аграрный университет им. А.А. Ежевского, 2020. – С. 7-8.
5. Баштовая, С. С. Клинический опыт лечения дислокации сычуга у коров голштино-фризской породы в условиях производства / С. С. Баштовая, Д. В. Дашко, В. Н. Тарасевич // Достижения и перспективы развития ветеринарной медицины : материалы международной научно-практической конференции, посвященной 20-летию создания кафедры специальных ветеринарных дисциплин Иркутского ГАУ, пос.

Молодёжный, 18–19 июня 2020 года. – пос. Молодёжный: Иркутский государственный аграрный университет им. А.А. Ежевского, 2020. – С. 123-129.

6. Глотова, А. В. Изменение концентрации β -эндорфина в спинномозговой жидкости у кроликов при транскраниальной электроанальгезии / А. В. Глотова // Значение научных студенческих кружков в инновационном развитии агропромышленного комплекса региона: Сборник научных тезисов студентов, Иркутск, 26 ноября 2020 года. – п. Молодежный: Иркутский государственный аграрный университет им. А.А. Ежевского, 2020. – С. 11-12.
7. Глотова А.В. Экспериментальное применение электрообезболивания у собак / А.В. Глотова // Значение научных студенческих кружков в инновационном развитии агропромышленного комплекса региона Сборник научных тезисов студентов. - п. Молодежный: Изд-во Иркутский ГАУ, 2019. - С. 143-144.
8. Гретченко, Ю. А. Изменение уровня β -эндорфина в головном мозге у кроликов при транскраниальной электроанальгезии / Ю. А. Гретченко // Значение научных студенческих кружков в инновационном развитии агропромышленного комплекса региона: Сборник научных тезисов студентов, Иркутск, 26 ноября 2020 года. – п. Молодежный: Иркутский государственный аграрный университет им. А.А. Ежевского, 2020. – С. 21-22.
9. Дашко Д.В. Актуальность использования транскраниальных электростимуляции и электрообезболивания в ветеринарной практике / Д.В. Дашко, В.Н. Тарасевич // Материалы VIII международной научно-практической конференции «Климат, экология, сельское хозяйство Евразии». - п. Молодежный: Изд-во Иркутский ГАУ, 2019. - С.137-143.
10. Дашко Д.В. Биофизические изменения крови у собак при транскраниальной электроанальгезии / Д.В. Дашко // Материалы международной научно-практической конференции молодых ученых

- «Актуальные проблемы биотехнологии и ветеринарной медицины». - Иркутск, 2017. - С. 111-117.
11. Дашко Д.В. Ветеринарная хирургическая терминология / Д.В. Дашко, И.И. Силкин // Учебное пособие. - п. Молодежный: Изд-во Иркутский ГАУ, 2020. - 101 с.
 12. Дашко Д.В. Гематологические изменения у собак при электроанальгезии / Д.В. Дашко // Вестник ИрГСХА. - Иркутск: Изд-во Иркутский ГАУ, 2013. - № 58. - С.102-108.
 13. Дашко, Д. В. К вопросу применения перкутанного метода кастрации продуктивных животных в условиях производства / Д. В. Дашко, А. С. Батомункуев // Вестник Бурятской государственной сельскохозяйственной академии им. В.Р. Филиппова. – 2020. – № 4(61). – С. 159-163. – DOI 10.34655/bgsha.2020.61.4.024.
 14. Дашко Д.В. Клинико-лабораторное обоснование способа электроанальгезии собак / Д.В. Дашко // Вестник ИрГСХА. - Иркутск: Изд-во Иркутский ГАУ, 2013.- № 57-3.- С.59-66.
 15. Дашко, Д. В. Лечение гнойно-некротической патологии осложненной бактериальной инфекцией в области дистального отдела конечностей у крупного рогатого скота / Д. В. Дашко // Год науки и технологий 2021 : Сборник тезисов по материалам Всероссийской научно-практической конференции, Краснодар, 09–12 февраля 2021 года / Отв. за выпуск А.Г. Кощаев. – Краснодар: Кубанский государственный аграрный университет имени И.Т. Трубилина, 2021. – С. 43.
 16. Дашко Д.В. Нетрадиционный способ обезболивания у собак в ветеринарной хирургии / Д.В. Дашко // Евразийское Научное Объединение. - 2020. - № 3-2 (61). - С. 154-156.
 17. Дашко Д.В. Определение оптимальных параметров тока и вариантов наложения электродов при транскраниальной электроанальгезии у собак / Д.В. Дашко // Colloquium - journal. - 2019. - № 22-2 (46). - С. 29-32.

18. Дашко Д.В. Транскраниальная электроаналгезия и электростимуляция в ветеринарии: монография / Д.В. Дашко, И.И. Силкин, В.Н. Тарасевич. - п. Молодежный: Изд-во Иркутского ГАУ, 2020. - С. 144.
19. Дашко Д.В. Транскраниальные электрообезболивание и электростимуляция в ветеринарии / Д.В. Дашко // 56 Международная научная конференция Евразийского Научного Объединения (г. Москва, октябрь 2019). — Москва: ЕНО, 2019. - № 56 (3). - С. 267-269.
20. Дашко Д.В. Определение оптимальных параметров тока и вариантов наложения электродов для проведения электроанальгезии у собак / Д.В. Дашко // Научные исследования и разработки к внедрению в АПК. Материалы Международной научно-практической конференции молодых учёных. - Иркутск: Изд-во Иркутский ГАУ, 2013. - С. 183-187.
21. Дашко Д.В. Оптимизация параметров тока и вариантов наложения электродов при электроанальгезии собак импульсным током прямоугольной формы / Д.В. Дашко // Актуальные вопросы аграрной науки. - Иркутск: Изд-во Иркутский ГАУ, 2013. - № 6.- С.27-32.
22. Дашко Д.В. Нетрадиционный метод обезболивания свиней и собак / Д.В. Дашко, Н.Я. Начатов, А.А. Дарбинян – Омск: изд-во ИВМ ОмГАУ, 2002. – № 2. – С. 49-50.
23. Дашко Д.В. Экспериментальное клинико-гематологическое обоснование электроанальгезии собак импульсным током прямоугольной формы / Д.В. Дашко, Н.Я. Начатов, А.А. Дарбинян // Междунар. науч.-практич. конф. по вопросам ветеринарии и животноводства КГАВМ. - Казань, 2002. - С. 152-153.
24. Дашко Д.В. Экспериментально-клиническое обоснование способа электроанальгезии собак. Дис. ... канд. ветер. наук / Д.В. Дашко. - Омск: Изд-во ИВМ ОмГАУ, 2003. - 168 с.
25. Дашко, Д. В. Экспериментально-клинический опыт лечения острых отитов наружного уха у собак продуктами пчеловодства / Д. В. Дашко //

- Вестник Мичуринского государственного аграрного университета. – 2021. – № 2(65). – С. 123-126.
26. Использование новых биологически активных добавок в кормлении крупного рогатого скота / М. Ковалевский, И. И. Силкин, Д. В. Дашко, А. К. Гордеева // Вестник ИрГСХА. – 2021. – № 102. – С. 123-133. – DOI 10.51215/1999-3765-2021-102-123-133.
27. Корнилов, А. Ю. Применения шва Шассеньяка-Холстеда в ветеринарной хирургии / А. Ю. Корнилов, Я. С. Киселева, Н. В. Горбунова // Научные исследования студентов в решении актуальных проблем АПК: Материалы Всероссийской научно-практической конференции, Иркутск, 01–02 февраля 2018 года. – Иркутск: Иркутский государственный аграрный университет им. А.А. Ежевского, 2018. – С. 136-142.
28. Логунцова, М. С. Влияние транскраниального неинвазивного раздражения антиноцицептивных структур мозга на процессы репарации / М. С. Логунцова, Д. В. Дашко // Актуальные проблемы ветеринарной науки и практики: Сборник материалов Всероссийской (национальной) научно-практической конференции, Омск, 22–26 марта 2021 года. – Омск: Омский государственный аграрный университет имени П.А. Столыпина, 2021. – С. 41-44.
29. Логунцова, М. С. Влияние транскраниальной электростимуляции на исходную алкогольную мотивацию у крыс / М. С. Логунцова, Д. В. Дашко // Актуальные проблемы ветеринарной науки и практики: Сборник материалов Всероссийской (национальной) научно-практической конференции, Омск, 22–26 марта 2021 года. – Омск: Омский государственный аграрный университет имени П.А. Столыпина, 2021. – С. 136-139.
30. Логунцова, М. С. Влияние транскраниальной электростимуляции на процессы репарации в эксперименте / М. С. Логунцова, Д. В. Дашко // Климат, экология, сельское хозяйство Евразии: Материалы X международной научно-практической конференции, Молодежный, 27–28

- мая 2021 года. – Молодежный: Иркутский государственный аграрный университет им. А.А. Ежевского, 2021. – С. 114-115.
31. Лозовская, Е. А. Фиброзно-кистозная мастопатия и доброкачественные опухоли молочных желез у собак и кошек, содержащихся в условиях города Иркутска / Е. А. Лозовская, И. И. Силкин, Д. В. Дашко // Иппология и ветеринария. – 2017. – № 1(23). – С. 99-104.
32. Лукьяновский В.А. Болезни собак. - М.: Росагропромиздат, 1988.
33. Магда И.И., Иткин Б.З., Воронин И.И. и др. Оперативная хирургия. – М.: Агропромиздат, 1990.
34. Мельник, О. П. Биоморфология органов локомоции индийского слона / О. П. Мельник, А. О. Мельник, Д. В. Дашко // Достижения и перспективы развития ветеринарной медицины : материалы международной научно-практической конференции, посвященной 20-летию создания кафедры специальных ветеринарных дисциплин Иркутского ГАУ, пос. Молодёжный, 18–19 июня 2020 года. – пос. Молодёжный: Иркутский государственный аграрный университет им. А.А. Ежевского, 2020. – С. 53-63.
35. Норкина, В. Е. Концентрация опиоидных пептидов в Центральной и периферической нервной системе у кроликов при электроанальгезии / В. Е. Норкина // Значение научных студенческих кружков в инновационном развитии агропромышленного комплекса региона: Сборник научных тезисов студентов, Иркутск, 26 ноября 2020 года. – п. Молодежный: Иркутский государственный аграрный университет им. А.А. Ежевского, 2020. – С. 33-34.
36. Общая хирургия животных : учеб. для вузов / С. В. Тимофеев [и др.]; под ред. С. В. Тимофеева, 2007. - 687 с.
37. Оперативная хирургия у животных [Текст] : [учеб. пособие] / ред. Б.С. Семенов. - Москва : КолосС, 2012. - 424 с. ; режим доступа: <http://rucont.ru/efd/227319>
38. Петраков, К.А. Оперативная хирургия с топографической анатомией :

- учеб. для вузов / К. А. Петраков, П. Т. Саленко, С. М. Панинский, 2008. - 453 с.
39. Приземина, А. В. Нетрадиционный способ обезболивания у лабораторных животных / А. В. Приземина, Д. В. Дашко // Евразийское Научное Объединение. – 2021. – № 4-2(74). – С. 138-140. – DOI 10.5281/zenodo.4749502.
40. Рябова, Ю. А. Влияние транскраниальной электростимуляции на восстановление функции поврежденного седалищного нерва / Ю. А. Рябова // Значение научных студенческих кружков в инновационном развитии агропромышленного комплекса региона: Сборник научных тезисов студентов, Иркутск, 26 ноября 2020 года. – п. Молодежный: Иркутский государственный аграрный университет им. А.А. Ежевского, 2020. – С. 39-40.
41. Семенов, Б. С. Практикум по общей хирургии [Электронный ресурс] / Б. С. Семенов. - Москва: Лань", 2013. – режим доступа: http://e.lanbook.com/books/element.php?pl1_id=38843.
42. Семенов, Б. С. Практикум по частной хирургии [Электронный ресурс] / Б. С. Семенов. - Москва : Лань", 2013.-режим доступа: http://e.lanbook.com/books/element.php?pl1_id=38844.
43. Семенов, Б.С. Ветеринарная хирургия, ортопедия и офтальмология: [учебник] / А.А. Стекольников, Д.И. Высоцкий, Б.С. Семенов — М.: КолосС, 2007 .- режим доступа: <http://rucont.ru/efd/227285?cldren=0>.
44. Серебренникова, М. Ю. Распространенность онкологических заболеваний у собак и кошек Г. Иркутска / М. Ю. Серебренникова, Д. В. Дашко // Colloquium-journal. – 2020. – № 8-2(60). – С. 11-13. – DOI 10.24411/2520-6990-2020-11534.
45. Харьянова, А. С. Распространенность онкологических заболеваний у собак и кошек Г. Иркутска / А. С. Харьянова, Д. В. Дашко // Актуальные проблемы ветеринарной науки и практики: Сборник материалов Всероссийской (национальной) научно-практической конференции,

Омск, 22–26 марта 2021 года. – Омск: Омский государственный аграрный университет имени П.А. Столыпина, 2021. – С. 213-216.

46. Шакуров, М.Ш. Основы общей ветеринарной хирургии : учеб. пособие для вузов по спец. 111201 - "Ветеринария" : допущено УМО / М. Ш. Шакуров, 2011. - 251 с.
47. Dashko, D. Effect of transcranial electrotherapy stimulation on reparative regeneration of the damaged sciatic nerve in the experiment / D. Dashko, I. Silkin // E3S Web of Conferences, Orel, 24–25 февраля 2021 года. – Orel, 2021. – P. 08010. – DOI 10.1051/e3sconf/202125408010.
48. Dashko, D. Experimental and clinical justification of male orchidectomy under local anesthesia in combination with xylazine and subanesthetic doses of zoletil / D. Dashko, V. Tarasevich, O. Melnik // E3S Web of Conferences, Yekaterinburg, 15–16 октября 2020 года. – Yekaterinburg, 2020. – P. 2027. – DOI 10.1051/e3sconf/202022202027.
49. Dashko, D. V. Treatment of purulent-necrotic diseases of the distal region of limbs complicated by bacterial microflora in cattle / D. V. Dashko, B. Byambaa // Vestnik IrGSHA. – 2020. – No 101. – P. 128-134. – DOI 10.51215/1999-3765-2020-101-128-134.
50. Dashko, D. V. Treatment of purulo-necrotic pathology complicated by associated bacterial microflora in the hoof area in cows / D. V. Dashko // E3S Web of Conferences, Orel, 24–25 февраля 2021 года. – Orel, 2021. – P. 09015. – DOI 10.1051/e3sconf/202125409015.

