МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования
«КРЫМСКИЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ имени В. И. ВЕРНАДСКОГО»
(ФГАОУ ВО «КФУ имени Вернадского»)
ПРИБРЕЖНЕНСКИЙ АГРАРНЫЙ КОЛЛЕДЖ (ФИЛИАЛ)

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ

ПО ВЫПОЛНЕНИЮ КУРСОВОЙ РАБОТЫ

ПО МДК 02.01.02 ВЕТЕРИНАРНАЯ ХИРУРГИЯ

ДЛЯ СТУДЕНТОВ ОЧНОЙ ФОРМЫ ОБУЧЕНИЯ

СПЕЦИАЛЬНОСТИ 36.02.01 ВЕТЕРИНАРИЯ

ПРИБРЕЖНОЕ, 2017

АВТОР: ХАИРОВА А.Н. преподаватель ветеринарных дисциплин высшей квалификационной категории Прибрежненского аграрного колледжа (филиал) ФГАОУ ВО «КФУ им. В.И. Вернадского»

РЕЦЕНЗЕНТ: БОБЕР Н.П. преподаватель ветеринарных дисциплин высшей квалификационной категории Прибрежненского аграрного колледжа (филиал) ФГАОУ ВО «КФУ им. В.И. Вернадского»

Аннотация

Методические рекомендации составлены в помощь студентам для подготовки и выполнения курсовой работы по выполнению курсовой работы по МДК 02.01.02 Ветеринарная хирургия по специальности 36.02.01 Ветеринария

ВВЕДЕНИЕ

Диагностика и лечение заболеваний сельскохозяйственных животных — одна из ведущих областей ветеринарии, изучающая динамику, причины и механизм возникновения и развития, методы распознавания, симптоматику, профилактику и лечение болезней внутренних органов. Важнейшее социально-экономическое значение дисциплины «Ветеринарная хирургия» состоит в том, что ветеринарный специалист, профилактируя заболеваемость и падеж, внедряя санитарную и лечебную культуру, обеспечивает рост производства продукции животноводства.

Роль данной дисциплины, как выпускной и профилирующей в формировании клинического врачебного мышления, состоит в овладении знаниями по хирургическим болезням, как самым массовым и повсеместно распространенным. В последние десятилетия в диагностическую и лечебную практику широко внедряются УЗИ, электрокардиография, физиотерапия, биохимические исследования, химиотерапевтические, биологические и другие средства.

Для успешного выполнения профессиональных обязанностей ветеринарный фельдшер должен иметь высокий уровень общей и специальной подготовки. В соответствии с ФГОС по специальности 36.02.01 Ветеринария и квалификационной характеристикой, по хирургическим болезням обучающийся *должен знать:*

систему ветеринарных лечебно-диагностических мероприятий в различных условиях;

современные методы клинической и лабораторной диагностики болезней животных;

правила диспансеризации животных;

приемы клинической диагностики внутренних болезней животных;

правила и порядок хранения и складирования ветеринарных препаратов, положения и инструкции по их учету;

технологию приготовления лекарственных форм;

основные методы терапевтической техники для животных.

Ветеринарный фельдшер *должен уметь*:

фиксировать животных разных видов;

определять клиническое состояние животных;

устанавливать функциональные и морфологические изменения в органах и системах органов с/х животных;

оказывать первую помощь животным;

вводить животным лекарственные вещества основными способами;

стерилизовать ветеринарные инструменты для обследования и различных видов лечения животных;

обрабатывать операционное поле, проводить обезболивание накладывать швы и повязки;

кастрировать с/х животных.

1. ОБЩЕЕ ПОЛОЖЕНИЕ

Клиническое образование ветеринарного фельдшера складывается из освоения теоретических основ соответствующих дисциплин и овладения практическими навыками диагностики, лечения и профилактики болезней животных. Формированию врачебного мышления у студентов способствует выполнение курсовой работы, которая допускается в двух формах:

1) путём проведения курации больного животного с последующим составлением истории болезни под руководством преподавателя или ветеринарных специалистов;

2) изучения конкретного хирургического заболевания по литературным источникам.

Курсовая работа-это одна из разновидностей самостоятельной работы студентов, которая позволяет выработать у студента навыков врачебной практики, то есть, проведения исследования животного, постановки диагноза, проведения лечения, а также, мер профилактики.

Целью выполнения курсовой работы является более глубокое изучение конкретной болезни по литературным данным и результатам собственных исследований на конкретном животном, приобретение навыков работы с первоисточниками, анализа полученных данных и планирования лечебных мероприятий, врачебного мышления, практических навыков научного исследования и оформления работы. Курсовая работа помогает обучающим логически грамотно выражать и обосновывать точку зрения по заданной проблематике, свободно оперировать ветеринарной терминологией и документацией.

Знания, приобретённые в процессе выполнения работы, будут полезны для практикующего ветеринарного специалиста при организации профессиональной деятельности.

2. ПОРЯДОК ПОДГОТОВКИ И ВЫПОЛНЕНИЯ КУРСОВОЙ РАБОТЫ

2.1. Этапы подготовки курсовой работы:

- выбор и утверждение темы;
- составление и согласование плана курсовой работы;
- написание текста работы;
- оформление курсовой работы, представление ее на рецензирование;
- работа с рецензией и устранение указанных замечаний;
- защита курсовой работы.

Важным элементом любой письменной работы является план, который определяет структуру и направленность исследования. План курсовой работы должен состоять из следующих разделов:

1. Введение.
2. Основная часть.
3. Собственные исследования.
4. Выводы и предложения.
5. Список использованной литературы.
6. Приложение.

Наличие плана курсовой работы позволяет осветить в ней только те вопросы, которые относятся к теме, обеспечить четкость и последовательность в изложении материала, избежать пробелов и повторений, организовать самостоятельный труд, в определенной степени сэкономить так необходимое для студента время.

Для более четкого определения перечня вопросов, которые необходимо рассмотреть, каждый раздел плана можно разделить на более мелкие под вопросы. При этом следует помнить, что излишняя перегруженность плана работы множеством вопросов нецелесообразна. Первый признак неправильно составленного плана — повторение одним из вопросов названия всей темы. Каждый отдельный вопрос должен раскрывать только ее часть.

2.2. Обзор литературы

Приступая к данному этапу работы необходимо, прежде всего, установить круг литературных и официально-документальных источников, относящихся к теме исследования.

Именно на этом этапе и проявляются умения и навыки обучающихся искать, находить, отбирать и систематизировать в огромном количестве современной научной информации необходимые источники и содержащиеся в них факты, события, правовые документы и оценки. Основная задача - найти наибольшее количество объективно существующей и реально доступной информации научного, учебного, справочного и нормативного характера. Это показатель грамотности и добросовестности. Нужно использовать литературу, указываемую авторами научных работ в подстрочных сносках на страницах книг (журналов) или в собранные материалы в виде письменного обзора (справки, проекты документов) могут прилагаться к курсовой работе.

Собранная в процессе подготовки информация курсовой работы, должна отражать различные взгляды на поставленную проблему, т. е. должны присутствовать элементы научной полемики.

В этой части кратко рассматривается история вопроса и степень его изученности, анализируется современное состояние исследуемой проблемы, проводится глубокий анализ изучаемой проблемы с использованием различных методов исследования. Содержание раздела должно соответствовать теме исследования. Число цитируемых литературных источников (отечественных и зарубежных) должно быть достаточным для полного освещения вопроса. При описании литературных данных могут быть использованы рисунки и таблицы со ссылкой на источник. При поиске источников литературы по теме необходимо использовать все виды изданий.

В указанном разделе целесообразно подвести итог проведенного исследования, включая теоретическую и практическую части, а так же отразить перспективы проведения дальнейших исследований.

2.3. Требования к выполнению курсовой работы.

Написание курсовой работы носит творческий характер. Творческая самостоятельность студента должна быть проявлена в умении находить различные точки зрения, разбираться в имеющихся спорных мнениях.

Курсовая работа должна быть написана грамотно, литературным языком. Работа должна носить исследовательски - описательный характер;

При написании текста курсовой работы следует помнить о том, чтобы каждый пункт плана раскрывал отдельный аспект выбранной темы. Структурные разделы работы должны носить логически взаимосвязанный не противоречивый характер. Изложение вопросов осуществляется в примерно равном объеме. Для того чтобы тема курсовой работы была раскрыта, студент должен исходить из следующих основных принципов:

- самостоятельность в обобщении изученного материала;
- оценка различных точек зрения по затронутой проблеме;
- собственное осмысление проблемы на основе теоретических знаний.

Структура курсовой работы.

Титульный лист должен содержать наименование учебного заведения, где выполнена работа, сведения об авторе и руководителе, указание места и года выполнения курсовой работы (см. приложение № 1).

При выполнении курсовых работ рекомендуется включать следующие разделы:

1. Введение.

2. Основная часть:

2.1 Обзор литературы краткие сведения о болезни.

2.2 Этиология и патогенез болезни.

2.3 Клинические признаки болезни.

2.4 Диагностика.

2.5 Лечение и профилактика.

3. Собственные исследования.

3.1 Анатомо-топографические данные больного участка или органа.

3.2 Классификация болезни.

3.3 Этиология и патогенез болезни.

3.4 Клинические признаки болезни.

3.5 Диагностика болезни.

3.6 Общие принципы лечения.

3.7 Оперативное лечение.

3.8 Фиксация (при данной операции).

3.9 Обезболивание (при данной операции).

3.10 Профилактика инфекции.

3.11 Техника проведения операции.

3.12 Послеоперационное лечение, содержание и кормление.

4. Заключение

5 Предложения.

5. Список использованной литературы.

6. Приложение.

План курсовой работы одновременно является и ее содержанием.

Введение раскрывает сущность и состояние исследуемой проблемы. Оно должно быть кратким и лаконичным (1-2 стр.). Во введении важно осветить основные задачи, определить и обосновать актуальность выбранной темы, достижений науки и передовой практики, перспектив и направлений развития ветеринарии.

Основная часть. В основной части работы логически последовательно раскрываются поставленные вопросы. Каждый вопрос, должен включать вводную, описательную и заключительную части, в которой автору следует изложить выводы частного характера. В процессе изложения основной части работы показывается глубокое понимание сущности избранной темы, знание используемых источников, умение сопоставлять различные точки зрения.

Раскрывая тему, автору нужно максимально использовать имеющиеся теоретические знания, навыками в работе с источниками, умениями сравнивать, анализировать и обобщать полученную информацию.

Указывается определение болезни, этиология возникновения, механизм развития болезни, дается характеристика клинического проявления заболевания, течение и прогноз, постановка диагноза, лечение и профилактика изучаемого заболевания по материалам литературных источников и их анализа.

Собственные исследования

Анатомо-топографические данные больного участка или органа.

Классификация болезни.

Этиология болезни.

Патогенез болезни.

Клинические признаки болезни.

Диагностика болезни.

Общие принципы лечения.

Оперативное лечение.

Фиксация (при данной операции).

Обезболивание (при данной операции).

Профилактика инфекции.

Необходимые инструменты, медикаменты, шовный и перевязочный материал.

Техника проведения операции.

Послеоперационное лечение, содержание и кормление.

Заключение.

3. СТРУКТУРА ИСТОРИИ БОЛЕЗНИ

Образец титульного листа

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования
«КРЫМСКИЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ имени В. И. ВЕРНАДСКОГО»
(ФГАОУ ВО «КФУ имени Вернадского»)
ПРИБРЕЖНЕНСКИЙ АГРАРНЫЙ КОЛЛЕДЖ (ФИЛИАЛ)

ИСТОРИЯ БОЛЕЗНИ

Куратор(руководитель):_____
студент _____ курса _____группы
_____
(Ф.И.О. студента в именительном падеже)

2017 г.

История болезни должна содержать перечисленные ниже разделы:

- **Предварительные данные.**
- **Собственное исследование.**
- **Описание клинических признаков патологического очага.**
- **Анатомо-топографическая характеристика очага.**
- **Лечение в день поступления.**
- **Порядок курации животного и оформление истории болезни в последующие дни.**
- **Эпикриз.**
- **Приложения** (к истории болезни)**.**

4. Приём и исследование животного

В историю болезни заносятся результаты всех исследований курируемого животного.

3.1 Предварительные данные (регистрация и сбор анамнеза)

3.2 3.1.1. Регистрация животного

- вид, пол;
- кличка, №;
- порода, возраст;
- рост, вес;
- дата поступления и выписки;
- срок лечения, исход болезни;
- диагноз предварительный;
- диагноз после собственного исследования;
- диагноз окончательный;
- владелец животного и его адрес;
- куратор (Ф.И.О., курс, группа).

3.1.2. Анамнез

Анамнез о жизни - сведения об условиях содержания, кормления, эксплуатации, беременности, родах, перенесённых ранее заболеваниях.

Анамнез о болезни – информация о данном заболевании (со слов хозяина):

3.2. Собственное исследование (общее и специальное)

3.2.1.Общее исследование животного

а) Определение габитуса

Определяют положение тела в пространстве, телосложение, упитанность, темперамент, конституцию.

б) Исследование кожи

Состояние волосяного покрова, температура, влажность, эластичность, цвет, запах, наличие изменений и их характеристика.

в) Исследование видимых слизистых оболочек

Проводят осмотр конъюнктивы, слизистой носа, ротовой полости и влагалища. Описывают цвет, наличие нормальной или патологической секреции, припухлости, инородных тел.

г) Исследование поверхностных лимфатических узлов

Проводят исследование межчелюстных, околоушных, латеральных заглоточных, поверхностных шейных, коленной складки, надвыменных. Описывают их величину, форму, консистенцию, болезненность, подвижность, температуру кожи над узлом.

д) Проводят измерение температуры тела

3.2.2. Специальное исследование

а) Сердечно-сосудистой системы

В данной главе записывают результаты осмотра, перкуссии, аускультации и пальпации области сердечного толчка, результаты пальпации и аускультации крупных подкожных вен и доступных артерий.

б) Дыхательной системы

Проводят исследование носовой полости, верхнечелюстных и лобных пазух, гортани, трахеи, грудной клетки и лёгких общими методами исследования. Определяют тип дыхания, частоту, симметричность и ритм дыхания.

в) Пищеварительной системы

Определяют характер приема корма и воды, наличие аппетита, жажды, жвачки, отрыжки (у жвачных). Затем проводят исследование ротовой полости, глотки, пищевода, желудка и кишечника общими методами исследования. Определяют наличие и характер акта дефекации и исследуют кал (консистенцию, цвет, запах, наличие инородных тел, слизи, гноя и т.д.).

г) Мочеполовой системы

Необходимо определить характер мочеиспускания, объем, цвет, запах мочи, исследовать мочеиспускательный канал, мочевой пузырь и почки, половой член, препуций, влагалище и молочную железу общими методами исследования.

д) Исследование нервной системы и органов чувств

Обращают внимание на поведение животного, исследуют зрительный, равновесно-слуховой, обонятельный анализаторы, болевую и тактильную чувствительность, рефлексы и мышечный тонус.

ж) Исследование опорно-двигательной системы

Проводят функциональное и морфологическое исследование опорно-двигательного аппарата. При этом определяют постановку конечностей в покое и в движении, выявляют наличие или отсутствие хромоты, её виды (опирающейся конечности, висячей конечности или смешанная). При осмотре в движении животное проводят шагом, рысью, по прямой и кругу, по твердому и мягкому грунту, осаживают назад.

Морфологическое исследование включает исследование костей, мышц, сухожилий, суставов, сухожильных влагалищ конечностей общими методами, а при необходимости и специальные методы (проводниковые блокады, рентгеновские снимки, диагностические ванны и т.д.).

3.2.3. Дополнительные исследования (лабораторные)

<u>а) Исследование крови</u>.

Проводят перед началом лечения и по окончании курации. Определяют количество эритроцитов, лейкоцитов, гемоглобина, выводится лейкограмма.

б) Рентгенологические исследования

(по показаниям).

в) Бактериологическое исследование

(по показаниям).

г) Электрокардиография

(по показаниям и наличии аппаратуры).

д) Лабораторное исследование мочи и кала

(по показаниям).

е) Лабораторное исследование пунктата, экссудата, раневого отделяемого

(по показаниям).

Необходимо сделать анализ результатов лабораторных исследований и дать объяснения.

4. Описание клинических признаков патологического очага

Описывают точную локализацию патологического очага, наличие и характер припухлости, положение органа в покое, наличие и характер асимметрии. Подробно описывают состояние шерстного покрова и кожи в области поражения.

Проводят сравнение температуры в области поражения с соседними и симметричными частями тела. Проверяют тактильную и болевую чувствительность, определяют консистенцию тканей, границу и глубину припухлости, смещаемость ее от подлежащих тканей, связь с костью, смещаемость кожи над припухлостью.

Устанавливают наличие ундуляции, флюктуации, пульсации, крепитации. При наличии их проводят диагностическую пункцию и исследуют пунктат.

При наличии раны обращают внимание на следующее.

Если рана перевязана, описывают состояние повязки (загрязненность, пропитанность экссудатом или кровью, смещенность). После снятия повязки описывают точную локализацию раны, форму, размеры, зияние, глубину, характер повреждения тканей. Контуры раны наносят на целлофан.

При наличии отмечают загрязнение шерстного покрова, кровью, экссудатом, а также другие признаки. Описывают состояние кожи, подкожной клетчатки, лимфатических сосудов по окружности раны и регионарных л/узлов. Определяют консистенцию тканей, наличие припухлости и её распространенность, местную температуру.

Исследуют раневое отделяемое (характер, количество, цвет, запах). Отмечают наличие или отсутствие грануляций, их характер. Проводят цитологическое исследование мазков-отпечатков.

На основании вышеописанных результатов собственных исследований следует поставить диагноз и занести его в историю болезни. Этот диагноз, по возможности, должен отражать характер процесса, его локализацию и стадию, например: «Колото-рваная рана области левой лопатки в первой фазе заживления». Или: «Неущемленная невправимая грыжа левой мягкой брюшной стенки в области коленной складки».

После постановки диагноза студенты должны изучить всю доступную литературу, касающуюся данного заболевания, на основании чего намечают свой план лечения, попутных исследований и содержания животного. Этот план должен быть представлен преподавателю, ординатору или ветеринарному специалисту, в случае если курация проводится в хозяйстве, для его утверждения.

5. Анатомо-топографическая характеристика очага или области поражения

Описание и изучение топографии области поражения необходимо для обоснования диагноза и лечения. Кроме описания топографической анатомии необходимо описать и физиологические особенности поражённой части тела, так как они могут повлиять на патогенез заболевания. В этом разделе обязательно приводятся рисунки или фотографии данной области.

6. Порядок курации животного и оформления истории болезни в последующие дни

Начиная со 2-го дня и далее до завершения курации, студент должен два раза в сутки утром и вечером в назначенное время проводить исследование животного и лечебные процедуры. Периодически куратор должен представлять черновик истории болезни руководителю и консультироваться с ним для правильной интерпретации полученных результатов. При необходимости изменения лечения, дополнительных исследований, наступления заметных изменений в состоянии животного студент, также, должен информировать руководителя курации для уточнения лечения.

Эта глава заполняется в форме дневника. Он состоит из трёх граф. Образец приводится ниже.

ДАТА	СОСТОЯНИЕ ЖИВОТНОГО	НАЗНАЧЕНИЕ

В графу «Дата» заносится число и время, когда проведено текущее исследование и лечение.

В графу «Состояние животного» записываются данные о состоянии пациента в день и час исследования. Графу необходимо начать с данных «Температура», «Пульс», «Дыхание». Для этого ежедневно утром и вечером необходимо проводить общее исследование животного, а при соответствующих показаниях - и специальное. При отсутствии резких изменений в состоянии животного по сравнению с состоянием при предыдущем исследовании, в записях можно ограничиться словами «Общее состояние животного без заметных изменений». Более подробно необходимо описывать местные клинические признаки болезни. В конце дневника указывается исход заболевания (выздоровело, выбраковано, передано на курацию другим студентам и т. д.).

Пример заполнения дневника (Диагноз – острый асептический тендовагинит пальцевых сгибателей правой грудной конечности коровы).

ДАТА	СОСТОЯНИЕ ЖИВОТНОГО	НАЗНАЧЕНИЕ

01.11.17 7 ч.30 мин.	Т – 38,8, П – 80, Д – 36. Общее состояние и упитанность коровы удовлетворительное. Повышенная возбудимость. Правая грудная конечность полусогнута. Легкое касание земли зацепами копытец. Смешанная хромота средней степени. Валиковидная припухлость вдоль сухожилий обоих пальцев. Кожа в области припухлости подвижная.	Животному предоставлен покой. Конечность вымыта с мылом и осушена. Область пальца смазана 5 % спиртовым раствором йода. Произведена циркулярная новокаиновая блокада в области пясти. Умеренно давящая охлаждающая повязка в области пальцев. Rp: Sol. Novocaini 0,5 % - 100,0. S. Для циркулярной новокаиновой блокады.

7. Эпикриз-(анализ материалов истории болезни)

Эпикриз (**Epi** – после, **crisis** - суждение) – краткое врачебное заключение об итогах проведённой курации, где отмечают особенности данного заболевания и результаты проведенного лечения, а также делают анализ наблюдаемого случая. В эпикризе должны быть отражены следующие вопросы: диагноз и его обоснование, этиология, патогенез, особенности течения данного заболевания, клинические признаки, лечение и его эффективность, состояние больного в момент выписки, дальнейший режим содержания и использования, а также лечения, если в этом есть необходимость.

В эпикризе не нужно повторять историю болезни, а необходимо провести краткие и объективные её данные. Указываются меры профилактики, которые могли бы предотвратить повторение заболевания или предупредить заболевание других животных.

Заключение. В заключении работы автором подводится итог исследования, указывается, с какими трудностями пришлось столкнуться, акцентируется внимание на теоретических положениях, вызвавших особый интерес, выделяются вопросы, имеющие практическую значимость. Делается общий вывод о возможности и успешности лечения данного заболевания у

других животных теми средствами и способами, которые применялись в данном случае, а также указывается на допущенные ошибки.

Выводы должны быть конкретными, короткими, аргументированными и исходить из содержания работы. Они основываются на материалы анализа, учитывая их положительные и отрицательные стороны. Выводы – это краткое описание сути всей работы. Объем заключения составляет около 10% от всего содержания страниц курсовой работы.

Предложения следует направлять на устранение выявленных недостатков и улучшение деятельности ветеринарных специалистов по сохранности поголовья животных и повышению их продуктивности.

Список использованной литературы. Литературные источники регламентируется ГОСТом Р 7.0.5-2008 «Библиографическая ссылка. Общие требования и правила составления». В курсовой работе следует придерживаться одного стиля внутри текстовых ссылок: отсылки в тексте документа заключают в квадратные скобки, с указанием номера источника, под которым он значится в списке литературы и проставляется номер страниц (ы), где взята информация.

Например, [5, с. 13-14].

Приложение – это копии планов работы, журналов регистрации больных животных, отчетов, актов, истории болезни, сопроводительных и других документов. Прилагаются результаты проведённых лабораторных исследований, рисунки, фотографии, схемы.

Каждое приложение начинается с нового листа с указанием в правом верхнем углу слова «Приложение» без кавычек с указанием порядкового номера арабскими цифрами (без знака №) и должно иметь тематический заголовок, который записывают симметрично относительно текста с прописной буквы отдельной строкой. Приложения должны иметь общую с остальной частью документа сквозную нумерацию страниц. В тексте работы должна делаться ссылка па этот материал.

Приложения располагают в порядке ссылок на них в тексте документа.

3.ОФОРМЛЕНИЕ КУРСОВОЙ РАБОТЫ.

При написании курсовой работы, студент должен использовать не менее 10-15 различных источников (учебных пособий, монографий, сборников научных трудов, а также разнообразную печатную продукцию периодических изданий). Примерный объем курсовой работы должен составлять 20-25 страниц печатного компьютерного текста.

Каждый раздел курсовой работы должен быть озаглавлен. Заголовок отделяется от текста двумя интервалами. В конце заголовка точка не ставится. Текст необходимо писать на одной стороне стандартного листа бумаги формата А4. шрифт Times New Roman, 14; интервал 1,5. Напечатанный текст должен иметь поля: верхнее - 20 мм, правое – 1,5 мм, левое - 30 мм, нижнее - 20 мм. Номера страниц проставляются посередине нижнего поля листа арабскими цифрами. Титульный лист включают в общую нумерацию страниц. Номер страницы на титульном листе не проставляют.

Листы курсовой работы нумеруются, начиная с листа «Содержание».

Отступ красной строки – 1,25 см. Выравнивание текста – по ширине.

Выравнивание заголовков – по центру строки. Переносы в словах не допускаются. Цвет шрифта основного текста курсовой работы – черный.

Список использованной литературы оформляется на отдельной, следующей после выполненных заданий странице в алфавитном порядке.

На титульном листе (первой странице – которая не нумеруется) указывается название учебного заведения, тема, фамилия и инициалы автора, номер учебной группы, а также должность руководителя.

На второй странице размещается план (содержание) курсовой работы и указывается, на каких страницах размещены вопросы, параграфы, подзаголовки.

Текст каждого раздела курсовой работы (введения, основной части, заключения) начинается с новой страницы. Замечания принципиального характера, должны быть устранены. Отдельные замечания, указанные в

рецензии и не нуждающиеся в письменном изложении, требуют подкрепления устными аргументами, которые приводятся при защите.

Если содержание работы не соответствует предъявляемым требованиям (не раскрыты вопросы, при написании работы использован единственный источник, содержание работы не соответствует плану и т. д.), то курсовая работа направляется на доработку.

В случае неудовлетворительного отзыва рецензента, студент обязан выполнить работу вновь или переработать ее в соответствии с полученными указаниями. К повторно выполненной работе необходимо приложить рецензию на предыдущую работу.

Устранение указанных в рецензии замечаний и последующая защита представляет собой завершающую часть работы над исследованием и в некоторой степени выступает ее итогом. Только после устранения указанных замечаний и доработки студент допускается к защите.

4.ЗАЩИТА КУРСОВОЙ РАБОТЫ.

Срок и место защиты определяется приказом по колледжу. Защита принимается комиссией в составе 2 - 3 преподавателей, включая руководителя. Студент должен подготовить доклад на 5-7 минут, в котором в соответствии с планом, кратко и убедительно излагает содержание работы, делает обзор использованной литературы, обобщает основные выводы, вытекающие из темы исследования. Дает полные и аргументированные ответы на замечания рецензента. Выслушав автора, члены комиссии задают вопросы по содержанию курсовой работы, на которые отвечает докладчик.

Ознакомившись с отзывом рецензента на курсовую работу, проанализировав ответы на заданные в процессе защиты вопросы, члены комиссии указывают на допущенные недостатки и вносят предложения по ее оценке. Оценка выставляется с учетом качества выполненной работы и результатов ее защиты.

Курсовая работа оценивается по четыре балльной системе:

Оценка «5» отлично ставится за работу, в которой дан четкий ответ по теме, определен творческий подход работы с литературой, сделан качественный

анализ собранного материала, аргументированы выводы и предложения, а при защите автор показал хорошие теоретические знания и практические навыки по данной проблеме.

Оценка «4» хорошо ставится тогда, когда работа имеет те же достоинства, которые были присущи работе с оценкой «5», но в ней допущены отдельные ошибки, не эффективно использованы материалы и литературные источники.

Оценка «3» удовлетворительно ставится тогда, когда тема в целом раскрыта, проанализирован фактический материал, но студент не всегда проявлял самостоятельность в работе, допустил нарушения в системе изложения, а также имеются многочисленные ошибки и неточности.

В случае если курсовая работа **оценена на «2» неудовлетворительно**, к защите не допускается. Студент должен подготовить работу заново по той же самой теме или другой, по согласованию с руководителем и, пройти вновь процедуру защиты.

ТЕМЫ КУРСОВОЙ РАБОТЫ

1. Обезболивание, значение и виды обезболивания с/х животных.
2. Инъекции, вливания, пункции у разных видов животных. Инструменты и техника проведения.
3. Способы предупреждения роста рогов у телят.
4. Способы удаления рогов у крупного рогатого скота.
5. Кастрация быков.
6. Кастрация жеребцов.
7. Кастрация баранов, баранчиков.
8. Кастрация хряков, хрячков.
9. Кастрация свинок.
10. Общие принципы и методы лечения хирургических болезней.
11. Гнойная инфекция. Виды, проявление. Методы лечения.
12. Анаэробная и гнилостная инфекция. Виды, проявление. Методы лечения.
13. Общее действие повреждений на организм животных.
14. Закрытые повреждения мягких тканей.
15. Открытые повреждения тканей.
16. Особенности ран отдельных органов и частей тела.
17. Гнойно некротические процессы. Омертвления, язвы, свищи.
18. Опухоли. Виды. Принципы лечения опухолей.
19. Болезни кожи.
20. Болезни кровеносных и лимфатических сосудов.
21. Болезни периферических нервов.
22. Болезни области головы и шеи.
23. Болезни области живота и прямой кишки.
24. Болезни мочеполовых органов.
25. Болезни мышц.
26. Болезни сухожилий и сухожильных влагалищ.
27. Болезни суставов.

28. Болезни костей.
29. Переломы костей. Классификация. Способы лечения переломов.
30. Болезни копыт.

Приложение 1

Образец оформления титульного листа и содержания

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования
«КРЫМСКИЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ имени В. И. ВЕРНАДСКОГО»
(ФГАОУ ВО «КФУ имени Вернадского»)
ПРИБРЕЖНЕНСКИЙ АГРАРНЫЙ КОЛЛЕДЖ (ФИЛИАЛ)

КУРСОВАЯ РАБОТА

по МДК 02.01.02 Ветеринарная хирургия

ТЕМА:
_____
_____
_____

Выполнил (а) студент (ка)____группы

_____

Руководитель _____

Дата сдачи_____

Оценка _____

Прибрежное, 2017 г.

СОДЕРЖАНИЕ

1. Введение. 3

2. Основная часть 5

2.1 Обзор литературы краткие сведения о болезни. 6

2.2 Этиология и патогенез болезни. 10

2.3 Клинические признаки болезни. 15

2.4 Диагностика 17

2.5 Лечение и профилактика. 18

3. Выводы и предложения. 21

4. Список использованной литературы. 22

5. Приложение. 24

Приложение 2

Образец задания для выполнения курсовой работы

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования
«КРЫМСКИЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ им. В.И. Вернадского»
(ФГАОУ ВО «КФУ им. В.И. Вернадского»)
ПРИБРЕЖНЕНСКИЙ АГРАРНЫЙ КОЛЛЕДЖ (ФИЛИАЛ)

УТВЕРЖДАЮ
Зам. директора по учебно-методической роботе

_____
«____»_____ 20_ г.

ЗАДАНИЕ НА КУРСОВУЮ РАБОТУ

Студенту
_____

1. Тема работы _____

2. Содержание курсовой работы
1. Введение
2. Основная часть:
2.1 Обзор литературы краткие сведения о болезни
2.2 Этиология и патогенез болезни
2.3 Клинические признаки болезни
2.4 Диагностика
2.5 Лечение и профилактика
3. Собственные исследования.
4. Выводы и предложения
5. Список использованной литературы
6. Приложение

3. Дата выдачи задания _____

4. Задание получил студент _____ФИО

5. Срок выполнения _____

6.Руководитель курсовой работы _____ФИО _____

Приложение 3

Форма рецензии на курсовую работу

РЕЦЕНЗИЯ

на курсовую работу

по теме _____

ФИО студента: _____
Курс - _____ Группа – _____ Специальность: 36.02.01 Ветеринария

ФИО преподавателя *(рецензента)* – _____

Общая характеристика работы:

_____
_____
_____
_____
_____
_____

Положительные стороны работы:

_____
_____
_____
_____
_____

Недостатки:

_____
_____
_____
_____
_____

Заключение:

_____
_____
_____
_____
_____

Рецензент _____
подпись Ф.И.О.