


Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: Полябин Сергей Владимирович  
Должность: Ректор  
Дата подписания: 17.11.2023 16:05:27  
Уникальный программный ключ:  
7e7751705ad67ae2d6295985e6e9170fe0ad024c

МИНИСТЕРСТВО СЕЛЬСКОГО ХОЗЯЙСТВА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Федеральное государственное бюджетное образовательное  
учреждение высшего образования  
«Московская государственная академия ветеринарной  
медицины и биотехнологии – МВА имени К.И. Скрябина»

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по УВРиМП

  
С.Ю. Пигина/  
«23» октября 2023г.

ПРОГРАММА  
ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Специальность	36.00.04 Ветеринарная хирургия животных
Специализация	Ветеринарная офтальмология
Квалификация выпускника	Ветеринарный врач-офтальмолог
Выпускающая (-ие) кафедра (-ы)	Ветеринарной хирургии

Разработчик(и): зав.кафедрой, Полябин С.В.

доцент, Гончарова А.В.

  
(подпись)  
  
(подпись)

Москва 2023

## Оглавление

1. Основные положения.....	3
2. Государственные аттестационные испытания.....	3
3. Структура государственного экзамена.....	3
4. Требования, предъявляемые к ВКР.....	12
5. Порядок размещения текстов ВКР в электронно-библиотечной системе академии и их проверки на объём заимствования.....	13
6. Материалы для оценки результатов государственного экзамена / экзамена, ВКР и результатов их защиты .....	15

## 1. Основные положения

1.1. Программа государственной итоговой аттестации по специальности 36.00.04 Ветеринарная хирургия животных специализация «Ветеринарная офтальмология» разработана на основании Постановления Правительства Российской Федерации от 21 июня 2023 г. № 1013 «О проведении эксперимента по разработке и реализации экспериментальных образовательных программ высшего образования - программ интернатуры по специальностям в области ветеринарии», реализуемой в соответствии с Требованиями к условиям реализации экспериментальных образовательных программ высшего образования – интернатуры по специальности 36.00.04 Ветеринарная хирургия в ФГБОУ ВО МГАВМиБ – МВА имени К.И. Скрябина, утвержденным 25.10.2023 г., протокол №3.

1.2. Объем государственной итоговой аттестации по специальности 36.00.04 Ветеринарная хирургия животных специализации «Ветеринарная офтальмология» составляет 9 зачетных единиц.

## 2. Государственные аттестационные испытания

2.1. Государственная итоговая аттестация по специальности 36.00.04 Ветеринарная хирургия животных специализации «Ветеринарная офтальмология» проводится в форме государственного экзамена и подготовки к защите и защиты выпускной квалификационной работы (далее – ВКР).

2.2. Государственные аттестационные испытания проводятся в сроки, установленные календарным учебным графиком по основной профессиональной образовательной программе.

2.3. Государственный экзамен и защита ВКР по специальности 36.00.04 Ветеринарная хирургия животных специализации «Ветеринарная офтальмология» проводится на территории ФГБОУ ВО МГАВМиБ – МВА имени К.И. Скрябина (далее – академия).

## 3. Структура государственного экзамена

3.1. Государственный экзамен по специальности 36.00.04 Ветеринарная хирургия животных специализация «Ветеринарная офтальмология» носит комплексный междисциплинарный характер.

3.2. Государственный экзамен проводится в 2 этапа:

- проверка уровня сформированности компетенций выпускника по теоретическим вопросам;

– решение профессиональных ситуационных задач.

3.3. В задания для проведения государственного экзамена включаются вопросы следующих дисциплин:

– «Ветеринарная офтальмология»;

– «Ветеринарная офтальмохирургия»;

– «Нейроофтальмология».

3.4. Задание для проведения государственного экзамена представляет собой экзаменационный билет, в котором указывается 3 теоретических вопроса и 1 ситуационная задача.

Пример задания для проведения государственного экзамена представлен в приложении 1.

3.5. Перечень вопросов для подготовки к государственному экзамену по специальности 36.00.04 Ветеринарная хирургия животных специализации «Ветеринарная офтальмология»:

1. Гематофтальмический барьер и его значение.
2. Защитно-приспособительный аппарат органа зрения.
3. Оптический светочувствительный аппарат глазного яблока.
4. Двигательный аппарат глазного яблока. Кровоснабжение зрительного анализатора.
5. Иннервация зрительного анализатора. Лимфообращение в глазу.
6. Особенности анатомо-топографического строения органа зрения у разных видов животных.
7. Методы исследования органа зрения. Особенности проведения исследований у разных видов животных.
8. Безинструментальные методы исследования органа зрения. Порядок проведения исследования.
9. Обзор инструментальных методов исследования органа зрения.
10. Метод бокового фокусного освещения – цели и объекты исследования, используемые инструменты.
11. Щелевая биомикроскопия – цели и объекты исследований, оборудование, значение в клинической практике при постановке диагноза.
12. Гониоскопия – понятие, оборудование и клиническое значение.
13. Офтальмоскопия – понятие о прямой и обратной офтальмоскопии, ее назначение.
14. Строение дна глаза. Видовые особенности глазного дна.
15. Методы исследования слезного аппарата (тест Ширмера), определение времени разрыва слезной пленки.
16. Исследование конъюнктивы и роговицы методом окрашивания витальными красителями. Практическое значение.
17. Приготовление мазков-отпечатков с конъюнктивы и роговицы. Техника, оборудование, клиническое значение и их применение в глазной практике.
18. Тонометрия – оборудование и клиническое значение.
19. УЗИ глаза – оборудование, сущность, области применения в офтальмологии.
20. Рентгенография глаза – оборудование, клиническое значение для офтальмологии.
21. Основы фармакотерапии болезней глаз.
22. Консервативные методы лечения болезней глаз – формы и способы применения лекарственных веществ в офтальмологии (капли, мази, туширование, ГЛП). Требования к лекарственным формам, их достоинства и недостатки применения.
23. Миотические и мидриатические средства в офтальмологии. Их применения

для диагностики и лечения глазных заболеваний.

24. НПВС в глазной практике. Показания и противопоказания к применению.
25. Гормональные препараты и их роль в патогенезе глазных болезней.
26. Новокаиновая терапия как способ патогенетической терапии болезней глаз. Показания и противопоказания к ней.
27. Офтальмологические инструменты общего и специального назначения. Шовный материал для офтальмологии – виды, требования, размеры.
28. Особенности подготовки животного к офтальмологической операции. Общее и местное обезболивание, виды наркоза, особенности подготовки операционного поля, конъюнктивального мешка.
29. Техника проведения операций –энуклеации, экзентерации, эвисцерации - показания, оборудование, техника выполнения. Протезирование глазного яблока.
30. Операции на веках – при завороте век вывороте век. Кантотомия.
31. Пропалс слезной железы 3-го века – варианты проведения операций.
32. Тарзорафия – показания к ней, техника выполнения.
33. Методы и требования при ушивании ран роговицы.
34. Кератэктомия полная и частичная: показания, оборудование, техника выполнения.
35. Удаление хрусталика (факоэмульсификация) – варианты операций, показания, оборудование.
36. Болезни орбиты – классификация болезней. Травмы в области орбиты.
37. Проптоз глазного яблока – определение, предрасположенность, этиология, клиника, диагностика, лечение.
38. Болезни век – классификация. Раны, ушибы и ожоги век.
39. Воспаление век (блефарит), классификация, этиология, клинические признаки, диагностика и лечение.
40. Неправильное положение век (заворот, выворот, птоз, анкилоблефарон, симблефарон). Аномалии глазной щели (блефарофимоз, лагофтальм, блефароспазм).
41. Трихиаз и дистрихиаз. Новообразования век.
42. Болезни 3-го века (пролапс слезной железы, выпадение 3-го века, фолликулярный конъюнктивит).
43. Болезни конъюнктивы – конъюнктивиты (классификация, этиология, клинические формы и течение).
44. Катаральный конъюнктивит – этиология, клиника, лечение.
45. Фибринозные конъюнктивиты. Этиология, клиника, лечение.
46. Гнойный конъюнктивит - этиология, клиника, лечение.
47. Сухой кератоконъюнктивит – понятие, видовая и породная предрасположенность. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
48. Новообразования конъюнктивы. Дермоид.
49. Болезни роговицы – классификация. Язвы роговицы.
50. Кератиты (классификация, этиология, общая симптоматика, диагностика, методы консервативной и оперативной терапии).
51. Пигментозный кератит, этиология, клиника, варианты терапии.
52. Сосудистый кератит, этиология, клиника, варианты терапии.

53. Задний кератит - этиология, клиника, варианты терапии.
54. Неправильные формы роговицы (кератоглобус, кератоконус, кератоцеле, фасетка, стафилома).
55. Дистрофические процессы в роговице, этиология, клиника, варианты терапии.
56. Корнеальный секвестр у кошек – понятие, предрасположенность, этиология, клиника, диагностика, лечение.
57. Болезни сосудистого тракта – классификация. Травмы сосудистого тракта (классификация, этиология, клиника, диагностика, лечение).
58. Увеиты - классификация, этиология, клиника, диагностический план при передних и задних увеитах.
59. Передние увеиты – понятие, этиология, клиника, диагностика, лечение.
60. Задние увеиты - понятие, этиология, клиника, диагностика, лечение.
61. Аномалии развития сосудистого тракта.
62. Болезни сетчатки – классификация. Кровоизлияния в сетчатку (эмболия центральной артерии, тромбоз центральной вены сетчатки).
63. Ретинит (этиология, клиника, диагностика и лечение).
64. Отслойка сетчатки. Анатомические предпосылки отслойки, виды отслоек. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
65. Дегенеративные процессы в сетчатке (дисплазия сетчатки, дистрофия сетчатки наследственная и приобретенная). Ретинопатия при эндокринной недостаточности.
66. Болезни хрусталика – классификация. Афакия. Неправильная форма хрусталика.
67. Вывих (смещение хрусталика) – понятие, классификация, клиника, диагностика, лечение.
68. Катаракты – понятие, классификация, этиология, клиника, диагностика.
69. Консервативное и оперативное лечение катаракт.
70. Гнойный паноптальмит - понятие, этиология, клиника, диагностика, лечение.
71. Атрофия глазного яблока – понятие, этиология, клиника, диагностика, лечение.
72. Расстройство циркуляции внутриглазной жидкости. Первичная и вторичная глаукома. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
73. Функциональные расстройства глаз: страбизм и нистагм.
74. Наследственные заболевания глаз – понятие, классификация, видовая и породная предрасположенность, диагностика, лечение.
75. Патологические состояния органа зрения при эндокринных расстройствах (сахарный диабет и болезни щитовидной железы).
76. Аллергические заболевания глаз – понятие, этиология, объекты поражения, особенности течения аллергической воспалительной реакции, диагностика, лечение.
77. Синдром Горнера и его влияние на состояние симпатической иннервации глаза и его придатков. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
78. Классификация, клиника, морфогенез и лечение внутриглазных новообразований.
79. Болезни слезного аппарата (дакриoadенит, дакриоцистит, атрезия, сужение,

- закупорка, и заращение слезных точек, слезных канальцев и носослезного канала).
80. Эпифора. Гипофункция слезных желез (синдром Сьегрена).
  81. Болезни склеры (раны и разрывы склеры, склерит и эписклерит, эктазия и стафилома).
  82. Болезни стекловидного тела (кровоизлияния, помутнение, разжижение, выпадение и смещение).
  83. Болезни зрительного нерва (ретробульбарный и интрабульбарный неврит, застойный диск, атрофия зрительного нерва).
  84. Техника проведения операций –энуклеации, экзентерации, эвисцерации - показания, оборудование, техника выполнения. Протезирование глазного яблока.
  85. Операции на веках – при завороте век, вывороте век. Кантопластика, кантотомия. Методы и подходы.
  86. Пролапс слезной железы 3-го века – варианты проведения операций.
  87. Тарзорафия - показания к ней, техника выполнения.
  88. Кератоэктомия полная и частичная: показания, оборудование, техника выполнения.
  89. Хирургия стекловидного тела – витректомия.
  90. Проптоз глазного яблока – определение, предрасположенность, этиология, клиника, диагностика, лечение.
  91. Хирургия неправильного положения век (заворот, выворот, птоз, анкилоблефарон, симблефарон).
  92. Болезни 3-го века (пролапс слезной железы, выпадение 3-го века, фолликулярный конъюнктивит).
  93. Отслойка сетчатки. Анатомические предпосылки отслойки, виды отслоек. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
  94. Хирургия новообразований конъюнктивы (дермоид).
  95. Подход к лечению повреждений глазной поверхности травматического характера на разных стадиях течения воспалительного процесса (острый/хронический).
  96. Современный подход к лечению буллезной кератопатии.
  97. Особенности наложения швов на анатомические структуры вспомогательного аппарата глаза: конъюнктивы, веки.
  98. Обзор методов оценки непроходимости носослезных каналов, как диагностических тестов для определения целесообразности хирургического вмешательства. Показания и противопоказания к применению хирургических методов.
  99. Обзор причин закупорки носослезного канала. Методики хирургического восстановления проходимости носослезного канала.
  100. Обзор методов хирургического лечения глаукомы у животных.
  101. Рентгенография области глазницы, глаза – оборудование, клиническое значение для офтальмологии
  102. УЗИ глазного яблока - оборудование, клиническое значение для офтальмологии.
  103. Обзор офтальмологических показаний к хирургическим вмешательствам.

104. Особенности подготовки животного к офтальмологической операции. Общее и местное обезболивание, виды наркоза, особенности подготовки операционного поля, конъюнктивального мешка.
105. Обзор техник хирургических вмешательств и их особенностей.
106. Техника проведения энуклеации. Показания, оборудование, техника выполнения. Протезирование глазного яблока.
107. Техника проведения экзентерации. Показания, оборудование, техника выполнения.
108. Техника проведения эвисцерации. Показания, оборудование, техника выполнения.
109. Методы и требования при ушивании ран роговицы.
110. Обзор методов оценки глубины поражения роговицы при эрозивных процессах или ранах травматического характера.
111. Удаление хрусталика – варианты операций, показания, противопоказания. Критерии выбора оптимального метода.
112. Факоэмульсификация, как метод удаления хрусталика. Обзор оборудования. Показания и противопоказания к установке ИОЛ, разновидности ИОЛ.
113. Болезни орбиты – классификация болезней. Травмы в области орбиты, требующие хирургического вмешательства.
114. Трихиаз и дистрихиаз. Современный подход к лечению: диатермокоагуляция ресничных фолликулов.
115. Хирургический подход к лечению пролапса слезной железы, выпадения 3-го века.
116. Хирургическое лечение отслоения сетчатки. Обзор существующих методик.
117. Подход к лечению повреждений глазной поверхности травматического характера на разных стадиях течения воспалительного процесса (острый/хронический).
118. Обзор современного метода лечения повреждений роговицы: кросслинкинг коллагена роговицы.
119. Особенности наложения швов на анатомические структуры вспомогательного аппарата глаза: конъюктива, веки.
120. Обзор методов оценки непроходимости носослезных каналов, как диагностических тестов для определения целесообразности хирургического вмешательства. Показания и противопоказания к применению хирургических методов.
121. Обзор причин закупорки носослезного канала. Методики хирургического восстановления проходимости носослезного канала.
122. Блефарография – показания к проведению операции, методика проведения.
123. Обзор методов хирургического лечения глаукомы у животных.
124. Хирургический подход к лечению пролапса глазного яблока.
125. Хирургический подход к лечению эверсии и инверсии хряща третьего века.
126. Хирургический подход к лечению язв роговицы.
127. Обзор подходов к лечению секвестров роговицы у кошек.



128. Обзор причин патологической эписфоры, требующих хирургического вмешательства.
129. Обзор показаний к хирургической коррекции патологического экзофтальма. Методики коррекции.
130. Хирургический подход к коррекции страбизма.
131. Хирургический метод лечения фолликулярного конъюнктивита. Показания, противопоказания. Инструментарий.
132. Неинвазивные методики офтальмохирургического вмешательства.
133. Обзор лазерных технологий в лечении патологий глаз (инвазивных и неинвазивных).
134. Криодеструкция, как метод воздействия на новообразования вспомогательного аппарата глаза.
135. Гониотомия – показания, противопоказания. Методика выполнения операции. Инструментарий.
136. Иридоциклоретракция – показания, противопоказания. Методика выполнения операции. Инструментарий.
137. Кератопластика с использованием аутотрансплантата. Особенности проведения операции.
138. Кератопластика с использованием донорского трансплантата. Критерии подбора оптимальной методики. Виды трансплантатов, используемых в настоящее время.
139. Оптический светочувствительный аппарат глазного яблока.
140. Иннервация анатомической области зрительного анализатора.
141. Строение дна глаза. Видовые особенности глазного дна.
142. Обзор анатомической структуры зрительного пути – периферической и центральной части.
143. Методы исследования органа зрения. Особенности проведения исследований у разных видов животных.
144. Безинструментальные методы исследования органа зрения. Порядок проведения исследования.
145. Методика исследования зрачковых рефлексов.
146. Обзор инструментальных методов исследования органа зрения.
147. Офтальмоскопия – понятие о прямой и обратной офтальмоскопии, ее назначение.
148. Синдром Горнера и его влияние на состояние симпатической иннервации глаза и его придатков. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
149. Функциональные расстройства глаз: страбизм и нистагм.
150. Болезни зрительного нерва (ретробульбарный и интрабульбарный неврит, застойный диск, атрофия зрительного нерва).
151. Анизокория. Причины развития.
152. Области доминирования светочувствительных рецепторов в сетчатке (палочки - периферия, колбочки - макула).
153. Болезни сетчатки – классификация. Кровоизлияния в сетчатку (эмболия центральной артерии, тромбоз центральной вены сетчатки).

154. Ретинит (этиология, клиника, диагностика и лечение).
155. Отслойка сетчатки. Анатомические предпосылки отслойки, виды отслоек. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
156. Дегенеративные процессы в сетчатке (дисплазия сетчатки, дистрофия сетчатки наследственная и приобретенная). Ретинопатия при эндокринной недостаточности.
157. Ретинопатия на фоне сахарного диабета.
158. Методика исследования неврологических рефлексов животного (тест угрозы и другие).
159. Электроретинография, как метод исследования функционального состояния сетчатки. Интерпретация результатов.
160. Комплексный подход к ведению нейроофтальмологических пациентов.
161. Терапевтические способы коррекции состояния пациента с дистрофией сетчатки.
162. Обзор КТ и МРТ, как методов диагностики патологий участков головного мозга, регулирующих зрительную функцию.
163. Оценка ДЗН, слоя нервных волокон и комплекса ганглиозных клеток в диагностике неврологических заболеваний
164. Зрительная агнозия. Топика поражения головного мозга, симптоматика.
165. Особенности клинического течения демиелинизирующих оптических невритов.
166. Долгосрочная динамика зрительных функций у пациентов с различными генетическими вариантами наследственных оптических нейропатий.
167. Морфофункциональные изменения зрительного нерва при оптических невритах демиелинизирующего генеза.
168. Особенности течения неврита зрительного нерва герпесвирусной этиологии у кошек.
169. Краниоорбитальная травма как причина развития оптической нейропатии.
170. Глазодвигательные нарушения при поражении ЦНС.
171. Изменения зрачковых реакций у пациентов после факоэмульсификации катаракты.
172. Синдромы поражения структур переднего зрительного пути.
173. Офтальмологические проявления нейроинфекций.
174. Оптические невриты при аутоиммунных воспалительных заболеваниях.
175. Особенности хирургической коррекции лагофтальма.
176. Основные сложности ранней диагностики заболеваний зрительного пути.
177. Задачи и принципы нейропротекторной терапии при лечении открытоугольной глаукомы.
178. Оценка состояние комплекса ганглиозных клеток сетчатки при глаукоме на разных стадиях ее развития.

3.5. Примеры ситуационных задач, которые включаются в задание для проведения государственного экзамена:

1. Необходимо поставить предварительный диагноз, указать возможный

этиологический фактор, провести дифференциальную диагностику и разработать тактику лечения (указать или торговые названия препаратов или действующие вещества, кратность и длительность применения): кошка, 12 лет, в анамнезе хроническая болезнь почек и артериальная гипертензия. При офтальмическом осмотре выявлены следующие клинические признаки со стороны обоих глаз – стойкий мидриаз, кровоизлияния в стекловидное тело, отек сетчатки и собственно сосудистой оболочки, субретинальные кровоизлияния.

2. Необходимо поставить предварительный диагноз, указать возможный этиологический фактор, провести дифференциальную диагностику и разработать тактику лечения (указать или торговые названия препаратов или действующие вещества, кратность и длительность применения): собака, 3 года, кобель, такса. Через несколько дней после охоты на норную дичь владельцы животного обнаружили сильное покраснение конъюнктивы, гнойно-катаральный экссудат и сильный зуд обоих глаз.

3. Необходимо поставить предварительный диагноз, указать возможный этиологический фактор, провести дифференциальную диагностику и разработать тактику лечения (указать или торговые названия препаратов или действующие вещества, кратность и длительность применения): кошка, 5 лет, британская порода. Смешанный тип кормления (говядина и фабричный корм). После кормления появляется сильное слезотечение из обоих глаз, которое через несколько часов проходит до следующего сеанса приёма пищи.

4. Необходимо поставить предварительный диагноз, указать возможный этиологический фактор, провести дифференциальную диагностику и разработать тактику лечения (указать или торговые названия препаратов или действующие вещества, кратность и длительность применения): собака, 10 лет, метис. Гнойный экссудат из правого глаза, конъюнктивита гиперимирована, отечная и рыхлая. Был сдан бакпосев, по результатам которого обнаружили золотистый стафилококк в количестве  $10^8$  степени. При подтитровке к антибиотикам выяснили, что данный вид бактерии высоко чувствителен к антибиотикам из группы фторхинолонов.

5. Необходимо поставить предварительный диагноз, указать возможный этиологический фактор, провести дифференциальную диагностику и разработать тактику лечения (указать или торговые названия препаратов или действующие вещества, кратность и длительность применения): собака, 4 года, лабрадор, сука. Во время прогулки в городской черте, в зимнее время, вдоль трассы, собака периодически рылась мордой в снегу у обочины. После гуляния владельцы животного обнаружили у животного ярко выраженный блефароспазм, болезненность в области обоих глаз, отек конъюнктивы и обильное слезотечение. Животное отказывается от корма.

#### 4. Требования, предъявляемые к ВКР

4.1. Выпускная квалификационная работа (далее – ВКР) – это форма итоговой аттестации обучающегося, завершающего процесс освоения ОПОП, представляющая собой выполненную обучающимся (несколькими обучающимися совместно) работу, демонстрирующую уровень подготовленности выпускника к самостоятельной профессиональной деятельности в области и (или) сфере, устанавливаемой основной профессиональной образовательной программой, утверждённой решением Ученого совета ФГБОУ ВО МГАВМиБ – МВА имени К.И. Скрябина от 25.10.2023 г. протокол №4.

4.2. По специальности 36.00.04 Ветеринарная хирургия животных специализации «Ветеринарная офтальмология» допускается выполнение ВКР в виде рукописи.

4.3. Основным форматом ВКР является:

– проектно-исследовательский формат – разработка (индивидуально или в составе группы) прикладной проблемы, в результате которой создается новый продукт – проектное решение.

4.4. Примерный перечень тем ВКР по специальности 36.00.04 Ветеринарная хирургия животных специализации «Ветеринарная офтальмология»:

1. Установление роли вирусологических, микробиологических и цитологических исследований в диагностике офтальмологических патологий у кошек.
2. Совершенствование диагностики и тактики лечения травматических повреждений роговицы в остром и хроническом периоде у собак.
3. Систематизация клинического течения и оценка эффективности лечения увеита у собак и кошек с применением фибринолитиков.
4. Сравнительная характеристика вероятности возникновения неблагоприятных осложнений различной степени выраженности после проведения факоэмульсификации хрусталика в сравнении с экстракапсулярной экстракцией катаракты у собак.
5. Совершенствование и оценка эффективности применения фармакологических препаратов из группы цитостатиков в составе комплексной терапии приобретенного синдрома сухого глаза у собак.
6. Разработка системного подхода к терапии пациентов с вторичной глаукомой, ориентированный на улучшение качества жизни.
7. Разработка современных методов профилактики осложнений факоэмульсификации катаракты с имплантацией интраокулярной линзы у собак.
8. Разработка алгоритма диагностики и тактики лечения краниоорбитальных повреждений в остром периоде черепно-мозговой травмы у собак и кошек.
9. Совершенствование современного подхода к кератопластике у кошек с язвами роговицы.

10. Разработка диагностических критериев и дифференцированный подход к лечению различных форм ретинопатии у собак.
11. Разработка системного подхода к терапии кошек и собак с офтальмологической патологией на фоне сахарного диабета.
12. Разработка алгоритма диагностики гнойно-воспалительных заболеваний орбиты - субпериостальный абсцесс и флегмона у собак и кошек.
13. Клинико-генетические особенности наследственной офтальмопатологии и методы оптимизации селективной работы в породе собак вельш-корги-пемброк.
14. Современный подход к лечению отслойки сетчатки у собак и кошек с гипертонической болезнью.
15. Особенности диагностики и лечения увеальной офтальмогипертензии и постувеальной глаукомы у лошадей, больных хроническими увеитами.

4.5. Требования к структуре, порядок выполнения и оформления ВКР представлены в методических указаниях для выполнения ВКР (приложение 2).

## **5. Порядок размещения текстов ВКР в электронно-библиотечной системе академии и их проверки на объём заимствования**

5.1. Тексты ВКР по специальности 36.00.04 Ветеринарная хирургия животных специализация «Ветеринарная офтальмология», за исключением текстов ВКР, содержащих сведения, составляющие государственную тайну, размещаются в электронно-библиотечной системе (далее – ЭБС) академии и проверяются на объём заимствования.

5.2. Заведующие выпускающими кафедрами назначают ответственных за размещение текстов ВКР в ЭБС академии и их проверку на наличие неправомерного заимствования, и необоснованного цитирования в системе «Антиплагиат ВУЗ» из числа профессорско-преподавательского состава кафедры.

5.3. Проверка текстов ВКР на наличие неправомерного заимствования и необоснованного цитирования осуществляется с использованием системы «Антиплагиат ВУЗ».

5.4. Правомерно заимствованными могут быть следующие материалы:

- официальные документы федеральных государственных органов и органов местного самоуправления муниципальных образований, в том числе законов, других нормативных актов, судебные решения, иные материалы законодательного, административного и судебного характера, официальные документы международных организаций, а также их официальные переводы;
- государственные символы и знаки (флаги, гербы, ордена, денежные знаки и тому подобное), а также символы и знаки муниципальных образований;
- произведения народного творчества (фольклор), не имеющие конкретных авторов;

- сообщения о событиях и фактах, имеющие исключительно информационный характер;
- устойчивые выражения;
- ранее опубликованные материалы автора работы (самоцитирование).

5.5. Не считаются воспроизведением / цитированием включенные в текст ВКР:

- исходные формулы, шапки типовых таблиц, графиков и диаграмм, библиографические описания источников (кроме списков использованных источников, воспроизведенных большими фрагментами или целиком);
- фрагменты нормативных правовых актов и локальных актов организаций, предприятий, включенные в текст ВКР в качестве иллюстраций и примеров (при соблюдении правил цитирования).

5.6. В случае если объем заимствованного текста в ВКР превышает суммарный допустимый предел, то цитируемые фрагменты целесообразно переносить в приложения, в частности в случае цитирования нормативных правовых актов и локальных актов организаций, предприятий, учреждений.

5.7. Если ВКР содержит оригинального текста менее 60% от общего объема работы, она должна быть возвращена обучающемуся на доработку и пройти повторную проверку не позднее 3 календарных дней до даты защиты.

5.8. Использование заимствованного текста без ссылки на автора и / или источник заимствования в ВКР не допускается.

При использовании в тексте ВКР идей или разработок, принадлежащих соавторам, коллективно с которыми были написаны документы, автор обязан отметить это обстоятельство в тексте работы. Указанные ссылки должны делаться также в отношении документов автора, выполненных им как единолично, так и в соавторстве.

5.9. Размещению в ЭБС академии в течение 10-ти дней после защиты ВКР подлежат тексты ВКР обучающихся, по итогам защиты которых получены положительные оценки, за исключением работ, содержащих сведения, составляющих государственную тайну.

5.10. Доступ к текстам ВКР должен быть обеспечен в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации, с учетом изъятия производственных, технических, экономических, организационных и других сведений, в том числе о результатах интеллектуальной деятельности в научно-технической сфере, о способах осуществления профессиональной деятельности, которые имеют действительную или потенциальную коммерческую ценность в силу неизвестности их третьим лицам, в соответствии с решением правообладателя.

5.11. В случае наличия в ВКР производственных, технических, экономических, организационных и других сведений, в том числе о результатах интеллектуальной деятельности в научно-технической сфере, о способах осуществления профессиональной деятельности, которые имеют действительную или потенциальную коммерческую ценность в силу неизвестности их третьим лицам, такие сведения изымаются из электронной версии ВКР на основании решения заседания выпускающей кафедры при

наличии обоснования руководителя ВКР. Обоснование составляется и подписывается руководителем ВКР в произвольной форме.

5.12. Обоснование руководителя ВКР об исключении из электронной версии ВКР необходимых сведений вкладывается в пояснительную записку сброшюрованной ВКР. При изъятии руководителем ВКР таких сведений из электронного варианта ВКР в тексте работы (на изъятых страницах) делается соответствующая запись «сведения изъяты».

## **6. Материалы для оценки результатов государственного экзамена / экзамена, ВКР и результатов их защиты**

Материалы для оценки результатов государственного экзамена / экзамена, ВКР и результатов их защиты представлены в виде оценочных материалов для проведения ГИА / ИА (приложение 3).

*Программа рассмотрена на заседании  
кафедры ветеринарной хирургии  
«16» октября 2023 года (протокол № 3).*

Приложение 1  
(к Программе ГИА/ ИА)

**Пример задания для проведения государственного экзамена**

МИНИСТЕРСТВО СЕЛЬСКОГО ХОЗЯЙСТВА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования

«Московская государственная академия ветеринарной  
медицины и биотехнологии – МВА имени К.И. Скрябина»

**ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ЭКЗАМЕН**

**Экзаменационный билет № 1**

1. Строение дна глаза у разных видов животных.
2. Функциональные расстройства глаз: страбизм и нистагм.
3. Отслойка сетчатки. Анатомические предпосылки отслойки, виды отслоек. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
4. Ситуационная задача.

Председатель Государственной  
аттестационной комиссии

И.О. Фамилия

«\_\_» июня 20\_\_ года



**МИНИСТЕРСТВО СЕЛЬСКОГО ХОЗЯЙСТВА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Московская государственная академия ветеринарной медицины и биотехнологии  
– МВА имени К.И. Скрябина»

## **МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ**

для выполнения выпускных квалификационных работ

Специальность	36.00.04 Ветеринарная хирургия животных
Специализация	Ветеринарная офтальмология
Квалификация выпускника	Ветеринарный врач-офтальмолог
Выпускающая (-ие) кафедра (-ы)	Ветеринарной хирургии

Разработчик(и): зав.кафедрой, Позябин С.В.

доцент, Гончарова А.В.

  
(подпись)  
  
(подпись)

Москва 2023

## Содержание

1. Основные положения.....	3
2. Государственные аттестационные испытания.....	3
3. Структура государственного экзамена.....	3
4. Требования, предъявляемые к ВКР.....	12
5. Порядок размещения текстов ВКР в электронно-библиотечной системе академии и их проверки на объём заимствования.....	13
6. Материалы для оценки результатов государственного экзамена / экзамена, ВКР и результатов их защиты .....	15

## **1. Основные положения**

Методические указания для выполнения выпускных квалификационных работ (далее – ВКР) по специальности 36.00.04 Ветеринарная хирургия животных специализации «Ветеринарная офтальмология» разработаны на основании Программы государственной итоговой аттестации, утверждённой проректором по УВРиМП «25» октября 2023 г.

## **2. Примерная структура выпускной квалификационной работы**

ВКР состоит из: титульного листа, оглавления, введения, обзора литературы, основной части, заключения, практических предложений, библиографического списка (списка использованных источников и литературы) и приложений (если они необходимы).

## **3. Порядок выполнения ВКР**

Последовательность выполнения ВКР предполагает следующие этапы:

- выбор темы (заявление на имя заведующего кафедрой о закреплении темы работы должно быть написано не позднее 3 триместра 1 курса);
- назначение заведующим кафедрой руководителя ВКР. Тема утверждается одновременно с назначением руководителя.
- составление задания по выполнению ВКР, включающего план самой работы и календарный план (совместно с научным руководителем);
- утверждение задания заведующим кафедрой;
- изучение теоретических аспектов выбранной темы (обзор литературы);
- сбор, анализ и обобщение данных, характеризующих объект исследования;
- оформление выпускной квалификационной работы;
- представление работы на проверку научному руководителю;
- прохождение процедуры предзащиты ВКР;
- рецензирование ВКР;
- предоставление ВКР на кафедру с отзывом и рецензией в установленный срок;
- проверка ВКР на плагиат в системе «Антиплагиат ВУЗ»;
- получение от заведующего кафедрой допуска ВКР к защите.
- защита ВКР на заседании ГЭК.

## **4. Порядок оформления ВКР**

Рекомендуемый объем ВКР 50 – 90 страниц. Текст ВКР размещается на одной стороне листа белой бумаги формата А4.

Размеры полей: левое — 30 мм, правое — 15 мм, верхнее и нижнее — 20 мм. Абзацный отступ должен быть одинаковым по всему тексту отчета и равен 1,25 см. Цвет шрифта текста должен быть черным, размер шрифта — 14 кг для основного текста, 12 кг — для таблиц, надписей на рисунке и подрисовочных подписей. Гарнитура шрифта — Times New Roman. Междустрочный интервал — 1,5. Для заголовков первого и второго уровней применяют полужирное

начертание шрифта. Для заголовков третьего и последующих уровней может быть применена гарнитура другого шрифта или курсивное начертание. Для заголовков первого уровня используется начертание прописными буквами, для второго и последующих — строчными.

Титульный лист — это первая страница, которая содержит следующие сведения: наименование министерства (ведомства) в верхней части титульного листа по центру страницы, приводится в полном виде с прописной буквы; наименование (полное и сокращенное) организации приводится прописными буквами, по центру страницы, через один межстрочный интервал после наименования министерства; грифы согласования и утверждения ВКР. Гриф согласования и утверждения состоит из слов: СОГЛАСОВАНО и УТВЕРЖДАЮ (без кавычек), наименования должности, ученой степени, ученого звания лица, согласовавшего и утвердившего отчет, личной подписи (для подписи применяется синий цвет чернил), расшифровки подписи (инициалы и фамилия), даты согласования и утверждения научного отчета. Гриф СОГЛАСОВАНО размещается на титульном листе слева, а УТВЕРЖДАЮ — справа. Грифы согласования и утверждения располагаются после наименования организации через два межстрочных интервала. Дата согласования и утверждения оформляется арабскими цифрами в следующей последовательности: день, месяц, год. Полностью фамилию имя и отчество автора работы пишут под грифами согласования и утверждения через один межстрочный интервал; вид документа приводят прописными буквами по центру страницы, отступив от грифов согласования и утверждения два межстрочных интервала; наименование ВКР приводят прописными буквами, по центру строки, через один межстрочный интервал; должность, ученую степень, ученое звание, подпись, инициалы и фамилию научного руководителя указывают после наименования ВКР слева, справа указывают должности, ученые степени, ученые звания рецензента; место и год составления отчета приводятся по центру в нижней части титульного листа, отделяясь друг от друга пробелом.

Содержание включает введение, наименование всех разделов и подразделов, пунктов (если они имеют наименование), заключение, список использованных источников и наименования приложений с указанием номеров страниц, с которых начинаются эти элементы ВКР. После заголовка каждого элемента ставят отточие и приводят номер страницы работы, на которой начинается данный структурный элемент. Обозначения подразделов приводят после абзацного отступа, равного двум знакам, относительно обозначения разделов. Обозначения пунктов приводят после абзацного отступа, равного четырем знакам относительно обозначения разделов.

ВВЕДЕНИЕ .....**Error! Bookmark not defined.**

ГЛАВА 1. ОБЗОР ЛИТЕРАТУРЫ.....**Error! Bookmark not defined.**

1.1 Анатомия и физиология роговицы.....**Error! Bookmark not defined.**

Перечень сокращение следует после содержания и оформляется следующим образом: слева сокращение – через тире – расшифровка.

### **Перечень сокращений**

1. КЛРК – кросслинкинг роговичного коллагена
2. ММП – матриксные металлопротеиназы

Введение включает в себя постановку проблемы (актуальность), обозначение цели и задач, научной новизны, теоретической и практической значимости.

Введение должно содержать оценку современного состояния решаемой научной проблемы/вопроса, основание и исходные данные для разработки темы ВКР, обоснование необходимости проведения исследования, сведения о планируемом научном уровне разработки (при наличии), о патентных исследованиях и выводы из них (при наличии).

Обзор литературы содержит сведения о ранее проведенных исследованиях по выбранной тематике. Подразделы в обзоре литературы раскрывают детали темы, ссылки на номер источника в библиографическом списке указываются в квадратных скобках: [1] или [1, 2].

В основной части пояснительной записки ВКР приводятся данные, отражающие сущность, методику и основные результаты выполненной научной работы. Как правило, основная часть состоит из нескольких разделов со своим нумерационным и тематическим заголовком.

Основная часть ВКР содержит: описание применяемых в ВКР материалов и методов исследования, раскрытие и анализ факторов риска возникновения и развития заболевания, описание клинической картины, алгоритм диагностики и лечения, разработку диагностики и лечения животных с офтальмологическими заболеваниями; обобщение и оценку результатов исследований, включающих оценку ближайших и отдаленных результатов; обсуждение полученных результатов, где автор сопоставляет свои данные и известные из литературы.

Заключение приводится в конце ВКР до списка использованных источников и содержит: общее заключение по результатам выполненной НИР; краткие выводы отдельных этапов, выводы должны соответствовать поставленным задачам; практические рекомендации.

Список использованных источников должен включать библиографические записи на документы, использованные при написании ВКР, отсылки на которые оформляют арабскими цифрами в квадратных скобках.

Сведения об источниках следует располагать в порядке появления ссылок на источники в тексте ВКР и нумеровать арабскими цифрами с точкой и печатать с абзацного отступа.

Список должен содержать сведения об источниках, использованных при составлении отчета. Сведения об источниках приводятся в соответствии с требованиями ГОСТ 7.0.5, ГОСТ 7.80, ГОСТ 7.82.

### **Список использованных источников**

1. Иомдина, Е.Н. Биомеханика глаза: теоретические аспекты и клинические приложения/ Е.Н. Иомдина, С.М. Бауэр, К.Е. Котляр // Под редакцией В.В. Нероева М.: Реал Тайм, 2015. – 208 С.
2. Кабанова, Е.И. Общая анестезия как фактор риска развития сухого кератоконъюнктивита в послеоперационный период у мелких домашних животных / Е.И. Кабанова // Известия МААО. - 2017. - № 36. - С. 93-102.
3. Andrew, S. Density of corneal endothelial cells and corneal thickness in eyes of euthanatized horses / S. Andrew, D. Ramsey, J. Hauptman// Am. J. Vet. Res. - 2001.- Vol. 62. - P. 479–482.
4. Сомов, Е. Е. Слеза. Физиология, методы исследования, клиника / Е. Е. Сомов, В. В. Бржеский. – СПб.: Наука, 1994. – 156 с.

Страницы отчета следует нумеровать арабскими цифрами, соблюдая сквозную нумерацию по всему тексту отчета, включая приложения. Номер страницы проставляется в центре нижней части страницы без точки. Титульный лист включается в общую нумерацию страниц отчета, но номер страницы на титульном листе не проставляется.

Основные заголовки структурных элементов ВКР являются заголовками первого уровня. Заголовки первого уровня оформляются полужирным начертанием шрифта прописными буквами и размещаются по центру страницы в середине строки без точки в конце, не подчеркивая. Каждый структурный элемент начинают с новой страницы.

Основная часть ВКР формируется по разделам, подразделам и пунктам, в зависимости от содержания. Пункты при необходимости могут делиться на подпункты. Разделы и подразделы отчета должны иметь заголовки. Пункты и подпункты, как правило, заголовков не имеют.

Заголовки второго уровня следует начинать с абзацного отступа и размещать после порядкового номера, печатать начиная с прописной буквы, полужирным шрифтом, не подчеркивать, без точки в конце. Пункты и подпункты начинаются с абзацного отступа, являются заголовками последующего уровня и имеют только порядковый номер.

Если заголовок включает несколько предложений, их разделяют точками. Переносы слов в заголовках не допускаются. В заголовке нельзя переносить слова на союзе и предлоге. Заголовки должны четко и кратко отражать содержание разделов, подразделов.

Перечисления приводятся с абзацного отступа в столбик:

1. Перечисление;
2. Перечисление.

Иллюстрации (чертежи, графики, схемы, компьютерные распечатки, диаграммы, фотоснимки) следует располагать в ВКР по возможности ближе к той части текста, где о них упоминается по центру страницы. На все иллюстрации в тексте приводятся ссылки в следующем формате: Рисунок Номер рисунка — Наименование рисунка. После названия рисунка ставится точка. Нумерация сквозная.



Рисунок 1 – Наименование рискунка.

Наименование таблицы должно отражать ее содержание, быть точным, кратким (тематический заголовок). Наименование следует помещать над таблицей посередине, без абзацного отступа в следующем формате: Таблица Номер таблицы — Наименование таблицы. Наименование таблицы приводят с прописной буквы без точки в конце. Нумерация сквозная.

Таблицу с большим количеством строк допускается переносить на другую страницу. При переносе части таблицы на другую страницу слово «Таблица», ее номер и наименование указывают один раз посередине над первой частью таблицы, а над другими частями также посередине пишут слова «Продолжение таблицы» и указывают номер таблицы.

Таблица 1 – Наименование таблицы

--	--	--	--

*Методические указания рассмотрены на заседании кафедры ветеринарной хирургии «16» октября 2023 года (протокол № 3).*

Приложение 1  
(к методическим указаниям)

Пример оформления титульного листа

Министерство сельского хозяйства Российской Федерации

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования «Московская государственная академия  
ветеринарной медицины и биотехнологий - МВА имени К.И. Скрябина»  
(ФГБОУ ВО МГАВМиБ – МВА имени К.И. Скрябина)

СОГЛАСОВАНО

УТВЕРЖДАЮ

\_\_\_\_\_  
И.О. Фамилия

\_\_\_\_\_  
И.О. Фамилия

наименование должности,  
ученой степени, ученого звания  
дата согласования

наименование должности,  
ученой степени, ученого звания  
дата утверждения

Фамилия Имя Отчество

вид документа

«Наименование ВКР»

Научный руководитель

Рецензент

\_\_\_\_\_  
И.О. Фамилия

\_\_\_\_\_  
И.О. Фамилия

наименование должности,  
ученой степени, ученого звания  
дата согласования

наименование должности,  
ученой степени, ученого звания  
дата согласования

Москва, 2023



Приложение 2  
(к методическим указаниям)

Министерство сельского хозяйства Российской Федерации

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования «Московская государственная академия  
ветеринарной медицины и биотехнологий - МВА имени К.И. Скрябина»  
(ФГБОУ ВО МГАВМиБ – МВА имени К.И. Скрябина)

Задание на выпускную квалификационную работу (пример)

ФИО интерна

---

Тема

---

---

Цель

---

---

Задачи

---

---

---

---

---

Материалы и методы

---

---

---

---

---

---

Предполагаемая научная новизна

---

---

---

---

Предполагаемые результаты

---

---

---

---

Дата сдачи ВКР

---

**МИНИСТЕРСТВО СЕЛЬСКОГО ХОЗЯЙСТВА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ****Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования****«Московская государственная академия ветеринарной медицины  
и биотехнологии – МВА имени К.И. Скрябина»****ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ**

для государственной итоговой аттестации

Специальность	36.00.04 Ветеринарная хирургия животных
Специализация	Ветеринарная офтальмология
Квалификация выпускника	Ветеринарный врач-офтальмолог
Выпускающая (-ие) кафедра (-ы)	Ветеринарной хирургии

*Разработчик(и): зав.кафедрой, Позябин С.В.**доцент, Гончарова А.В.*

(подпись)  
(подпись)

**Москва 2023**

## Содержание

1. Основные положения.....	3
2. Государственные аттестационные испытания.....	3
3. Структура государственного экзамена.....	3
4. Требования, предъявляемые к ВКР.....	12
5. Порядок размещения текстов ВКР в электронно-библиотечной системе академии и их проверки на объём заимствования.....	13
6. Материалы для оценки результатов государственного экзамена / экзамена, ВКР и результатов их защиты .....	15

## 1. Основные положения

Оценочные материалы для государственной итоговой аттестации по специальности 36.00.04 Ветеринарная хирургия животных специализация «Ветеринарная офтальмология» разработаны на основании Программы государственной итоговой аттестации, утверждённой проректором по УВРиМП «25» октября 2023 г.

## 2. Перечень компетенций, которыми должны овладеть обучающиеся в результате освоения образовательной программы

2.1. Виды профессиональной деятельности, к которым готовятся выпускники, освоившие образовательную программу по специальности 36.00.04 Ветеринарная хирургия животных специализации «Ветеринарная офтальмология» включает использование новых и современных методов инструментальных и лабораторных исследований в ветеринарной офтальмологии для осуществления офтальмологического приема и заполнения протокола обследования. Умение осуществлять консервативное и хирургическое лечение патологий в области глаза у животных с использованием новых и современных методов, материалов и приборов. Проводить меры профилактики заболеваний в области глаза у животных.

2.2. Выпускник, освоивший образовательную программу, должен обладать следующими **базовыми компетенциями:**

БК-1- Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения инновационных достижений в области ветеринарии в профессиональном контексте; способен к постоянному самосовершенствованию и самообучению.

БК-2-Способен руководить работой коллектива ветеринарных врачей, принимать обоснованные решения, организовывать процесс оказания ветеринарной помощи, взаимодействовать с населением и государственной ветеринарной службой в рамках своей профессиональной деятельности.

БК-3- Способен использовать современные методы, технологии и технику в профессиональной коммуникации на государственном и иностранном языках.

БК-4- Способен оценивать риск возникновения и распространения особо опасных инфекционных болезней животных, обеспечивать ветеринарную биобезопасность.

в соответствии с законодательством Российской Федерации.

2.3. Выпускник, освоивший образовательную программу, должен обладать следующими **общепрофессиональными компетенциями:**

ОПК 1 – Способен применять в профессиональной деятельности методы диагностики для обеспечения здоровья животных, оценивать и анализировать риски развития хирургических патологий с использованием современной приборно-инструментальной базы.

ОПК 2 – Способен выполнять хирургические вмешательства и лечебные манипуляции при оказании ветеринарной помощи животным с хирургическими

заболеваниями с учетом специализации программы интернатуры и требований доказательной ветеринарной медицины.

ОПК 3 – Способен применять актуальные методы профилактики и лечения животных с хирургическими заболеваниями, в том числе с использованием современного программного обеспечения и сквозных цифровых технологий.

ОПК 4 – Способен разрабатывать новые методы диагностики и лечения животных с учетом специализации программы интернатуры на основании результатов клинических и экспериментальных исследований, определять эффективность, показания и противопоказания к их применению.

2.4. Выпускник, освоивший образовательную программу, должен обладать профессиональными компетенциями, на которые ориентирована программа:

ПК 1 – Способен выявлять у животных основные патологические симптомы и синдромы офтальмологических заболеваний с использованием специальных (инструментальных) и лабораторных методов.

ПК 2 – Способен проводить диагностику офтальмологических заболеваний на основе разработанного алгоритма.

ПК 3 – Способен выполнять лечебные и профилактические мероприятия при офтальмологических заболеваниях у животных разных видов в соответствии с поставленным диагнозом, осуществлять алгоритм выбора консервативного и/или хирургического лечения.

### 3. Индикаторы достижения и критерии оценивания компетенций, шкалы оценивания

3.1. Описание показателей оценивания индикаторов достижения компетенций, формируемых у обучающихся при освоении образовательной программы по специальности 36.00.04 Ветеринарная хирургия животных специализация «Ветеринарная офтальмология» представлено в таблице 1.

*Таблица 1 – Показатели оценивания индикаторов достижения компетенций, формируемых у обучающихся при освоении образовательной программы*

Код и наименование компетенции	Индикаторы достижения компетенции	Показатели оценивания индикаторов достижения компетенции
1	2	3
БК-1 – Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения инновационных достижений в области ветеринарии в профессиональном контексте;	БК-1.1	<b>Знания:</b> современные (инновационные) методы профилактики, диагностики и терапии в области ветеринарной медицины, принципы работы и возможности современной специализированной лабораторной, диагностической, терапевтической, хирургической, анестезиологической, реанимационной ветеринарной аппаратуры

Код и наименование компетенции	Индикаторы достижения компетенции	Показатели оценивания индикаторов достижения компетенции
1	2	3
способен к постоянному самосовершенствованию и самообучению		<p><b>Умения:</b> трансформировать приобретенные знания в инновационные методы исследований по улучшению методов профилактики, диагностики и терапии болезней животных; самостоятельно приобретать новые и совершенствовать полученные навыки в профессиональной деятельности</p>
<p><i>БК-2</i> - Способен руководить работой коллектива ветеринарных врачей, принимать обоснованные решения, организовывать процесс оказания ветеринарной помощи, взаимодействовать с населением и государственной ветеринарной службой в рамках своей профессиональной деятельности</p>	БК-2.1	<p><b>Знания:</b> особенности командной формы взаимодействия, особенности руководства и лидерства в командах; принципы распределения полномочий, а также передачи части полномочий в случае производственной необходимости; нормативную базу взаимодействия с Государственной ветеринарной службой Российской Федерации</p> <p><b>Умения:</b> анализировать проблемы лидерства и взаимодействия в группе с точки зрения социально-психологической структуры коллектива; управлять психологическими процессами в профессиональных группах; организовывать работу по достижению совместных целей при работе в команде и с Государственной ветеринарной службой Российской Федерации</p>
<p>БК – 3 – Способен использовать современные методы, технологии и технику в профессиональной коммуникации на государственном и иностранном языках</p>	БК 3.1	<p><b>Знания:</b> понятийный аппарат для профессиональной деятельности с коллегами; методику установления комплаентности и взаимодействия с владельцами животных; принципы и особенности работы с публикациями в профессиональных изданиях</p> <p><b>Умения:</b> применять доступную терминологию, находить понимание и доверие с владельцами животных в процессе оказания услуг; анализировать и осуществлять отбор научных</p>

Код и наименование компетенции	Индикаторы достижения компетенции	Показатели оценивания индикаторов достижения компетенции
1	2	3
<p>БК – 4 – Способен оценивать риск возникновения и распространения особо опасных инфекционных болезней животных, обеспечивать ветеринарную биобезопасность в соответствии с законодательством Российской Федерации</p>	<p>БК 4.1</p>	<p>публикаций на государственном и иностранном языках; вести обмен профессиональной информацией в устной и письменной формах</p> <p><b>Знания:</b> нормативно-правовое регулирование в области ветеринарии Российской Федерации в части обеспечения биобезопасности ветеринарной деятельности, включая характеристики технических средств и технологий, предназначенных для профилактики и ликвидации очагов инфекционных заболеваний животных</p> <p><b>Умения:</b> планировать, осуществлять и контролировать проведение мероприятий, направленных на обеспечение биобезопасности в ветеринарных организациях в соответствии с законодательством России, включая выбор безопасных технических средств и методик, проводить мероприятия по идентификации, оценке риска возникновения, распространения болезней животных и ликвидации эпизоотического очага</p>
<p>ОПК 1 – Способен применять в профессиональной деятельности методы диагностики для обеспечения здоровья животных, оценивать и анализировать риски развития хирургических патологий с использованием современной приборно-инструментальной базы</p>	<p>ОПК 1.1</p>	<p><b>Знания:</b> устройство и характеристику приборно-инструментальной базы, используемой в лабораторных и диагностических целях, принципы её применения в диагностике хирургических патологий у животных, современные методологические подходы к постановке диагноза и установления причин их возникновения.</p> <p><b>Умения:</b> применять методы исследования с использованием современной приборно-инструментальной базы, разрабатывать алгоритм диагностики хирургических болезней животных, выявлять причины возникновения хирургических патологий на основе</p>

Код и наименование компетенции	Индикаторы достижения компетенции	Показатели оценивания индикаторов достижения компетенции
1	2	3
		дифференциально-диагностических критериев с учетом видовых и породных особенностей.
ОПК 2 – Способен выполнять хирургические вмешательства и лечебные манипуляции при оказании ветеринарной помощи животным с хирургическими заболеваниями с учетом специализации программы интернатуры и требований доказательной ветеринарной медицины	ОПК 2.1	<b>Знания:</b> современные (инновационные), научно обоснованные методы хирургического вмешательства.
		<b>Умения:</b> применять методы доказательной ветеринарной медицины для выполнения хирургического вмешательства.
	ОПК 2.2	<b>Знания:</b> видовые и породные особенности оказания ветеринарной помощи животным с различными хирургическими заболеваниями, знать показания и противопоказания к их применению.
		<b>Умения:</b> выполнять лечебные манипуляции при оказании ветеринарной помощи животным с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в амбулаторных условиях.
ОПК 3 – Способен применять актуальные методы профилактики и лечения животных с хирургическими заболеваниями, в том числе с использованием современного программного обеспечения и сквозных цифровых технологий	ОПК 3.1	<b>Знания:</b> современное программное обеспечение и сквозные цифровые технологии для разработки и применения методов профилактики хирургических болезней и лечения животных с хирургическими патологиями.
		<b>Умения:</b> использовать современное программное обеспечение и сквозные цифровые технологии для профилактики хирургических болезней и лечения животных с хирургическими патологиями.
ОПК 4 – Способен разрабатывать новые методы диагностики и лечения животных с учетом специализации	ОПК 4.1	<b>Знания:</b> требования, предъявляемые к проведению научных исследований, отчетным документам.
		<b>Умения:</b> осуществлять сбор,



Код и наименование компетенции	Индикаторы достижения компетенции	Показатели оценивания индикаторов достижения компетенции
1	2	3
<p>программы интернатуры на основании результатов клинических и экспериментальных исследований, определять эффективность, показания и противопоказания к их применению</p>		<p>обработку, анализ и систематизацию научно-технической информации, отечественного и зарубежного опыта.</p>
	ОПК 4.2	<p><b>Знания:</b> методологию проведения прикладных экспериментальных исследований в ветеринарии.</p>
		<p><b>Умения:</b> разрабатывать новые технологии и методы проведения экспериментальных исследований для внедрения в ветеринарную практику</p>
<p>ПК 1 – Способен выявлять у животных основные патологические симптомы и синдромы офтальмологических заболеваний с использованием специальных (инструментальных) и лабораторных методов.</p>	ПК 1.1	<p><b>Знания:</b> отличия нормы и патологии глаза и его придаточного аппарата у животных разных видов с использованием знаний общебиологических и клинических дисциплин.</p>
		<p><b>Умения:</b> определять наличие у животного симптомов и синдромов офтальмологических заболеваний с использованием знаний общебиологических и клинических дисциплин.</p>
	ПК 1.2	<p><b>Знания:</b> основные патологические симптомы и синдромы офтальмологических заболеваний у животных.</p>
		<p><b>Умения:</b> устанавливать основные патологические симптомы и синдромы офтальмологических заболеваний с использованием специальных (инструментальных) и лабораторных методов.</p>
<p>ПК 2 – Способен проводить диагностику офтальмологических заболеваний на основе разработанного алгоритма.</p>	ПК 2.1	<p><b>Знания:</b> Применяемые в современной ветеринарной офтальмологии специальные (инструментальные) и лабораторные методы исследования.</p>
		<p><b>Умения:</b></p>

Код и наименование компетенции	Индикаторы достижения компетенции	Показатели оценивания индикаторов достижения компетенции
1	2	3
		Использовать специальные (инструментальные) и лабораторные методы исследования, применяемые в современной ветеринарной офтальмологии, для постановки диагноза.
ПК 3 – Способен выполнять лечебные и профилактические мероприятия при офтальмологических заболеваниях у животных разных видов в соответствии с поставленным диагнозом, осуществлять алгоритм выбора консервативного и/или хирургического лечения	ПК 3.1	<b>Знания:</b> симптомы неотложных офтальмологических заболеваний, сопряженных с патологиями нервной системы.
		<b>Умения:</b> выявлять неотложные офтальмологические заболевания, сопряженные с патологиями нервной системы.
	ПК 3.2	<b>Знания:</b> лекарственные препараты, применяемые в современной офтальмологии.
		<b>Умения:</b> устанавливать очередность, кратность и дозировку лекарственных препаратов, применяемых в современной офтальмологии.
	ПК 3.3	<b>Знания:</b> алгоритмы консервативного лечения животных с офтальмологическими заболеваниями в зависимости от поставленного диагноза.
		<b>Умения:</b> осуществлять консервативное лечение животных с офтальмологическими заболеваниями в зависимости от поставленного диагноза.
	ПК 3.4	<b>Знания:</b> методы хирургического лечения животных с офтальмологическими заболеваниями в зависимости от поставленного диагноза.
		<b>Умения:</b> проводить хирургические операции у животных с офтальмологическими заболеваниями в зависимости от поставленного диагноза.

3.2. Описание критериев и шкал оценивания компетенций, формируемых у обучающихся при освоении образовательной программы по специальности 36.00.04 Ветеринарная хирургия животных специализации «Ветеринарная офтальмология» представлено в таблице 2.

*Таблица 2 – Критерии и шкала оценивания компетенций, формируемых у обучающихся при освоении образовательной программы*

<b>Критерии оценивания уровня достижения индикаторов компетенции</b>	<b>Шкала оценивания уровня достижения индикаторов компетенции</b>
<b>1</b>	<b>2</b>
Обучающийся не знает значительной части теоретического материала, плохо ориентируется в основных понятиях и определениях, не умеет пользоваться теоретическим материалом на практике, при ответе на вопросы допускает существенные ошибки и неточности.	<b>ниже порогового уровня</b> (неудовлетворительно)
Обучающийся демонстрирует знания только базового теоретического материала, в целом успешное, но не системное умение пользоваться теоретическим материалом на практике, допускает неточности в формулировках, нарушает логическую последовательность в изложении материала.	<b>пороговый уровень</b> (удовлетворительно)
Обучающийся демонстрирует знание базового теоретического и практического материала, в целом успешное умение пользоваться теоретическим материалом на практике, при ответе на вопросы допускает несущественные неточности.	<b>продвинутый уровень</b> (хорошо)
Обучающийся демонстрирует глубокие знания материала, практики применения теоретического материала в реальных производственных условиях, исчерпывающе и последовательно, четко и логично излагает материал, не затрудняется с ответом при постановке производственной задачи.	<b>высокий уровень</b> (отлично)

#### **4. Материалы для оценки результатов освоения образовательной программы**

4.1. Результатом освоения образовательной программы по специальности 36.00.04 Ветеринарная хирургия животных специализации «Ветеринарная офтальмология» является формирование у обучающихся базовых, общепрофессиональных и профессиональных компетенций.

4.2. Процедура оценивания результатов освоения образовательной программы сводится к процедуре оценки результатов государственного экзамена, ВКР и результатов её защиты.

4.3. Для оценивания результатов государственного экзамена используются критерии, приведенные в таблице 3.

*Таблица 3 - Критерии оценивания результатов государственного экзамена*

<b>Показатель</b>	<b>Критерии оценивания</b>
отлично	1. Высокий уровень знания учебного материала;

	<p>2. Высокий уровень умения использовать теоретические знания при выполнении практических задач;</p> <p>3. Обоснованность и четкость изложения материал;</p> <p>4. Высокий уровень владения ориентироваться в потоке информации, выделять главное;</p> <p>5. Высокий уровень умения четко формулировать проблему;</p> <p>6. Высокий уровень умения определить, проанализировать альтернативные возможности, варианты действий.</p>
хорошо	<p>1. Ответы имеют нечеткие формулировки;</p> <p>2 Ответы содержат стилистические и ошибки;</p> <p>3 Недостаточная подкрепленность теоретических знаний практическим материалом.</p>
удовлетворительно	<p>1. Не полностью раскрыты поставленные вопросы;</p> <p>2. При решении ситуационной задачи не выявлено причинно-следственной связи;</p> <p>3. Ответы содержат стилистические и грамматические ошибки, изложение без логической закономерности;</p> <p>4. Аргументация ответов содержит ошибки.</p>
неудовлетворительно	Обучающийся не ориентируется в материале и не ответил ни на один вопрос.

4.4. Для оценивания ВКР используются критерии, приведенные в таблице 4.

*Таблица 4 - Критерии оценивания ВКР*

№ п/п	Показатель	Критерии оценивания
1	Тип работы	– работа не носит самостоятельного исследовательского характера;
		– работа носит самостоятельный исследовательский характер
		– работа носит рационализаторский, изобретательский характер
2	Актуальность работы	– тема работы не актуальна
		– тема работы актуальна
3	Цели и задачи работы	– цель и задачи сформулированы некорректно или не соответствуют теме исследования
		– цели и задачи четко и правильно сформулированы, соответствуют теме исследования
4	Научная новизна	– результаты исследования не имеют научной новизны
		– получены новые, но не достаточно подтвержденные данные или сформулированы новые, но недостаточно четко обоснованные положения
		– получены новые данные или сформулированы и доказаны новые четко обоснованные положения
5	Оригинальность подхода	– традиционная тематика работы
		– в основе работы лежит тематика по новым перспективным направлениям науки
		– в работе имеются новые идеи по перспективным направлениям науки

№ п/п	Показатель	Критерии оценивания
6	Личный вклад автора	<ul style="list-style-type: none"> <li>– личный вклад автора в исследование незначителен</li> <li>– личный вклад автора составляет менее половины содержания исследования</li> <li>– личный вклад автора составляет более половины содержания исследования</li> <li>– исследование выполнено автором полностью самостоятельно</li> </ul>
7	Практическая значимость	<ul style="list-style-type: none"> <li>– работа не имеет практического значения</li> <li>– работа интересна и имеет практическое значение</li> </ul>
8	Соответствие содержания теме	<ul style="list-style-type: none"> <li>– содержание не соответствует сформулированной теме, целям и задачам</li> <li>– содержание не во всем соответствует сформулированной теме, целям и задачам</li> <li>– содержание точно соответствует сформулированной теме, целям и задачам</li> </ul>
9	Методика исследований	<ul style="list-style-type: none"> <li>– выбор методик некорректен</li> <li>– выбранные методики целесообразны, но просты и не требуют достаточных затрат времени</li> <li>– освоены сложные, но универсальные методики</li> <li>– модифицированы или адаптированы существующие методики</li> <li>– разработаны собственные методики исследования</li> </ul>
10	Математическая обработка данных	<ul style="list-style-type: none"> <li>– в работе не использованы средства математической обработки результатов</li> <li>– в работе использованы простейшие средства математической обработки результатов</li> <li>– в работе использованы средства статистической обработки результатов</li> </ul>
11	Объем анализируемого материала	<ul style="list-style-type: none"> <li>– объем анализируемого материала незначительный и не позволяет сделать достоверных выводов</li> <li>– объем анализируемого материала небольшой, но позволяет сделать достоверные выводы</li> <li>– большой объем анализируемого материала, позволяющий сделать достоверные выводы</li> </ul>
12	Выводы	<ul style="list-style-type: none"> <li>– выводы нечеткие, размытые, не соответствуют поставленным задачам или недостоверны</li> <li>– выводы соответствуют задачам, но слишком многословные или их достоверность вызывает некоторые сомнения</li> <li>– выводы четко сформулированы, достоверны, опираются на полученные результаты и соответствуют поставленным задачам</li> </ul>
13	Качество оформления работы	<ul style="list-style-type: none"> <li>– работа не отвечает требованиям, предъявляемым к оформлению выпускных работ</li> <li>– работа выполнена аккуратно и отвечает большинству требований, предъявляемых к выпускным работам</li> <li>– работа отвечает всем требованиям, предъявляемым к выпускным работам</li> </ul>
14	Язык и стиль изложения материала	<ul style="list-style-type: none"> <li>– работа написана простым разговорным стилем, содержит ошибки и опечатки</li> <li>– работа написана научным языком, соответствует нормам русского литературного языка, вычитана, не содержит опечаток</li> </ul>
15	Обзор литературных источников	<ul style="list-style-type: none"> <li>– недостаточно отражает информацию по теме исследования, не содержит работ ведущих ученых</li> </ul>

№ п/п	Показатель	Критерии оценивания
		– в достаточной степени отражает информацию по теме исследования, но не содержит работ на иностранных языках
		– отражает информацию по теме, содержит работы ведущих ученых, работы, опубликованные за последние пять лет, работы на иностранных языках
16	Иллюстрации	– иллюстративный материал в работе представлен недостаточно
		– работа хорошо иллюстрирована, представлены рисунки, графики, схемы, диаграммы и т.д.
		– работа хорошо иллюстрирована, содержатся оригинальные авторские рисунки

4.5. Критерии оценки защиты ВКР представлены в таблице 5.

Таблица 5 - Критерии оценки результатов защиты ВКР

№ п/п	Показатель	Критерии оценивания
1	Структура доклада	– доклад не логичен, неправильно структурирован, не отражает сути работы.
		– доклад отражает суть работы, но имеет погрешности в структуре
		– доклад четко структурирован, логичен, полностью отражает суть работы
2	Доклад	– речь сбивчива, не отчетлива, докладчик не ссылается на слайды презентации, не укладывается в лимит времени
		– речь отчетливая, лимит времени соблюден, докладчик ссылается на слайды презентации, но недостаточно комментирует их
		– доклад изложен отчетливо, докладчик хорошо увязывает текст доклада со слайдами презентации, активно комментирует их
3	Презентация	– содержит не все обязательные компоненты, фон мешает восприятию, много лишнего текста, содержит большие таблицы, иллюстративный материал недостаточен
		– содержит все обязательные компоненты, но есть отдельные недостатки – текст плохо читается, иллюстративный материал без заголовков или подписей данных и т.д.
		– соответствует всем требованиям к презентации
4	Защита	– не может ответить на вопросы
		– даны ответы на большинство вопросов
		– даны исчерпывающие ответы на все вопросы

## 5. Процедура оценивания результатов освоения образовательной программы

5.1. Процедура сдачи обучающимся государственного экзамена проводится в следующем порядке:

- обучающийся получает экзаменационное задание, состав которого определяется программой ГИА. Замена экзаменационного задания не допускается;

- обучающийся выполняет задание в течение одного академического часа;

- во время выполнения экзаменационного задания обучающийся не имеет права пользоваться любыми печатными и (или) электронными источниками информации;

- ответы на экзаменационные вопросы (решение задачи и т.п.) обучающийся конспектирует в форме рукописи на бумажном носителе (выдается обучающемуся на государственном экзамене секретарём ГЭК либо его ответы фиксируются с помощью специального компьютерного программного обеспечения).

- ответы на экзаменационные вопросы (выполненное задание) обучающегося в форме рукописи на бумажном носителе либо зафиксированные с помощью специального компьютерного программного обеспечения рассматриваются председателем и членами ГЭК;

- обучающийся отвечает на вопросы членов ГЭК. Обучающемуся может быть задан любой вопрос (в том числе и на иностранном языке) по экзаменационному заданию, а также вопросы общего характера с целью выяснения степени его умения ориентироваться в вопросах его будущей профессиональной деятельности;

- на основании ответов на экзаменационные вопросы (выполненное задание), представленных в форме рукописи на бумажном носителе либо зафиксированных с помощью специального компьютерного программного обеспечения, и устного собеседования с обучающимся ГЭК делает заключение.

Результаты государственного экзамена оцениваются по классической шкале, выставлением оценок «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Оценки «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» означают успешное прохождение обучающимся государственного аттестационного испытания.

Оценка **«отлично»** выставляется в том случае, если обучающийся (его ответы) соответствует следующим критериям:

1. Высокий уровень знания учебного материала;
2. Высокий уровень умения использовать теоретические знания при выполнении практических задач;
3. Обоснованность и четкость изложения материал;
4. Высокий уровень владения ориентироваться в потоке информации, выделять главное;
5. Высокий уровень умения четко формулировать проблему;
6. Высокий уровень умения определить, проанализировать альтернативные возможности, варианты действий. Оценка **«хорошо»** – оценка может быть снижена за следующие недостатки:

1. Ответы имеют нечеткие формулировки;
2. Ответы содержат стилистические и ошибки;
3. Недостаточная подкрепленность теоретических знаний практическим материалом.

Оценка *«удовлетворительно»* – оценка может быть снижена за следующие недостатки:

1. Не полностью раскрыты поставленные вопросы;
2. При решении ситуационной задачи не выявлено причинно-следственной связи;
3. Ответы содержат стилистические и грамматические ошибки, изложение без логической закономерности;
4. Аргументация ответов содержит ошибки.

Оценка *«неудовлетворительно»* выставляется в том случае, если обучающийся (его ответы) не ориентируется в материале и не ответил ни на один вопрос.

5.2. Защита ВКР проводится на открытом заседании ГЭК в следующем порядке:

- представление обучающегося членам ГЭК секретарем;
- доклад обучающегося с использованием наглядных материалов об основных результатах ВКР (не более 15 минут).
- вопросы членов ГЭК и присутствующих после доклада обучающегося. Докладчику может быть задан любой вопрос (в том числе и на иностранном языке) по содержанию работы, а также вопросы общего характера с целью выяснения степени его самостоятельности в разработке темы и умения ориентироваться в вопросах специальности;
- ответы студента на заданные вопросы;
- зачитывание секретарем ГЭК отзыва руководителя ВКР;
- заслушивание рецензии на ВКР;
- ответы обучающегося на замечания рецензента;
- с разрешения председателя ГЭК выступают члены комиссии и желающие выступить из числа присутствующих на защите;
- предоставляется заключительное слово обучающемуся-выпускнику в ответ на выступления;
- после заключительного слова обучающегося председатель ГЭК выясняет, имеются ли замечания по процедуре защиты (при их наличии они вносятся в протокол) и объявляет окончание защиты ВКР.

5.2. По завершении государственного аттестационного испытания ГЭК обсуждает характер ответов каждого обучающегося и выставляет каждому обучающемуся согласованную итоговую оценку, руководствуясь критериями оценки результатов защиты ВКР.

5.3. Результаты защиты ВКР оцениваются по классической шкале, выставлением оценок *«отлично»*, *«хорошо»*, *«удовлетворительно»*, *«неудовлетворительно»*.

Оценки *«отлично»*, *«хорошо»*, *«удовлетворительно»* означают успешное



прохождение обучающимся государственного аттестационного испытания / аттестационного испытания.

Оценка *«отлично»* выставляется в том случае, если ВКР соответствует следующим критериям:

1. Работа носит исследовательский (рационализаторский, изобретательский) характер;
2. Тема работы актуальна;
3. Четко сформулированы цель и задачи исследования;
4. Работа отличается определенной новизной;
5. Работа выполнена студентом самостоятельно;
6. Работа имеет прикладной или теоретическое характер;
7. На основе изученной литературы сделаны обобщения, сравнения с собственными результатами и аргументированные выводы;
8. В тексте имеются ссылки на все литературные источники;
9. Содержание работы полностью раскрывает тему, цель и задачи исследования;
10. Выбранные методики исследования целесообразны.
11. В работе использованы средства математической или статистической обработки данных;
12. Анализируемый материал имеет достаточный объем и позволяет сделать достоверные выводы;
13. Исследуемая проблема достаточно раскрыта;
14. Выводы четко сформулированы, достоверны, опираются на полученные результаты и соответствуют поставленным задачам.
15. ВКР написана с соблюдением всех требований к структуре, содержанию и оформлению.
16. Работа написана научным языком, текст работы соответствует нормам русского литературного языка, работа не содержит грубых опечаток и орфографических ошибок.
17. Список литературы отражает информацию по теме исследования, оформлен в соответствии с требованиями.
18. Работа содержит достаточный иллюстративный материал, в том числе выполненный автором самостоятельно на основе результатов исследования.
19. Доклад четко структурирован, логичен, полностью отражает суть работы.
20. На защите докладчик показал знание исследуемой проблемы и умение вести научную дискуссию, обладает культурой речи.
21. Докладчик активно работает со слайдами презентации, комментирует их.
22. Презентация отражает содержание работы и соответствует предъявляемым требованиям.
23. Даны четкие ответы на вопросы.
24. Рецензент оценивает работу на «хорошо» или «отлично».
25. Возможно наличие 2-3 незначительных недочетов, однако характер недочетов не имеет принципиальный характер.

Оценка **«хорошо»** – оценка может быть снижена за следующие недостатки:

1. Список литературы не полностью отражает имеющиеся информационные источники по теме исследования;
2. Работа недостаточно аккуратно оформлена, текст работы частично не соответствует нормам русского языка;
3. Недостаточно представлен иллюстративный материал;
4. Содержание и результаты исследования доложены недостаточно четко;
5. Обучающийся дал ответы не на все заданные вопросы.

Оценка **«удовлетворительно»** – оценка может быть снижена за следующие недостатки:

1. К выпускной работе имеются замечания по содержанию и по глубине проведенного исследования.
2. Анализ материала носит фрагментарный характер.
3. Выводы слабо аргументированы, достоверность вызывает сомнения.
4. Библиография ограничена, не использован необходимый для освещения темы материал.
5. Работа оформлена неаккуратно, содержит опечатки и другие технические погрешности.
6. Работа доложена неубедительно, не на все предложенные вопросы даны удовлетворительные ответы.
7. На защите обучающийся не сумел достаточно четко изложить основные положения и материал исследований, испытал затруднения при ответах на вопросы членов комиссии.

Оценка **«неудовлетворительно»** выставляется в том случае, если:

1. Цель и задачи ВКР сформулированы некорректно или не соответствуют теме исследования.
2. Основные выводы не соответствуют задачам исследования.
3. Содержание ВКР не соответствует теме работы.
4. Обучающийся не ориентируется в материале работы и не ответил ни на один вопрос при защите.

*Оценочные материалы рассмотрены на заседании кафедры ветеринарной хирургии «16» октября 2023 года (протокол № 3).*