

Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ
ТОМСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ (НИ ТГУ)

Высшая инженерная школа агробиотехнологий

Оценочные материалы по дисциплине

Эпизоотология и инфекционные болезни

по специальности

36.05.01 Ветеринария

Специализация:

Ветеринария

Форма обучения

Очная

Квалификация

Ветеринарный врач

Год приема

2021

1. Компетенции и индикаторы их достижения, проверяемые данными оценочными материалами

Целью освоения дисциплины является формирование следующих компетенций:

ОПК-6 Способен анализировать, идентифицировать и осуществлять оценку опасности риска возникновения и распространения болезней.

ОПК-7 Способен понимать принципы работы современных информационных технологий и использовать их для решения задач профессиональной деятельности.

ПК-2 Способен разрабатывать и корректировать план лечения животных, разрабатывать алгоритмы и критерии выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии при инфекционных, паразитарных и неинфекционных заболеваниях, давать рекомендации по специальному кормлению больных животных с лечебной целью.

ПК-4 Способен понимать сущность типовых патологических процессов и конкретных болезней, проводить вскрытие и устанавливать посмертный диагноз, объективно оценивать правильность лечения в порядке судебно-ветеринарной экспертизы и арбитражного производства, соблюдать правила хранения и утилизации трупов, биологических отходов.

Результатами освоения дисциплины являются следующие индикаторы достижения компетенций:

ИОПК-6.1 Использует существующие программы профилактики и контроля зоонозов, контагиозных заболеваний, эмерджентных или вновь возникающих инфекций, применение систем идентификации животных, трассировки и контроля со стороны соответствующих ветеринарных властей

ИОПК-6.2 Проводит оценку риска возникновения болезней животных, включая импорт животных и продуктов животного происхождения и прочих мероприятий ветеринарных служб

ИОПК-6.4 Осуществляет проведение процедур идентификации, выбора и реализации мер, которые могут быть использованы для снижения уровня риска

ИОПК-7.1 Понимает особенности работы современных информационных технологий

ИПК-2.1 Разрабатывает и корректирует план лечения животных, осуществляет формирование протоколов ведения пациентов

ИПК-2.5 Осуществляет выбор необходимых лекарственных препаратов для лечения животных с учетом их совокупного фармакологического действия на организм

ИПК-2.6 Разрабатывает алгоритмы и критерии выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии при инфекционных заболеваниях

ИПК-4.1 Понимает сущность типовых патологических процессов и конкретных болезней, проводя вскрытие и устанавливая посмертный диагноз

2. Оценочные материалы текущего контроля и критерии оценивания

Элементы текущего контроля:

- тесты;
- задачи;
- контрольная работа.

Тест по вопросам Раздела 1 «Общая эпизоотология»

ИОПК-6.1, ИОПК-6.2, ИОПК-6.4, ИПК-4.1

1. Нормальные обитатели кишечника относятся по форме сожительства к ...
 - 1) симбиозу;
 - 2) комменсализму;
 - 3) паразитизму;
 - 4) мутализму.

2. Способность микроорганизмов вызывать определенную болезнь называется:
 - 1) специфичность;
 - 2) тканевый тропизм;
 - 3) инвазивность;
 - 4) вирулентность.
3. Токсигенность – это способность микроорганизмов:
 - 1) продуцировать ферменты;
 - 2) продуцировать токсины;
 - 3) обеззараживать объекты;
 - 4) вызывать заболевание.
4. Агрессины – это вещества:
 - 1) подавляющие фагоцитоз и бактериолизис;
 - 2) вызывающие выработку антител;
 - 3) ядовитые для организма животных;
 - 4) продукты обмена.
5. Место проникновения в организм животного называется:
 - 1) воротами инфекции;
 - 2) место локализации;
 - 3) место паразитирования;
 - 4) некротический очаг.
6. Нахождение и размножение возбудителя только в кровеносной и лимфатической системах называется:
 - 1) пиемией;
 - 2) септикопиемией;
 - 3) септициемией;
 - 4) виремией.
7. Усиление патогенности одного вида микроба под влиянием другого называют:
 - 1) синергизм;
 - 2) микробоносительство;
 - 3) антогонизм;
 - 4) комуниканизм.
8. Инкубационный период это:
 - 1) период от момента попадания микроорганизма в организм животного до появления первых клинических признаков;
 - 2) период проявления наиболее характерных клинических признаков;
 - 3) период, при котором клинические признаки не выражены, но животные являются бактерионосителями;
 - 4) период, при котором организм обладает наибольшей резистентностью.
9. Явление, когда патогенные микробы, неоднократно проникающие в организм животного в малых дозах, вызывают иммунобиологические реакции, выработку специфических антител, но сами при этом погибают, называют:
 - 1) реинфекцией;
 - 2) рецидивом;
 - 3) латентной инфекцией;
 - 4) иммунизирующей инфекцией.
10. Методы обнаружения антител в сыворотке крови, называют:
 - 1) серологическая реакция;
 - 2) бактериологическое исследование;
 - 3) вирусологическая диагностика;
 - 4) реакцией агглютинацией.
11. Третьим звеном эпизоотической цепи являются:
 - 1) источник инфекции;

- 2) пути передачи;
 - 3) факторы передачи;
 - 4) восприимчивые животные.
12. Средняя степень интенсивности эпизоотического процесса является:
- 1) панзоотия;
 - 2) энзоотия;
 - 3) эпизоотия;
 - 4) спорадическая заболеваемость.
13. Очаг, в котором постоянно имеются условия для возникновения инфекционной болезни называют:
- 1) природным;
 - 2) постоянным;
 - 3) стационарным;
 - 4) затухшим.
14. Самая низкая степень интенсивности эпизоотического процесса называется:
- 1) энзоотия;
 - 2) спорадическая заболеваемость;
 - 3) панзоотия;
 - 4) эпизоотия.
15. Участки, на которых нет источников возбудителя, но сохранились инфицированные объекты неживой природы, называют:
- 1) стационарными очагами;
 - 2) инфицированными территориями;
 - 3) природными очагами;
 - 4) циклическими зонами.
16. Закономерности возникновения и распространения инфекционных болезней в связи с природно-географическими и экономическими условиями изучает:
- 1) географическая эпизоотия;
 - 2) общая эпизоотия;
 - 3) частная эпизоотия;
 - 4) микробиология.
17. При задержке микробов в лимфатических узлах, контролирующей определенную область, инфекцию называют:
- 1) очаговой;
 - 2) регионарной;
 - 3) лимфогенной;
 - 4) эндогенной.
18. За инкубационным периодом следует:
- 1) продромальный период;
 - 2) период выздоровления;
 - 3) период развития болезни;
 - 4) период клинических признаков.
19. Длительность острого течения болезни:
- 1) от одного до нескольких часов;
 - 2) от одного до нескольких дней;
 - 3) несколько недель;
 - 4) от одного до 2 месяцев.
20. Если типичное развитие болезни внезапно приостанавливается (обрывается) и наступает выздоровление, течение болезни называют:
- 1) типичным;
 - 2) атипичным;
 - 3) abortивным;

4) скрытым.

Критерии оценки тестовых заданий:

При выполнении тестового задания общая оценка суммируется, исходя из количества правильно выполненных заданий. Максимальная оценка – отлично.

Оценка «отлично» ставится, если студент выявил уверенные знания программного материала, успешно выполнил задания, умеет систематизировать ранее изученный материал. Правильных ответов более 90%.

Оценка «хорошо» ставится, если студент знает основные положения тем, усвоил учебный материал, владеет терминологией, но допускает незначительные ошибки. Правильных ответов 70-89%.

Оценка «удовлетворительно» ставится, если студент понимает основы, но допускает определенные неточности и пробелы. Правильных ответов 50-69%.

Оценка «неудовлетворительно» ставится в том случае, когда выявлены серьезные проблемы в знаниях, были допущены принципиальные ошибки, непонимание основ вопроса. Правильных ответов - менее 50%.

Практические задачи «Частная эпизоотология»

ИОПК-6.1, ИОПК-6.2, ИОПК-6.4, ИПК 2.1, ИПК-2.5, ИПК-2.6, ИПК-4.1

Задача № 1.

На небольшой ферме (60 коров и 47 телят), принадлежащих фермеру, находящейся на территории заповедника, в августе заболели 3 теленка и корова с явлениями извращенного аппетита и беспокойства. У коровы прекратилась жвачка и она сорвалась с цепи и убежала в лес. У телят отмечали слюнотечение, отказ от приема корма, залеживание, которое было определено как парез при исследовании его врачом. Телята погибли через неделю после начала болезни. Вскрытие не проводилось, но у одного теленка были замечены повреждения кожи в области путового сустава.

ВОПРОСЫ:

Какие болезни вирусной природы можно предположить в этом случае? Какое исследование и какого материала необходимо было провести?

Какие цели исследования?

Какие задачи будут поставлены при лабораторном исследовании материала?

Какие методы исследования могут подтвердить предположительный диагноз?

Задача № 2.

В хозяйстве имеется 93 головы свиньи, привитые против рожи и чумы в начале декабря настоящего года. Животным скармливают пищевые отходы кухонь без повторной термической обработки. 25 числа этого же месяца среди взрослого поголовья в 2-х станках по 13 животных в каждом при клиническом осмотре отмечена вялость, вынужденное лежачее положение, отказ от корма. На 2-ой день такие же признаки отмечались у свиней в различных частях свинарника. К концу 2-го и 3-его дня появились выделения из глаз вначале прозрачные, а по мере развития болезни – гнойные. Температура тела повышена. Свиньи встают с визгом, задние конечности раздвинуты в стороны. Лечение антибиотиками и сыворотками оказалось неэффективно. Пало 6 свиней, 2 – вынужденно убиты. На вскрытии одного животного отмечали увеличение, кровенаполнение заглочных лимфатических узлов. Почки бледные с точечными

кровоизлияниями.

ВОПРОСЫ:

1. Напишите сопроводительную на патматериал для диагностического исследования.
2. В лаборатории при поступлении патматериала какие цели ставит врач перед исследованием?
3. Какие методы будут применяться для решения поставленных задач?
4. Какие вирусные болезни можно предположить в данной ситуации?

Задача № 3.

В хозяйстве имеется около 50 тысяч птиц, содержащихся в 3-х птичниках: 2-х - с одноярусным и одним с 3-х ярусным расположением клеток для взрослых несушек. Птица до 20-дневного возраста привита против чумы и болезни Марека. По истечении года птица не прививалась. Возвратная тара из под яйца и птицы дезинфекции не подвергалась. В одном из птичников заболела птица с явлениями расклева, слабости, сужения глазной щели. Из глаз наблюдаются клейкие выделения. В течение 7 – 10 дней такие же явления появились во втором птичнике. У отдельных особей отмечали понос с жидкими фекалиями. Яйценоскость упала до 50%, у отдельной птицы – яйца без скорлупы. Вскрытие показало резкое увеличение селезенки с белыми саловидными пятнами на поверхности ее печени. По мере развития болезни у вскрытой птицы кроме выше упомянутых изменений отмечались утолщения нервных стволов.

ВОПРОСЫ:

1. Какие болезни вирусной природы можно предположить в этом случае?
2. Исследование какого материала необходимо провести?
3. Какие цели исследования?
4. Какие задачи будут поставлены при лабораторном исследовании материала?
5. Какие методы исследования могут подтвердить предположительный диагноз? Задача № 4.

В птицеводческом хозяйстве в 2-х птичниках с одноярусным клеточным содержанием содержится 29 тысяч птиц. Корма завозятся из разных комбикормовых заводов. В птичниках очень много голубей. В начале августа в одном из птичников заболела птица. Она стала вялая, с взъерошенными перьями. На 40% уменьшилась яйценоскость. На конечностях вначале появились незначительные трещинки. С прогрессированием заболевания птица стала хромать, появились припухлости и посинение сережек и гребешков. На бесперьевых участках в области трещин появился экссудат, засыхающий в чешуйки. Значительный отход птицы.

ВОПРОСЫ:

1. Напишите сопроводительную на патматериал для диагностического исследования.
2. В лаборатории при поступлении материала какие цели ставит врач перед исследованием?
3. Какие методы будут применяться для решения поставленных задач?
4. Какие вирусные болезни можно предположить в данной ситуации? Задача № 5.

В хозяйстве имеется 34700 птиц, размещенных в 3-х птичниках. В одном из них птица содержится напольно, в других - яйценоская птица находится в клетках одного яруса. Кормление комбикормом, получаемых на разных заводах и других птицефабриках. Взрослая птица не привита. Вакцинировалось поголовье ранее против болезни Марека, инфекционного ларинготрахеита птиц, ньюкаслской болезни в возрасте

до 30 дней. Одновременно в 2-х птичниках резко упала яйценоскость до 30 – 40%. Отмечалась вялость и отход птицы. Она издает каркающие звуки, из носовых отверстий выделяется слизь. В течение месяца погибло 670 птиц, вынужденно убито 1500. Бронхи и трахея заполнены устой творожистой массой, у некоторых в легких признаки воспаления.

ВОПРОСЫ:

1. Напишите сопроводительную на патматериал для диагностического исследования.
2. В лаборатории при поступлении материала какие цели ставит врач перед исследованием?
3. Какие методы будут применяться для решения поставленных задач?
4. Какие вирусные болезни можно предположить в данной

ситуации? Задача № 6

В хозяйстве имеется 550 голов крупного рогатого скота. Из них 220 дойного, 150 – старше года, остальные до года. Телята привиты против сибирской язвы, сальмонеллеза и колибактериоза. В телятнике, где содержатся 70 телят от 3-х до 6-ти месяцев, появились 7 телят, отказывающихся от молока и обрата. У отдельных отмечался понос с выделением из ноздрей катарального экссудата, постепенно переходящего в гнойный. Болезнь прогрессировала в сторону поражения дыхательной системы. Появился звонкий, длительный кашель. При аускультации слышны хрипы. Температура тела повышена до субфебрильных величин. Лечение поводилось сыворотками, антибиотиками и другими симптоматическими средствами и оказалось наиболее эффективным. На 3-й день болезни один теленок погиб. При патологоанатомическом вскрытии отмечено резкое изменение слизистой оболочки верхних дыхательных путей с кровянистой пеной в бронхах и трахее. Легкие кровенаполнены с участками уплотнения. В течение 20 дней переболел почти весь молодняк этой группы и заболели другие телята. Этому способствовала скученность. За 1 месяц пало 4 животных и вынуждено убито – 6.

ВОПРОСЫ:

1. Напишите сопроводительную на патматериал для диагностического исследования.
2. В лаборатории при поступлении материала какие цели ставит врач перед исследованием?
3. Какие методы будут применяться для решения поставленных задач?
4. Какие вирусные болезни можно предположить в данной

ситуации? Задача № 7

На конном заводе при постановке на зимнее содержание жеребят в возрасте 2-3 лет в конюшню появилось заболевание, протекающее с картиной поражения верхних дыхательных путей. Серозный ринит, кашель. Болезнь быстро распространялась на всю группу жеребят. Подъем температуры был незначительным в течение 2-3-х дней. Больные жеребята в течение 4-6 дней выздоравливали. Вскоре заболевание обнаруживалось среди кобыл. Одна кобыла на 7-ом месяце жеребости абортировала, до этого у нее отмечалось поражение органов дыхания, повышенная температура.

ВОПРОСЫ:

1. Какие болезни вирусной этиологии можно предположить в этом случае?
2. В лаборатории при поступлении материала какие цели ставит врач перед исследованием?
3. Какие методы будут применяться для решения поставленных задач?
4. Какие вирусные болезни можно предположить в данной

ситуации? Задача № 8

В крупном хозяйстве, находящемся в благополучном по инфекциям местности и имеющем 3 фермы крупного рогатого скота, 2-свинотоварные, 1- овцетоварную и 18 рабочих лошадей для обслуживания кормления всех видов животных, осенью заболели свиньи с явлениями хромоты. В течение 2-х недель из 12 тысяч свиней заболели 20%. В группе откормышей наблюдался понос и отход до 155. Отмечались случаи заболевания среди коров и телят. Клинически болезнь сопровождалась отказом от корма и оды, лихорадкой и обильной саливацией. У взрослых животных обнаруживали на слизистой оболочке ротовой полости крупные: с лесной орех пузыри, заполненные вначале болезни прозрачной жидкостью, а затем мутной серо – желтого цвета. Два теленка погибли в течение ночи без отмеченных симптомов. На вскрытии их трупов обнаружили неравномерно окрашенную мышцу сердца, дряблой консистенции и покрасневшую слизистую оболочку желудочно – кишечного тракта с кровоизлияниями на большом протяжении. Среди лошадей, обслуживающих ферму, больных не наблюдалось.

ВОПРОСЫ:

1. Напишите сопроводительную на патматериал для диагностического исследования.
2. В лаборатории при поступлении материала какие цели ставит врач перед исследованием?
3. Какие методы будут применяться для решения поставленных задач?
4. Какие вирусные болезни можно предположить в данной ситуации? Задача № 9.

В хозяйстве имеется крупный рогатый скот, 3300 свиней и птица. В октябре текущего года поросята 2-4 месячного возраста стали отказываться от корма, больше ежат, появились прозрачные выделения из глаз, припухание век. Температура тела повышена на 1- 1,5⁰. Вначале заболели свиньи в станках до 20 голов, а именно – 3 поросенка. На 2-ой день появились больные поросята в различных станках. В этот день пало двое животных. Свиньи привиты только против сальмонеллеза. При применении лечебных сывороток и антибиотиков лечебного эффекта не получено. Заболевание прогрессировало с каждым днем. В течение 7 дней пало 122 животных из 450 заболевших. Вскрыто 12 поросят. У отдельных трупов на коже ушей, подгрудка, мягкой брюшной стенки конечностях отмечалось посинение. У 4-х заглочные лимфатические узлы увеличены, кровенаполнены, на разрезе похожи на краковскую колбасу. Селезенка у отдельных животных несколько увеличена и имеет по краям светлые конусообразные участки. На поверхности почек обнаружены точечные кровоизлияния. На разрезе границы сглажены. У нескольких трупов на слизистой оболочке толстого отдела кишечника обнаружены язвы.

ВОПРОСЫ:

1. Напишите сопроводительную на патматериал для диагностического исследования.
2. В лаборатории при поступлении материала какие цели ставит врач перед исследованием?
3. Какие методы будут применяться для решения поставленных задач?
4. Какие вирусные болезни можно предположить в данной ситуации? Задача № 10.

В населенном пункте в хозяйствах граждан в марте месяце вскоре после профилактических исследований на туберкулез, бруцеллез и прививки против ящура заболели овцы, козы, коровы и лошади с явлениями воспаления в области межкопытной щели и слизистой оболочки ротовой полости с появлением пузырьковой сыпи. Болезнь протекала доброкачественно у 1/3 животных. Животные выздоравливали в течение 14-21 дня.

ВОПРОСЫ:

1. Какие болезни вирусной этиологии можно предположить в этом случае?
2. В лаборатории при поступлении материала какие цели ставит врач перед исследованием?
3. Какие методы будут применяться для решения поставленных задач?

Задача № 11.

Хозяйство специализируется на выращивании тонкорунных пород овец. Весной после стрижки заболели взрослые овцы: из поголовья, насчитывающего 1500 животных, заболели – 126. Кроме того, 12 суягных овцематок абортировали. У остальных отмечали разной выраженности явления серозного конъюнктивита с опуханием век, слезотечением и светобоязнью. На бесшерстных участках кожи – появились красные возвышения кожи, с последующим появлением корочек на них. У ягнят отмечали явления пневмонии и геморрагического гастроэнтерита. Несколько овец погибло. На вскрытии – диагнозы подтвердились.

ВОПРОСЫ:

1. Напишите сопроводительную на патматериал для диагностического исследования.
2. В лаборатории при поступлении материала какие цели ставит врач перед исследованием?
3. Какие методы будут применяться для решения поставленных задач?
4. Какие вирусные болезни можно предположить в данной

ситуации? Задача № 12.

На промышленном предприятии закрытого типа по получению мяса свиней содержится 12 тыс. свиней в цехах с различной технологией производства. В корм, кроме комбикорма и овощей, свиньи получают отходы боен и кухонь. В течение месяца отметили заболевание разных возрастных групп свиней. У поросят до 15-20-дневного возраста отмечали признаки беспокойства, у других – апатию и отказ от корма. Небольшие раздражители вызывали у молодняка приступы судорог и визг. У большинства перед смертью наблюдали плавательные движения, параличи, в том числе и мышц гортани. У поросят старше месяца болезнь протекала легче с респираторным синдромом, лихорадкой и гибелью до 15 %. У беременных свиноматок отмечали рождение мумифицированных плодов и аборт. Гибели среди них не было.

ВОПРОСЫ:

1. Какие болезни вирусной этиологии можно предположить в этом случае?
2. В лаборатории при поступлении материала какие цели ставит врач перед исследованием?
3. Какие методы будут применяться для решения поставленных задач?
4. Какие вирусные болезни можно предположить в данной

ситуации? Задача № 13.

В хозяйстве свиноводческого направления, благополучном по инфекционным болезням, имеется репродукторная ферма, ремонтный молодняк и свиньи на откорме. Осенью в разных помещениях регистрировали вспышку безлихорадочного заболевания свиней. Наиболее клинической выраженной была патология желудочно-кишечного тракта и нервной системы у свиней 4-6 месячного возраста. Летальность составила 68%. У выздоровевших длительное время наблюдалась хромота. У отъемышей отмечали затрудненность в движениях и паралич тазовых конечностей. Свиньи старше 6-ти месяцев плохо набирали в весе при неизменном уровне аппетита.

ВОПРОСЫ:

1. Какие болезни вирусной этиологии можно предположить в этом случае?
2. В лаборатории при поступлении материала какие цели ставит врач

перед исследованием?

3. Какие методы будут применяться для решения поставленных задач?
4. Какие вирусные болезни можно предположить в данной ситуации?

Задача № 14.

В населенном пункте в подворьях у граждан заболели куры ранних возрастов с высокой летальностью – 80-100%. Раньше сходное заболевание не регистрировалось.

Наиболее тяжело болела птица в 20-30-дневном возрасте: с резким угнетением, вытягиванием шеи при входе с открытым клювом. Птица издавала характерный писк и хрипы. У нее запрокинута голова на спину или перекручена шея. Нередки случаи парезов и параличей конечностей. У некоторых птиц отмечали поносы зеленоватого цвета пенными фекалиями. У яйцекладущих кур яйценоскость падала до 50%. На вскрытии павших птиц ярко выражены кровоизлияния на сосочках железистого желудка. Стенка кишечника с признаками некротического воспаления. Селезенка увеличена, пятнистая.

ВОПРОСЫ:

1. Какие болезни вирусной этиологии можно предположить в этом случае?
2. В лаборатории при поступлении материала какие цели ставит врач перед исследованием?
3. Какие методы будут применяться для решения поставленных задач?
4. Какие вирусные болезни можно предположить в данной

ситуации? Задача № 15.

Среди кур всех возрастов в птицеводческом специализированном хозяйстве по выращиванию бройлеров возникло быстро распространяющееся заболевание в конце ноября прошлого года. Птица привита против ньюкаслской болезни, болезни Марека и оспы за 4-6 месяцев до вспышки болезни. Симптомы заболевания разнообразны: угнетение, жажда, отказ от корма, затрудненное дыхание, истечение из носа и рта, нарушение координации движений, осповидные высыпания на гребне. У большинства птиц наиболее выражены желудочно-кишечные расстройства: понос с выделениями зеленовато-желтого цвета, пенными, с примесью крови. В течение недели сниженная яйценоскость восстанавливалась без достижения прежнего уровня. На вскрытии – синюшные мышцы с полосчатыми кровоизлияниями, которые обнаруживали в прямой кишке и на бифуркации.

ВОПРОСЫ:

1. Напишите сопроводительную на патматериал для диагностического исследования.
2. В лаборатории при поступлении материала какие цели ставит врач перед исследованием?
3. Какие методы будут применяться для решения поставленных задач?
4. Какие вирусные болезни можно предположить в данной

ситуации? Задача № 16.

В хозяйстве фермера, имеющего 100 дойных коров и 60 свиней, заболели свиноматки. Болезнь характеризовалась увеличением количества осеменений, смещением сроков ожидаемых опоросов. Количество поросят в приплоде из предполагаемых 11-12 уменьшилось до 5-6, которые рождались слабыми и вскоре погибали. У двух маток отмечали аборт с мумификацией плода.

ВОПРОСЫ:

1. Какие болезни вирусной этиологии можно предположить в этом случае?
2. В лаборатории при поступлении материала какие цели ставит врач перед исследованием?
3. Какие методы будут применяться для решения поставленных задач?

4. Какие вирусные болезни можно предположить в данной ситуации?

Задача № 17.

В скотопромышленном комплексе по выращиванию телят с 20-дневного до 14 мес. Возникло острое заболевание с лихорадкой (40-41,5⁰C). У телят 3-х недельного возраста отмечали понос с примесью крови в фекалиях, затрудненное дыхание и кашель. Животные 2-4 месяцев плохо принимали корм. У них наблюдали слезотечение, а затем гнойные выделения из носа, тяжелое дыхание. Отдышку, общую слабость. Гибели не было.

ВОПРОСЫ:

1. Какие болезни вирусной этиологии можно предположить в этом случае?
2. В лаборатории при поступлении материала какие цели ставит врач перед исследованием?
3. Какие методы будут применяться для решения поставленных задач?
4. Какие вирусные болезни можно предположить в данной ситуации? Задача № 18.

В скотооткормочном комплексе в телятниках, где содержались животные 5-8 месячного возраста, у 80% возникло заболевание с лихорадкой постоянного типа, достигающей высоких пределов. Отмечено, что в начале болезни отекала и становилась красного цвета конъюнктура глаз, слизистые оболочки рта и носа. Появились слизистогнойные выделения из носовой полости, обильное слюнотечение. Спустя 3-4 дня после регистрации первых признаков болезни наблюдали понос. При обследовании ротовой полости обнаруживали эрозии и язвы слизистой оболочки. Небольшое количество заболевших телят имели помутнение роговицы. Пало 6 телят. На вскрытии основную патологию отмечали со стороны слизистых оболочек ротовой полости и тонкого отдела пищеварительного тракта: эрозии, язвы, кровоизлияния.

ВОПРОСЫ:

1. Какие болезни вирусной этиологии можно предположить в этом случае?
2. В лаборатории при поступлении материала какие цели ставит врач перед исследованием?
3. Какие методы будут применяться для решения поставленных задач?
4. Какие вирусные болезни можно предположить в данной ситуации? Задача № 19.

В ТОО с ограниченной ответственностью, имеющем разные виды животных: свиней, крупный рогатый скот, птиц и лошадей, отмечали случаи заболевания свиней в последние 3 года. Зимой текущего года среди поросят-молочников возникло быстро распространяющееся заболевание с высокой смертностью (погибла 1/5 часть поголовья). Клинически регистрировалась рвота и профузный понос. Выделения кишечника желтого цвета с неприятным запахом и кусочками створоженного молока. На вскрытии содержимое верхнего отдела тонкого кишечника водянистое зеленовато-желтого цвета с кусочками не переваренного молока. Под капсулой почек кровоизлияния.

ВОПРОСЫ:

1. Какие болезни вирусной этиологии можно предположить в этом случае?
2. В лаборатории при поступлении материала какие цели ставит врач перед исследованием?
3. Какие методы будут применяться для решения поставленных задач?
4. Какие вирусные болезни можно предположить в данной ситуации?

ситуации? Задача № 20.

Хозяйство закупило племенных бычков в соседней области. Через 6 месяцев после этого у некоторых из них развилось воспаление предстательной железы. У стельных коров и нетелей болезнь сопровождалась поражением плода и абортами с последующим развитием эндометритов, маститов и снижением воспроизводительной функции. У некоторых животных отмечалось покраснение в области слизистой оболочки носа и конъюнктивы. У телят 2-3-х месячного возраста – повышение температуры, выделение пенистой жидкости изо рта. Дыхание учащено, наблюдается кашель и гнойные истечения из носа. У многих на носовом зеркальце корочки, под которыми обнаруживаются язвы. Гибели не наблюдалось.

ВОПРОСЫ:

1. Какие болезни вирусной этиологии можно предположить в этом случае?
2. В лаборатории при поступлении материала какие цели ставит врач перед исследованием?
3. Какие методы будут применяться для решения поставленных задач?
4. Какие вирусные болезни можно предположить в данной ситуации?

Критерии оценивания:

Оценка «отлично» ставится, если студент показывает глубокие знания изученного материала, последовательно и исчерпывающе отвечает на поставленные вопросы без ошибок.

Оценка «хорошо» ставится, если студент твёрдо знает учебный материал, отвечает без наводящих вопросов и допускает при ответе, лишь незначительные ошибки.

Оценка «удовлетворительно» ставится, если студент знает, лишь основной материал, отвечает недостаточно чётко и полно, что требует дополнительных и уточняющих вопросов преподавателя.

Оценка «неудовлетворительно» ставится, если студент имеет отдельные обрывочные представления о изученном материале, не может полно и правильно ответить на поставленные вопросы, при ответах допускает грубые ошибки.

Контрольная работа

ИОПК-6.1, ИОПК-6.2, ИОПК-6.4, ИПК 2.1, ИПК-2.5, ИПК-2.6, ИПК-4.1

Задание для контрольной работы выдается, исходя из номеров зачетных книжек студентов. Номера вариантов должны соответствовать двум последним цифрам шифра зачетной книжки студента. Например, номер зачетной книжки 05 – вариант 5; зачетная книжка № 65, то $6+5=11$, следовательно, будет вариант № 11.

Подготовку контрольной работы следует начинать с повторения соответствующего раздела учебника, учебных пособий по данной теме и конспектов лекций, прочитанных ранее. Приступать к выполнению работы без изучения основных положений и понятий науки, не следует, так как в этом случае студент, как правило, плохо ориентируется в материале, не может отграничить смежные вопросы и сосредоточить внимание на основных, первостепенных проблемах рассматриваемой темы.

После выбора темы необходимо внимательно изучить методические рекомендации по подготовке контрольной работы, составить план работы, который должен включать основные вопросы, охватывающие в целом всю прорабатываемую тему.

Ответы на вопросы в работе должны располагаться в том порядке, в котором они

указаны в задании, должны быть достаточно полными, соответствовать действующим понятиям.

Комплект контрольных заданий по вариантам к контрольной работе

ВАРИАНТ 1

1. Понятие об эпизоотическом процессе, его движущих силах.
2. Антибиотики и их значение в терапии инфекционных болезней животных
3. Получение и применение гипериммунных сывороток, гамма-глобулинов.
4. Сибирская язва. Этиология, эпизоотология, патогенез, клинические признаки заболевания.
5. Диагностика туберкулеза крупного рогатого скота, профилактика и меры борьбы.

ВАРИАНТ 2

1. Понятие об эпизоотической цепи.
2. Дезинсекция, методы и средства.
3. Требования, предъявляемые к вакцинным препаратам. Их государственный контроль перед выпуском.
4. Туберкулез. Этиология, эпизоотология, патогенез, клинические признаки, патологоанатомическая картина.
5. Диагностика сибирской язвы, профилактика и меры борьбы.

ВАРИАНТ 3

1. Понятие об источнике и резервуаре возбудителей инфекции.
2. Щелочи: механизм действия, применение для дезинфекции.
3. Получение и применение бактериофагов.
4. Туберкулез свиней и птиц. Этиология, эпизоотология, патогенез, диагностика и меры борьбы.
5. Оптимальная схема мероприятий в эпизоотическом очаге и неблагополучном пункте при сибирской язве крупного рогатого скота.

ВАРИАНТ 4

1. Проявление эпизоотического процесса, его интенсивные и экстенсивные показатели.
2. Кислоты, фенолы, крезолы: механизм действия, применение для дезинфекции.
3. Активная и пассивная иммунизация животных.
4. Столбняк. Этиология, эпизоотология, патогенез, диагностика, лечение и профилактика.
5. Оптимальная схема профилактики сибирской язвы в благополучном хозяйстве и угрожаемой зоне.

ВАРИАНТ 5

1. Закономерности развития эпизоотического процесса, стадии эпизоотий.
2. Альдегиды: механизм действия, применение для дезинфекции.
3. Дезинфекция: значение, технология, контроль качества.
4. Листерия овец. Этиология, эпизоотология, диагностика и меры борьбы.
5. Оптимальная схема мероприятий в эпизоотическом очаге и неблагополучном пункте при туберкулезе крупного рогатого скота.

ВАРИАНТ 6

1. Общие принципы классификации инфекционных болезней животных. Понятие о зоонозах, антропонозах, зооантропонозах.
2. Анафилактический шок и его профилактика.
3. Правила хранения, транспортировки и использования биопрепаратов.
4. Ботулизм. Этиология, эпизоотология, патогенез, диагностика, лечение, профилактика.

5. Оптимальная схема мероприятий в эпизоотическом очаге и неблагополучном пункте при бешенстве крупного рогатого скота.

ВАРИАНТ 7

1. Понятие о эпизоотическом очаге, неблагополучном пункте, угрожаемой зоне. Аэрозольная дезинфекция.
2. Окислители: механизм действия, применение для дезинфекции.
3. Лептоспироз собак. Этиология, эпизоотология, диагностика, лечение, профилактика.
4. Диагностика бешенства. Профилактика и меры борьбы.

ВАРИАНТ 8

1. Пути заноса возбудителей инфекционных заболеваний и факторы, влияющие на развитие эпизоотий.
2. Колостральный иммунитет и его значение в профилактике инфекционных болезней.
3. Дератизация. Методы и средства.
4. Лептоспироз свиней. Этиология, эпизоотология, диагностика и меры борьбы.
5. Оптимальная схема профилактики бешенства в благополучном хозяйстве и угрожаемой зоне.

ВАРИАНТ 9

1. Понятие о природной очаговости инфекционных болезней. Пути профилактики природно-очаговых болезней.
2. Понятие об эпизоотическом процессе, его движущих силах.
3. Антибиотики и их значение в терапии инфекционных болезней животных.
4. Лептоспироз крупного рогатого скота. Этиология, эпизоотология, диагностика, профилактика и меры борьбы.
5. Оптимальная схема мероприятий в эпизоотическом очаге и неблагополучном пункте при ящуре.

ВАРИАНТ 10

1. Принципы проведения противоэпизоотических мероприятий.
2. Понятие об эпизоотической цепи.
3. Дезинсекция, методы и средства.
4. Некробактериоз сельскохозяйственных животных. Этиология, эпизоотология, патогенез, диагностика, лечение и профилактика.
5. Оптимальная схема мероприятий в эпизоотическом очаге и неблагополучном пункте при лептоспирозе крупного рогатого скота.

ВАРИАНТ 11

1. Экономическая эффективность противоэпизоотических мероприятий.
2. Понятие об источнике и резервуаре возбудителей инфекции.
3. Щелочи: механизм действия, применение для дезинфекции.
4. Пастереллез. Этиология, эпизоотология, патогенез, диагностика, меры борьбы.
5. Диагностика ящура, лечение, профилактика и меры борьбы.

ВАРИАНТ 12

1. Понятие о краевой эпизоотологии и нозогеографии инфекционных болезней.
2. Проявление эпизоотического процесса, его интенсивные и экстенсивные показатели.
3. Требования, предъявляемые к вакцинным препаратам. Их государственный контроль перед выпуском.
4. Листерииоз. Этиология, эпизоотология, патогенез, диагностика и меры борьбы.

5. Мероприятия по профилактике и оздоровлению неблагополучных хозяйств от бруцеллеза крупного рогатого скота.

ВАРИАНТ 13

1. Акт эпизоотологического обследования хозяйства. План противоэпизоотических мероприятий.
2. Химиопрофилактика инфекционных болезней.
3. Получение живых вакцин.
4. Бешенство. Этиология, эпизоотология, патогенез, клинические признаки заболевания.
5. Диагностика бруцеллеза крупного рогатого скота, свиней.

ВАРИАНТ 14

1. Ветеринарно-санитарные объекты на животноводческих фермах и комплексах.
2. Характеристика инфекционной болезни (стадийность и характер течения, формы проявления).
3. Терапия инфекционных болезней.
4. Ящур. Этиология, эпизоотология, патогенез, клинические признаки заболевания.
5. Оптимальная схема мероприятий в эпизоотическом очаге и неблагополучном пункте при бруцеллезе крупного рогатого скота.

ВАРИАНТ 15

1. Профилактическое карантинирование животных при комплектовании ферм и личных подворий.
2. Получение и применение гипериммунных сывороток, гамма-глобулинов.
3. Факторы, влияющие на сопротивляемость организма животных к возбудителям инфекции.
4. Бруцеллез крупного рогатого скота, этиология, эпизоотология, патогенез, клинические признаки заболевания.
5. Оптимальная схема мероприятий в эпизоотическом очаге и неблагополучном пункте при ящуре.

ВАРИАНТ 16

1. Порядок наложения и снятия карантина, ограничений в эпизоотических очагах и неблагополучных пунктах.
2. Аллергическая диагностика инфекционных болезней животных.
3. Поливалентные и ассоциированные вакцины.
4. Бруцеллез овец и коз. Этиология, эпизоотология, патогенез, диагностика и меры борьбы.
5. Оптимальная схема мероприятий в эпизоотическом очаге и неблагополучном пункте при туберкулезе крупного рогатого скота.

ВАРИАНТ 17

1. Эпизоотологическое прогнозирование.
2. Клинический метод диагностики инфекционных болезней животных.
3. Получение и применение анатоксинов.
4. Болезнь Ауески свиней. Этиология, эпизоотология, патогенез, диагностика и меры борьбы.
5. Оптимальная схема профилактики бруцеллеза крупного рогатого скота в благополучном хозяйстве и угрожаемой зоне.

ВАРИАНТ 18

1. Понятие о краевой эпизоотологии и нозогеографии инфекционных болезней.

2. Дезинсекция, методы и средства.
3. Требования, предъявляемые к вакцинным препаратам. Их государственный контроль перед выпуском.
4. Трихофитоз крупного рогатого скота. Этиология, эпизоотология, патогенез, диагностика, профилактика, лечение.
5. Диагностика хламидиоза овец, профилактика и оздоровительные мероприятия.

ВАРИАНТ 19

1. Эпизоотический очаг. Виды эпизоотических очагов и их характеристика.
2. Общие принципы профилактики инфекционных болезней животных.
3. Дайте определения понятиям: смертность, инцидентность, индекс напряженности эпизоотической ситуации.
4. Бешенство. Этиология, эпизоотология, патогенез, диагностика, профилактика, лечение.
5. Диагностика сибирской язвы, профилактика и меры борьбы.

Критерии оценки контрольной работы

Оценка «отлично» выставляется в том случае, если:

- содержание и оформление работы соответствует требованиям данных Методических указаний и теме работы;
- работа актуальна, выполнена самостоятельно, имеет творческий характер, отличается определенной новизной;
- дан обстоятельный анализ степени теоретического исследования проблемы, различных подходов к ее решению;
- в докладе и ответах на вопросы показано знание нормативной базы, учтены последние изменения в законодательстве и нормативных документах по данной проблеме;
- проблема раскрыта глубоко и всесторонне, материал изложен логично;
- теоретические положения органично сопряжены с практикой; даны представляющие интерес практические рекомендации, вытекающие из анализа проблемы;
- в работе широко используются материалы исследования, проведенного автором самостоятельно или в составе группы (в отдельных случаях допускается опора на вторичный анализ имеющихся данных);
- в работе проведен количественный анализ проблемы, который подкрепляет теорию и иллюстрирует реальную ситуацию, приведены таблицы сравнений, графики, диаграммы, формулы, показывающие умение автора формализовать результаты исследования;
- широко представлен список использованных источников по теме работы;
- приложения к работе иллюстрируют достижения автора и подкрепляют его выводы;
- по своему содержанию и форме работа соответствует всем предъявленным требованиям.

Оценка «хорошо» выставляется в том случае, если:

- содержание и оформление работы соответствует требованиям данных Методических указаний;
- содержание работы в целом соответствует заявленной теме;
- работа актуальна, написана самостоятельно;
- дан анализ степени теоретического исследования проблемы;
- в докладе и ответах на вопросы основные положения работы раскрыты на хорошем или достаточном теоретическом и методологическом уровне;
- теоретические положения сопряжены с практикой;

- представлены количественные показатели, характеризующие проблемную ситуацию;
- практические рекомендации обоснованы;
- приложения грамотно составлены и прослеживается связь с положениями контрольной работы;

- составлен список использованных источников по теме работы.

Оценка «удовлетворительно» выставляется в том случае, если:

- содержание и оформление работы соответствует требованиям данных Методических указаний;

- имеет место определенное несоответствие содержания работы заявленной теме;

- в докладе и ответах на вопросы исследуемая проблема в основном раскрыта, но не отличается новизной, теоретической глубиной и аргументированностью, имеются не точные или не полностью правильные ответы;

- нарушена логика изложения материала, задачи раскрыты не полностью;

- в работе не полностью использованы необходимые для раскрытия темы научная литература, нормативные документы, а также материалы исследований;

- теоретические положения слабо увязаны с управленческой практикой, практические рекомендации носят формальный бездоказательный характер;

Оценка «неудовлетворительно» выставляется в том случае, если:

- содержание и оформление работы не соответствует требованиям данных Методических указаний;

- содержание работы не соответствует ее теме;

- в докладе и ответах на вопросы даны в основном неверные ответы;

- работа содержит существенные теоретико-методологические ошибки и поверхностную аргументацию основных положений;

- работа носит умозрительный и (или) компилятивный характер;

- предложения автора четко не сформулированы.

Контрольная работа является зачтенной при положительных оценках; оцененная на «неудовлетворительно» работа возвращается студенту для устранения ошибок и недоработок в установленный срок.

3. Оценочные материалы итогового контроля (промежуточной аттестации) и критерии оценивания

Методика выполнения курсовой работы

ИОПК-6.1, ИОПК-6.2, ИОПК-6.4, ИПК 2.1, ИПК-2.5, ИПК-2.6, ИПК-4.1

Курсовая работа по дисциплине инфекционные болезни животных (эпизоотология) входит в учебный план студентов специальности 36.05.01 - ветеринария. Выполнение этой работы способствует подготовке будущего ветеринарного врача, умеющего оценить определенную эпизоотическую ситуацию и принять в производственных условиях правильное решение по организации и проведению противозооотических мероприятий. Данная работа предусматривает самостоятельное получение необходимой информации, и ее последующую обработку для решения поставленных задач и достижения цели работы. Материал для написания курсовой работы студенты набирают в период прохождения учебной, производственной практики в условиях хозяйства.

Допускается выполнение курсовой работы по материалам курации животного с инфекционным заболеванием.

В целях приобретения необходимых теоретических и практических знаний по эпизоотологии рекомендуется выполнять курсовую работу по следующим примерным тематикам:

1. Оздоровление хозяйств, неблагополучных по инфекционным болезням.
2. Противозооотические мероприятия в хозяйстве.

Конкретная тема курсовой работы по эпизоотологии выбирается в зависимости от наличия (отсутствия) инфекционных заболеваний по месту прохождения производственной практики и согласуется с ведущим преподавателем кафедры во время практики.

Структура написания курсовой работы:

Титульный лист

Оглавление

Введение

Краткий обзор литературы

Характеристика хозяйства

Главы основной части (собственные исследования)

Заключение

Библиографический список

Приложения

Дата и подпись студента

Титульный лист является первой страницей курсовой работы и заполняется по строго определенным правилам.

Оглавление включает в себя все заголовки курсовой работы, с указанием страниц, с которых они начинаются. Заголовки оглавления должны точно повторять заголовки в тексте.

Введение. Здесь обосновывается актуальность выбранной темы, цель и содержание поставленных задач, формулируется объект и предмет исследования, указывается избранный метод.

Актуальность. Освещение актуальности должно быть немногословным. Достаточно в пределах одной машинописной страницы показать главное – суть проблемной ситуации, из чего и будет видна актуальность темы. То, как ее автор умеет выбрать тему и насколько правильно он эту тему понимает и оценивает с точки зрения значимости, характеризует его профессиональную подготовку.

Цель. От доказательства актуальности выбранной темы логично перейти к формулировке цели предпринимаемого исследования. Помните, что целью курсовой работы не может быть приобретение квалификации «ветеринарный врач», это – цель Вашего обучения на факультете ветеринарной медицины. Цель обычно отражает и раскрывает название работы.

Задачи предстоит решать в соответствии с поставленной целью. Это обычно

делается в форме перечисления (изучить..., описать..., установить..., выявить... и т.п.). Помните, что выводы, которые Вы делаете в завершении работы – это выполненные задачи.

Объект – это процесс или явление, порождающее проблемную ситуацию и избранное для изучения. В объекте выделяется та его часть, которая служит предметом исследования.

Предмет – это то, что находится в границах объекта. Именно на него и направлено основное внимание студента, именно предмет исследования определяет тему курсовой работы, которая обозначается на титульном листе как ее заглавие.

Очень важным этапом работы является выбор методов исследования, которые служат инструментом в добывании материала, являясь необходимым условием достижения поставленной.

Краткий обзор литературы. При изучении литературы не нужно стремиться только к заимствованию материала. Параллельно следует обдумать найденную информацию. При изучении литературы по выбранной теме используется не вся информация, в ней заключенная, а только та, которая имеет непосредственное отношение к теме курсовой работы и является наиболее ценной и полезной. В качестве источников можно использовать интернет-сайты, но это не сводится к банальному их перепечатыванию. В списке литературы при этом указывается адрес сайта.

Характеристика хозяйства. В этом разделе необходимо указать название хозяйства, его местонахождение, производственную направленность, структуру стада по видам животных, условия содержания, кормления и ухода за животными. Здесь же отражается ветеринарно-санитарное состояние мест хранения кормов, водоемов, пастбищ, 28 изоляторов, убойных пунктов, животноводческих помещений, родильных отделений, профилакториев, скотомогильников, биотермических ям и т.д. Можно приложить схему размещения животных в хозяйстве, на отделении, в бригаде с указанием количества животных в стадах гуртах, группах, в каждом помещении.

Главы основной части (собственные исследования)

В главах основной части курсовой работы подробно рассматриваются методика и техника исследования и обобщаются результаты. Все вспомогательные или дополнительные материалы, которые загромождают текст основной части курсовой работы, помещают в приложения. На все приложения в основной части работы должны быть ссылки.

Данная часть работы включает следующие разделы:

- 1) характеристика заболевания
- 2) диагностика заболевания
- 3) мероприятия, проводимые в хозяйстве
- 4) экономическая эффективность
- 5) анализ и обсуждение полученных результатов
- 6) заключение

Характеристика заболевания (возникшего или профилактируемого)

При возникновении заболевания необходимо указать дату регистрации случаев заболевания; на основании, каких данных был поставлен окончательный диагноз с обязательным приложением документов, подтверждающих это (выписки из истории болезни, протокол вскрытия, копии экспертиз, актов комиссий и т.п.). Обязательно необходимо указать эпизоотическую обстановку в хозяйстве по данному заболеванию и другим инфекционным болезням.

Диагностика заболевания. Диагностика инфекционных заболеваний осуществляется эпизоотологическим, клиническим, патологоанатомическим,

бактериологическим, вирусологическим, гистологическим, гематологическим, серологическим, аллергическим методами исследований.

При лабораторных исследованиях указывается наименование лаборатории, дата и номер экспертизы, результаты исследования.

Необходимо показать особенности проявления болезни по сравнению с данными литературы; описать признаки проявления болезни по системам: нервная, сердечнососудистая, дыхательная, пищеварительная, мочеполовая, опорная, органы слуха, зрения, обоняния.

Мероприятия, проводимые в хозяйстве

При разработке плана необходимо отразить следующие вопросы:

1. Эпизоотическое состояние хозяйства.
2. Организационно-хозяйственные и зоотехнические мероприятия (строительство и ремонт животноводческих помещений, ветеринарно-санитарных объектов, организация изолированного содержания молодняка, пастбищного содержания, водопооя и т.д.).
3. Специальные санитарно-ветеринарные мероприятия, которые включают:
 - диагностические исследования животных;
 - лечебно-профилактические обработки (в том числе вакцинацию животных);
 - ветеринарно-санитарные мероприятия (дезинфекцию, дезинсекцию, дератизацию).

Все мероприятия в плане должны быть конкретными, точными, реальными для выполнения в данных условиях.

Если студент проходит производственную практику в хозяйстве, благополучном по инфекционным болезням сельскохозяйственных животных, то для написания курсовой работы может быть рекомендована тема, отражающая опыт ликвидации любой инфекционной болезни, которая ранее наблюдалась в этом хозяйстве.

Подобная курсовая работа должна состоять из тех же разделов, которые предусматриваются данной методикой. Выполняется она путем изучения документов ветеринарного учета и отчетности, хранящихся в хозяйстве, райветуправлении, ветлаборатории.

Допускается выполнение курсовой работы на тему «Противоэпизоотические мероприятия в животноводческом хозяйстве (или хозяйстве другого направления)».

Структура написания курсовой работы:

Введение

1. Обзор литературы
2. Общая характеристика хозяйства
3. Эпизоотическая ситуация в хозяйстве – отражает сведения о неблагополучии хозяйства в прошлом, что обуславливает проведение профилактической иммунизации
4. Общие профилактические противоэпизоотические мероприятия в хозяйстве:
 - 4.1. Зоогигиеническая работа (обеспеченность животных кормами, анализ качества кормов, обеспеченность животных помещениями, наличие летних лагерей, уход за животными, условия приема новорожденных и выращивание молодняка, учет продуктивности);
 - 4.2. Ветеринарно-санитарные мероприятия (санитарное состояние территории, организация и проведение дезинфекции, дератизации, дезинсекции, наличие дезосредств, дезустановок, организация уборки и обезвреживания навоза, трупов, охрана водоемов от загрязнений, организация ветпросветительской работы);
 - 4.3. Ветеринарно-карантинные мероприятия (соблюдение в хозяйстве принципа «пустозанято»)
5. Специальные профилактические противоэпизоотические мероприятия
 - 5.1. Диагностические исследования
 - 5.2. Лечебно-профилактические обработки
6. Анализ эффективности противоэпизоотических мероприятий

- 7.Список литературы
8. Приложения
- 9.Дата и подпись студента

Содержание глав основной части должно точно соответствовать теме курсовой работы и полностью ее раскрывать. Эти главы должны показать умение студента сжато, логично и аргументированно излагать материал, изложение и оформление, которого должно соответствовать требованиям, предъявляемым к курсовым работам.

Курсовая работа заканчивается заключительной частью, которая и называется «заключение». Эта часть курсовой работы выполняет роль концовки, обусловленной логикой проведения исследования, которая носит форму синтеза накопленной в основной части работы информации. Этот синтез – последовательное изложение полученных итогов и их соотношение с общей целью и конкретными задачами, поставленными и сформулированными во введении.

Выводы не должны подменяться механическим суммированием выводов в конце глав основной части работы, представляющих краткое резюме, а должны содержать то новое, существенное, что составляет итоговые результаты исследования, которые оформляются в виде некоторого количества кратко сформулированных пронумерованных абзацев. Их последовательность определяется логикой построения курсовой работы. При этом указывается вытекающая из конечных результатов их практическая ценность, которая формулируется в виде кратко изложенного предложения производству.

Библиографический список используемой литературы отражает самостоятельную творческую работу. Каждый включенный в такой список литературный источник должен иметь отражение в курсовой работе.

Если автор делает ссылку на какие-либо заимствованные факты или цитирует работы других авторов, то он должен обязательно указать, откуда взяты приведенные материалы.

Приложение включает вспомогательные или дополнительные материалы, которые загромождают текст основной части курсовой работы. По содержанию приложения очень разнообразны. Это могут быть копии подлинных документов, выдержки из отчетных материалов, производственные планы и протоколы, отдельные приложения из инструкций и правил и т.п.; по форме они могут представлять собой текст, таблицы, графики, карты и т.п.

Каждое приложение должно начинаться с нового листа (страницы) с указанием в правом верхнем углу слова «Приложение» и иметь тематический заголовок. При наличии в работе более одного приложения они нумеруются арабскими цифрами (без знака №), например: «Приложение 1», «Приложение 2» и т.д.

При выполнении курсовой работы в форме истории болезни студент проводит первичный прием животного (регистрацию), все необходимые диагностические исследования и полный курс лечения с последующим описанием результатов (эпикриз) и оформлением клинических документов.

При стационарном лечении животных в дополнение к «Журналу для регистрации больных животных» (сельхозучет, форма № 1-вет) на каждое такое животное ведут историю болезни по стандартной форме.

История болезни — это запись всех сведений о больном животном, в том числе динамики болезни, результатов диагностических исследований, лечебных и других мероприятий, изложенная в определенной последовательности и с соответствующим анализом. История болезни состоит из четырех частей:

1. общие сведения о пациенте (регистрация и анамнез);
2. данные о его клиническом статусе в момент исследования (поступления), результатах ранее проведенных исследований;
3. описание течения болезни, дополнительных исследований, обоснования диагноза и примененного лечения;

4. заключение или эпикриз.

1. Общие сведения о пациенте

Регистрацию животного проводят на основании данных опроса владельца (обслуживающего персонала) или представленных документов, внешнего осмотра. Цель ее получить наиболее полное описание всех индивидуальных особенностей и примет животного. Проставляют дату поступления и выбытия больного животного, адрес его владельца; вид животного, породу, пол, возраст, масть, индивидуальные приметы, диагноз (предварительный и окончательный), исход болезни.

Анамнез имеет большое практическое значение, а в некоторых случаях решает вопрос о диагнозе. Прежде, чем приступить к клиническому исследованию больного животного, о нем собирают предварительные данные. Эти сведения получили название анамнеза (*anamnesis* - воспоминание).

Задача последнего — установить путем опроса все, что может в какой-то степени помочь выявлению причины заболевания, его развития, течения и предпринимавшегося лечения. В ветеринарной практике все интересующие врача данные о больном могут быть получены только от обслуживающего персонала или владельца животного.

При оценке анамнестических данных необходимо помнить о том, что лицо, дающее сведения о больном животном, может сообщить много субъективного или, будучи виновником заболевания, сознательно ввести в заблуждение врача. Обладая клиническим опытом и умением разбираться в эпизоотической обстановке, ветеринарный врач может сравнить результаты клинического исследования с данными анамнеза, проконтролировать достоверность его и использовать все, что окажется полезным.

Анамнез состоит из двух взаимосвязанных частей. В начальной его части выясняют условия жизни пациента до его заболевания — *anamnesis vitae*. Затем собирают сведения, которые могут способствовать распознаванию данного заболевания - *anamnesis morbi*. *Anamnesis vitae* имеет целью установить происхождение животного; условия содержания и ухода; условия кормления и водопоя; назначение животного в хозяйстве и его использование.

Anamnesis - morbi освещает следующие вопросы:

- когда заболело животное, и при каких обстоятельствах, общее состояние и признаки заболевания, какая лечебная помощь оказывалась животному и кем. (Если лечение при данном диагнозе оказалось неэффективным, то надо менять, стратегию и тактику лечебных мероприятий.);

- состояние пищеварительной системы, состояние дыхательной системы, состояние системы кровообращения, состояние нервно-мышечной системы.

В каждом случае рекомендуется учитывать обстоятельства и особенности исследуемого пациента и руководствоваться этиологией болезни.

2. Данные о клиническом статусе пациента в момент исследования (поступления)

После регистрации пациента и сбора анамнестических данных проводят собственные исследования (*status praesens*): общее, специальное и специфическое. При общем исследовании животного определяют его габитус, температуру тела, пульс, дыхание, руминацию, состояние кожи, лимфатических узлов, слизистых оболочек. Под габитусом понимают наружный вид больного в момент исследования, который определяется совокупностью внешних признаков, характеризующих телосложение, упитанность, положение тела в пространстве (поза), темперамент и конституцию животного. Исследование кожи имеет важное значение при общем исследовании животных. На ней можно найти отражение многих острых и хронических процессов, весьма характерных в диагностическом отношении для некоторых инфекционных болезней.

Вначале устанавливают физиологические свойства кожи — состояние шерстного

покрова у млекопитающих, оперения — у птиц, цвет кожи, ее влажность, запах, температуру и эластичность; затем отмечают патологические изменения кожи — увеличение ее объема, наличие сыпи, нарушение целостности, состояние рогов и копыт и т. д.

В лимфатические узлы вместе с лимфой могут поступать патологические продукты и специфические возбудители болезней, вызывая различные изменения (повышенная болевая чувствительность, опухание, нагноение или специфическое поражение), позволяющее диагностировать ряд инфекционных болезней животных.

При исследовании слизистых оболочек обращают внимание на их окраску (бледность, покраснение, цианоз, желтушность); опухание (вследствие серозного пропитывания, застоя крови, воспаления); наложения; повышенную секрецию конъюнктивы — различного рода истечения; уменьшенную влажность (при тяжелых лихорадках).

Термометрия — один из наиболее объективных и ценных физических методов клинического исследования. Отклонение температуры тела от нормальных показателей рассматривается как важный симптом.

Систематическая термометрия ценна не только в диагностическом отношении, но и как метод, позволяющий следить за развитием болезни, течением инфекционного процесса и определять общее состояние животных. Показания температуры играют также существенную роль при аллергической диагностике некоторых болезней (сап, туберкулез), оценке реактивной способности организма в результате терапии и при проведении оздоровительных мероприятий. В клинической практике обязательны ежедневное измерение температуры и ее запись на протяжении всего периода болезни в форме диаграммы туберкулез), оценке реактивной способности организма в результате терапии и при проведении оздоровительных мероприятий. В клинической практике обязательны ежедневное измерение температуры и ее запись на протяжении всего периода болезни в форме диаграммы.

Специальное исследование включает оценку сердечно-сосудистой, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой, нервно-мышечной систем, крови и системы кроветворения, а также физико-химические, рентгенологические и другие исследования.

Поражения сердечно-сосудистой системы встречаются как осложнения при ряде инфекционных и инвазионных болезней (ящуре, злокачественной катаральной горячке, инфекционной анемии, контагиозной плевропневмонии, гриппе лошадей, роже и пастереллезе свиней, чуме собак и др.). Основными методами клинического исследования сердечно-сосудистой системы являются осмотр, пальпация, перкуссия и аускультация, определение границ и тонов сердца и сердечного толчка, а также специальные методы и функциональная диагностика.

При исследовании дыхательной системы из клинических методов применяют осмотр, пальпацию, перкуссию и аускультацию). Определяют границы легких. Кроме того, используют пневмографию, ринографию, рентгеноскопию, рентгенографию, пробный прокол грудной клетки, исследуют носовое истечение, мокроту и пр. Обычно придерживаются следующей схемы: исследование верхнего отдела дыхательных путей; осмотр грудной клетки; определение типа дыхания; перкуссия; аускультация; графическая запись дыхания; пробный прокол грудной клетки; функциональные пробы.

Большой ущерб животноводству причиняют инфекции, возбудители которых локализуются в желудочном или кишечном тракте. При исследовании системы пищеварения широкое применение находят осмотр, пальпация, аускультация, отчасти перкуссия и термометрия. Исследуют печень, определяя болезненность. В некоторых случаях прибегают к помощи специальных методов; зондированию пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки, пробному проколу живота, кишечника и желудка, рентгенографии, эндоскопии, морфологическому и химическому исследованию содержимого желудка и кишечника.

В эпизоотологической практике часто проводят лабораторные исследования фекалий или содержимого желудочно-кишечного тракта с целью обнаружения и выделения возбудителей инфекций или их токсинов.

Руководствуются следующей схемой исследования системы пищеварения: прием корма и питье; полость рта, глотки и пищевода; желудок; кишечник и область живота; органы брюшной и тазовой полостей; акт дефекации и экскременты. Кроме того, выполняют различного рода специфические исследования.

При исследовании мочеполовой системы поражения почек, нарушения репродуктивной функции (аборты, мертворождения и пр.), поражения наружных половых органов устанавливаю путем сбора анамнестических данных, осмотра, пальпации, цистоскопии, катетеризации ректального и вагинального исследований и лабораторных методов исследования мочи и различных выделений.

Значение исследований нервно-мышечной системы определяется ведущим положением нервной системы в целостном организме; ее защитной ролью при развитии заболеваний; рядом реактивных явлений в ответ на действие раздражителей (возбудителей и их токсинов).

Особенно большое клиническое значение имеют расстройства: чувствительные, моторные, координации движений, поведения животного, трофические. Исследование нервной системы проводят по следующей схеме: исследование черепа и позвоночного столба, органов чувств, кожной чувствительности двигательной сферы, рефлексов и их расстройств, вегетативной нервной системы; нервной трофики и трофических расстройств; спинномозговой жидкости; расстройств поведения животных.

Физико-химические и морфологические исследования крови позволяют судить о состоянии организма и функциональной способности органов, следить за эффективностью применяемого лечения и делать соответствующие прогнозы. По количественным и качественным показателям крови в сочетании с клиническими данными представляется возможным ставить диагноз на анемии различного происхождения, некоторые инфекционные и инвазионные заболевания. В клинической практике обычно ограничиваются неполным анализом крови, заключающимся в подсчете количества эритроцитов и лейкоцитов, определении содержания гемоглобина, гематокрита, СОЭ, выведении лейкоцитарной формулы. Результаты гематологических исследований регистрируют в «Журнале гематологических исследований» (сельхозучет, форма № 15-вет) и истории болезни.

Специфические исследования на инфекционные болезни

Микроскопические, бактериологические, вирусологические, серологические, аллергические, микологические, токсикологические и другие методы специальных исследований проводят на основании действующих инструкций по профилактике и ликвидации конкретных болезней и методических указаний, по их диагностике. На отправляемый для лабораторных исследований патологический (биологический) материал составляют сопроводительные письма установленной формы. Результаты этих исследований регистрируют в соответствующих журналах ветеринарного учета.

Главная цель комплексного исследования животного-пациента — установить точный и достоверный диагноз болезни. В эпизоотологической практике под диагнозом понимают вывод о природе возникшей инфекционной болезни, определяющий ее нозологическую форму в соответствии с принятой классификацией и номенклатурой инфекционных болезней животных (например, туберкулез, бруцеллез, бешенство и т. д.).

В случаях проведения оздоровительных мероприятий при особо опасных болезнях, когда лечение не разработано или запрещено, этого диагноза бывает достаточно, чтобы клинически больных или реагирующих животных — микробоносителей удалить из стада.

1. Описание течения болезни, дополнительных исследований и примененного лечения.

В данном разделе описывают течение болезни и лечение, отражая с исчерпывающей полнотой все изменения, которые произошли за сутки в общем состоянии больного животного, в его органах и системах, приводят полные рецепты лекарственных форм, включают рекомендации врача по диетическому кормлению и режиму содержания животного.

Лечение при инфекционных болезнях направлено не только на восстановление нарушенных функций (здоровья) и продуктивности животных, но и на освобождение организма от возбудителя. В связи с этим различают причинное (каузальное, этиотропное), функциональное (симптоматическое) и патогенетическое, т. е. в совокупности комплексное лечение. Применение тех или иных лекарственных средств должно учитывать состояние организма животного, условия внешней среды, особенности возбудителей болезней и действия препаратов. При лечении животных, больных инфекционными болезнями, одновременно должен осуществляться весь комплекс мероприятий, предусмотренный соответствующей инструкцией. Проводимое лечение должно быть записано против той даты и тех клинических симптомов, при которых его применяли. Специальные анализы (лабораторные исследования) крови, мочи, фекалий, а также другие исследования проводят для уточнения диагноза, изучения форм и течения болезни, состояния больного, дифференциации сходных по клиническим признакам болезней и контроля за лечением в ходе курации. Результаты этих исследований на специальных бланках прилагают к истории болезни.

По окончании курации необходимо сделать вывод об исходе болезни. Из стационара одних животных выписывают после полного выздоровления для нормальной эксплуатации, другим назначают амбулаторное лечение с некоторыми временными ограничениями в использовании. Если больное животное передано для курации другому врачу, в истории болезни делают отметку «лечение не закончено, животное передано для дальнейшей курации».

Если животное пало или вынужденно убито из-за неэффективности лечения, следует приложить протокол патологоанатомического вскрытия и указать, куда направлены труп или продукты убоя. Историю болезни подписывает лечащий врач.

2. Заключение (эпикриз)

Рекомендуется следующий порядок изложения материала в эпикризе:

Общее определение болезни: дать характеристику болезни, название болезни в латинской транскрипции, отметить частоту возникновения, социально-экономическое значение, актуальность темы.

Этиология: на основании литературных данных, анамнеза, эпизоотологического обследования хозяйства, специфических исследований указать основные причины возникновения болезни.

Патогенез: на основании данных специальной литературы, клинических и специфических исследований объяснить последовательность развития патологического процесса у больного животного. Показать изменение течения болезни под влиянием лечения.

Клиническая картина: описать симптомы у курируемого животного в динамике, привести данные анализов лабораторных и других исследований. В этот раздел целесообразно включить фотоснимки, отображающие различные стадии болезни, показатели специальных методов исследований, примененных в период курации для диагностики и дифференциации сходных болезней.

Диагноз и дифференциальный диагноз: перечислить использованные методы диагностики, наблюдаемые клинические симптомы, критерии диагностической оценки,

указать, по каким клиническим, лабораторным или другим показателям были исключены болезни, сходные с рассматриваемым случаем патологии у курируемого животного.

Прогноз: высказать предположение в отношении исхода болезни, учитывая показатели клинической картины и лабораторных исследований в ходе болезни; эффективность проводимого лечения, возможность возникновения осложнений. Определить целесообразность дальнейшего лечения, экономический ущерб в связи с потерей продуктивности и затратами на лечение. Учесть возможность микробоносительства после клинического выздоровления.

Лечение: дать обоснование примененным методам и схемам лечения, выбору лечебного средства и его формы. При лечении больных следует руководствоваться индивидуальным диагнозом, то есть лечить не болезнь, а больное животное с учетом его особенностей. В этой же части следует указать и обосновать режим содержания, ухода и кормления пациента.

Выводы и рекомендации: проанализировать правильность постановки диагноза на инфекционные болезни, особенности течения и формы проявления инфекционного процесса, эффективность проведенного лечения. Дать указания по режиму содержания и использования животного после окончания курации.

Приложение
(лицевая
сторона)

Название и адрес лечебного учреждения

История болезни № _____

(сельхозучет, форма № 1а-вет)

Начата _____ Окончена _____

1. Вид животного _____, пол _____, возраст _____, масть и приметы _____, кличка или номер бирки _____

2. Хозяйство, ферма (отделение), владелец животного (его адрес) _____

3. Дата поступления животного _____

4. Диагноз: предварительный _____, последующий _____

5. Анамнез:

6. Данные объективного исследования при поступлении животного:

Температура _____, пульс _____, _____	дыхание
_____ общее	состояние
_____	упитанность
_____ состояние	наружных покровов
_____ состояние	слизистых оболочек
_____ состояние	лимфоузлов
_____ состояние	органов кровообращения
_____ состояние	органов дыхания

_____ состояние органов пищеварения
_____ состояние нервной
системы

_____ состояние органов чувств

_____ состояние органов движения

7. Результаты специальных исследований:

(оборотная сторона)

8. Течение _____ болезни

Дата	Температура			Пульс	Дыхание	Течение процесса, симптомы, результаты специальных анализов	Терапия (назначение врача); режим содержания	Подпись лечащего врача
	Утро	День	Вечер					
1	2	3	4	5	6	7	8	9

9. Окончательный диагноз

_____ (дата)

10. Исход болезни

_____ (выздоровело, пало, убито, указать дату)

11. Куда направлено животное после выздоровления

12. Патологоанатомический диагноз

акт № _____ от _____ Г.

(число и месяц)

Ветврач (куратор) _____

Критерии оценки курсовой работы

Оценка «отлично» выставляется в том случае, если:

- содержание и оформление работы соответствует требованиям данных Методических указаний и теме работы;
- работа актуальна, выполнена самостоятельно, имеет творческий характер, отличается определенной новизной;
- дан обстоятельный анализ степени теоретического исследования проблемы, различных подходов к ее решению;
- в докладе и ответах на вопросы показано знание нормативной базы, учтены последние изменения в законодательстве и нормативных документах по данной проблеме;
- проблема раскрыта глубоко и всесторонне, материал изложен логично;
- теоретические положения органично сопряжены с практикой; даны представляющие

интерес практические рекомендации, вытекающие из анализа проблемы;

- в работе широко используются материалы исследования, проведенного автором самостоятельно или в составе группы (в отдельных случаях допускается опора на вторичный анализ имеющихся данных);

- в работе проведен количественный анализ проблемы, который подкрепляет теорию и иллюстрирует реальную ситуацию, приведены таблицы сравнений, графики, диаграммы, формулы, показывающие умение автора формализовать результаты исследования;

- широко представлен список использованных источников по теме работы;

- приложения к работе иллюстрируют достижения автора и подкрепляют его выводы;

- по своему содержанию и форме работа соответствует всем предъявленным требованиям.

Оценка «хорошо» выставляется в том случае, если:

- содержание и оформление работы соответствует требованиям данных Методических указаний;

- содержание работы в целом соответствует заявленной теме;

- работа актуальна, написана самостоятельно;

- дан анализ степени теоретического исследования проблемы;

- в докладе и ответах на вопросы основные положения работы раскрыты на хорошем или достаточном теоретическом и методологическом уровне;

- теоретические положения сопряжены с практикой;

- представлены количественные показатели, характеризующие проблемную ситуацию;

- практические рекомендации обоснованы;

- приложения грамотно составлены и прослеживается связь с положениями контрольной работы;

- составлен список использованных источников по теме работы.

Оценка «удовлетворительно» выставляется в том случае, если:

- содержание и оформление работы соответствует требованиям данных Методических указаний;

- имеет место определенное несоответствие содержания работы заявленной теме;

- в докладе и ответах на вопросы исследуемая проблема в основном раскрыта, но не отличается новизной, теоретической глубиной и аргументированностью, имеются не точные или не полностью правильные ответы;

- нарушена логика изложения материала, задачи раскрыты не полностью;

- в работе не полностью использованы необходимые для раскрытия темы научная литература, нормативные документы, а также материалы исследований;

- теоретические положения слабо увязаны с управленческой практикой, практические рекомендации носят формальный бездоказательный характер;

Оценка «неудовлетворительно» выставляется в том случае, если:

- содержание и оформление работы не соответствует требованиям данных Методических указаний;

- содержание работы не соответствует ее теме;

- в докладе и ответах на вопросы даны в основном неверные ответы;

- работа содержит существенные теоретико-методологические ошибки и поверхностную аргументацию основных положений;

- работа носит умозрительный и (или) компилятивный характер;

- предложения автора четко не сформулированы.

Курсовая работа является зачѐтной при положительных оценках; оценѐнная на «неудовлетворительно» работа возвращается студенту для устранения ошибок и недоработок в установленный срок.

Зачѐтный и экзаменационный билеты состоит из трех частей.

Первая часть представляет собой один вопрос. Ответ на вопрос дается в развернутой форме.

Вторая часть содержит один вопрос. Ответ на вопрос второй части дается в развернутой форме.

Третья часть содержит 1 вопрос. Ответ на вопрос второй части дается в развернутой форме.

Перечень теоретических вопросов к зачѐту №1:

1. Эпизоотология как наука. Предмет и задачи эпизоотологии.
2. История развития эпизоотологии. Роль отечественных ученых в развитии эпизоотологии, изучении и ликвидации инфекционных болезней животных.
3. Методы эпизоотологии. Связь эпизоотологии с другими науками.
4. Экономическая эффективность противоэпизоотических мероприятий.
5. Охрана здоровья людей от болезней, общих человеку и животным.
6. Инфекция, ее виды и их эпизоотологическое значение.
7. Значение микроорганизма, макроорганизма и факторов внешней среды в возникновении инфекционной болезни. Инфекционная болезнь.
8. Течение, клинические формы и динамика инфекционной болезни.
9. Иммунологическая реактивность. Значение общей и специфической иммунологической реактивности в формировании иммунитета.
10. Естественная резистентность и иммунитет. Влияние внутренних и внешних факторов на естественную резистентность и формирование иммунитета.
11. Иммунитет и аллергия.
12. Виды и формы иммунитета, их взаимосвязь.
13. Эпизоотический процесс, как эпизоотологическая категория.
14. Эпизоотическая цепь и ее обязательные звенья.
15. Особенности эпизоотического процесса при смешанных инфекциях
16. Биологические (первичные), природно-географические и социально-экономические (вторичные) движущие силы эпизоотического процесса.
17. Источник возбудителя инфекции. Больные и переболевшие животные, микробоносители, как источники возбудителя инфекции.
18. Ворота инфекции.
19. Эпизоотологическое значение зараженного организма в зависимости от формы инфекции, стадий болезни, ее тяжести и клинического проявления.
20. Пути выделения возбудителя из организма зараженного животного.
21. Виды микробоносительства и их эпизоотологическое значение.
22. Понятие о резервуаре возбудителя инфекции.
23. Значение диких животных, паразитических членистоногих в развитии эпизоотического процесса.
24. Механизм передачи возбудителя инфекции. Специфичность механизма передачи.
25. Способы, пути, фазы и факторы распространения инфекционных болезней.
26. Механические и биологические переносчики возбудителей инфекционных болезней.
27. Сущность эпизоотологического, клинического, патологоанатомического, бактериологического, вирусологического, микологического, серологического методов исследования.

28. Меры личной профилактики при работе с больными животными и заразным биоматериалом.
29. Восприимчивые животные. Видовая, внутривидовая и групповая восприимчивость животных.
30. Понятие об интенсивности эпизоотического процесса: спорадия, эпизоотия и панзоотия.
31. Влияние природно-географических и социально-экономических факторов на эпизоотический процесс.
32. Зоонозы, зооантропонозы и антропонозы.
33. Эпизоотологическое и экономическое обоснование лечения животных.
34. Особенности терапии при инфекционных болезнях животных.
35. Комплексное применение неспецифических и специфических лечебных средств.
36. Значение санитарно-гигиенического режима.
37. Средства и методы индивидуальной и групповой неспецифической и специфической терапии.
38. Серо- и вакциноterapia.
39. Лечебные сыворотки и иммуноглобулины, их применение при бактериальных и вирусных болезнях.
40. Бактериофаги и пробиотики.
41. Лечение антибиотиками, сульфаниламидами, нитрофуранами и другими антимикробными средствами.
42. Протеино- и тканевая терапия, другие виды неспецифической терапии.
43. Виды эпизоотических очагов и их характеристика. Природная очаговость инфекционных болезней.
44. Структура, виды и типы природных очагов. Природно-очаговые болезни животных.
45. Понятие о ветеринарной санитарии. Ветеринарно-санитарные объекты в животноводстве.
46. Место и значение дезинфекции, дератизации и дезинсекции в комплексе противоэпизоотических мероприятий.
47. Виды, методы и средства дезинфекции. Дезинфектанты различных классов. Дезинфекция помещений в присутствии животных.
48. Утилизация трупов, отходов животноводства и навоза.
49. Обеззараживание кормов, питьевой воды, сточных вод и др. объектов – факторов передачи возбудителя инфекции.
50. Методы контроля эффективности дезинфекции, дезинсекции и дератизации.
51. Виды, методы и средства дератизации и дезинсекции.
52. Противоэпизоотические мероприятия как единая государственная научно обоснованная система профилактики и борьбы с инфекционными болезнями животных.
53. Профилактическое карантинирование и диспансеризация.
54. Биопрепараты, их характеристика и классификация. Средства и методы иммунопрофилактики.
55. Поствакцинальные реакции и осложнения. Причины неэффективности вакцинопрофилактики.
56. Меры по защите хозяйства от заноса возбудителей инфекционных болезней.
57. Основные направления борьбы с инфекционными болезнями.
58. Эпизоотологическое обследование эпизоотического очага (неблагополучного пункта).
59. Методы диагностики инфекционных болезней.
60. Понятие об изоляции животных. Меры защиты поголовья, находящегося под угрозой заражения.

Список вопросов для подготовки к зачету

№ 2 Болезни крупного рогатого скота

Лейкоз КРС, парагрипп – 3, инфекционный ринотрахеит, эмфизематозный карбункул, губкообразная энцефалопатия: определение болезни. Краткая историческая справка. Возбудитель болезни и его свойства. Устойчивость. Особенности эпизоотологии болезни: восприимчивые животные, способы заражения и механизм передачи возбудителя, сезонность. Патогенез болезни. Течение и симптомы при различных формах течения и проявления у животных. Характерные патологоанатомические изменения при различных формах течения. Методы диагностики. Дифференциальный диагноз. Лечение. Иммунитет и средства иммунизации. Ветеринарные мероприятия по профилактике и ликвидации болезни.

Болезни свиней

Классическая чума свиней, африканская чума свиней, рожа, дизентерия, трансмиссивный гастроэнтерит, респираторно - репродуктивный синдром, парвовирусная инфекция, гемофилезный полисерозит, гемофилезная плевропневмония свиней, энзоотический энцефаломиелит (болезнь Тешена): определение болезни. Краткая историческая справка. Возбудитель болезни и его свойства. Устойчивость. Особенности эпизоотологии болезни: восприимчивые животные, способы заражения и механизм передачи возбудителя, сезонность. Патогенез болезни. Течение и симптомы при различных формах течения и проявления у животных. Характерные патологоанатомические изменения при различных формах течения. Методы диагностики. Дифференциальный диагноз. Лечение. Иммунитет и средства иммунизации. Ветеринарные мероприятия по профилактике и ликвидации болезни.

Критерии оценки:

Результаты зачета определяются оценками «зачтено», «не зачтено».

«Зачтено» ставится, если студент показывает глубокие знания изученного материала, последовательно и исчерпывающе отвечает на поставленные вопросы без ошибок. Студент твёрдо знает учебный материал, отвечает без наводящих вопросов и допускает при ответе, лишь незначительные ошибки.

«Не зачтено» ставится, если студент имеет отдельные обрывочные представления о изученном материале, не может полно и правильно ответить на поставленные вопросы, при ответах допускает грубые ошибки.

Список вопросов для подготовки к экзамену № 1

1. Сибирская язва. Определение болезни. Краткая историческая справка. Возбудитель болезни и его свойства. Особенности эпизоотологии болезни. Патогенез болезни. Течение и симптомы болезни. Характерные патологоанатомические изменения. Методы диагностики. Дифференциальный диагноз. Средства иммунизации. Ветеринарные мероприятия по профилактике и ликвидации болезни.

2. Бешенство. Определение болезни. Краткая историческая справка. Возбудитель болезни и его свойства. Особенности эпизоотологии болезни. Патогенез болезни. Течение и симптомы болезни. Методы диагностики. Дифференциальный диагноз. Средства иммунизации. Ветеринарные мероприятия по профилактике и ликвидации болезни.

3. Ящур. Определение болезни. Краткая историческая справка. Возбудитель болезни и его свойства. Особенности эпизоотологии болезни. Патогенез болезни. Течение и

симптомы болезни. Методы диагностики. Дифференциальный диагноз. Средства иммунизации. Ветеринарные мероприятия по профилактике и ликвидации болезни.

4. Лептоспироз. Определение болезни. Возбудитель болезни и его свойства. Особенности эпизоотологии болезни. Патогенез болезни. Течение и симптомы болезни. Характерные патологоанатомические изменения. Методы диагностики. Дифференциальный диагноз. Лечение. Средства иммунизации. Ветеринарные мероприятия по профилактике и ликвидации болезни.

5. Бруцеллез. Определение болезни. Возбудитель болезни и его свойства. Особенности эпизоотологии болезни. Течение и симптомы болезни. Характерные патологоанатомические изменения. Методы диагностики. Дифференциальный диагноз. Средства иммунизации. Ветеринарные мероприятия по профилактике и ликвидации болезни.

6. Болезнь Ауески. Определение болезни. Краткая историческая справка. Возбудитель болезни и его свойства. Патогенез болезни. Течение и симптомы болезни. Характерные патологоанатомические изменения. Методы диагностики. Дифференциальный диагноз. Лечение. Средства иммунизации. Ветеринарные мероприятия по профилактике и ликвидации болезни.

7. Туберкулез. Определение болезни. Краткая историческая справка. Возбудитель болезни и его свойства. Особенности эпизоотологии болезни. Патогенез болезни. Течение и симптомы болезни. Характерные патологоанатомические изменения. Методы диагностики. Дифференциальный диагноз. Средства иммунизации. Ветеринарные мероприятия по профилактике и ликвидации болезни.

8. Листерия. Определение болезни. Возбудитель болезни и его свойства. Течение и симптомы болезни. Течение и симптомы болезни. Дифференциальный диагноз. Ветеринарные мероприятия по профилактике и ликвидации болезни.

9. Ботулизм. Определение болезни. Краткая историческая справка. Возбудитель болезни и его свойства. Особенности эпизоотологии болезни. Патогенез болезни. Течение и симптомы болезни. Характерные патологоанатомические изменения. Методы диагностики. Дифференциальный диагноз. Средства иммунизации. Ветеринарные мероприятия по профилактике и ликвидации болезни.

10. Туляремия. Определение болезни. Возбудитель болезни и его свойства. Особенности эпизоотологии болезни. Течение и симптомы болезни. Лечение. Методы диагностики и дифференциальной диагностики. Ветеринарные мероприятия по профилактике и ликвидации болезни.

11. Псевдотуберкулез. Определение болезни. Возбудитель болезни и его свойства. Особенности эпизоотологии болезни. Течение и симптомы болезни. Лечение. Методы диагностики и дифференциальной диагностики. Ветеринарные мероприятия по профилактике и ликвидации болезни.

12. Везикулярный стоматит. Определение болезни. Возбудитель болезни и его свойства. Особенности эпизоотологии болезни. Течение и симптомы болезни. Характерные патологоанатомические изменения. Методы диагностики. Дифференциальный диагноз. Средства иммунизации. Ветеринарные мероприятия по профилактике и ликвидации болезни.

13. Микоплазмоз. Определение болезни. Возбудитель болезни и его свойства. Особенности эпизоотологии болезни. Течение и симптомы болезни. Характерные патологоанатомические изменения. Методы диагностики. Дифференциальный диагноз.

Средства иммунизации. Ветеринарные мероприятия по профилактике и ликвидации болезни.

14. Пастереллез. Определение болезни. Возбудитель болезни и его свойства. Особенности эпизоотологии болезни. Течение и симптомы болезни. Лечение. Методы диагностики и дифференциальной диагностики. Ветеринарные мероприятия по профилактике и ликвидации болезни.

15. Некробактериоз. Определение болезни. Возбудитель болезни и его свойства. Особенности эпизоотологии болезни. Течение и симптомы болезни. Лечение. Методы диагностики и дифференциальной диагностики. Ветеринарные мероприятия по профилактике и ликвидации болезни.

16. Оспа. Определение болезни. Возбудитель болезни и его свойства. Особенности эпизоотологии болезни. Течение и симптомы болезни. Характерные патологоанатомические изменения. Методы диагностики. Дифференциальный диагноз. Средства иммунизации. Ветеринарные мероприятия по профилактике и ликвидации болезни.

17. Кампилобактериоз. Определение болезни. Возбудитель болезни и его свойства. Особенности эпизоотологии болезни. Течение и симптомы болезни. Характерные патологоанатомические изменения. Методы диагностики. Дифференциальный диагноз.

Средства иммунизации. Ветеринарные мероприятия по профилактике и ликвидации болезни.

18. Хламидиоз. Определение болезни. Возбудитель болезни и его свойства. Особенности эпизоотологии болезни. Течение и симптомы болезни. Лечение. Методы диагностики и дифференциальной диагностики. Ветеринарные мероприятия по профилактике и ликвидации болезни.

19. Трихофития. Определение болезни. Возбудитель болезни и его свойства. Особенности эпизоотологии болезни. Течение и симптомы болезни. Лечение. Методы диагностики и дифференциальной диагностики. Ветеринарные мероприятия по профилактике и ликвидации болезни.

20. Микроспория. Определение болезни. Возбудитель болезни и его свойства. Особенности эпизоотологии болезни. Течение и симптомы болезни. Лечение. Методы диагностики и дифференциальной диагностики. Ветеринарные мероприятия по профилактике и ликвидации болезни.

21. Столбняк. Определение болезни. Краткая историческая справка. Возбудитель болезни и его свойства. Способы заражения. Патогенез болезни. Течение и симптомы. Методы диагностики. Дифференциальный диагноз. Лечение. Иммуниетет и средства иммунизации. Ветеринарные мероприятия по профилактике и ликвидации болезни.

22. Злокачественный отек. Определение болезни. Краткая историческая справка. Возбудитель болезни и его свойства. Способы заражения. Патогенез болезни. Течение и симптомы. Методы диагностики. Дифференциальный диагноз. Лечение. Иммуниетет и средства иммунизации. Ветеринарные мероприятия по профилактике и ликвидации болезни.

23. Актиномикоз. Определение болезни. Краткая историческая справка. Возбудитель болезни и его свойства. Способы заражения. Патогенез болезни. Течение и симптомы. Методы диагностики. Дифференциальный диагноз. Лечение. Иммуниетет и средства

- иммунизации. Ветеринарные мероприятия по профилактике и ликвидации болезни.
24. Эпизоотология как наука. Предмет и задачи эпизоотологии.
 25. История развития эпизоотологии. Роль отечественных ученых в развитии эпизоотологии, изучении и ликвидации инфекционных болезней животных.
 26. Методы эпизоотологии. Связь эпизоотологии с другими науками.
 27. Экономическая эффективность противоэпизоотических мероприятий.
 28. Охрана здоровья людей от болезней, общих человеку и животным.
 29. Инфекция, ее виды и их эпизоотологическое значение.
 30. Значение микроорганизма, макроорганизма и факторов внешней среды в возникновении инфекционной болезни. Инфекционная болезнь.
 31. Течение, клинические формы и динамика инфекционной болезни.
 32. Иммунологическая реактивность. Значение общей и специфической иммунологической реактивности в формировании иммунитета.
 33. Естественная резистентность и иммунитет. Влияние внутренних и внешних факторов на естественную резистентность и формирование иммунитета.
 34. Иммунитет и аллергия.
 35. Виды и формы иммунитета, их взаимосвязь.
 36. Эпизоотический процесс, как эпизоотологическая категория.
 37. Эпизоотическая цепь и ее обязательные звенья.
 38. Особенности эпизоотического процесса при смешанных инфекциях
 39. Биологические (первичные), природно-географические и социально-экономические (вторичные) движущие силы эпизоотического процесса.
 40. Источник возбудителя инфекции. Больные и переболевшие животные, микробоносители, как источники возбудителя инфекции.
 41. Ворота инфекции.
 42. Эпизоотологическое значение зараженного организма в зависимости от формы инфекции, стадий болезни, ее тяжести и клинического проявления.
 43. Пути выделения возбудителя из организма зараженного животного.
 44. Виды микробоносительства и их эпизоотологическое значение.
 45. Понятие о резервуаре возбудителя инфекции.
 46. Значение диких животных, паразитических членистоногих в развитии эпизоотического процесса.
 47. Механизм передачи возбудителя инфекции. Специфичность механизма передачи.
 48. Способы, пути, фазы и факторы распространения инфекционных болезней.
 49. Механические и биологические переносчики возбудителей инфекционных болезней.
 50. Сущность эпизоотологического, клинического, патологоанатомического, бактериологического, вирусологического, микологического, серологического методов исследования.
 51. Меры личной профилактики при работе с больными животными и заразным биоматериалом.
 52. Восприимчивые животные. Видовая, внутривидовая и групповая восприимчивость животных.
 53. Понятие об интенсивности эпизоотического процесса: спорадия, эпизоотия и панзоотия.
 54. Влияние природно-географических и социально-экономических факторов на

эпизоотический процесс.

55. Зоонозы, зооантропонозы и антропонозы.
56. Эпизоотологическое и экономическое обоснование лечения животных.
57. Особенности терапии при инфекционных болезнях животных.
58. Комплексное применение неспецифических и специфических лечебных средств.
59. Значение санитарно-гигиенического режима.
60. Средства и методы индивидуальной и групповой неспецифической и специфической терапии.
61. Серо- и вакциноterapia.
62. Лечебные сыворотки и иммуноглобулины, их применение при бактериальных и вирусных болезнях.
63. Бактериофаги и пробиотики.
64. Лечение антибиотиками, сульфаниламидами, нитрофуранами и другими антимикробными средствами.
65. Протеино- и тканевая терапия, другие виды неспецифической терапии.
66. Виды эпизоотических очагов и их характеристика. Природная очаговость инфекционных болезней.
67. Структура, виды и типы природных очагов. Природно-очаговые болезни животных.
68. Понятие о ветеринарной санитарии. Ветеринарно-санитарные объекты в животноводстве.
69. Место и значение дезинфекции, дератизации и дезинсекции в комплексе противозооотических мероприятий.
70. Виды, методы и средства дезинфекции. Дезинфектанты различных классов.
71. Дезинфекция помещений в присутствии животных.
72. Утилизация трупов, отходов животноводства и навоза.
73. Обеззараживание кормов, питьевой воды, сточных вод и др. объектов – факторов передачи возбудителя инфекции.
74. Методы контроля эффективности дезинфекции, дезинсекции и дератизации.
75. Виды, методы и средства дератизации и дезинсекции.
76. Противозооотические мероприятия как единая государственная научно обоснованная система профилактики и борьбы с инфекционными болезнями животных.
77. Профилактическое карантинирование и диспансеризация.
78. Биопрепараты, их характеристика и классификация. Средства и методы иммунопрофилактики.
79. Поствакцинальные реакции и осложнения. Причины неэффективности вакцинопрофилактики.
80. Меры по защите хозяйства от заноса возбудителей инфекционных болезней.
81. Основные направления борьбы с инфекционными болезнями.
82. Эпизоотологическое обследование эпизоотического очага (неблагополучного пункта).
83. Методы диагностики инфекционных болезней.
84. Понятие об изоляции животных. Меры защиты поголовья, находящегося под угрозой заражения.

«Частная эпизоотология»

1. Лейкоз КРС: определение болезни, историческая справка, распространенность, этиология, эпизоотологические данные, патогенез, клинические признаки, патологоанатомические изменения, диагноз, дифференциальная диагностика, иммунитет, противоэпизоотические мероприятия.
2. Парагрипп КРС: определение болезни, историческая справка, распространенность, этиология, эпизоотологические данные, патогенез, клинические признаки, патологоанатомические изменения, диагноз, дифференциальная диагностика, лечение, иммунитет, противоэпизоотические мероприятия.
3. Инфекционный ринотрахеит КРС: определение болезни, историческая справка, этиология, эпизоотологические данные, патогенез, клинические признаки, диагноз, дифференциальная диагностика, лечение, иммунитет, противоэпизоотические мероприятия.
4. Эмфизематозный карбункул: определение болезни, историческая справка, распространенность, этиология, эпизоотологические данные, патогенез, клинические признаки, патологоанатомические изменения, диагноз, дифференциальная диагностика, лечение, иммунитет, противоэпизоотические мероприятия.
5. Губкообразная энцефалопатия КРС: определение болезни, распространенность, этиология, эпизоотологические данные, патогенез, клинические признаки, патологоанатомические изменения, диагноз, дифференциальная диагностика, противоэпизоотические мероприятия.
6. Вирусная диарея КРС: определение болезни, историческая справка, распространенность, этиология, эпизоотологические данные, патогенез, клинические признаки, патологоанатомические изменения, диагноз, дифференциальная диагностика, лечение, иммунитет, противоэпизоотические мероприятия.
7. Злокачественная катаральная горячка: определение болезни, историческая справка, распространенность, этиология, эпизоотологические данные, патогенез, клинические признаки, патологоанатомические изменения, диагноз, дифференциальная диагностика, лечение, иммунитет, противоэпизоотические мероприятия.
8. Чума КРС: определение болезни, историческая справка, распространенность, этиология, эпизоотологические данные, патогенез, клинические признаки, патологоанатомические изменения, диагноз, дифференциальная диагностика, лечение, иммунитет, противоэпизоотические мероприятия.
9. Контагиозная плевропневмония КРС: определение болезни, историческая справка, распространенность, этиология, эпизоотологические данные, патогенез, клинические признаки, патологоанатомические изменения, диагноз, дифференциальная диагностика, лечение, иммунитет, противоэпизоотические мероприятия.
10. Висна-маеди: определение болезни, этиология, патогенез, клинические признаки, диагноз, дифференциальная диагностика, иммунитет, противоэпизоотические мероприятия.
11. Блютанг: определение болезни, историческая справка, распространенность, этиология, эпизоотологические данные, патогенез, клинические признаки, патологоанатомические изменения, диагноз, дифференциальная диагностика, лечение, иммунитет, противоэпизоотические мероприятия.
12. Скрепи: определение болезни, этиология, патогенез, клинические признаки, диагноз, дифференциальная диагностика, иммунитет, противоэпизоотические мероприятия.
13. Инфекционная агалактия овец и коз: определение болезни, этиология, патогенез, клинические признаки, диагноз, дифференциальная диагностика, иммунитет, противоэпизоотические мероприятия.
14. Бразот: определение болезни, этиология, клинические признаки, патологоанатомические изменения, диагноз, дифференциальная диагностика,

29. Сальмонеллезы молодняка с/х животных: определение болезни, этиология, патогенез, клинические признаки, патологоанатомические изменения, диагноз, дифференциальная диагностика, лечение, иммунитет, противоэпизоотические мероприятия.
30. Стрептококкозы молодняка с/х животных: определение болезни, этиология, патогенез, клинические признаки, патологоанатомические изменения, диагноз, дифференциальная диагностика, лечение, иммунитет, противоэпизоотические мероприятия.
31. Сап: определение болезни, историческая справка, распространенность, этиология, эпизоотологические данные, патогенез, клинические признаки, патологоанатомические изменения, диагноз, дифференциальная диагностика, лечение, иммунитет, противоэпизоотические мероприятия.
32. Мыт лошадей: определение болезни, историческая справка, этиология, эпизоотологические данные, клинические признаки, патологоанатомические изменения, диагноз, дифференциальная диагностика, лечение, противоэпизоотические мероприятия.
33. Инфекционная анемия лошадей: определение болезни, историческая справка, распространенность, этиология, эпизоотологические данные, патогенез, клинические признаки, патологоанатомические изменения, диагноз, дифференциальная диагностика, лечение, иммунитет, противоэпизоотические мероприятия.
34. Эпизоотический лимфангит лошадей: определение болезни, этиология, патогенез, клинические признаки, патологоанатомические изменения, диагноз, дифференциальная диагностика, лечение, иммунитет, противоэпизоотические мероприятия.
35. Ринопневмония лошадей: определение болезни, историческая справка, распространенность, этиология, эпизоотологические данные, патогенез, клинические признаки, патологоанатомические изменения, диагноз, дифференциальная диагностика, лечение, иммунитет, противоэпизоотические мероприятия.
36. Инфекционный энцефаломиелит лошадей: определение болезни, этиология, эпизоотологические данные, патогенез, клинические признаки, диагноз, дифференциальная диагностика, иммунитет, противоэпизоотические мероприятия.
37. Сальмонеллез птиц: возбудитель, клинические признаки, диагностика, дифференциальная диагностика, меры борьбы и профилактика.
38. Инфекционный ларинготрахеит птиц: определение болезни, этиология, патогенез, клинические признаки, патологоанатомические изменения, диагноз, дифференциальная диагностика, лечение, иммунитет, противоэпизоотические мероприятия.
39. Парамиксовирусная инфекция птиц: этиология, патогенез, клинические признаки, патологоанатомические изменения, дифференциальная диагностика, иммунитет, противоэпизоотические мероприятия.
40. Оспа птиц: определение болезни, этиология, эпизоотологические данные, патогенез, клинические признаки, диагноз, дифференциальная диагностика, иммунитет, противоэпизоотические мероприятия.
41. Инфекционный бронхит кур: определение болезни, историческая справка, распространенность, этиология, эпизоотологические данные, патогенез, клинические признаки, патологоанатомические изменения, диагноз, дифференциальная диагностика, лечение, иммунитет, противоэпизоотические мероприятия.
42. Грипп птиц: определение болезни, историческая справка, распространенность, этиология, эпизоотологические данные, патогенез, клинические признаки, патологоанатомические изменения, диагноз, дифференциальная диагностика, лечение, иммунитет, противоэпизоотические мероприятия.
43. Ньюкаслская болезнь: определение болезни, историческая справка, этиология, эпизоотологические данные, клинические признаки, патологоанатомические изменения, диагноз, дифференциальная диагностика, иммунитет, противоэпизоотические мероприятия.

мероприятия.

44. Болезнь марека: определение болезни, историческая справка, этиология, клинические признаки, патологоанатомические изменения, диагноз, дифференциальная диагностика, иммунитет, противоэпизоотические мероприятия.

45. Синдром снижения яйценоскости - 76: определение болезни, этиология, эпизоотологические данные, клинические признаки, патологоанатомические изменения, диагноз, дифференциальная диагностика, иммунитет, противоэпизоотические мероприятия.

46. Респираторный микоплазмоз птиц: определение болезни, этиология, эпизоотологические данные, патогенез, клинические признаки, диагноз, дифференциальная диагностика, иммунитет, противоэпизоотические мероприятия.

47. Орнитоз: определение болезни, распространенность, этиология, эпизоотологические данные, клинические признаки, диагноз, дифференциальная диагностика, лечение, иммунитет, противоэпизоотические мероприятия.

48. Лейкоз птиц: определение болезни, распространенность, этиология, патогенез, клинические признаки, патологоанатомические изменения, диагноз, дифференциальная диагностика, противоэпизоотические мероприятия.

49. Инфекционный бурсит кур: определение болезни, этиология, клинические признаки, патологоанатомические изменения, диагноз, дифференциальная диагностика, иммунитет, противоэпизоотические мероприятия.

50. Вирусный энтерит гусят: определение болезни, этиология, клинические признаки, диагноз, дифференциальная диагностика, лечение, иммунитет, противоэпизоотические мероприятия.

51. Вирусный гепатит утят: определение болезни, этиология, клинические признаки, патологоанатомические изменения, диагноз, дифференциальная диагностика, иммунитет, противоэпизоотические мероприятия.

52. Инфекционный гепатит плотоядных: определение болезни, распространенность, этиология, эпизоотологические данные, патогенез, клинические признаки, диагноз, лечение, иммунитет, противоэпизоотические мероприятия.

53. Чума плотоядных: определение болезни, этиология, эпизоотологические данные, патогенез, клинические признаки, патологоанатомические изменения, диагноз, лечение, иммунитет, противоэпизоотические мероприятия.

54. Парвовирусный энтерит собак: определение болезни, распространенность, этиология, патогенез, клинические признаки, диагноз, лечение, иммунитет, противоэпизоотические мероприятия.

55. Аденовироз собак: определение болезни, распространенность, этиология, патогенез, клинические признаки, диагноз, лечение, иммунитет, противоэпизоотические мероприятия.

56. Панлейкопения кошачьих: определение болезни, этиология, патогенез, клинические признаки, патологоанатомические изменения, диагноз, дифференциальная диагностика, лечение, иммунитет, противоэпизоотические мероприятия.

57. Калицевирусная инфекция кошек: определение болезни, этиология, патогенез, клинические признаки, патологоанатомические изменения, диагноз, дифференциальная диагностика, лечение, иммунитет, противоэпизоотические мероприятия.

58. Алеутская болезнь норок: определение болезни, этиология, патогенез, клинические признаки, патологоанатомические изменения, диагноз, дифференциальная диагностика, лечение, иммунитет, противоэпизоотические мероприятия.

59. Псевдомоноз норок: определение болезни, этиология, патогенез, клинические признаки, патологоанатомические изменения, диагноз, дифференциальная диагностика, лечение, иммунитет, противоэпизоотические мероприятия.

60. Энцефалопатия норок: определение болезни, этиология, патогенез, клинические признаки, патологоанатомические изменения, диагноз, дифференциальная диагностика,

78. Вирусный паралич пчел: определение болезни, распространенность, этиология, патогенез, клинические признаки, диагноз, дифференциальная диагностика, лечение, иммунитет, противоэпизоотические мероприятия.

79. Аскофероз пчел: определение болезни, распространенность, этиология, патогенез, клинические признаки, диагноз, дифференциальная диагностика, лечение, иммунитет, противоэпизоотические мероприятия.

80. Аспергиллез пчел: определение болезни, распространенность, этиология, патогенез, клинические признаки, диагноз, дифференциальная диагностика, лечение, иммунитет, противоэпизоотические мероприятия.

81. Меланоз пчел: определение болезни, распространенность, этиология, патогенез, клинические признаки, диагноз, дифференциальная диагностика, лечение, иммунитет, противоэпизоотические мероприятия.

Критерии оценивания:

Результаты экзамена определяются оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Оценка «отлично» ставится, если студент показывает глубокие знания изученного материала, последовательно и исчерпывающе отвечает на поставленные вопросы без ошибок.

Оценка «хорошо» ставится, если студент твёрдо знает учебный материал, отвечает без наводящих вопросов и допускает при ответе, лишь незначительные ошибки.

Оценка «удовлетворительно» ставится, если студент знает, лишь основной материал, отвечает недостаточно чётко и полно, что требует дополнительных и уточняющих вопросов преподавателя.

Оценка «неудовлетворительно» ставится, если студент имеет отдельные обрывочные представления о изученном материале, не может полно и правильно ответить на поставленные вопросы, при ответах допускает грубые ошибки.

4. Оценочные материалы для проверки остаточных знаний (сформированности компетенций)

Тесты (ПК-4).

1. Третьим звеном эпизоотической цепи являются:

- А) источник инфекции;
- Б) пути передачи;
- В) факторы передачи;
- Г) восприимчивые животные.

Ответ: Г

2. Участки, на которых нет источников возбудителя, но сохранились инфицированные объекты неживой природы, называют:

- А) стационарными очагами;
- Б) инфицированными территориями;
- В) природными очагами;
- Г) циклическими зонами.

Ответ: Б

3. Самая низкая степень интенсивности эпизоотического процесса называется:

- А) энзоотия;
- Б) спорадическая заболеваемость;
- В) панзоотия;
- Г) эпизоотия.

Ответ: Б

4. При задержке микробов в лимфатических узлах, контролирующей определенную область, инфекцию называют:

- А) очаговой;
- Б) регионарной;
- В) лимфогенной;
- Г) эндогенной.

Ответ Б

Тесты (ПК-2).

5. Токсигенность – это способность микроорганизмов:

- А) продуцировать ферменты;
- Б) продуцировать токсины;
- В) обеззараживать объекты;
- Г) вызывать заболевание.

Ответ: Б

6. Инкубационный период это:

А) период от момента попадания микроорганизма в организм животного до появления первых клинических признаков;

Б) период проявления наиболее характерных клинических признаков;

В) период, при котором клинические признаки не выражены, но животные являются бактерионосителями;

Г) период, при котором организм обладает наибольшей резистентностью.

Ответ: А

7. Место проникновения в организм животного называется:

- А) воротами инфекции;
- Б) место локализации;
- В) место паразитирования;
- Г) некротический очаг.

Ответ: А

8. Явление, когда патогенные микробы, неоднократно проникающие в организм животного в малых дозах, вызывают иммунобиологические реакции, выработку специфических антител, но сами при этом погибают, называют:

- А) реинфекцией;
- Б) рецидивом;
- В) латентной инфекцией;
- Г) иммунизирующей инфекцией.

Ответ: Г

9. ... – это способность микроорганизмов вызывать определенную болезнь.

Ответ: специфичность

10. За инкубационным периодом болезни следует..... период.

Ответ: продромальный

Информация о разработчиках

Полтев Алексей Владимирович, кандидат ветеринарных наук, НИ ТГУ Высшая инженерная школа агробιοтехнологий, доцент кафедры ветеринарии и зоотехнии, Начальник ОГАУ «Кривошеинское межрайонное ветеринарное управление».