

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

Высшая инженерная школа агробιοтехнологий

Оценочные материалы по дисциплине

Болезни грызунов и экзотических животных

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:

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.

Результатами освоения дисциплины являются следующие индикаторы достижения компетенций:

ИПК-2.2 Разрабатывает алгоритмы и критерии выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии при неинфекционных заболеваниях

ИПК-2.3 Дает рекомендации по специальному кормлению больных животных с лечебной целью и осуществляет подбор диетических кормов и рационов с профилактической целью

2. Оценочные материалы текущего контроля и критерии оценивания

Элементы текущего контроля:

- доклад;
- тесты;
- ситуационные задачи.

Варианты для подготовки докладов (ПК-2)

1. Диагностика отравлений грызунов. Первая помощь при отравлениях.
2. Видовые особенности содержания, кормления грызунов и экзотических животных.
3. Профилактика и лечение алиментарных болезней и экзотических животных.
4. Техника безопасности при работе с грызунами и зайцеобразными, особенности клинического исследования и оказания экстренной помощи.
5. Болезни полости рта грызунов и экзотических животных, диагностика, лечение, профилактика.
6. Экто- и эндопаразитозы рептилий, диагностика, лечение, профилактика.

Критерии оценки

Оценка «отлично» ставится, если студент отлично ориентируется в разбираемых по заданной теме, логически излагает мысли, осознанно применяет профессиональную терминологию.

Оценка «хорошо» ставится, если студент грамотно излагает материал; ориентируется в материале, владеет профессиональной терминологией, но содержание и форма ответа имеют отдельные неточности и недоработки.

Оценка «удовлетворительно» ставится, если студент излагает материал неполно, непоследовательно, допускает неточности в определении профессиональной терминологии.

Оценка «неудовлетворительно» ставится, если отсутствуют необходимые теоретические знания; допущены ошибки в определении понятий, искажен их смысл или студент не готов докладывать в указанный срок.

Примерный тест (ПК-2)

1. Какая анатомическая особенность желудочно-кишечного тракта кроликов является критически важной при составлении плана лечения и требует обязательного постоянного наличия грубых кормов?

- 1) Наличие защечных мешков.
- 2) Отсутствие желчного пузыря.
- 3) Слабый пилорический сфинктер (неспособность к рвоте).
- 4) Длинный червеобразный отросток (аппендикс).

Ключ: 3)

2. У шиншиллы диагностирован стронгилоидоз (нематодоз). Какой критерий является определяющим при выборе противопаразитарного препарата для данного вида?

- 1) Препарат должен быть в форме инъекций, так как перорально шиншиллы не едят лекарства.
- 2) Препарат должен быть безопасным для физиологически сниженной перистальтики шиншиллы.
- 3) Препарат должен горчить, чтобы стимулировать аппетит.
- 4) Препарат должен содержать пиперазин, как самый старый и проверенный.

Ключ: 2)

3. Какое вирусное заболевание рептилий проявляется образованием фибринозно-некротических наложений в ротовой полости и на языке, часто приводя к некрозу тканей?

- 1) Герпесвирус черепах.
- 2) Аденовирус хамелеонов.
- 3) Инклюзионная болезнь (IBD) удавов.
- 4) Криптококкоз.

Ключ: 1)

4. Соотнесите инвазионное/инфекционное заболевание с ключевым звеном в алгоритме лечения и профилактики согласно.

Заболевание	Ключевое звено терапии/профилактики
1. Энцефалитозооноз (E. cuniculi) у кроликов	А. Эффективная дезинфекция клетки пламенем (газовая горелка), невозможность полной эрадикации без удаления подстилки
2. Криптоспоридиоз у рептилий	Б. Пожизненная терапия бензимидазолами невозможна, упор на иммунокоррекцию и качественный уход
3. Кнемидокоптоз («известковая нога») у попугаев	В. Длительный курс фенбендазола, контроль неврологических симптомов, строгий карантин для предотвращения аэрогенного заражения
4. Хитридиомикоз у амфибий	Г. Акарицидная обработка (ивермектин/моксидектин местно или системно) и замена жердочек

Ключ: 1-В, 2-Б, 3-Г, 4-А

5. Какие инфекционные и инвазионные болезни грызунов представляют непосредственную опасность для человека (зооантропонозы)?

- 1) Лимфоцитарный хориоменингит (аренавирусная инфекция мышей)
- 2) Кокцидиоз кроликов
- 3) Стригущий лишай (микроспория, трихофития)
- 4) Энцефалитозооноз
- 5) Сальмонеллез

Ключ: 1), 3), 5)

Критерии оценки

Тест считается пройденным, если обучающийся ответил правильно, как минимум на 60% вопросов от общего количества заданий.

Примеры ситуационных задач (ПК-2)

Ситуационная задача 1

На приём поступил волнистый попугай, самец, возраст 5 лет. Содержится одиночно в клетке 40×60 см, кормление — исключительно зерновая смесь (просо, овёс), изредка владелец даёт печенье и колбасу «со стола». Вода кипячёная, меняется раз в 3 дня. Лампы УФ нет. В течение последних 3 недель птица стала малоподвижной, больше сидит на жёрдочке, нахохлившись. Отмечается полиурия (помет жидкий, вокруг клоаки перо влажное), клюв и восковица стали очень светлыми, почти белыми. Аппетит сохранён, но птица «ковыряет» зерно, не разгрызает его. Периодически птица вытягивает шею и заглатывает воздух, иногда срыгивает пену. Вчера владелец заметил, что попугай упал на дно клетки и в течение нескольких минут не мог взлететь.

Объективные данные: Масса тела 38 г (снижение на 15% от нормы). Пальпируется плотное образование в области зоба. Перьевой покров взъерошен, на восковице сухие корочки. Клоака гиперемирована.

Задание: поставить диагноз, обосновать и назначить эффективное лечение

Ответ:

1. Диагноз и диагностика: Диагноз: Вторичный почечный гиперпаратиреоз (ренальная остеодистрофия) на фоне хронической почечной недостаточности, осложнённый подагрой (висцеральная и суставная форма). Обоснование: Длительное кормление белковой пищей животного происхождения (колбаса) и бедный витаминно-минеральный состав рациона привели к нефропатии. Снижение фильтрации → гиперфосфатемия → гипокальциемия → вторичный гиперпаратиреоз. Деминерализация костей, неврологические симптомы (парез), отложение уратов на серозные оболочки (пена, срыгивание). Дополнительная диагностика: Биохимия крови (мочевая кислота, фосфор, кальций, АСТ, креатинин). Рентген (оценка плотности костей, наличие подагрических тофусов). Микроскопия помёта (кристаллы уратов).

2. Лечение (ПК-2):

- Критерии выбора терапии: Нестероидные противовоспалительные препараты (НПВС) и антибиотики при подагре противопоказаны — они ухудшают почечный кровоток и повышают уровень мочевой кислоты.
- Алгоритм:

1. Инфузионная терапия (подкожное введение растворов Рингера-Локка, 5% глюкозы) для снижения уремии.
2. Снижение уровня мочевой кислоты: аллопуринол 10 мг/кг 2 раза в день per os (курс 3–4 недели).
3. Связывание фосфора в кишечнике: гидроокись алюминия (альмагель) per os.
4. Коррекция кальциевого обмена: кальция глюконат в/м (осторожно, под контролем).
5. Витаминотерапия: витамин В12, гамавит (поддержка метаболизма).

3. Кормление (ПК-2):

- Исключить ПОЛНОСТЬЮ: любой животный белок (мясо, рыба, колбаса, творог), орехи (высокое содержание фосфора), витаминно-минеральные камни (могут содержать фосфор).
- Ввести в рацион:
 - Лечебный корм для птиц с почечной недостаточностью (Roudybush Renal Support, Nutribird A21).
 - Каши на воде (гречневая, овсяная, рисовая) без соли и масла.
 - Пророщенное зерно (овёс, пшеница) — источник мягкой клетчатки и витаминов.
 - Фрукты с низким содержанием калия: яблоко, груша.
- Режим: Кормление тёплыми жидкими кашами из шприца без иглы до восстановления самостоятельного питания.

Ситуационная задача 2

Красноухая черепаха (*Trachemys scripta elegans*). Самец, 4 года, длина карапакса 14 см. Аквариум 40 л, вода 22 °С, фильтра нет, УФ-лампы нет (лампа накаливания 40 Вт). Кормление: только сушённый гаммарус. Вялость, постоянно на суше, глаза закрыты, под веками белое творожистое содержимое. Нос забит, хрипы. Карапакс мягкий по краям, щитки приподняты, под ними белый «пушистый» налёт. Кожа шелушится. Периодически дышит ртом. Владелец закапал в нос сосудосуживающие капли и добавил в воду масляный витамин А.

Вопросы:

Диагноз и диагностика: Сформулируйте развёрнутый диагноз. Перечислите ключевые ошибки содержания и кормления. Какие методы обследования необходимы?

Лечение (ПК-2): Предложите алгоритм медикаментозной терапии. Обоснуйте выбор лекарственных препаратов.

Ответ:

1. Диагноз и диагностика - Основной: Гиповитаминоз А (тяжёлая форма).

Осложнения: Блефароконъюнктивит, ринит, пневмония; микоз панциря и кожи; алиментарная остеомаляция (начальные признаки).

Ошибки: Только гаммарус (нет Са, vit А, D3); отсутствие УФ-лампы; низкая температура воды; грязная вода; неграмотное лечение владельцем.

Диагностика: Бакпосев смывов, соскоб с панциря на грибы, рентген, биохимия (Са, Р, мочевая кислота).

2. Лечение (ПК-2)

Витамин А: Ретинола пальмитат в/м 5000–10000 МЕ/кг, 1 раз в 7–10 дней, 2–3 инъекции. Масляный раствор внутрь или в воду неэффективен!

Антибиотик: Цефтазидим 20 мг/кг в/м 1 раз в 72 ч (4–6 инъекций) или энрофлоксацин 5 мг/кг в/м 1 раз в 48 ч.

Глаза: Удаление творожистого секрета, капли с витамином А + тобрамицин.

Микоз панциря: Зачистка налёта, обработка 1% бетадином, мазь клотримазол 1 р/д.

Инфузии: При отказе от корма – р-р Рингера п/к 10–15 мл/кг.

Прогноз: Благоприятный при строгом соблюдении рекомендаций.

Критерии оценки

Оценка «отлично» — все этапы решения выполнены правильно, заданы обоснованные и полноценно проработанные методы диагностики и терапии, все рекомендации соответствуют современным ветеринарным стандартам, решение демонстрирует глубокое понимание ситуации, отсутствие ошибок и неточностей.

Оценка «хорошо» — большинство этапов решения выполнены правильно; допущены незначительные ошибки или упущения, не влияющие на конечный результат.

Обоснование решений в основном правильное, имеются небольшие погрешности в обосновании либо выборе препаратов или алгоритмов.

Оценка «удовлетворительно» — в решении присутствуют существенные ошибки или недочёты в понимании ситуации, неправильно выбранные методы диагностики или терапии, есть пробелы в обосновании или ошибки в расчётах. Рекомендуются доработки и уточнения. Отмечается верное направление мышления студентов, но ответ на задачу не верен.

Оценка «неудовлетворительно» — решение выполнено неправильно или не выполнено, существенные ошибки в понимании задачи, отсутствует логика, или представлены некорректные рекомендации, не соответствующие ветеринарной практике. Ответ задачи не верный.

Контрольная работа в девятом семестре принимается в письменном виде по заданию с защитой презентации. Продолжительность защиты контрольной работы 7-10 минут/чел.

Варианты для контрольной работы (ПК-2)

Вариант 1

1. Основные мероприятия по профилактики возникновения заболеваний рептилий и амфибий.
2. Дерматологические заболевания грызунов и зайцеобразных. Терапия и профилактика.
3. Принципы дозирования лекарственных препаратов для птиц. Видовые особенности.

Вариант 2

1. Особенности клинического исследования и оказания экстренной помощи птицам.
2. Экто- и эндопаразитозы рептилий и амфибий, диагностика, лечение, профилактика.
3. Нарушение обмена веществ у грызунов, диагностика, лечение, профилактика.

Вариант 3

1. Грибковые и водорослевые заболевания черепах, диагностика, лечение, профилактика.
2. Заболевания глаз и ушей у рептилий.

3. Техника безопасности при работе с птицами

Критерии оценки

Оценка «отлично» ставится, если студент отлично ориентируется в вопросах по заданной теме, логически излагает мысли, осознанно применяет профессиональную терминологию.

Оценка «хорошо» ставится, если студент грамотно излагает материал; ориентируется в материале, владеет профессиональной терминологией, но содержание и форма ответа имеют отдельные неточности и недоработки.

Оценка «удовлетворительно» ставится, если студент излагает материал неполно, непоследовательно, допускает неточности в определении профессиональной терминологии.

Оценка «неудовлетворительно» ставится, если отсутствуют необходимые теоретические знания; допущены ошибки в определении понятий, искажен их смысл или студент не готов докладывать в указанный срок.

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

Экзамен в девятом семестре проводится в письменной форме по билетам. Экзаменационный билет состоит из трёх теоретических вопросов, проверяющих компетенцию ПРК-2. Продолжительность экзамена 1,5 часа.

Примерный список вопросов для подготовки к экзамену (ПК-2)

1. Анатомические и физиологические особенности грызунов и зайцеобразных.
2. Основные мероприятия по профилактике возникновения заболеваний грызунов и зайцеобразных.
3. Техника безопасности при работе с грызунами и зайцеобразными, особенности клинического исследования и оказания экстренной помощи.
4. Принципы дозирования лекарственных препаратов для грызунов. Антибиотикотерапия. Особенности анестезии и анальгезии у грызунов и кроликов.
5. Размножение грызунов и зайцеобразных. Кастрация грызунов и зайцеобразных. Наиболее распространенные заболевания репродуктивной системы грызунов и зайцеобразных.
6. Болезни незаразной этиологии грызунов и кроликов. Факторы, влияющие на развитие данных болезней. Общие принципы профилактики и лечения.
7. Болезни пищеварительной системы у грызунов и кроликов: особенности стоматологического исследования грызунов и зайцеобразных. Заболевания зубочелюстной системы и ротовой полости у грызунов и кроликов.
8. Гастроинтестинальный стаз кроликов. Гастрит и острое расширение желудка у кроликов, диагностика, лечение, профилактика.
9. Нарушения моторики желудочно-кишечного тракта у грызунов. Общий подход к лечению грызунов с заболеваниями желудочно-кишечного тракта.
10. Наиболее распространенные заболевания дыхательной системы грызунов и зайцеобразных, общие принципы лечения.
11. Общий подход к лечению грызунов с эндокринными заболеваниями.
12. Основные вирусные болезни грызунов и зайцеобразных, диагностика, лечение, профилактика. Вакцинация кроликов и меры борьбы с вирусными болезнями.
13. Бактериальные инфекции грызунов и зайцеобразных, диагностика, лечение, профилактика. Меры борьбы с бактериальными болезнями.
14. Основные инвазионные заболевания грызунов и кроликов, диагностика, лечение, профилактика.

15. Анатомические и физиологические, биологические особенности рептилий и амфибий.
16. Принципы рационального содержания, кормления и разведения рептилий и амфибий.
17. Основные мероприятия по профилактике возникновения заболеваний рептилий и амфибий.
18. Техника безопасности при работе с рептилиями и амфибиями.
19. Особенности клинического исследования рептилий и амфибий. Особенности оказания экстренной помощи.
20. Основные принципы проведения диагностических мероприятий рептилий и амфибий.
21. Антибиотикотерапия в работе с рептилиями и амфибиями.
22. Особенности анестезии и аналгезии у рептилий и амфибий. Принципы дозирования лекарственных препаратов для рептилий.
23. Размножение рептилий и амфибий. Наиболее распространенные заболевания репродуктивной системы. Профилактика и лечение.
24. Заболевания рептилий и амфибий, вызванные неправильным содержанием, диагностика, лечение, профилактика.
25. Заболевания рептилий и амфибий, вызванные неправильным кормлением, диагностика, лечение, профилактика.
26. Бактериальные заболевания рептилий и амфибий. Этиология, клинические признаки, диагностика, лечение и профилактика.
27. Нарушения откладки яиц у рептилий. Этиология. Профилактика и первая помощь.
28. Вирусные заболевания рептилий и амфибий. Этиология, клинические признаки, диагностика, лечение и профилактика.
29. Инвазионные болезни рептилий и амфибий. Этиология, клинические признаки, диагностика, лечение и профилактика.
30. Анатомические и физиологические особенности птиц.
31. Основные мероприятия по профилактике возникновения болезней у птиц: попугаи (волнистый, корелла, жако, ара), канарейки, шеглы, врановые, хищных птиц.
32. Техника безопасности при работе с экзотическими птицами, особенности клинического исследования и оказания экстренной помощи.
33. Принципы дозирования лекарственных препаратов. Антибиотикотерапия. Особенности анестезии и аналгезии у экзотических птиц
34. Болезни незаразной этиологии птиц. Факторы, влияющие на развитие данных болезней. Общие принципы профилактики и лечения.
35. Общий подход к лечению и профилактике болезней обмена веществ у птиц.
36. Основные вирусные болезни птиц, диагностика, лечение, профилактика.
37. Бактериальные инфекции птиц, диагностика, лечение, профилактика. Меры борьбы с бактериальными болезнями.
38. Основные инвазионные заболевания птиц, диагностика, лечение, профилактика.
39. Основные болезни и особенности содержания, кормления других экзотических животных.
40. Зооантропонозы грузунов и экзотических животных и птиц. Основные пути заражения. Опасность для человека. Меры борьбы и профилактики.

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)

Диагностический тест по дисциплине «Болезни грызунов и экзотических животных»

Вариант 1

1 [ПК-2] Для шиншилл в рационе строго ограничивают:

1. Люцерновое сено
2. Ветки яблони
3. Лакомства с высоким содержанием сахара и жира
4. Овес

Правильный ответ: 3

2 [ПК-2] Какие антибиотики противопоказаны для перорального применения грызунам из-за риска антибиотико-ассоциированной энтеротоксемии (дисбактериоза)?

1. Пенициллины
2. Линкозамиды
3. Фторхинолоны
4. Цефалоспорины 1 поколения

Правильные ответы: 1, 2

3 [ПК-2] Характерным клиническим признаком пастереллеза у кроликов является:

1. Кровь в моче
2. Гнойный ринит
3. Выпадение прямой кишки
4. Аллопеция на холке

Правильный ответ: 2

4. [ПК-2] При лечении демодекоза у морских свинок препаратом выбора является:

1. Ивермектин (в высокой дозе однократно)
2. Флуранланер (препараты группы изоксазолинов)
3. Альбендазол
4. Метронидазол

Правильный ответ: 2

(Обоснование: Ивермектин токсичен для многих грызунов/свинок в высоких дозах, изоксазолины безопаснее и эффективнее).

5. [ПК-2] К алиментарным болезням грызунов, связанным с дефицитом витамина С, относится:

1. Рахит
2. Скрофулезный лимфаденит
3. Стоматит «мокрая мордочка»
4. Псевдотуберкулез

Правильный ответ: 1

6. [ПК-2] При лечении хламидиоза у попугаев (пситтакоз) используются:

1. Тетрациклин (доксициклин)
2. Бензилпенициллин
3. Макролиды
4. Аминогликозиды

Правильные ответы: 1, 3

7. [ПК-2] Установите верное утверждение относительно кормления декоративных крыс:

1. Им нельзя давать животный белок
2. Им необходимо высокое содержание клетчатки (как у хомяков)
3. Семечки и орехи должны составлять основу рациона
4. Им требуется более высокое содержание белка, чем морским свинкам

Правильный ответ: 4

8. [ПК-2] К вирусным болезням рептилий относится:

1. Некротизирующий стоматит
2. Герпесвирусная инфекция черепах
3. Криптоспоридиоз
4. Подагра

Правильный ответ: 2

9. [ПК-2] Соотнесите вид экзотического животного и особенность его анатомии/биологии.

Животное	Особенность
1. Шиншилла	А. Отсутствие желчного пузыря
2. Кролик	Б. Наличие защечных мешков
3. Хомяк	В. Способность к аутомии хвоста
4. Ящерица (эubleфар)	Г. Самая плотная шерсть среди млекопитающих

Правильный ответ: 1-Г, 2-А, 3-Б, 4-В

10. [ПК-2] Соотнесите заболевание и основной путь передачи возбудителя.

Болезнь	Путь передачи
1. Лимфоцитарный хориоменингит	А. Трансмиссивный (кровососущие насекомые)

Болезнь	Путь передачи
2. Миксоматоз кроликов	Б. Вертикальный и алиментарный
3. Сальмонеллез	В. Фекально-оральный
4. Кокцидиоз кроликов	Г. Антропозооноз (через мочу мышей)

Правильный ответ: 1-Г, 2-А, 3-В, 4-В

11. [ПК-2] Соотнесите антибиотик и его ключевую особенность при применении у экзотических животных.

Препарат	Особенность
1. Энрофлоксацин	А. Может вызывать анорексию и некроз тканей при в/м инъекции у кроликов
2. Доксициклин	Б. Нефротоксичен для рептилий
3. Амикацин	В. Препарат выбора при респираторных инфекциях грызунов
4. Метронидазол	Г. Активен против анаэробной флоры и простейших

Правильный ответ: 1-В, 2-А, 3-Б, 4-Г

12. [ПК-2] Опишите алгоритм разработки плана лечения стафилококкового пододерматита («натоптышей») у морской свинки. Какие критерии выбора антибиотика (с примерами) и немедикаментозной терапии вы примените?

Ответ:

1. Диагностика: Цитология/бакпосев для определения чувствительности (часто стафилококк).
2. Антибиотики: С учетом того, что морские свинки — тенотомики, предпочтение фторхинолонам (энрофлоксацин, марбофлокс) или макролидам. Пенициллины и линкозамиды перорально — под запретом. Длительность курса — минимум 14-21 день.
3. Немедикаментозная терапия: Коррекция условий содержания (твердый пол заменить на мягкий/текстиль), снижение веса, обработка подошв раствором хлоргексидина, использование мазей (левомеколь).
4. Кормление: Диета с повышенным содержанием витамина С, снижение калорийности.

13. [ПК-2] Перечислите основные меры профилактики тимпани (вздутия живота) у декоративных кроликов. Какие изменения в рационе вы порекомендуете владельцу?

Ответ:

1. Основа рациона — сено (тимофеевка, луговое), должно быть в свободном доступе (>80%).
2. Резкое ограничение или исключение сладких фруктов, зерновых смесей с высоким содержанием углеводов.
3. Запрет на капусту, бобовые, испорченные/влажные корма.
4. Постоянный доступ к воде.
5. Физическая активность.

6. Профилактика стресса.
7. Регулярный осмотр зубов (причина вторичной тимпани).

14. [ПК-2] На прием поступила шиншилла с симптомами гепатита (желтушность ушей). Владелец кормит ее орехами, сухофруктами и коммерческим кормом. Какова вероятная этиология болезни? Предложите алгоритм лечения и коррекции кормления.

Ответ:

1. Этиология: Алиментарная (жировая дистрофия печени) из-за кормления жирными (орехи) и сладкими (сухофрукты) кормами, не свойственными травоядным шиншиллам.
2. Лечение: Гепатопротекторы (силимарин, L-орнитин-L-аспартат), инфузионная терапия (при отказе от корма), витамин В12.
3. Коррекция кормления: Полное исключение орехов, семечек, сухофруктов. Перевод на гранулированный корм для шиншилл и высококачественное сено. Добавление в рацион растений-гепатопротекторов (расторопша).

15. [ПК-2] При вскрытии волнистого попугая обнаружены узелки в печени и селезенке (милиарный некроз), владелец недавно приобрел нового попугая. Какое инфекционное заболевание вы заподозрите? Ваши рекомендации владельцу по борьбе с данной болезнью.

Ответ:

1. Заболевание: Туберкулез птиц (*Mycobacterium avium*) или туберкулезоподобные гранулемы при сальмонеллезе/пастереллезе. Исходя из контекста (новый попугай, милиарный некроз) — высока вероятность туберкулеза.
2. Меры борьбы:
 - Болезнь неизлечима (зооантропоноз!), усыпление пораженной птицы гуманнее.
 - Карантин нового попугая (минимум 30-45 дней).
 - Тотальная дезинфекция клетки, инвентаря (хлорсодержащие средства, фенолы).
 - Остальным контактировавшим птицам — диагностика (ПЦР смывов/помет).

Вариант 2

1. [ПК-2] Основной причиной развития мочекаменной болезни у морских свинок является:

1. Высокое содержание кальция в кормах
2. Недостаток витамина D
3. Низкое содержание белка
4. Вирусная инфекция

Правильный ответ: 1

2. [ПК-2] Для лечения эймериоза (кокцидиоза) у кроликов применяются:

1. Толтразурил
2. Ивермектин
3. Сульфаниламиды

4. Празиквантел

Правильные ответы: 1, 3

3. [ПК-2] У какой группы животных непрерывно растущие резцы (коренные также могут расти)?

1. Хорьки
2. Кролики и шиншиллы
3. Морские свинки
4. Черепахи

Правильные ответы: 2, 3

4. [ПК-2] При лечении отита у хорька, вызванного *Otodectes cynotis*, системный препарат выбора:

1. Фенотиазин
2. Селамектин
3. Альбендазол
4. Пиперазин

Правильный ответ: 2

5. [ПК-2] К незаразным болезням рептилий относится:

1. Герпесвирус
2. Дисэкдиз (нарушение линьки)
3. Некротизирующий дерматит
4. Амебиаз

Правильный ответ: 2

6. [ПК-2] Какие антибиотики из группы аминогликозидов могут применяться рептилиям, но требуют контроля гидратации из-за нефротоксичности?

1. Гентамицин
2. Амикацин
3. Пенициллин
4. Тилозин

Правильные ответы: 1, 2

7. [ПК-2] Основным источником витамина D3 для бородатых агам в условиях террариума является:

1. Свекла и морковь
2. УФ-лампа (спектр 10.0 UVB)
3. Живые корма (сверчки)
4. Добавки кальция без витамина D3

Правильный ответ: 2

8. [ПК-2] Клиническими признаками отравления ивермектином у черепах являются:

1. Отказ от корма и запор
2. Слепота, параличи, кома
3. Ринит

4. Цистит

Правильный ответ: 2

9. [ПК-2] Соотнесите бактериальное заболевание и вид животного, для которого оно наиболее специфично/распространено.

Заболевание	Вид животного
1. «Синдром мокрой мордочки»	А. Кролики
2. Инфекционный стоматит	Б. Крысы (стрептобациллез)
3. Тифлит (энтерит, вызванный E. coli)	В. Хомяки
4. Сальмонеллез	Г. Рептилии (часто субклиническое носительство)

Правильный ответ: 1-В, 2-Б, 3-А, 4-Г

10. [ПК-2] Соотнесите вид экзотического животного и особенность размножения.

Животное	Особенность размножения
1. Шиншилла	А. Индуцированная овуляция
2. Кошка (для сравнения)	Б. Сезонная полиэстрия
3. Морская свинка	В. Самцы участвуют в родах/уходе (у некоторых видов)
4. Хомяк	Г. Длинная беременность, рождаются полностью развитые детеныши

Правильный ответ: 1-А, 2-Б, 3-Г, 4-В

11. [ПК-2] Соотнесите лекарственный препарат и его назначение.

Препарат	Назначение
1. Симетикон	А. Стимуляция моторики ЖКТ у кроликов
2. Цизаприд/Метоклопрамид	Б. Сорбент при токсикоинфекциях
3. Энтеросгель	В. Купирование тимпаний (пенегаситель)
4. Байтрил (Энрофлоксацин)	Г. Лечение бактериальных инфекций

Правильный ответ: 1-В, 2-А, 3-Б, 4-Г

12. [ПК-2] У крысы диагностирован мастит. Предложите алгоритм выбора медикаментозной терапии с учетом того, что владелец не может делать инъекции (только перорально). Какие группы антибиотиков безопасны и эффективны?

Ответ:

1. Безопасные пероральные антибиотики для крыс: Фторхинолоны (энрофлоксацин, марбофлокс), доксициклин, азитромицин. Запрещены: амоксициллин (без клавуланата), линкомицин.
2. Алгоритм: Бакпосев секрета молочной железы (при возможности). Эмпирически — энрофлоксацин 10 мг/кг 2 раза в день.

3. Немедикаментозно: Частое сцеживание (кормление или массаж), холодные компрессы в первые сутки, тепловые в стадии абсцедирования.
4. Кормление: Легкоусвояемая диета, исключение лактогонных продуктов (овес, молоко).

13. [ПК-2] Каковы критерии выбора антибиотика для лечения рептилии с пневмонией? Почему пенициллины и цефалоспорины часто неэффективны?

Ответ:

1. Критерии выбора: Эффективность против грамотрицательной флоры (*Pseudomonas*, *Aeromonas*, *Salmonella* — основные возбудители у рептилий), хорошее проникновение в легочную ткань, низкая нефротоксичность (на фоне обезвоживания). Препараты выбора: цефтазидим, фторхинолоны, амикацин.
2. Неэффективность пенициллинов/цефалоспоринов 1-2 поколения: Узкий спектр (в основном грамположительная флора), разрушаются бета-лактамазами грамотрицательных бактерий, плохо проникают через биопленки рептилий.

14. [ПК-2] В питомнике декоративных крыс вспышка геморрагической пневмонии с высокой летальностью. Какая вирусная инфекция наиболее вероятна? Разработайте план мер борьбы и профилактики.

Ответ:

1. Заболевание: Сендай-вирус (парамиксовирус) или вирусная пневмония (*M. pulmonis* в ассоциации, но вирусная этиология чаще — корионаппингит?). Для крыс характерен вирус Сиалодакриоаденит (SDAV). Однако клиника «геморрагическая пневмония» чаще у мышей. У крыс высокая летальность характерна для мышинового реовируса типа 3 или аденовируса в тяжелой форме. Вероятно — аденовирус.
2. Меры борьбы:
 - Карантин и депопуляция пораженной группы.
 - Тотальная дезинфекция.
 - Прекращение разведения на 1-2 месяца.
 - Исключение стресс-факторов.
3. Профилактика: Строгий карантин новых животных, барьерная система содержания, специфической вакцинации нет.

15. [ПК-2] Вам предстоит корректировать рацион кролика после хирургического лечения зубов (стачивание крючьев). Какие рекомендации по специальному кормлению в послеоперационный период вы дадите?

Ответ:

1. Первые сутки: Принудительное кормление жидкими кормами (размолотые гранулы Critical Care, овощное пюре без сахара, шприцевание воды).
2. Стимуляция перистальтики: Исключение зерна, максимум мягкого сена (листовое).
3. Обезболивание: НПВС, так как боль — причина отказа от еды.
4. Долгосрочная коррекция: Увеличение объема сена в рационе (стачивание зубов), сокращение мягких кормов, давших рост крючьев. Проверка минерального обмена (соотношение Са:Р).

Тест считается пройденным, если студент ответил правильно, как минимум на 60% вопросов от общего количества заданий.

Информация о разработчиках. Сараева Жанна Игоревна, ВИША ТГУ, кафедра Ветеринарии и зоотехнии, старший преподаватель.