Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Краюшкина Марина Викторовна
Должность: Исполнительный директор
Дата подписания: 10.09.2026 15:32:22
Уникальный программный ключ:
b60019126a3f15cfd49eff4247dfc09aa2f09f7a

Автономная некоммерческая организация профессионального образования
«Университетский колледж»
(АНО ПО «Университетский колледж»)

УТВЕРЖДЕНО:
Исполнительный директор АНО ПО
«Университетский колледж»
_____ Краюшкина М.В.
«30» марта 2026

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

МДК.03.01 ТЕХНОЛОГИЯ ВЫПОЛНЕНИЯ РАБОТ ПО ПРОФЕССИИ 15808 ОПЕРАТОР ПО ВЕТЕРИНАРНОЙ ОБРАБОТКЕ ЖИВОТНЫХ

Специальность 36.02.01 Ветеринария

Квалификация выпускника: ветеринарный фельдшер

Москва, 2026

Фонд оценочных средств составлен на основании Федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 36.02.01 Ветеринария, утвержденного приказом Министерства образования и науки России от 27.10.2023 № 798, зарегистрированного в Минюсте России 01.12.2023 № 76207

Организация-разработчик:

Автономная некоммерческая организация профессионального образования «Университетский колледж» (АНО ПО «Университетский колледж»)

1. **ПАСПОРТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**

Фонд оценочных средств (ФОС) предназначен для проверки результатов освоения профессионального модуля «Выполнение работ по профессии 15808 Оператор по ветеринарной обработке животных» ООП СПО (ППССЗ) по специальности 36.02.01 Ветеринария.

ФОС позволяет оценить следующие результаты освоения профессионального модуля:

практический опыт:

-проведении массовых лечебно-профилактических мероприятиях;

-уходе за больными животными в изоляторе;

-оказании первой помощи животным при травматических повреждениях, отравлениях; обработке ран.

знания:

- основ анатомии и физиологии животных;
- основных сведений о наиболее распространенных болезнях животных и птицы и принципах их диагностики;
- мер профилактики в лечении больных животных;
- наиболее часто применяемых лекарственных средств, их действие и способы введения в организм животных;
- правил хранения и порядка использования медикаментов, биопрепаратов, дезинфицирующих средств, инструментов и дезинфекционной техники;
- порядка организации и проведения массовых прививок и других ветеринарных обработок животных, прививочных инструментов, приборов и аппаратов, в том числе для аэрозольной вакцинации;
- основ ветеринарно-санитарных правил и ветеринарного законодательства;
- правил личной безопасности при работе с животными и ядовитыми веществами.

умения:

- проводить массовые лечебно-профилактические обработки, термометрию, прививки,введение диагностических препаратов при массовых исследованиях животных и птицы;
- выполнять ветеринарно-профилактические мероприятия по предупреждению заболеванийи падежа животных и птицы;
- осуществлять уход за больными животными в изоляторе;
- оказывать помощь ветеринарным специалистам в лечении животных.

Вышеперечисленные умения, знания и практический опыт направлены на овладение обучающимися видом профессиональной деятельности «Выполнение работ по профессии 15808 Оператор по ветеринарной обработке животных», в том числе профессиональными и общими компетенциями:

ОК 01 - Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам;

ОК 02 - Осуществлять поиск, анализ и интерпретацию информации,

необходимой для выполнения задач профессиональной деятельности;
ОК 03 - Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие;
ОК 04 - Работать в коллективе и команде, эффективно взаимодействовать с коллегами, руководством, клиентами
ПК 3.1. - владение навыками консультирования работников животноводства и граждан; – владельцев животных по вопросам санитарных норм содержания животных, профилактики и лечения болезней животных. Актуальность выбираемых тем, доступность информации, доходчивость форм, профессиональная компетентность.
ПК 3.2. - владение терапевтической техникой с соблюдением назначения различных лекарственных средств

Перечень личностных результатов

Личностные результаты реализации программы воспитания *(дескрипторы)*	Код личностных результатов реализации программы воспитания
Осознающий себя гражданином и защитником великой страны	ЛР 1
Проявляющий активную гражданскую позицию, демонстрирующий приверженность принципам честности, порядочности, открытости, экономически активный и участвующий в студенческом и территориальном самоуправлении, в том числе на условиях добровольчества, продуктивно взаимодействующий и участвующий в деятельности общественных организаций.	ЛР 2
Соблюдающий нормы правопорядка, следующий идеалам гражданского общества, обеспечения безопасности, прав и свобод граждан России. Лояльный к установкам и проявлениям представителей субкультур, отличающий их от групп с деструктивным и девиантным поведением. Демонстрирующий неприятие и предупреждающий социально опасное поведение окружающих.	ЛР-3
Проявляющий и демонстрирующий уважение к людям труда, осознающий ценность собственного труда. Стремящийся к формированию в сетевой среде личностно и профессионального конструктивного «цифрового следа».	ЛР-4
Демонстрирующий приверженность к родной культуре, исторической памяти на основе любви к Родине, родному народу, малой родине, принятию традиционных ценностей многонационального народа России.	ЛР-5
Проявляющий уважение к людям старшего поколения и готовность к участию в социальной поддержке и волонтерских движениях.	ЛР-6
Осознающий приоритетную ценность личности человека; уважающий собственную и чужую уникальность в различных ситуациях, во всех формах и видах деятельности.	ЛР-7
Проявляющий и демонстрирующий уважение к представителям различных этнокультурных, социальных, конфессиональных и иных групп. Сопричастный к сохранению, преумножению и трансляции культурных традиций и ценностей многонационального российского	ЛР-8

государства.	
Соблюдающий и пропагандирующий правила здорового и безопасного образа жизни, спорта; предупреждающий либо преодолевающий зависимости от алкоголя, табака, психоактивных веществ, азартных игр и т.д. Сохраняющий психологическую устойчивость в ситуативно сложных или стремительно меняющихся ситуациях.	ЛР-9
Заботящийся о защите окружающей среды, собственной и чужой безопасности, в том числе цифровой.	ЛР-10
Проявляющий уважение к эстетическим ценностям, обладающий основами эстетической культуры.	ЛР-11
Принимающий семейные ценности, готовый к созданию семьи и воспитанию детей; демонстрирующий неприятие насилия в семье,ухода от родительской ответственности, отказа от отношений со своими детьми и их финансового содержания.	ЛР-12
Демонстрирующий готовность к продолжению образования, к социальной и профессиональной мобильности в условиях современного общества.	ЛР-13
Экономически активный, предприимчивый, готовый к самозанятости	ЛР-14
Демонстрирующий навыки эффективного обмена информацией и взаимодействия с другими людьми, обладающий навыками коммуникации.	ЛР-15
Демонстрирующий навыки противодействия коррупции.	ЛР-16
Осознающий значимость профессионального развития по выбранной специальности.	ЛР-19

2. ТИПОВЫЕ КОНТРОЛЬНЫЕ ЗАДАНИЯ ИЛИ ИНЫЕ МАТЕРИАЛЫ, НЕОБХОДИМЫЕ ДЛЯ ОЦЕНКИ ЗНАНИЙ, УМЕНИЙ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИХ ЭТАПЫ ФОРМИРОВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ В ПРОЦЕССЕ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Таблица 1 – Контроль и оценка освоения профессионального модуля

Приобретенный практический опыт, освоенные умения, усвоенные знания	**Результаты обучения ПК, ОК**	**Наименование МДК, раздела, темы**	**Наименование контрольно-оценочного средства**	
			Текущий контроль	**Промежуточная аттестация**
1	2	3	4	5
Приобретенный практический опыт: -проведении массовых лечебно-профилактических мероприятий; - уходе за больными животными в изоляторе; -оказании первой помощи животным при травматических	ОК1, ОК2, ОК3, ОК4, ПК 3.1, ПК 3.	МДК.03.01 Технология выполнения работ по профессии 15808 Оператор по ветеринарной обработке животных		
		Тема 1.1 Общие сведения о	Устный опрос,	Дифференцированный

-основ анатомии и физиологии животных; основных сведений о наиболее распространенных Болезнях животных и птицы и принципах их диагностики; мер профилактики в лечении больных животных; наиболее часто применяемых лекарственных средств, их действие и способы введения в организм животных; правил хранения и порядка использования медикаментов, биопрепаратов, дезинфицирующих средств, инструментов и дезинфекционной техники; порядка организации и проведения массовых прививок и других ветеринарных обработок животных, прививочных инструментов, приборов и аппаратов, в том числе для аэрозольной вакцинации; -основ ветеринарн санитарных правил ветеринарного законодательства; правил личной безопасности при работе с животными и ядовитыми веществами. Приборов и аппаратов, в том числе для аэрозольной вакцинации; -основ ветеринарно-санитарных правил и ветеринарного законодательства, - правил личной безопасности при работе с животными и ядовитыми		**заболеваниях**	тестирование, подготовка рефератов и докладов	зачет
		Тема 1.2 Диагностические и лечебно-профилактичес - кие мероприятия	Устный опрос, тестирование, подготовка рефератов и докладов	
		УП.03.01 Учебная практика Клинический осмотр животного. Постановка предположительного диагноза Терапевтическая техника. Введение препаратов различными способами. 4. Составление различных документов, проведение санитарно-просветительской деятельности. 5. Оказание первой помощи животным при различных патологиях. 6. Работа оператора по ветеринарной обработке в условиях стационара. **ПП.03.01 Производственная практика** 1. Проведение клинического осмотра животных. 2. Участие в дифференциальной	Написание отчета по практике и ведение дневника, отображающего объем выполненных работ Написание отчета по практике и ведение дневника, отображающего объем выполненных работ	Дифференцированный зачет Дифференцирова нный зачет

веществами.		диагностике заболеваний животных различной этиологии с применением инструментов и аппаратуры по указаниям ветеринарного врача. Участие в применении, учете, хранении и транспортировке медикаментов. Проведение терапевтической техники животным. 5 .Введение препаратов различными способами. 6. Проведение вакцинации 7. Участие в составлении и заполнении различной учетно-отчетной документации на предприятии. Составление актов на вакцинацию, дезинфекцию, дератизацию и дезинсекцию. 9 .Составление сопроводительных документов на отправку патологического материала Составление сопроводительных документов на отправку патологического материала. 10. Участие в		

		оказании первой помощи животным (остановка кровотечения, наложение повязок различного вида, иммобилизация животного до прибытия ветеринарного врача). 11.Участие в проведении работы в условиях стационара.		

Таблица 2 – Формы промежуточной аттестации по профессиональному модулю

Элементы ПМ	**Формы промежуточной аттестации**
	7 семестр
МДК.03.01 Технология выполнения работ по профессии 15808 Оператор по ветеринарной обработке животных	Дифференцированный зачет
УП.03.	Дифференцированный зачет
ПП.03	Дифференцированный зачет
ПМ.03 Технология выполнения работ по профессии 15808 Оператор по ветеринарнойобработке животных	**Экзамен (квалификационный)**

Текущий контроль проводится по темам занятий в виде устного опроса, проверки выполнения практических занятий и самостоятельной работы, тестирования, обеспечивая закрепление знаний по теоретическому материалу и получению практических навыков по использованию формируемых компетенций для решения задач профессиональной деятельности.

2.1 Типовые контрольные задания

Вопросы для устного опроса

1. Эмфизематозный карбункул.
2. Инфекционный ринотрахеит крупного рогатого скота.
3. Лейкоз крупного рогатого скота.
4. Висна-Маеди.
5. Анаэробная дизентерия ягнят и поросят.
6. Брадзот и энтеротоксимия овец.
7. Вирусная диарея крупного рогатого скота.
8. Вирусные болезни молодняка (рота-, коронавирусные инфекции).
9. Злокачественная катаральная горячка.
10. Инфекционная агалактия овец и коз.

11. Контагиозная эктима овец и коз.
12. Паратуберкулез
13. Копытная гниль.
14. Скрепи.
15. Рожа свиней.
16. Классическая чума свиней.
17. Африканская чума свиней
18. Актинобациллезная плевропневмония свиней.
19. Дизентерия свиней
20. Энзоотический энцефаломиелит свиней.
21. Трансмиссивный гастроэнтерит свиней.
22. Респираторно-репродуктивный синдром свиней.
23. Инфекционный атрофический ринит.
24. Парвовирусная инфекция свиней.
25. Болезнь Марека
26. Ньюкаслская болезнь.
27. Пуллороз кур
28. Орнитоз.
29. Сап.
30. Инфекционная анемия лошадей.
31. Алеутская болезнь норок.
32. Миксоматоз кроликов.
33. Патогенное влияние паразитов на организм животных при гельминтозах
34. Иммунитет при гельминтозах
35. Виды дегельминтизаций и дезинвазия
36. Диагностика трематодозов (фасциолез, дикроцелиоз, парамфистоматоз) жвачных животных
37. Лечение и профилактика простогонимоза кур
38. Морфология и биология возбудителя метастронгилеза свиней.
39. Строение половозрелых стадий цестод
40. Виды личиночных стадий цестод
41. Профилактичекие мероприятия эхинококкоза животных
42. Биология возбудителя альвеококкоза животных
43. Лабораторная диагностика и лечебно-профилактические мероприятия при тизаниезиозе жвачных животных
44. Морфология и биология возбудителя авителлиноза жвачных животных
45. Лабораторная диагностика и лечебно-профилактические мероприятия при стилезиозе жвачных животных
46. Строение и биология дрепанидотениоза водоплавающих птиц
47. Диагностика стронгилятозов пищеварительного тракта лошадей
48. Лечебно-профилактические мероприятия стронгилятозов пищеварительного тракта жвачных
49. Эпизоотология, патогенез и симптомы трихоцефалеза свиней

50. Диагностика протостронгилидозов жвачных животных
51. Методы диагностики сетариозов и онхоцеркозов животных
52. Строение и биология возбудителей драшейоза и габронематоза лошадей
53. Стронгилятозы пищеварительного тракта плотоядных животных
54. Диагностика, лечение и профилактика трихоцефалезов животных
55. Строение и цикл развития макрокантаринхоза свиней
56. Эпизоотологические особенности и клинические признаки макрокантаринхоза свиней
57. Строение иксодовых клещей
58. Диагностика эймериозов животных
59. Строение и цикл развития возбудителя криптоспоридиоза
60. Строение и биология возбудителей тейлериоза крупного рогатого скота.
61. Методы взятия и исследования соскобов при чесоточных заболеваниях животных.
62. Эпизоотология и симптомы ринэстроза лошадей
63. Биоэкологические особенности компонентов гнуса
64. Строение и цикл развития бескрылых насекомых.

2.2. Задания в тестовой форме

Тест по болезням рогатого скота:

1. Как происходит заражение животных эмкаром?

1. Алиментарно, через поврежденную кожу.
2. Аэрогенно, трансмиссивно.
3. Половым путем.

2. Как отличают эмкар от сибирской язвы?

1. Клиническим методом (карбункулы крепитируют) и микроскопией мазков крови.
2. Аллергическим, гистологическим и серологическим методами.
3. Клиническим методом (наличие отеков, хромота) и микроскопией мазков крови.

3. Как поступают с больными животными при эмкаре.

1. Уничтожают.
2. Убой всех больных животных на мясо.
3. Изолируют и лечат антибиотиками, симптоматически.

4. Какие методы являются основными для дифференциации паратуберкулеза от туберкулеза?

1. Клинико-эпизоотические данные и результаты туберкулинизации.
2. Клинико-эпизоотические данны и результаты биопробы на лабораторных животных.
3. Клинико-эпизоотические данные, результаты РСК и бактериологических исследований.

5. Какова методика аллергического исследования крупного рогатого скота на паратуберкулез?

1. Внутривенная проба с бычьим туберкулином.
2. Внутрикожная аллергическая проба с птичьим туберкулином.
3. Туберкулинизация с КАМ туберкулином.

6. Когда хозяйство считается оздоровительным от паратуберкулеза?

1. Через 3 года после последнего случая выявления больных животных и проведения заключительных ветеринарно-санитарных мероприятий.
2. После убоя всех больных животных на мясо и проведения заключительных ветеринарно-санитарных мероприятий.
3. После получения 2-х кратного отрицательного результата туберкулинизации и проведения заключительных ветеринарно-санитарных мероприятий.

7. На основании, каких данных ставят диагноз на кампилобактериоз?

1. По результатам аллергических исследований.
2. По клинико-эпизоотологическим данным и результатам бактериологических исследований.
3. По появлению массовых случаев бесплодия, абортов и мертворождений.

8. От каких болезней следует дифференцировать кампилобактериоз?

1. От болезней, сопровождающихся абортами.
2. От болезней, сопровождающихся истощением животных.
3. От болезней, сопровождающихся диареей.

9. Когда страна считается благополучной по контагиозной плевропневмонии крупного рогатого скота согласно кодексу МЭБ?

1. Через год после убоя всех больных животных.
2. Через 4-6 месяцев после дезинфекции помещений, где были больные животные.
3. По истечению 1 года с момента ликвидации последнего неблагополучного пункта.

10. Какие лабораторные животные восприимчивы к возбудителю контагиозной плевропневмонии крупного рогатого скота?

1. Морские свинки и птицы.
2. Кролики и белые мыши.
3. Нет восприимчивых лабораторных животных.

11. Можно ли заболеть человек, находясь в контакте с крупным рогатым скотом, больным контагиозной плевропневмонией?

1. Да.
2. Нет.
3. Да, но только при особых условиях.

12. Какие лабораторные животные восприимчивы к возбудителю инфекционной анаэробной энтеротоксемии овец?

1. Морские свинки, кролики, голуби, белые мыши
2. Золотистые хомячки, кролики, котята, петухи
3. Только кролики

13. Как поступают с трупами животных павших от инфекционной анаэробной энтеротоксемии овец?

1. Снимают шкуру, затем труп сжигают

2. Трупы овец уничтожают вместе со шкурой
3. После вскрытия труп закапывают в землю

14. Когда считают хозяйство благополучным по инфекционной энтеротоксемии?

1. Через 20 дней после последнего случая выздоровления, убоя или падежа больного животного и проведения заключительных мероприятий.
2. Через месяц после последнего случая выздоровления, убоя или падежа больного животного и проведения заключительных мероприятий.
3. Через 3 месяца после последнего случая выздоровления, убоя или падежа больного животного и проведения заключительных мероприятий.

15. Какие микроорганизмы являются основными возбудителями брадзота овец?

1. Cl.septicum, Cl. oedematiens
2. Cl.septicum, Cl. perfringens, Cl. tetani
3. Cl. perfringens, Cl. chauvoei, Cl. oedematiens

16. Какое течение заболевания чаще всего регистрируют при брадзоте овец?

1. Подострое и хроническое.
2. Молниеносное и острое.
3. Бессимптомное.

17. Когда с хозяйства снимают ограничения при брадзоте овец?

1. Через 20 дней
2. Через 45 дней
3. Через 2 недели

18. Какие клинические признаки являются ведущими при псевдотуберкулезе крупного и мелкого рогатого скота?

1. Пневмонии, маститы и аборты.
2. Диарея и отеки.
3. Гастроэнтерит и анемия.

19. Какие виды животных не восприимчивы к возбудителю псевдотуберкулеза?

1. Крупный рогатый скот и верблюды
2. Кролики и обезьяны
3. Куры и голуби

20. Основные источники возбудителя инфекции при инфекционной агалактии овец и коз?

1. Больные и переболевшие животные.
2. Инфицированные пастбища.
3. Трупы павших животных.

21. Какие серологические методы применяются для диагностики инфекционной агалактии овец и коз?

1. РА и РНГА.
2. Кольцевая реакция с молоком и ПЦР.
3. РДП и РСК.

22. Какие лабораторные животные используются при инфекционной агалактии овец и коз?

1. Лабораторные животные не чувствительны.
2. Морские свинки и кролики.
3. Крысы и белые мыши.

23. Какие методы применяются для диагностики инфекционной плевропневмонии коз?

1. Эпизоотологический, клинический, патологоанатомический и аллергический.
2. Эпизоотологический, клинический, патологоанатомический и лабораторные.
3. Эпизоотологический, клинический, патологоанатомический и вирусологический.

24. Какие препараты разработаны для специфической профилактики инфекционной плевропневмонии коз?

1. ГОА формолвакцина.
2. Депонированная вакцина.
3. Поливалентная вакцина.

25. Как поступают с козами явно больными инфекционной плевропневмонией?

1. Убивают на мясо.
2. Уничтожают.
3. Изолируют и лечат.

26. Какие животные восприимчивы к копытной гнили?

1. Овцы и козы.
2. Все виды жвачных животных.
3. Лошади и мулы.

27. В каких органах обнаруживают патологоанатомические изменения при копытной гнили?

1. Во внутренних органах.
2. На дистальном отделе конечностей.
3. Во всех органах и на коже.

28. По каким данным дифференцируют копытную гниль от некробактериоза?

1. По факторам передачи возбудителя.
2. По видам восприимчивых животных, по локализации патологических процессов.
3. По сезонности и периодичности возникновения вспышек заболевания.

29. Кто является возбудителем инфекционного мастита овец.

1. Вирус.
2. Микоплазма.
3. Стрептококки и стафилококки.

30. Чем лечат больных животных при инфекционном мастите овец?

1. Антимикробными и противомаститными препаратов.
2. Хирургическое лечение (удаление пораженных тканей).

3. Гипериммунной сывороткой и глобулином.

Критерии оценивания тестового задания:
16-21 правильных ответов – «удовлетворительно»; 22-25 правильных ответа – «хорошо»;
26-30 правильных ответов – «отлично».

Тест по болезням свиней:

1. В каком возрасте наиболее восприимчивы свиньи к роже?
1. От 2-х недель до 2-х месяцев.
2. От 2-х до 12-ти месяцев.
3. Старше 12 месяцев.

2. В какое время года чаще происходят вспышка рожи свиней?
1. Осенью.
2. Зимой.
3. Летом.

3. Какие клинические признаки регистрируют при хроническом течении рожи свиней?
1. Рвота, диарея с кровью и слизью.
2. Бронхопневмонии и поражения ЦНС.
3. Эндокардиты и артриты.

4. Какую систему мероприятий по локализации болезни проводят в хозяйстве при роже свиней?
1. Устанавливают карантин.
2. Устанавливают ограничения.
3. Не устанавливают ни карантина, ни ограничений.

5. С какого возраста рекомендуется начинать иммунизацию свиней против рожи?
1. С двух недельного.
2. С двух месячного.
3. С трех месячного.

6. Каким способом можно применять вакцину из штамма VR 2 против рожи?
1. Только внутримышечно.
2. Как внутримышечно, так и подкожно.
3. Только подкожно.

7. Какой из указанных микробов является основным возбудителем дизентерии свиней?
1. Vibrio coli.
2. Serpulina hyodysenteria.
3. Balantidium coli.

8. Какую окраску приобретает фекальная масса у больных свиней дизентерией?
1. Земельно-черную.
2. Желто-зеленую.

3. Серовато-желтую.

9. Какие из указанных изменений в печени характерны для дизентерии свиней?

1. Увеличена, цвет темно-коричневый.
2. Не увеличена, цвет нормальный.
3. Увеличена, без характерных изменений окраски паренхимы.

10. Как поступают с явно больными дизентерией свиньями?

1. Изолируют и подвергают лечению.
2. Отправляют на убой.
3. Уничтожают.

11. Каким способом обеззараживают навоз в неблагополучном хозяйстве по дизентерии свиней?

1. Биотермически.
2. Сжигают.
3. Химически (хлорной известью, другими дезинфицирующими средствами).

12. Через какое время после ликвидации дизентерии с хозяйства снимают ограничения?

1. Через 30 дней.
2. Через 60 дней.
3. Через 90 дней.

13. Микроорганизмы каких групп являются возбудителями энзоотической пневмонии у свиней?

1. Бактерии.
2. Микоплазмы.
3. Хламидии.

14. Какие животные используются для биопробы при лабораторных исследованиях на энзоотическую пневмонию?

1. Белые мыши.
2. Кролики.
3. Поросята-сосуны.

15. Какие из указанных антибиотиков применяются для лечения животных, больных энзоотической пневмонией?

1. Пенициллин.
2. Стрептомицин.
3. Тетрациклин.

16. Как проводят оздоровление неблагополучного хозяйства от энзоотической пневмонии свиней при высокой заболеваемости?

1. Изоляция и лечение больных животных.
2. Убой больных животных.
3. Убой всех свиней.

17. Какие возрастные группы восприимчивы к возбудителю классической чумы свиней?

1. От 1 до 6 месяцев.
2. От 6 месяцев и старше.

3. Все возрастные группы.

18. В какое время года чаще всего регистрируется заболевание свиней чумой?

1. Летом.
2. Зимой.
3. В любое время года.

19. Как изменяется количество лейкоцитов у свиней больных классической чумой?

1. Остается в норме.
2. Развивается лейкоцитоз.
3. Развивается лейкопения.

20. Какие лимфатические узлы чаще поражаются при классической чуме свиней?

1. Все.
2. Наружные.
3. Внутренние.

21. Как чаще всего заносится возбудитель классической чумы свиней в хозяйство?

1. Дикими свиньями.
2. Грызунами и синантропными птицами.
3. С кормами и вирусоносителями.

22. Какие изменения обнаруживают в селезенке после гибели свиней от классической чумы?

1. Спленомегалия.
2. Не увеличивается, краевые геморрагические инфаркты.
3. Не изменяется.

23. Как поступают со свиньями, больными классической чумой?

1. Изолируют и подвергают лечению.
2. Изолируют и подвергают убою.
3. Уничтожают.

24. Через какое время после ликвидации классической чумы свиней отменяют карантинные мероприятия?

1. Через 30 дней.
2. Через 40 дней.
3. Через 60 дней.

25. Как поступаю с трупами свиней, павших от классической чумы?

1. Утилизируют в биотермической яме.
2. Сжигают.
3. Утилизируют на заводе по производству мясо-костной муки.

26. Какую болезнь можно подозревать, если в хозяйстве только среди свиней регистрируются везикулы на коже межкопытной щели, сосков вымени, пяточка, слизистой ротовой полости?

1. Ящур.
2. Везикулярная болезнь свиней.
3. Везикулярный стоматит.

27. Какие лабораторные животные восприимчивы к вирусу везикулярной болезни свиней?

1. Мышата-сосуны.
2. Морские свинки.
3. Взрослые белые мыши.

28. Какие виды животных восприимчивы к возбудителю трансмиссивного гастроэнтерита свиней?

1. Только свиньи.
2. Все виды животных.
3. Все виды с/х животных.

29. У каких свиноматок чаще происходят аборты при трансмиссивном гастроэнтерите свиней?

1. У всех свиноматок.
2. У основных свиноматок.
3. У поросящихся впервые.

30. Восстанавливается ли молочная продуктивность у переболевших свиноматок трансмиссивным гастроэнтеритом при последующих опоросах?

1. Не восстанавливается.
2. Восстанавливается.
3. Восстанавливается только у 70% маток.

31. Через какое время после ликвидации трансмиссивного гастроэнтерита свиней в хозяйства отменяют ограничительные мероприятия?

1. Через 15 дней.
2. Через 21 день.
3. Через 30 дней.

32. Какая из указанных вакцин против трансмиссивного гастроэнтерита свиней применяются перорально?

1. Полиштаммовая инактивированная эмульсин вакцина.
2. Сухая культуральная вирус вакцина из штамма ВГНКИ.
3. Вакцина против ТГЭС и РВБС (ГР-1).

33. В какие сроки происходят опоросы при репродуктивно-респираторном синдроме свиней (РРСС)?

1. Преждевременные опоросы.
2. Опоросы в нормальные сроки.
3. Поздние опоросы.

34. В какие сроки супоросности регистрируются аборты у свиноматок, больных РРСС?

1. В первой половине супоросности.
2. На 100-110 день супоросности.
3. За 2-3дня до предполагаемого опороса.

35. Через какое время после ликвидации РРСС в хозяйстве отменяют ограничительные мероприятия?

1. Через 30 дней.

2. Через 60 дней.
3. Через 90 дней.

36. Как поступают с мясо-продуктами, полученными при убое свиней, больных РРСС?

1. Выпускают без ограничения.
2. Перерабатывают на вареные колбасные изделия или консервы.
3. Утилизируют.

Критерии оценивания тестового задания: 19-25 правильных ответов – «удовлетворительно»;
26-30 правильных ответа – «хорошо»; 31-36 правильных ответов – «отлично».

Тест по болезням лошадей и пушных зверей:

1. Какие возрастные группы лошадей болеют гриппом?

1. Жеребята до 3-х месяцев.
2. Старше 6 лет.
3. В любом возрасте.

2. Какие дезинфектанты и в каких концентрациях применяются при гриппе лошадей?

1. 10%-ный горячий раствор едкого натра, 2%-ный раствор формальдегида.
2. 2%-ный раствор едкого натра, 2%-ный раствор формальдегида.
3. 5%-ный раствор формальдегида, 10%-ная серно-карболовая смесь.

3. Какие формы мыта различают?

1. Типичная, абортивная, генитальная, метастатическая.
2. Типичная, абортивная, генитальная, кишечная.
3. Типичная, абортивная, метастатическая, глазная, нервная.

4. Какие возрастные группы лошадей восприимчивы к мыту?

1. Жеребята до 1 месяца.
2. От 2 месяцев до 5 лет.
3. Лошади старше 5 лет.

5. Какие основные симптомы характеризуют эпизоотический лимфангит?

1. Гнойное воспаление кожных и подкожных лимфатических сосудов, регионарных лимфоузлов с образованием гранулематозных фокусов и язв.
2. Гнойное воспаление кожных и подкожных лимфатических сосудов, а также геморрагическое воспаление слизистых оболочек кишечника и влагалища.
3. Гнойное воспаление кожных и подкожных лимфатических сосудов, аборты у кобыл, а у жеребцов орхиты.

6. Когда отменяют карантин при эпизоотическом лимфангите?

1. Через 45 дней.
2. Через 30 дней.
3. Через 3 месяца.

7. В каких формах встречается сап?

1. Носовая, легочная, кожная.
2. Носовая, генитальная, кожная.
3. Кожная, носовая, глазная.

8. Какие методы диагностики применяются при сапе?

1. Эпизоотологический, клинический, аллергический, серологический, бактериологический, биологический.
2. Эпизоотологический, клинический, аллергический, бактериологический.
3. Эпизоотологический, клинический, аллергический, серологический.

9. Когда применяется глазная маллеиновая проба?

1. При исследовании импортированных животных.
2. При плановых исследованиях лошадей, находящихся в собственности организаций, индивидуальных предпринимателей.
3. При получении положительного результата в РА.

10. Как поступают с больными животными при инфекционной анемии?

1. Изолируют и сдают на убой.
2. Изолируют, убивают и направляют на техническую утилизацию.
3. Изолируют и уничтожают путем сжигания.

11. Какие основные симптомы регистрируют при инфекционной анемии лошадей?

1. Лихорадка, угнетение, сердечная слабость, учащенное дыхание, конъюнктивит, точечное кровоизлияния на слизистых, паралич задних конечностей.
2. Лихорадка, угнетение, сердечная слабость, учащенное дыхание, слоновость конечностей, запоры, язвы на слизистой оболочке ротовой полости.
3. Лихорадка, угнетение, сердечная слабость, учащенное дыхание, диарея и колики.

12. Какие методы лабораторной диагностики применяются при африканской чуме лошадей?

1. Серологические и биопробу.
2. Серологические, бактериологические и биопробу.
3. Микроскопию, серологические и бактериологические.

13. От каких болезней необходимо дифференцировать африканскую чуму лошадей?

1. Сибирской язвы, пироплазмидозов, вирусного артериита.
2. Сибирской язвы, пироплазмидозов, пастереллеза, листериоза.
3. Сибирской язвы, вирусного артериита, пастереллеза, листериоза.

14. Какие виды животных восприимчивы к ринопневмонии?

1. Лошади, ослы, мулы, пони независимо от породы, возраста и пола.
2. Лошади, ослы, крупный и мелкий рогатый скот независимо от породы, возраста и пола.
3. Лошади, ослы, мулы, пони, мышевидные грызуны, крупный и мелкий рогатый скот.

15. Какие формы ринопневмонии встречаются?

1. Респираторная, абортивная.
2. Респираторная, генитальная.
3. Респираторная, нервная и абортивная.

16. Чем характеризуется инфекционный энцефаломиелит лошадей?

1. Высокой температурой тела, поражением ЦНС, септицемией.
2. Поражением ЦНС, атонией желудочно-кишечного тракта и мочевого пузыря, желтухой, высокой летальностью.
3. Поражением ЦНС, атонией желудочно-кишечного тракта и мочевого пузыря, внезапными абортами, серозно-гнойным ринитом.

17. В каких формах проявляется инфекционный энцефаломиелит лошадей?

1. Буйной, латентной.
2. Буйной, тихой и латентной.
3. Буйной, генитальной и абортивной.

18. Какое течение регистрируют при вирусной геморрагической болезни кроликов?

1. Сверхострое, острое, подострое, хроническое.
2. Сверхострое, острое.
3. Острое, подострое, хроническое.

19. Какие клинические признаки наблюдаются при псевдоманозе норок?

1. Дыхание поверхностное, учащенное, прерывистое, хрипы в легких, выделение красноватой жидкости из носовой и ротовой полостей, у беременных аборты во второй половине беременности.
2. Дыхание поверхностное, учащенное, прерывистое, в легких хрипы, парезы задних конечностей, диарея, выделение красноватой жидкости износовой и ротовой полостей.
3. Дыхание поверхностное, учащенное, прерывистое, хрипы в легких, диарея, анорексия, выделение красноватой жидкости износовой и ротовой полостей, у самцов орхиты, у беременных самок аборты.

20. Когда снимают ограничение при вирусной геморрагической болезни кроликов?

1. Через 2 месяца.
2. Через 15 дней.
3. Через 60 дней.

21. Как поступают с больными псевдоманозом норками?

1. Подвергают лечению.
2. Подвергают убою.
3. Подвергают уничтожению без снятия шкур.

22. Какие основные клинические признаки отмечают при миксоматозе кроликов?

1. Слизисто-гнойный конъюнктивит, отек век, ринит, кератит.
2. Слизисто-гнойный конъюнктивит, отек век, спины, образование под кожей гнойных фокусов.
3. Слизисто-гнойный конъюнктивит, отек век, ушных раковин, спины, аногенитальной области.

23. Как поступают с больными миксоматозом кроликами?

1. Убивают и уничтожают.
2. Подвергают лечению
3. Убивают на мясо.

24. Какие основные клинические признаки характеризуют Алеутскую болезнь норок?

1. Хроническое течение, гемморрагический диатез, анемия, жажда, резорбция эмбрионов у самок, прогрессирующее исхудание.
2. Хроническое течение, гемморрагический диатез, пневмония, энцефалиты, лихорадка, прогрессирующее исхудание.
3. Хроническое течение, гемморрагический диатез, лихорадка, миокардит, резорбция эмбрионов у самок.

25. От каких болезней необходимо дифференцировать Алеутскую болезнь норок?

1. Чумы плотоядных и отравлений.
2. Псевдомоноза норок и алиментарной дистрофии печени.
3. Туберкулеза и сальмонеллеза.

Критерии оценивания тестового задания: 13-17 правильных ответов – «удовлетворительно»;
18-21 правильных ответа – «хорошо»; 22-25 правильных ответов – «отлично».

Тест по болезням птиц:

1. Какой механизм заражения является наиболее важным в распространении пуллороза?

1. Алиментарный.
2. Аэрогенный.
3. Трансовариальный.

2. Какой метод используется для прижизненного выявления пуллороза у взрослой птицы?

1. Клинический.
2. Серологический.
3. Микробиологический.

3. Какие формы проявления оспы регистрируют у птиц?

1. Кожную, дифтеретическую, катаральную, смешанную.
2. Кожную, нервную, катаральную, смешанную.
3. Кожную, дифтеретическую, легочную, смешанную.

4. Кто восприимчив к оспе птиц?

1. Только птица.
2. Птица и другие виды животных.
3. Птица, животные, человек.

5. Какой механизм передачи наиболее характерен для гриппа птиц?

1. Алиментарный.
2. Аэрогенный.

3. Трансовариальный.

6. От какой инфекционной болезни прежде всего необходимо дифференцировать грипп птиц?

1. Инфекционного бронхита.
2. Ньюкаслской болезни.
3. Инфекционного ларинготрахеита.

7. Кто восприимчив к гриппу птиц?

1. Все животные.
2. Только птицы.
3. Птицы, свиньи, человек.

8. Какую систему мероприятий по локализации болезни проводят в хозяйстве при Ньюкаслской болезни?

1. Устанавливают карантин.
2. Устанавливают ограничения.
3. Не устанавливают ни карантина, ни ограничений.

9. Кто восприимчив к возбудителю Ньюкаслской болезни?

1. Только птица.
2. Птица и животные.
3. Птица и человек

10. От какой болезни прежде всего необходимо дифференцировать Ньюкаслскую болезнь?

1. Инфекционный ларинготрахеит
2. Грипп
3. Инфекционный бронхит

11. Какую систему мероприятий по локализации болезни проводят в хозяйстве при лейкозе птиц?

1. Устанавливают карантин.
2. Устанавливают ограничения.
3. Не устанавливают ни карантина, ни ограничений.

12. Какой основной механизм заражения характерен для лейкоза птиц?

1. Аэрогенный
2. Алиментарный
3. Трансовариальный

13. Какие клинические признаки считаются наиболее характерными для лейкоза птиц?

1. Анорексия, исхудание, анемичный гребень
2. Парезы и параличи крыльев, скручивание шеи
3. Тяжелое дыхание, поражение респираторной системы

14. От какой болезни прежде всего необходимо дифференцировать болезнь Марека?

1. Ньюкаслской болезни.
2. Лейкоза птиц.
3. Бурсальной болезни кур.

15. Какой клинический признак является наиболее характерным при классическом течении болезни Марека?

1. Нервный синдром.
2. Дыхательный синдром.
3. Поражение желудочно-кишечного тракта.

16. Птица какого возраста восприимчива к возбудителю синдрома снижения яйценоскости (ССЯ-76)?

1. Молодняк.
2. Взрослая птица.
3. Птица, достигшая наивысшей продуктивности.

17. Какой механизм заражения является основным при инфекционном ларинготрахеите?

1. Алиментарный.
2. Аэрогенный.
3. Трансмиссивный.

18. Кто восприимчив к инфекционному ларинготрахеиту птиц?

1. Только птица.
2. Птица и различные виды животных.
3. Птица, животные, человек.

19. Какой клинический симптом является наиболее характерным для инфекционного ларинготрахеита?

1. Поражение верхних дыхательных путей.
2. Поражение всей респираторной системы.
3. Поражение нервной системы.

20. Кто восприимчив к респираторному микоплазмозу птиц?

1. Куры.
2. Индейки.
3. Все виды птиц.

21. Какую систему мероприятий по локализации болезни проводят в хозяйстве при респираторном микоплазмозе птиц?

1. Устанавливают карантин.
2. Устанавливают ограничения.
3. Не устанавливают ни карантина, ни ограничений.

22. Как поступают с больной респираторным микоплазмозом птицей?

1. Птицу лечат с использованием антибиотиков и сульфаниламидных препаратов.
2. Используют аэрозольное распыление йодтриэтиленгликоля и молочной кислоты.
3. Подвергают убою.

23. Какую наибольшую опасность представляет орнитоз птиц?

1. Возникновение массовых эпизоотий среди птиц.
2. Заражение человека.
3. Заражение продуктивных животных.

24. Как поступают с птицей в неблагополучном птичнике при орнитозе?

1. Лечат.
2. Подвергают убою.
3. Уничтожают.

25. Кто является резервуаром возбудителя орнитоза в природе?

1. Голуби
2. Грызуны
3. Куры

26. Какой основной механизм распространения вирусного гепатита утят?

1. Аэрогенный.
2. Алиментарный.
3. Трансовариальный.

27. Какие клинические признаки наиболее характерны при остром течении вирусного гепатита утят?

1. Поражение нервной системы.
2. Поражение печени.
3. Поражение органов дыхания.

28. Кто восприимчив к возбудителю инфекционного бронхита птиц

1. Только птица.
2. Птица и животные.
3. Птица и человек.

29. Какой клинический симптом является ведущим при инфекционном бронхите для птицы в возрасте старше 6 месяцев?

1. Поражение почек и мочеточников.
2. Поражение органов дыхания.
3. Снижение яйценоскости, яйцо с тонкой скорлупой, неправильной формы.

30. В каком возрасте куры наиболее восприимчивы к инфекционному бурситу?

1. Взрослая птица.
2. Молодняк.
3. Не зависимо от возраста.

31. Как поступают с курами в неблагополучном по инфекционному бурситу птичнике?

1. Подвергают убою больную птицу, за остальными устанавливают наблюдение.
2. Подвергают убою больную птицу, остальным вместе с кормом задают антибиотики.
3. Подвергают убою всю птицу.

32. Какие клинические признаки характерны для энтерита гусят?

1. Поражение органов пищеварения.
2. Поражение органов дыхания.
3. Поражения органов дыхания и пищеварения.

33. Какими методами диагностики пользуются для постановки окончательного диагноза на вирусный энтерит гусят?

1. Клиническими.
2. Патолого-анатомическими.
3. Лабораторными.

Критерии оценивания тестового задания: 17-23 правильных ответов – «удовлетворительно»;
24-28 правильных ответа – «хорошо»; 29-33 правильных ответов – «отлично».

Тесты по разделу: ТРЕМАТОДЫ И ТРЕМАТОДОЗЫ

Задание 1. **Как удаляются не переваренные остатки пищи у гельминтов класса трематод?**

1. Через анальное отверстие
2. Через ротовое отверстие
3. Через ротовое и анальное отверстие

Задание 2. **Какие органы входят в состав пищеварительной системы у гельминтов класса трематод?**

1. Ротовое отверстие, глотка, пищевод и кишечные стволы
2. Ротовое отверстие, находящееся на дне ротовой присоски, кишечные стволы, анальное отверстие
3. Пищеварительная система отсутствует

Задание 3. **Какую функцию выполняет оотип у трематод?**

1. Происходит оплодотворение
2. Происходит формирование яиц
3. Происходит оплодотворение и формирование яиц

Задание 4. **Какую длину имеют гельминты класса трематод?**

1. От десятых долей миллиметра до 10-15 см
2. От десятых долей миллиметра до 10 м и более
3. Не более 1 см

Задание 5. **Какую форму имеют F. hepatica?**

1. Ланцетовидную
2. Веретенообразную или цилиндрическую
3. Листовидную

Задание 6**. Где локализуются D. lanceatum?**

1. Рубец, сетка, книжка, 12-ти перстная кишка
2. Желчные ходы печени, реже легкие, сердце и др. органы
3. Желчные протоки печени, желчный пузырь

Задание 7. **Кто является основным хозяином O. felineus?**

1. Овцы, козы, крупный рогатый скот и другие животные
2. Собаки, кошки, лисицы, песцы, соболи, свиньи и человек
3. Куры, индейки, утки, дикие птицы

Задание 8. **Кто является промежуточным хозяином P.cervi?**

1. Пресноводный моллюск
2. Сухопутный моллюск
3. Рачки- циклопы

Задание 9**. Кто является дополнительным хозяином P. ovatus и P. cuneatus?**

1. Муравей
2. Стрекоза
3. Рыбы семейства карповых

Задание 10. **Как называется стадия в развитии у трематоды, которая вызывает заражение дефинитивных хозяев описторхозом?**

1. Адолескарий
2. Метацеркарий
3. Плероцеркоид

Задание 11. **Какие стадии развития являются характерными для возбудителя парамфистоматоза?**

1. Яйцо, мирацидий, спороциста, церкарий, метацеркарий
2. Яйцо, мирацидий, спороциста, редия, церкарий, адолескарий
3. Яйцо, мирацидий, спороциста, редия, церкарий, метацеркарий

Задание 12. **Как проводится прижизненная диагностика трематодозов?**

1. На основании комплексных исследований
2. Гельминтоовоскопическим исследованием
3. При жизни диагноз установить нельзя

Задание 13. **Как поступить с травой, скошенной на пастбищах, зараженных адолескариями трематод?**

1. Уничтожать
2. Кормить животных без ограничения
3. Допускается к скармливанию только после высушивания и истечении не менее 6 месяцев

Задание 14. **Какой гельминтоовоскопический метод является наиболее эффективным при фасциолезе и дикроцелиозе**?

1. Метод Бермана-Орлова
2. Метод Фюллеборна
3. Модифицированный метод с использованием 3-х компонентной флотационной жидкости

Задание 15. **Когда проводят профилактическую дегельминтизацию в неблагополучных по фасциолезу хозяйствах?**

1. Через 15 дней после выгона животных на пастбище
2. В августе

3. В декабре – январе

ЦЕСТОДЫ И ЦЕСТОДОЗЫ

Задание 1. **Как заражается человек тениаринхозом и тениозом?**
1. При поедании цистицеркозного мяса крупного рогатого скота и свиней
2. При поедании печени, пораженной эхинококками
3. При поедании органов, пораженных C. tenuicollis

Задание 2. **Какими ларвальными цестодозами заражаются с/х животные от плотоядных животных?**
1. Бовисным цистицеркозом
2. Эхинококкоз
3. Цистицеркозом свиней

Задание 3. **Какие антгельминтики применяют для дегельминтизации собак и пушных зверей при цестодозах?**
1. празиквантел
2. 1%-ный раствор медного купороса
3. Пиперазин

Задание 4. **Как заражаются водоплавающие птицы дрепанидотениозом?**
1. При заглатывании зрелых яиц
2. При поедании промежуточного хозяина
3. При поедании члеников D. caninum

Задание 5. **Как заражается крупный рогатый скот бовисным цистицеркозом?**
1. При поедании члеников T. solium
2. При поедании вместе с травой зрелых яиц T. saginatus
3. При поедании яиц M. multiceps

Задание 6. **Как заражаются животные тизаниезиозом?**
1. При поедании члеников тизаниезий
2. При поедании вместе с травой промежуточных хозяев
3. При контакте больных животных со здоровыми

Задание 7. **Какой антигельминтик используется для дегельминтизации жвачных животных при авителлинозе?**
1. Празиквантел
2. Фортикарб
3. Пиперазин

Задание 8. **Когда наблюдается наибольшая опасность заражения животных мониезиозом?**

1. Зимой
2. Летом
3. Осенью

Задание 9. **Какое цестодозное заболевание домашних кур является наиболее распространенным?**
1. Райетиноз
2. Давениоз
3. Аскаридиоз

Задание 10. **Какой антигельминтик рекомендуются для дегельминтизации птиц при дрепанидотениозе?**
1. Празиквантел
2. Кремнефтористый натрий
3. Ивермек

Задание 11. **Как заражаются с/х животные эхинококкозом?**
1. При поедании пораженных органов
2. При заглатывании яиц E. granulosus вместе с кормом или водой
3. При контакте здоровых животных с больными

Задание 12. **Какие методы применяются для прижизненной диагностики ларвальных цестодозов с/х животных?**
1. Гельминтоовоскопия
2. Гельминтоларвоскопия
3. Интрадермальная проба (реакция Кацони)

Задание 13. **Кто является промежуточным хозяином при альвекококкозе животных.**
1. Грызуны
2. Плотоядные
3. Пресноводные моллюски

Задание 14. **Возбудитель какого цестодоза опасен для человека при употреблении в пищу плохо прожаренной или свежемороженой рыбы?**
1. Дифиллоботриоза
2. Лигулеза
3. Дрепанидотениоза

Задание 15. **Какой метод применяется для диагностики дрепанидотениоза птиц?**
1. Клинические признаки и метод Фюллеборна
2. Аллергическая проба
3. При жизни нельзя поставить диагноз

Задание 16. **Сколько раз проводят профилактическую преимагинальную дегельминтизацию ягнят при мониезиозе?**

1. Один раз
2. Два раза
3. Три раза

Задание 17. **Каким гельминтозом болеют плотоядные?**

1. Эхинококкоз
2. Мониезиоз
3. Аскаридоз

Задание 18. **Кто является дефинитивным хозяином при цистицеркозе крупного рогатого скота?**

1. Человек
2. Свинья, а также крупный рогатый скот
3. Собака

Задание 19. **Как заражаются животные ценурозом?**

1. При заглатывании яиц M. multiceps с кормом и водой
2. При контакте здоровых животных с больными
3. При заглатывании промежуточных хозяев

Задание 20. **Какая личиночная форма характерна для представителей семейства Taeniidae?**

1. Echinococcus (эхинококк)
2. Cysticercoid (цистицеркоид)
3. Plerocercoid (плероцеркоид)

Задание 21. **Какой метод является наиболее эффективным для прижизненной диагностики эхинококкоза с/х животных?**

1. Реакция Кацони
2. Метод Фюллеборна
3. На основании клинических признаков

Задание 22. **Какие методы используются для посмертной диагностики эхинококкозе крупного рогатого скота?**

1. Офтальмоскопия
2. Перкуссия
3. Обнаружение эхинококка в легких

Задание 23. **Кто является промежуточным хозяином при эхинококкозе?**

1. Овцы, козы
2. Плотоядные
3. рачки-циклопы

Задание 24. **Какая личиночная форма является характерной для цестод?**

1. Цистицерк
2. Адолескарий
3. Метацеркарий

Задание 25. **Какой признак характерен для представителей отряда Cyclophyllidea (цепни)?**

1. Сколекс снабжен присосками
2. Матка открытого типа
3. Развиваются при участии двух хозяев

Задание 26. **Какой признак характерен для представителей отряда Pseudophyllidea (лентецы)?**

1. Матка закрытого типа
2. На сколексе имеются ботрии (присасывательные щели)
3. Цикл происходит при участии трех хозяев

Задание 27. **Как заражаются овцы стилезиозом?**

1. При поедании дополнительного хозяина
2. При поедании члеников паразита
3. При поедании промежуточного хозяина

Задание 28. **Какие меры профилактики проводят при ларвальных цестодозах при котором плотоядные животные являются окончательными хозяевами?**

1. Дегельминтизация собак
2. Уничтожение моллюсков

3. Дегельминтизация промежуточных хозяев 4.

НЕМАТОДЫ И НЕМАТОДОЗЫ

Задание 1. **Где обитают круглые черви?**

1. В воде и почве
2. В тканях растений и животных
3. Во всех перечисленных средах и организмах

Задание 2. **Какой отдел пищеварительной системы является общим для нематод и трематод?**

1. Губы
2. Бульбус
3. Пищевод

Задание 3. **Какой гельминт является гермафродитом?**

1. Оксиурис
2. Фасциола
3. Аскарис

Задание 4. Какая из перечисленных нематод является живородящей?

1. Трихинелла
2. Неоаскарис
3. Диктиокаула

Задание 5. **Какое гельминтозное заболевание не вызывается нематодами подотряда Ascaridata?**

1. Стронгилоидоз свиней
2. Неоаскариоз телят
3. Телязиоз крупного рогатого скота

Задание 6**. Какая нематода в личиночной стадии совершает в организме гепато-пульмональную миграцию?**

1. Trichocephalus suis
2. Moniezia expansa
3. Neoascaris vitulorum

Задание 7. **Какими особенностями характеризуются нематоды подотряда Spirurata?**

1. Пищевод разделен на два отдела мышечный (передний) и железистый (задний) и четное количество губ
2. Пищевод имеет два бульбусовидных расширения
3. Пищевод цилиндрический, рот окружен тремя губами

Задание 8. **Какой вид нематоды подотряда Ascaridata характеризуется наличием желудочка в месте перехода пищевода в кишечник?**

1. Neoascaris vitullorum
2. Toxascaris leonina
3. Ascaridia galli

Задание 9. **Какая нематода развивается по типу гетерогонии – чередованием поколений?**

1. Oxyuris equi
2. Strongyloides ransomi
3. Parafilaria multipapillosa

Задание 10. **Где локализуется половозрелая форма Ascaris suum?**

1. Почки
2. Толстый отдел кишечника
3. Тонкий отдел кишечника, реже желудок, желчные протоки печени и поджелудочная железа

Задание 11. **Какой препарат применяется для лечения стронгилятозов пищеварительного тракта лошадей?**

1. Камала
2. Азидин (Беренил)
3. Ивермек

Задание 12. **Как происходит заражение плотоядных нематодой Toxocara canis?**

1. При проглатывании инвазионных яиц с кормом или водой, поедании мяса с инкапсулированными личинками токсокар
2. Внутриутробно, когда мигрирующие личинки проникают через плаценту в организм плода
3. Всеми перечисленными путями

Задание 13. **Какая нематода откладывает яйца, имеющие коричневый окрас и характерную бочонкообразную форму с пробочками на полюсах?**

1. Haemonchus contortus
2. Amidostomum anseris
3. Trichocephalus ovis

Задание 14. **В каком возрасте начинают проводить копрологическое исследование поросят на аскариоз?**

1. 30 дней
2. 55 дней
3. Более 60 дней

Задание 15. **Сколько суток развиваются личинки до инвазионной стадии во внешней среде у стронгилят пищеварительного тракта жвачных?**

1. 180 дней
2. 3 – 10 дней
3. 1,5 – 2 месяца

Задание 16. **Какой метод применяется для выявления яиц у гельминтов класса Nematoda?**

1. Вайда
2. Бермана
3. Фюллеборна

Задание 17. **Какой вид возбудителя относится к нематодам из подотряда Strongylata?**

1. Ascaridia galli
2. Ancylostoma caninum
3. Trichocephalus ovis

Задание 18**. Каким методом устанавливают диагноз на оксиуроз у лошадей?**

1. Перианальный соскоб
2. Бермана-Орлова
3. Вайда

Задание 19. **Какой вид гельминта подотряда Oxyurata имеет шиловидный отросток на хвостовом конце и одну спикулу?**
1. Skrjabinema ovis
2. Heterakis gallinarum
3. Passalurus ambiguus

Задание 20. **Какой вид нематоды откладывает яйца серого цвета, покрытые очень толстой мелкобугристой оболочкой?**
1. Trichocephalus suis
2. Metastrongylus elongatus
3 Ascaris suum

ПРОТОЗООЗЫ

Задание 1. **Какой вид клеща может передавать возбудителя тейлериоза?**
1. Boophilus calcaratus
2. Hyalomma anatolicum
3. Rhipicephalus bursa

Задание 2. **Как располагаются бабезии в эритроцитах?**
1. По периферии эритроцита, парногрушевидные формы под тупым углом
2. В центре эритроцита, парногрушевидные формы под острым углом
3. В центре эритроцита, парногрушевидные формы под тупым углом

Задание 3. **Какие размеры тейлерий преобладают в эритроцитах?**
1. Больше радиуса эритроцита
2. Равен размеру эритроцита
3. Меньше радиуса эритроцита

Задание 4. **Какой вид пироплазмид из семейства Babesiidae вызывает пироплазмоз у крупного рогатого скота?**
1. Piroplasma caballi
2. Piroplasma bigeminum
3. Piroplasma trautmani

Задание 5. **Какой лечебный препарат применяют для лечения тейлериоза?**
1. Фенбендазол
2. Хиноцид
3. Фебантел

Задание 6. **Что образуют спорозоиты тейлериид в лимфоцитах крови?**

1. Спороцисты
2. Ооцисты
3. Микромеронты (гранатные тела)

Задание 7. **Когда образуются у эймерий макро - и микрогаметоциты?**
1. В стадии мерогонии
2. В стадии гаметогонии
3. В стадии спорогонии

Задание 8. **Как диагностируется эймериозы у животных?**
1. Серологическими методами
2. Аллергическими методами
3. Копроскопическими методами

Задание 9. **Где паразитирует Eimeria stiedae у кроликов?**
1. В тонком отделе кишечника
2. В толстом отделе кишечника
3. В печени

Задание 10. **Кто является дефинитивным хозяином при токсоплазмозе животных?**
1. Собака
2. Кошка
3. Человек

Задание 11. **Каким препаратом лечат крупный рогатый скот больной токсоплазмозом?**
1. Химкокцидом
2. Сульфадемитоксином
3. Лечение не разработано

Задание 12. **В каком органе у крупного рогатого скота паразитируют криптоспоридии?**
1. Плазма крови
2. Головной мозг
3. Кишечник

Задание 13. **Какой вид простейших вызывает су-ауру у лошадей и верблюдов?**
1. Trypanosoma equiperdum
2. Trypanosoma ninaekohljakimovi
3. Trichomonas foetus

Задание 14. **Какой препарат применяют для лечения случной болезни лошадей?**

1. Ивермек
2. Фортикарб
3. Не лечат, больные подлежат убою

Задание 15. **С помощью каких органелл простейшие осуществляют движение?**
1. Митоходрии
2. Псевдоподии
3. Аппарат Гольджи

АРАХНОЭНТОМОЛОГИЯ

Задание 1**. Как называют тело иксодовых клещей?**
1. Протеросома
2. Гетеросома
3. Идиосома

Задание 2. **Какую роль выполняют пальпы у иксодид?**
1. Обонятельную роль
2. Осязательную роль
3. Вкусовую роль

Задание 3. **Что такое диапауза животных?**
1. Стадия покоя
2. Стадия линьки
3. Стадия овогенеза

Задание 4. **Что такое популяция иксодовых клещей?**
1. Клещи одного рода, семейства
2. Многообразие живых форм микро- и макроорганизмов
3. Среда обитания

Задание 5. **Что такое генерация?**
1. Выход личинки из яйца
2. Развитие от яйца до имаго
3. Превращение нимфы в имаго

Задание 6. **Какие размеры имеют акариформные клещи?**
1. От 0,2 до 0,8 мм
2. От 1 до 3 см
3. От 1 до 3 мм

Задание 7. **К каким паразитам относятся акариформные клещи?**
1. Временные паразиты
2. Периодические паразиты

3. Стационарные (постоянные) паразиты

Задание 8. **Где обитают клещи рода Psoroptes?**
1. В сальных и потовых железах
2. В эпидермальном слое кожи
3. На эпидермальном слое кожи

Задание 9. **Где обитают акариформные клещи?**
1. На специфических хозяевах
2. В прикорневой части растений
3. На листьях растений

Задание 10. **Какие стадии включает биологический цикл акариформных клещей?**
1. Яйцо-личинка-нимфа-имаго
2. Яйцо-личинка-протонима-телеонимфа-имаго
3. Личинка-нимфа-имаго

Задание 11. **Сколько времени требуется для полного развития саркоптоидных клещей?**
1. 15 – 19 суток
2. 35 – 40 суток
3. 60 – 90 суток и более

Задание 12. **В какой стадии питаются полостные овода (подкожный, носовой, желудочный)?**
1. Являются некрофагами
2. Живут за счет запасов, накопленных личинкой
3. В имагинальной стадии развития

Задание 13**. К каким насекомым относятся полостные овода?**
1. С неполным превращением
2. С полным превращением
3. К таковым не относятся

Задание 14. **Какие насекомые являются кровососущими?**
1. Слепни, комары, мошки
2. Зоофильные мухи
3. Полостные овода

Задание 15. **Какая продолжительность жизни моноцикличных видов комаров?**
1. Живут несколько лет
2. Живут до 40 и более суток откладывают до 6 кладок яиц
3. Живут 7 дней и откладывают одну кладку (весенние популяции)

Задание 16. **Какими насекомыми являются слепни?**

1. Подстерегающие кровососы
2. Активные кровососы, летящие за своей добычей
3. Не пьют кровь животных, так как нет ротового отверстия

Задание 17. **Какие насекомые относятся к бескрылым?**

1. Блохи, клопы, власоеды, пухоеды, малофаги
2. Слепни, комары, мошки, мухи
3. Стрекозы

Задание 18. **Кто относится к подотряду куклеродных?**

1. Гнус
2. Овечья кровососка
3. Бескрылые (клопы, блохи, власоеды)

Задание 19. **Какими свойствами обладают репелленты?**

1. Убивающими свойствами
2. Приманивающими свойствами
3. Обладают отпугивающими свойствами

Задание 20. **Что такое инсектицидные барьеры?**

1 Обработанный нижний травяной и кустарниковый ярусы

2. Делярвация водоемов
3. Дезинсекция помещений

Задание 21. **К каким паразитам относятся полостные овода?**

1. Постоянным
2. Временным
3. Периодическим

Задание 22. **Где паразитирует возбудитель Gastrophilus intestinalis?**

1. В желудке лошадей
2. В носовой, лобной и придаточной пазухах овец
3. Спинно-мозговом канале крупного рогатого скота

Задание 23. **Каких возбудителей относят к эктопаразитам**?

1. Gastrophilus intestinalis
2. Trypanosoma equiperdum
3. Bovicola bovis

Задание 24. **Когда происходит нападение комаров и мошек?**

1. Нападение происходит в течение всего года
2. Нападение происходит в летний период
3. Живут в подкожной клетчатке животных

Задание 25. **Что такое прерывистый тип кровососания насекомых?**

1. Насасываются кровью сразу
2. При кровососании делает несколько уколов на животном
3. Не сосут кровь, а живут за счет запасов, накопленных личинкой

Задание 26. **Что такое дезакаризация?**

1. Организация правильного выпаса животных
2. Обработка животноводческих помещений, станков, кормушек от клещей
3. Изгнание гельминтов из организма животных

Задание 27**. Что включает процесс дезинсекции**?

1. Борьба с грызунами
2. Обработка препаратами животных, помещений, территорий, связанных с уничтожением насекомых
3. Борьба с бродячими собаками

Задание 28. **Где развиваются преимагинальные стадии кровососущих двукрылых насекомых?**

1. Развитие проходит в воздушной среде у взрослых насекомых
2. Личиночные стадии проходят развитие в воде, в почве и других субстратах
3. Развитие происходит в организме дефинитивного хозяина

Задание 29. Что изучает энтомология?

1. Клещей
2. Простейших
3. Насекомых

Ключ к вопросам по трематодам и трематодозам

1. 2	6. 3	11. 2
2. 1	7. 2	12. 1
3. 3	8. 1	13. 3
4. 1	9. 2	14. 3
5. 3	10. 2	15. 3

Критерий оценки знаний студентов по трематодам и трематодозам.
7 – 9 правильных ответов – удовлетворительно 10 – 12 правильных ответов – хорошо
13 – 15 правильных ответов – отлично Ключ к вопросам по

цестодам и цестодозам

1. 1	8. 2	15. 1	22. 3
2. 2	9. 1	16. 1	23. 1
3. 1	10. 1	17. 1	24. 1
4. 2	11. 2	18. 1	25. 3

5. 2	12. 1	19. 1	26. 2
6. 2	13. 1	20. 1	27. 3
7. 1	14. 1	21. 1	28. 1

Критерий оценки знаний студентов по цестодам и цестодозам 12 – 17 правильных ответов – удовлетворительно
18 – 23 правильных ответов – хорошо 24 – 28 правильных ответов – отлично

Ключ к вопросам по нематодам и нематодозам

1. 3	6. 3	11. 3	16. 3
2. 3	7. 1	12. 3	17. 2
3. 2	8. 1	13. 3	18. 1
4. 1	9. 2	14. 3	19. 3
5. 3	10. 3	15. 2	20. 2

Критерий оценки знаний студентов по нематодам и нематодозам 9 – 13 правильных ответов – удовлетворительно
14 – 17 правильных ответов – хорошо 18 – 20 правильных ответов – отлично

Ключ к вопросам по протозоозам

1. 2	6. 3	11. 3
2. 1	7. 2	12. 3
3. 3	8. 3	13. 2
4. 2	9. 3	14. 3
5. 2	10. 2	15. 2

Критерий оценки знаний студентов по протозоозам 7 – 9 правильных ответов – удовлетворительно
10 – 12 правильных ответов – хорошо 13 – 15 правильных ответов – отлично

Ключ к вопросам по арахноэнтомологии

1. 3	6. 1	11. 1	16. 2	21. 1	26. 1,
2. 2	7. 3	12. 2	17. 1	22. 1	27. 2
3. 1	8. 3	13. 2	18. 2	23. 3	28. 2
4. 1	9. 1	14. 1	19. 3	24. 2	29. 3
5. 2	10. 2	15. 3	20. 1	25. 2	

Критерий оценки знаний студентов по арахноэнтомологии 12 – 17 правильных ответов – удовлетворительно
18 – 23 правильных ответов – хорошо 24 – 29 правильных ответов – отлично

2. Темы рефератов и докладов для самостоятельной работы обучающихся

1. Злокачественный отек, инфекционная энтеротоксемия овец (этиология, эпизоотология, патогенез, клинические признаки, диагностика, профилактика и меры борьбы)
2. Актиномикоз животных (этиология, эпизоотология, патогенез, клинические признаки, диагностика, профилактика и меры борьбы)
3. Стафилококкозы (этиология, эпизоотология, патогенез, клинические признаки, диагностика, профилактика и меры борьбы)
4. Стрептококкозы (этиология, эпизоотология, патогенез, клинические признаки, диагностика, профилактика и меры борьбы)
5. Грипп животных (этиология, эпизоотология, патогенез, клинические признаки, диагностика, профилактика и меры борьбы).
6. Везикулярный стоматит (этиология, эпизоотология, патогенез, клинические признаки, диагностика, профилактика и меры борьбы)
7. Кампилобактериоз рогатого скота (этиология, эпизоотология, патогенез, клинические признаки, диагностика, профилактика и меры борьбы)
8. Копытная гниль (этиология, эпизоотология, патогенез, клинические признаки, диагностика, профилактика и меры борьбы)
9. Инфекционный мастит овец (этиология, эпизоотология, патогенез, клинические признаки, диагностика, профилактика и меры борьбы)
10. Инфекционная агалактия овец и коз (этиология, эпизоотология, патогенез, клинические признаки, диагностика, профилактика и меры борьбы)
11. Контагиозная плевропневмония крупного рогатого скота (этиология, эпизоотология, патогенез, клинические признаки, диагностика, профилактика и меры борьбы)
12. Чума мелкого рогатого скота (этиология, эпизоотология, патогенез, клинические признаки, диагностика, профилактика и меры борьбы).
13. Отечная болезнь поросят (этиология, эпизоотология, патогенез, клинические признаки, диагностика, профилактика и меры борьбы).
14. Энзоотическая пневмония свиней (этиология, эпизоотология, патогенез, клинические признаки, диагностика, профилактика и меры борьбы)
15. Инфекционный атрофический ринит (этиология, эпизоотология, патогенез, клинические признаки, диагностика, профилактика и меры борьбы)
16. Тешенская болезнь (этиология, эпизоотология, патогенез, клинические признаки, диагностика, профилактика и меры борьбы)
17. Везикулярная болезнь свиней (этиология, эпизоотология, патогенез, клинические признаки, диагностика, профилактика и меры борьбы)
18. Анаэробная энтеротоксемия поросят (этиология, эпизоотология, патогенез, клинические признаки, диагностика, профилактика и меры борьбы).

19. Африканская чума однокопытных (эпизоотология, патогенез, клиника, патологоанатомические изменения, диагностика, профилактика и меры борьбы).
20. Энцефалопатия норок (эпизоотология, патогенез, клиника, патологоанатомические изменения, диагностика, профилактика и меры борьбы).
21. Колибактериоз птиц (этиология, эпизоотология, патогенез, клинические признаки, диагностика, профилактика и меры борьбы)
22. Лейкоз птиц (этиология, эпизоотология, патогенез, клинические признаки, диагностика, профилактика и меры борьбы)
23. Оспа птиц (этиология, эпизоотология, патогенез, клинические признаки, диагностика, профилактика и меры борьбы)
24. Синдром снижения яйценоскости (этиология, эпизоотология, патогенез, клинические признаки, диагностика, профилактика и меры борьбы)
25. Цистицеркозы северных оленей и косуль.
26. Мониезиозы северных оленей.
27. Цестодозы (лигулидоз и ботриоцефалез) рыб.
28. Скрябинемоз овец и коз.
29. Дирофиляриозы собак и пушных зверей.
30. Циатостомоз гусей
31. Хейлоспируроз кур.
32. Гистрихоз водоплавающих птиц
33. Эхинуриоз уток и гусей.
34. Элафостронгилезы северных оленей и маралов.
35. Креносомозы плотоядных и пушных зверей.
36. Дипеталонемоз верблюдов.
37. Спироцеркозы плотоядных.
38. Эзофагостомоз и оллуланоз свиней.
39. Бабезиидозы овец и коз,
40. Пироплазмоз собак.
41. Бабезиоз и нутталиоз непарнокопытных.
42. Пироплазмоз свиней.
43. Безнойтиоз крупного рогатого, скота.
44. Эймериоз лисиц и песцов.
45. Эймериоз мелкого рогатого скота.
46. Акантоцефалезы птиц (полиморфоз уток, филликолез птиц).
47. Эгиптианеллез птиц.
48. Мастигофорозы. Лейшманиоз собак.
49. Аргазидоз кур
50. Хейлетиоз кроликов и плотоядных.
51. Саркоптоз верблюдов и северных оленей.

Контрольно-оценочные средства для промежуточной аттестации обучающихся

Вопросы к дифференцированному зачету

1. Туберкулез
2. Эпидидимит баранов
3. Компилобактериоз
4. Пастереллез
5. Некробактериоз
6. Столбняк
7. Ботулизм
8. Дерматомикозы
9. Хламидиозы
10. Болезнь Ауески
11. Оспа
12. Ящур
13. Сальмонеллез
14. Колибактериоз
15. Отечная болезнь поросят
16. Ротавирусная инфекция
17. Коронавирусная инфекция
18. Парвовирусная инфекция
19. Эмфизематозный карбункул
20. Брадзот
21. Паратуберкулезный энтерит
22. Злокачественный отек
23. Псевдотуберкулез
24. Копытная гниль
25. Инфекционная агалактия овец и коз
26. Мелиоидоз
27. Грипп животных
28. Везикулярный стоматит
29. Анаэробная дизентерия поросят
30. Стафилококкозы (инфекционный мастит овец)
31. Стрептококкозы
32. Воздействие паразитов на организм животных
33. Иммунитет при гельминтозах
34. Гельминтокопроскопические методы исследования
35. Специальные диагностические исследования
36. Методы посмертной диагностики гельминтозов
37. Учение академика К.И. Скрябина о девастации
38. Система мер по борьбе с инвазионными болезнями животных
39. Диагностика и лечебно-профилактические мероприятия при трематодозах жвачных животных.
40. Отличительные особенности цепней и лентецов
41. Авителлиноз мелкого и крупного рогатого скота
42. Стилезиоз жвачных животных
43. Тизаниезиоз жвачных животных
44. Дрепанидотениоз водоплавающих птиц

45. Лабораторная диагностика цестодозов животных
46. Метастронгилез свиней
47. Протостронгилидозы жвачных животных
48. Онхоцеркозы крупного рогатого скота и лошадей
49. Сетариозы животных
50. Деляфондиоз лошадей
51. Альфортиоз лошадей
52. Стронгилез лошадей
53. Трихонематозы лошадей
54. Эзофагостомоз жвачных животных
55. Хабертиоз жвачных животных
56. Анкилостоматидозы плотоядных
57. Трихоцефалез свиней
58. Трихоцефалез жвачных животных
59. Лабораторная диагностика нематодозов животных
60. Эхинококкоз плотоядных животных
61. Альвекоккоз плотоядных животных
62. Макракантаринхоз свиней

Контрольно-оценочные средства для учебной практики

Во время прохождения учебной практики обучающие ведут дневник, где отображают объем выполненных работ. После прохождения практики каждый обучающийся пишет отчет.

Контрольно-оценочные средства для производственной практики

Во время прохождения практики, обучающие ведут дневник, где отображают объем выполненных работ. После прохождения практики каждый обучающийся пишет отчет.

Контрольно-оценочные средства для экзамена квалификационного

62.1 Список вопросов для проведения экзамена по профессиональному модулю ПМ.03:

1. Сибирская язва.
2. Туберкулез.
3. Бруцеллез.
4. Лептоспироз.
5. Бешенство.
6. Болезнь Ауески.
7. Оспа.
8. Чума свиней.
9. Болезни свиней. Рожа. Этиология, клиника, лечение.
10. Болезни свиней. Грипп.
11. Паратиф поросят, телят. Этиология, клиника, лечение.
12. Колибактериоз.

13. ЭМКАР (эмфизематозный карбункул).
14. Ящур.
15. Дезинфекция, ее виды. Дезинфицирующие средства.
16. Дератизация. Их значение в профилактике заразных заболеваний.
17. Дезинсекция. Охрана внешней среды.
18. Лейкоз крупного рогатого скота.
19. Болезни лошадей. Мыт. Сап.
20. Ботулизм.
21. Столбняк.
22. Некробактериоз.
23. Чума плотоядных.
24. Инфекционный гепатит плотоядных.
25. Чума крупного рогатого скота.
26. Пастереллез.
27. Система мер по борьбе с инвазионными болезнями животных
28. Способы дезинвазии. Выбор способа дезинвазии в зависимости от эпизоотического состояния хозяйства.
29. Дезакаризация и ее роль в системе профилактических и противоэпизоотических мероприятий.
30. Дегельминтизация, ее виды, назначение, контроль качества
31. Антгельминтики, их свойства и применение
32. Простогонимоз птиц
33. Аноплоцефалидозы жвачных животных
34. Неоскариоз крупного рогатого скота
35. Протостронгилидозы жвачных животных
36. Филяриатозы (онхоцеркозы и сетариозы) животных
37. Стронгилятозы пищеварительного тракта плотоядных животных
38. Трихоцефалезы животных
39. Спируратозы (драшейоз, габронематоз) животных
40. Дирофиляриозы собак и пушных зверей.
41. Стронгилятозы пищеварительного тракта жвачных животных
42. Стронгилятозы пищеварительного тракта лошадей
43. Макракантаринхоз свиней
44. Тейлериозы крупного рогатого скота
45. Эймериозы животных
46. Меры борьбы с гнусом
47. Криптоспоридиоз животных
48. Ринэстроз лошадей
49. Маллофагозы птиц
50. Бескрылые насекомые

62.2 Список ситуационных задач для проведения экзамена по профессиональному модулю ПМ.03

1. Хозяйство было благополучно по инфекционным и инвазионным болезням. В течение последних пяти дней отмечаются случаи заболевания телят 1-2-недельного возраста.

Симптомы болезни. Т – 41...42°С, П 120, Д 60. Больные угнетены, у них отмечается мышечная дрожь, пищевая возбудимость отсутствует. Конъюнктива покрасневшая, выявляется обильное слезотечение. Слизистая носовой полости покрасневшая, из носовой полости выделяются гнойно-катаральные истечения. Дыхание затрудненное. Больные погибают при нарастающей недостаточности сердечно-сосудистой системы.

Патоморфологическая картина. На слизистой оболочке носовой полости, под эпикардом, по ходу коронарных сосудов, на плевре и брюшине имеются множественные кровоизлияния. В полостях тела содержится кровянистый экссудат. У некоторых трупов выявлены фибринозные наложения на плевре, перикарде. Селезенка вишнево-красного цвета, увеличена, уплотнена, резиноподобной консистенции. Лимфатические узлы брыжейки увеличены, гиперемированы. Слизистая оболочка сычуга, кишечника также гиперемированы с кровоизлияниями.

Вопросы:

1. Предварительный диагноз. Дифференциальная диагностика.
2. Какие методы исследования используются для установления окончательного диагноза?
3. Какие мероприятия необходимо проводить в неблагополучном хозяйстве?

2. В КП «Маяк» имеется две фермы крупного рогатого скота. На МТФ-1 содержится 870 голов крупного рогатого скота. Все помещения построены по типовому проекту. В хозяйстве нет типового навозохранилища. Жижесборники возле навозных площадок отсутствуют. Подъездных путей с твердым покрытием к помещениям фермы не имеется. При въезде на ферму ветеринарно-санитарного пропускник и дезбарьер отсутствует. Животноводческая ферма ограждена только частично, зеленых насаждений нет.

На МТФ-2 имеются два старых помещения, в которых размещен молодняк крупного рогатого скота в возрасте 8...12 месяцев в количестве 420 голов. В помещениях сыро, темно, уборка навоза производится вручную и складируется на территории фермы, выводится оттуда нерегулярно. Ферма не ограждена. Наблюдается передвижение на территории постороннего транспорта и людей. На территории ферм встречаются бездомные собаки и кошки, а также дикие и синантропные птицы. В обеих фермах имеется конепоголовье, соответственно по 45 и 70 голов. В частном секторе населенных пунктов имеются рогатый скот, лошади и свиньи.

15 июля на ферме №2 после возвращения животных из пастбища в группе годовалых телок в количестве 135 голов ветфельдшер заметил больное животное.

Симптомы болезни: Т – 41,4ºС, П – 91, Д – 42. Животное стоит с опущенной головой, временами ложится, вытягивая при этом шею, анорексия,

левая голодная ямка полностью выполнена, сокращения рубца отсутствуют. Видимые слизистые оболочки с синюшным оттенком. Сердечный толчок стучащий, сердечные тоны усилены. Дыхание затрудненное, отмечается одышка, из носовых отверстий выделяется незначительное количество жидкости красноватого цвета.

Телка была изолирована и проведено симптоматическое лечение. Утром 16 июля она пала. При осмотре трупа ветврачом было установлено: труп сильно вздут, окоченение не выражено, из естественных отверстий выделялись пенисто-кровянистые истечения.

Вопросы:

1. Предварительный диагноз. Дифференциальная диагностика.
2. Какие методы исследования используются для установления окончательного диагноза?
3. Какие мероприятия необходимо проводить в неблагополучном хозяйстве?

3. На молочно-товарной ферме содержится 400 коров. Условия кормления и содержания животных не соответствуют нормам. В телятнике неблагоприятные условия микроклимата. Среди телят первых недель жизни в начале зимы появилось массовое (до 100%) заболевание. Летальность 60%.

Клиника. Болезнь проявляется внезапно, характеризуется депрессией и диареей. Фекалии грязно-желтого цвета, водянистые. К концу вторых суток животные угнетены, хотя пищевая возбудимость сохранена и температура тела нормальная. В последующем регистрируют дрожание мышц конечностей и западание глаз, телята лежат. Примерно с третьих суток в фекалиях появляются кровянистые сгустки или фрагменты слизистой оболочки кишечника.

К началу 4...5 суток у больных телят может развиться коматозное состояние, и они погибают. У некоторых животных патологический процесс приостанавливается и медленно наступает выздоровление.

Патологоанатомические изменения. Макрокартина вскрытия павших телят характерны для остропротекающего энтерита и дегидратации организма. Отмечают кровоизлияния под серозной оболочкой предсердий и аорты, незначительные участки гепатизации краев долей легких, рассеянные точечные кровоизлияния на селезенке, увеличение и гиперемию брыжеечных лимфоузлов сопредельных тонкому кишечнику.

При микроскопических исследованиях находят уменьшение кишечных ворсинок, прогрессирующее замещение цилиндрического эпителия кубическими клетками. Верхушки ворсинок обнажаются, обнаруживаются участки, где ворсинки полностью отсутствуют.

Вопросы:

1. Предварительный диагноз. Дифференциальная диагностика.
2. Какие методы исследования используются для установления окончательного диагноза?

3. Какие мероприятия необходимо проводить в неблагополучном хозяйстве?

4. Птицефабрика с поголовьем 150 тысяч голов специализируется на выпуске товарного яйца, бройлеров. Все основные противоэпизоотические мероприятия в хозяйстве проводятся своевременно. Птицефабрика считалась благополучной по инфекционным болезням. Заболевание началось внезапно с поражения молодняка.

Симптомы болезни. Больная птица отказывается от корма, теряет ориентацию, выделяется жидкий помет с примесью слизи и крови. Птица дышит открытым клювом, чихает, пытаясь освободится от скопившегося экссудата. Позже появляются признаки поражения нервной системы в виде парезов и параличей, что приводит к скручиванию шеи, отвисанию крыльев, поражению ног, атаксии. Патологоанатомические исследования выявили кровоизлияния на слизистой мышечного желудка и на границе перехода мышечного отдела в железистый отдел желудка, слизистой тонкого отдела кишечника, у основания слепых отростков.

Вопросы:

1. Предварительный диагноз. Дифференциальная диагностика.
2. Какие методы исследования используются для установления окончательного диагноза?
3. Какие мероприятия необходимо проводить в неблагополучном хозяйстве?

5. На свиноводческой ферме среди поросят-сосунов появилось массовое заболевание.

Поросята не могут двигаться, сосать, у них наблюдается спазм глотки, слюнотечение. Некоторые внешне здоровые животные внезапно падают в приступе клонических судорог, у них наблюдаются скрежет зубами, слюнотечение, параличи. Такие животные, как правило, погибают.

У других появляются судороги шейных и жевательных мышц, повышается кожная чувствительность, возникает конъюнктивит. Животные падают и, лежа на боку с запрокинутой назад головой, производят судорожные движения конечностями или принимают позу сидячей собаки, совершая круговые движения головой.

Вопросы:

1. Предварительный диагноз. Дифференциальная диагностика.
2. Какие методы исследования необходимо провести для установления окончательного диагноза?
3. Какие мероприятия по локализации и ликвидации болезни проводятся в хозяйстве?

6. Птицеводческое хозяйство занимается реализацией яиц. Замена поголовья осуществляется за счет собственного воспроизводства. Хозяйство

работает как предприятие закрытого типа. Все основные противоэпизоотические мероприятия выполняются.
Первые признаки заболевания были выявлены при вскрытии отхода кур маточного стада. При этом на вскрытии было выявлено истощение птицы, бледность, желтушность гребня, диффузно-очаговые утолщения нервных стволов кресцового и седалищного сплетений.
Позже заболевание проявилось среди молодняка. У больной птицы возникала хромота, отвисание крыльев, сворачивание шеи. У некоторых менялся цвет радужной оболочки, форма зрачка менялась и становилась звездчатой или грушевидной, терялась реакция на свет.
Патологоанатомические признаки характеризовались утолщением нервных стволов плечевого сплетения. У некоторых выявляли очаговые саловидные опухоли во внутренних органах. Легкие становились сероватого цвета также с саловидными опухолевыми очажками.

Вопросы:

1. Предварительный диагноз. Дифференциальная диагностика.
2. Какие методы исследования используются для установления окончательного диагноза?
3. Какие мероприятия необходимо проводить в неблагополучном хозяйстве?

7. На молочно-товарной ферме содержится 600 коров, 120 нетелей, 140 ремонтных телок и 420 голов молодняка от 10 дней до года. Животные размещены в семи животноводческих помещениях, построенных по типовому проекту. На ферме имеются ограждение, санпропускник, постоянно действующий дезбарьер, родильное отделение и профилакторий для телят. Уборка навоза производится скребковыми транспортерами, которые часто выходят из строя и из-за этого в коровнике накапливается большое количество навоза. Животные часто и долго стоят в навозной жиже. Иногда, при включении скребкового транспортера, у коров возникают травматические повреждения копытец и кожи дистального отдела задних конечностей.
В последнее время скотники начали замечать, что появились коровы, у которых отмечается хромота. При клиническом осмотре было выявлено 27 коров и 5 нетелей с признаками хромоты разной степени. Все больные животные были ниже средней упитанности. У них отмечалась хромота типа “опирающаяся конечность”. При осмотре конечностей было выявлено чрезмерное стирание рога подошвы и стенки копытец, мацерация и гнойно- некротическое поражение кожи свода межкопытной щели, частичное отслоение рога подошвы и стенки, гнойно-некротическое воспаление основы кожи копытец. На следующий день 3 коровы с наиболее сильными поражениями конечностей были отправлены на мясокомбинат для убоя, а остальные были изолированы в приспособленном помещении.

Вопросы:

1. Предварительный диагноз. Дифференциальная диагностика.

2. Какие методы исследования используются для установления окончательного диагноза?
3. Какие мероприятия необходимо проводить в неблагополучном хозяйстве?

8. В зверохозяйстве имеется около 20 тыс. норок, в том числе основное стадо – 2798 голов. Норок содержат в индивидуальных клетках, которые размещены в шедах. Всего для размещения поголовья норок предусмотрено 40 шедов длиной 90 м для основного стада и 40 шедов длиной 120 м для молодняка. Основное стадо комплектуется за счет взрослых норок, имеющие хорошую воспроизводительную способность и устойчиво передающих свои положительные качества потомству.

Кормление норок проводят один раз в день. Структура рациона зависит от биологического периода (подготовка к размножению, гон, беременность, лактация, выращивание отсаженного молодняка). Основной корм в рационе не пищевое мясо, субпродукты говяжьи и свиньи, требуха, кишки, не пищевая рыба. Из отходов молочной продукции обезжиренное молоко. Дают также зерновые корма в виде хорошо размолотой муки или хорошо сваренных каш. В рацион животных включают животный жир, витамины. Все корма используют лишь в приготовленном виде и в составе однородной сбалансированной кормовой смеси. Приготовление кормов производится в кормовом цехе. Условно годное мясо и рыбу подвергают термической обработке в течение 2...3 часов в вакуумных котлах. Остальные продукты там же подвергаются термической обработке. Вода поступает из артезианской башни. Для механизации процесса поения норок применяются автопоилки и переносной шланг для заполнения поилок водой.

Навоз из под клеток убирается вручную и складывается в кучи между щедами, откуда транспортируется погрузчиками в самосвалы и вывозится в навозохранилище.

В сентябре прошлого года из США привезли 150 голов сапфировых норок, которые после профилактического карантинирования были введены в основное стадо. При плановом исследовании в январе поголовья норок по РИЭОФ выделены 6 голов положительно реагирующих среди основного стада. У двух животных отмечается исхудание, кровотечение из ротовой полости, каловые массы дегтеобразные.

Вопросы:

1. Предварительный диагноз. Дифференциальная диагностика.
2. Какие методы исследования используются для установления окончательного диагноза?
3. Какие мероприятия необходимо проводить в неблагополучном хозяйстве?

9. В Мелекесском лесничестве, расположенном в 2 км от населенного пункта Ивановка, у лесника заболела телка.

Симптомы болезни. Животное беспокоится. Стремится сорваться с привязи, хрипло мычит, роет конечностями землю, бросается на стены, животных и даже на человека. Приступы буйства сменяются периодами сравнительно спокойного состояния. Малейшее раздражение ведет к новому приступу буйства. Животное падает на землю и бьется в судорогах даже при простом прикосновении к нему. На 3-й день болезни животное пало. У владельца, кроме телки, имеются 2 свиньи с поросятами, корова, 2 собаки и кошка.

Вопросы:

1. Предварительный диагноз. Дифференциальная диагностика.
2. Какой патологический материал и какими методами необходимо исследовать?
3. Какие мероприятия следует проводить в данном случае (в хозяйстве лесника, населенном пункте, расположенном в 2 км от хозяйства и неблагополучном районе)?

10. Свинокомплекс «Камский бекон» Тукаевского района с ежегодным оборотом стада 56 тыс. голов.

В группе откорма, среди поросят 5...6 месячного возраста возникло заболевание. У больных температура тела повышена до 41...42ºС, наблюдается одышка, синюшность кожи ушей, пяточка, нижней стенки живота. Тяжело больные часто принимают позу сидячей собаки. Смерть наступает через 6...15 суток после проявления клинических признаков.

Патологоанатомическая картина. Цианоз кожи. Костальная и легочная плевры воспалены, покрыты пленками фибрина. Легкие плотные с выраженным серозно-фибринозным отеком междольчатой соединительной ткани. В местах воспаления плевры спайки между долями, костальной плеврой и диафрагмой. Значительное накопление жидкости в грудной и брюшной полостях. При наличии обширных некротических очагов в легочной ткани результативность антибиотикотерапии незначительная.

Вопросы:

1. Предварительный диагноз. Дифференциальная диагностика.
2. Какие методы исследования используются для установления окончательного диагноза?
3. Какие мероприятия необходимо проводить в неблагополучном хозяйстве?

11. Район неблагополучен по лейкозу. Болезнь получила распространение в связи с плановым завозом в хозяйства района животных с черно-пестрой и голштино-фризской породы скота из неблагополучных по лейкозу стран Европы.

При серологических (РИД) и гематологических исследованиях на наличие инфицированности вирусом лейкоза крупного рогатого скота (ВЛКРС) установлен ежегодный неуклонный рост больных и инфицированных животных.

В районе числится 12 неблагополучный пунктов, доля инфицированных животных в этих хозяйствах колеблется от 2 до 48%.

Вопросы:

1. Что явилось причиной ежегодного нарастания неблагополучных хозяйствах числа больных и инфицированных вирусом животных?
2. Какие еще методы лабораторной диагностики можно использовать для выявления инфицированных животных?
3. Правила ликвидации лейкоза в неблагополучных пунктах в зависимости от степени инфицированности скота (до 10%, от 10 до 30%, свыше 30%).

12. На молочно-товарной ферме содержится 540 коров, 126 нетелей, 155 телок случного возраста и 876 голов молодняка крупного рогатого скота различных возрастов. Животные размещены в 8 типовых помещениях. Возле каждого помещения имеется выгульные площадки. Отелы коров проходят в родильном отделении, телята до 20-дневного возраста содержатся в профилактории, а затем переводятся в телятник. Навоз удаляется из помещений скребковыми транспортерами и вывозится в необорудованное навозохранилище. Ограждение фермы местами отсутствует, дезбарьеры не всегда функционируют.

Хозяйство было благополучно по инфекционным болезням. Пять месяцев тому назад из соседнего хозяйства было закуплено 57 племенных телят 3...4 месячного возраста. Ввиду отсутствия свободных помещений, эти животные не были подвергнуты профилактическому карантинированию и сразу же введены в общую группу.

Через один месяц среди телят возникло заболевание. Симптомы болезни: в области лба, глаз, шеи, корня хвоста, мошонки обнаружены облысение и образование асбестоподобных струпьев. В пораженных местах наблюдается зуд.

Вопросы:

1. Предварительный диагноз. Дифференциальная диагностика.
2. Какие методы исследования используются для установления окончательного диагноза?
3. Какие мероприятия необходимо проводить в неблагополучном хозяйстве?

13. На ранее благополучной молочно-товарной ферме КФХ «Урал» при весенней плановой туберкулинизации из 740 коров выявлено реагирующих на туберкулин 72. Среди молодняка крупного рогатого скота реагирующих на туберкулин не было.

Все реагирующие на туберкулин животные изолированы, 4 из них подвергнуты контрольно-диагностическому убою. При послеубойном осмотре туш и внутренних органов изменений, характерных для туберкулеза, не обнаружено. Материал от убитых животных (лимфатические узлы, кусочки легких, печени и селезенки) отправлены в ветеринарную лабораторию для исследования на туберкулез.

Из ветеринарной лаборатории получен ответ, что из присланного материала возбудитель туберкулеза не выделен, но дальнейшие исследования продолжаются. Создавшаяся ситуация вызвала сомнение в правильности проведенной туберкулинизации. Поэтому ветеринарный отдел направил в хозяйство ветеринарных врачей для повторного аллергического исследования всего поголовья крупного рогатого скота. В результате комиссионной туберкулинизации из 68 ранее выявленных коров только 8 реагировали на туберкулин. Кроме того, из условно благополучного стада коров вновь выявлено 24 животных, реагирующих на туберкулин. Из этой группы 5 коров подвергнуты контрольно-диагностическому убою. При послеубойном осмотре туш и внутренних органов изменений, характерных для туберкулеза, не обнаружено.

Вопросы:

1. Можно ли диагноз считать установленным, если нет, то какие исследования нужно проводить дополнительно?
2. Как поступить с реагирующими на туберкулин животными и молоком, полученным от них?
1. Какой метод ликвидации болезни будет использован при установлении окончательного диагноза?

14. На откормочной площадке среди молодняка крупного рогатого скота разного возраста зарегистрирована вспышка болезни, характеризовавшейся быстрым распространением и острым течением. В течение 10 дней заболело более 70% животных.

Симптомы болезни: Т – 41...42°С, П – 110...130, Д – 70...80, угнетенное состояние, отказ от корма, сухой кашель, обильная саливация, конъюнктивит, гиперемия и отечность слизистых оболочек верхних дыхательных путей, вначале острый катаральный, затем гнойный и нередко фибринозный ринит, ларинготрахеит и бронхит.

В дальнейшем состояние больных резко ухудшалось – дыхание становилось напряженным, сопящим, из носовых отверстий вытекал слизисто- гнойный экссудат, регистрировали серозные выделения из глаз, которые, высыхая, превращались в корочки. Нередко отмечался катарально-гнойный конъюнктивит, а у отдельных животных кератит с помутнением, и последующим изъязвлением роговицы. Большинство животных через 14...16 дней выздоравливали.

У некоторых телок отмечаются признаки вульвовагинита. При злокачественном течении инфекционного процесса, наблюдались признаки поражения центральной нервной системы. В этих случаях болезнь сопровождалась нарушением координации, круговыми движениями, мышечной дрожью, конвульсиями и, нередко, оканчивалась летально.

Патоморфологическая картина. Ярко выраженное и диффузное поражение слизистых оболочек дыхательных путей в виде катарального, чаще катарально-гнойного и фибринозного ринита, ларинготрахеита и бронхита, нередко с полным закрытием экссудатом просвета органа. Заглоточные,

бронхиальные и средостенные лимфатические узлы набухшие, на разрезе сочные, иногда с кровоизлияниями. При генитальной форме обнаруживали отечность, везикулы и язвочки на слизистых оболочках половых путей.

Вопросы:

1. Предварительный диагноз. Дифференциальная диагностика.
2. Какие методы исследования используются для установления окончательного диагноза?
3. Какие мероприятия необходимо проводить в неблагополучном хозяйстве?

15. Репродукторное свиноводческое хозяйство благополучно по заразным болезням. Плановые диагностические исследования и профилактические прививки проводятся своевременно. Поросят отнимают от свиноматок в 25...30-дневном возрасте. Через две недели после отъема, до передачи животных в откормочное хозяйство, в двух группах отмечались случаи заболевания и падежа поросят.

Симптомы болезни. Температура тела 40,5...41°С, общее состояние угнетенное, у одних животных пищевая возбудимость понижена, у других – сохранен, видимые слизистые оболочки бледные, у некоторых поросят кожа с внутренней стороны бедер и подгрудка с желтым оттенком, отмечаются шаткость походки, атония кишечника, сопровождающаяся стойкими запорами. Животные погибали на 2...4-й день болезни.

Патоморфологическая картина. Трупы поросят средней упитанности, кожа ушных раковин, подгрудка, живота и конечностей синюшна, с внутренней стороны бедер с желтым оттенком. Подкожная клетчатка, слизистые и серозные оболочки, мышцы у многих трупов анемичны. В грудной и особенно в брюшной полости содержится транссудат красновато- желтого цвета. Лимфатические узлы увеличены, сочны. Кровоизлияния на брыжейке, слизистой желудка и кишечника, у некоторых под капсулой почек и селезенки, под эндокардом и эпикардом, под плеврой. Печень увеличена, багряно-желтого цвета. Селезенка без видимых изменений. Геморрагическое воспаление ободочной кишки. Содержимое толстых кишок в виде плотных масс. На поверхности почек бледно-серые и серо-белые фокусы. Многие из них имеют вид углубления. Эти фокусы заметны в корковом и мозговом слое почек.

Вопросы:

1. Предварительный диагноз. Дифференциальная диагностика.
2. Какие методы исследования используются для установления окончательного диагноза?
3. Какие мероприятия по локализации и ликвидации болезни проводятся в хозяйстве?

16. Комплекс по откорму молодняка крупного рогатого скота. Заболевание телят возникло через сутки после длительной перевозки (из самого отдаленного хозяйства) их в холодную и дождливую погоду в

открытых автомашинах. Болезнь характеризовалась быстрым распространением. Относительная влажность воздуха в помещениях достигала 85...90%, температура ниже 10ºС. В течение 10 дней заболело 80% телят. При типичном течении болезни животные через 10...12 дней выздоравливали.

Симптомы болезни. Т – 41...42°С, П – 110...120, Д – 60 84. Общее состояние угнетенное, наблюдается ухудшение пищевой возбудимости. Животные быстро худеют, шерстный покров становится взъерошенным и тусклым. У больных регистрируют серозно-катаральный конъюнктивит, ринит, сильный сухой кашель и хрипы, выделение из носовых отверстий серозно-слизистого экссудата, который в дальнейшем становится слизисто- гнойным.

Патоморфологическая картина. Отмечено катаральное воспаление слизистых оболочек верхних дыхательных путей с обильным скоплением катарального или катарально-гнойного экссудата, иногда с единичными мелкоточечными кровоизлияниями. Бронхиальные, средостенные, заглоточные, реже подчелюстные лимфатические узлы увеличены, покрасневшие, сочные на разрезе. В легких отмечаются признаки острой бронхопневмонии верхушечных и сердечной долей. Пораженные участки легких уплотнены, на разрезе выделяется слизистый или слизисто-гнойный экссудат.

Вопросы:

1. Предварительный диагноз. Дифференциальная диагностика.
2. Какие методы исследования используются для установления окончательного диагноза?
3. Какие мероприятия необходимо проводить в неблагополучном хозяйстве?

17. Комплекс по направленному выращиванию телок. В течение последнего месяца среди телят старше 20-дневного возраста отмечены массовые респираторные и кишечные заболевания.

Симптомы болезни: Т – 40,5...41,5°С, П – 100...120, Д – 60 80. Общее состояние угнетенное. Кожа ануса и промежности, задние конечности и хвост испачканы жидкими фекалиями. Слизистая носовой полости и конъюнктива гиперемированы. Отмечается слезотечение, у отдельных животных катаральный конъюнктивит.

Сердечный толчок усилен, тахикардия. Дыхание затрудненное, серозные истечения из носовых отверстий, в дальнейшем переходящие в слизистые и слизисто-гнойные. Сухой кашель. Пищевая возбудимость у одних понижена, у других отсутствует. У отдельных телят из ротовой полости выделяется вязкая, свисающая нитью слюна. На губах, деснах, спинке и краях языка имеются эрозии и язвы, покрытые гнойной массой. У некоторых телят диарея, фекалии жидкие, зловонные, темно-бурые, содержат слизь и следы крови. При гематологических исследованиях установлена лейкопения.

В течение месяца заболело 50% животных из имеющегося поголовья в секции, из которых пало 20%.

Патоморфологическая картина. Трупы телят истощены, обезвожены. Мезентеральные лимфатические узлы слегка увеличены, отечны. Слизистая оболочка на всем пути пищеварительного тракта гиперемирована, отечна, местами имеются кровоизлияния, эрозии и язвы. Печень увеличена, оранжево-желтого цвета, в ее паренхиме выявляют различной величины очаги некроза. Желчный пузырь воспален. Почки увеличены, анемичны, под капсулой кровоизлияния.

В трахее и гортани слизистый экссудат, на слизистой оболочке трахеи кровоизлияния. В легких выявляются перифокальные эмфизематозные участки.

Вопросы:

1. Предварительный диагноз. Дифференциальная диагностика.
2. Какие методы исследования используются для установления окончательного диагноза?
3. Какие мероприятия необходимо проводить в неблагополучном хозяйстве?

18. КСХП «Спартак» благополучен по инфекционным болезням. В хозяйстве содержится: крупный рогатый скот 857 голов, свиней – 1270 и овец – 530 голов. В течение 10 дней на молочно-товарной ферме абортировали 3 коровы.

При исследовании крупного рогатого скота серологическими методами на бруцеллез (352 пробы) получены следующие результаты:

- в РА 348 проб реагировали отрицательно, 3 – 100 МЕ/мл; 1 – 400 МЕ/мл;
- в РСК 351 проб реагировали отрицательно, 1 – сомнительно.

Вопросы:

1. Можно ли поставить диагноз на бруцеллез крупного рогатого скота на основании полученных данных по РА и РСК?
2. Какие дополнительные исследования необходимо провести для подтверждения или исключения бруцеллеза в хозяйстве?
3. Какие мероприятия следует проводить в хозяйстве при подтверждении диагноза на бруцеллез?

19. Звероферма расположена в 25км от города. На звероферме имеются следующие животные: норки, соболи, лисы, песцы, а также кролики. Норки содержатся щедах. Зимой домики утепляют соломой. В каждом щеде до 200 домиков.

Самок перед щенением начинают кормить 2 раза, щенков также 2 раза, а остальных один раз в день. Товарную конину и говядину дают в сыром виде, а остальные виды мясопродуктов и не качественное (испорченное) мясо только после проварки. Кроме того, в рацион включают концентраты, рыбу, мясокостную муку, молоко, творог,

витамины, дрожжи, соль. Корм раздают на сетку из тачки вручную. Дезинфекцию инвентаря практически не проводят.
Летом среди щенков норок было отмечено заболевание со следующими клиническими признаками: снижение пищевой возбудимости, малоподвижность, из носовой полости выделяется кровянистая жидкость, зверьки поднимают голову вверх и через 20...30 минут погибают.
При вскрытии трупов обнаруживается увеличение легких, темно- вишневого цвета, легочная ткань уплотнена. В трахеи и бронхах большое количество кровянистой жидкости. Селезенка увеличена, печень обескровлена, светло-коричневая. В желудочно-кишечном тракте находят кровянистое содержимое. Слизистая желудка и кишечника без изменений.

Вопросы:

1. Предварительный диагноз. Дифференциальная диагностика.
2. Какие методы исследования используются для установления окончательного диагноза?
3. Какие мероприятия необходимо проводить в неблагополучном хозяйстве?

20. В кролиководческой ферме среди племенных самок и самцов возникло заболевание. Совершенно здоровые на вид кролики делают несколько судорожных движений конечностями и погибают. Спустя двое суток болезнь отмечалась и среди крольчат старше 2-х месячного возраста. У них отмечается расстройство деятельности центральной нервной системы, лихорадка и за 1...2 часа до смерти носовое кровотечение желтовато-красного цвета. Продолжительность болезни 1...2 дня. Летальность до 90%.
При патологоанатомическом вскрытии трупов находят кровоизлияния на слизистой трахеи, под капсулой почек, селезенки, а также в предсердиях. Катарально-геморрагическое воспаление желудочно-кишечного тракта.

Вопросы:

1. Предварительный диагноз. Дифференциальная диагностика.
2. Какие методы исследования используются для установления окончательного диагноза?
3. Какие мероприятия необходимо проводить в неблагополучном хозяйстве?

21. На свиноферме СХПК «Волга» содержится 2800 свиней, в т.ч. свиноматок основных – 80, свиноматок проверяемых – 38, хряков – 13, поросят до 2-х месяцев – 790, поросят от 2-х до 4-х месяцев – 820, откорм – 1059. Свинопоголовье размещено в 12-ти свинарниках, построенных из железобетонных панелей. Свиноферма ограждена, имеет санпропускник и постоянно действующий дезбарьер. Кормление удовлетворительное. Опоросы свиноматок проходят в течение года. Принцип «все занято – все пусто» соблюдается не всегда. Микроклимат в свинарниках не в полной мере отвечает требованиям. В помещениях, где содержатся поросята-отъемыши, поросята от

2-х до 4-х месяцев и откорм, наблюдается скученность животных. В зимнее время в этих помещениях холодно и сыро. Животные содержатся на цементных полах. В хозяйстве на протяжении ряда лет регистрируется заболевания с поражением органов дыхания.

При очередном эпизоотологическом и клиническом обследовании откормочного поголовья, проведенном по вызову ветфельдшера свинофермы, установлено следующее. В тех свинарниках, в которых содержатся поросята-отъемыши и откормочное поголовье, у 30% животных отмечено ухудшение пищевой возбудимости, вялость, при выборочной термометрии у больных регистрируют температуру тела до 41...41,3ºС. Примерно у 25...35% животные наблюдается кашель, истечение из носа, чихание. Дыхание у отдельных больных затруднено, сопящее. Среди откормочного поголовья обнаружены подсвинки с искривлением рыла, мопсовидностью, нарушением прикуса. Среди больных свиней отмечаются отдельные случаи летального исхода.

На вскрытии, сагиттальным разрезом головы, наблюдается воспаление слизистой оболочки носа, атрофия носовых раковин и деформация костей лицевой части черепа.

Вопросы:

1. Предварительный диагноз. Дифференциальная диагностика.
2. Какие методы исследования используются для установления окончательного диагноза?
3. Какие мероприятия необходимо проводить в неблагополучном хозяйстве?

22. Молочно-товарная ферма и свиноферма расположены на одной территории, но разделены металлической сеткой. На молочно-товарной ферме имеется 360 коров, 76 нетелей, 98 телок случного возраста и 290 голов молодняка в возрасте от 10 дней до 12 месяцев. Крупный рогатый скот размещен в 4-х помещениях. Родильное отделение и профилакторий имеются. Ферма огорожена проволочной сеткой. Дезбарьеры в рабочем состоянии, санпропускник отсутствует. На свиноферме имеется 180 свиноматок, 20 хряков, 70 ремонтных свинок и 985 поросят в возрасте от 2...4 месяцев. Помещения отвечают ветеринарно-санитарным требованиям.

Крупный рогатый скот и свиньи обеспечиваются кормами из кормоцеха, расположенного рядом с фермами. Для подкормки поросят 2...4 месячного возраста используется обрат, получаемый из молочного завода. Кипячению или пастеризации не подвергается.

Две недели назад у пяти коров на вымени образовались трещинки и узелки. Проведенное лечение цинковой мазью оказалось эффективным. Вчера вечером свинарки заметили у поросят 2-х месячного возраста вялость и снижение пищевой возбудимости. При клиническом обследовании ветеринарный врач установил повышенную температур у 5-ти поросят, конъюнктивит, кашель и наличие в ушах и брюшной стенке красных пятен и узелков.

Вопросы:

1. Предварительный диагноз. Дифференциальная диагностика.
2. Какие методы исследования используются для установления окончательного диагноза?
3. Какие мероприятия необходимо проводить в неблагополучном хозяйстве?

23. В населенном пункте 65 дворов. На личном подворье содержатся куры, утки, гуси, свиньи, крупный рогатый скот. Деревня расположена рядом с небольшим озером, на котором часто при перелете останавливаются дикие утки.

Заболевание появилось внезапно. Первыми больными оказались петухи одного из личных хозяйств села. У птицы появилась взъерошенность оперения, они стояли с опущенной головой и закрытыми глазами. Из приоткрытого клюва выделялись тягучие слизистые истечения. Пищевая возбудимость полностью исчезла. Сильно проявлялась жажда. Птица лежала у поилки и периодические делала попытку пить. Вода стекала и область под клювом была влажная. Гребень и сережки становились темно-фиолетового (почти черного) цвета. Вскоре птица пала. Позже признаки болезни появились у кур на этом дворе и дворе соседей. У кур резко снизилась яйценоскость. Наряду с описанным респираторным симптомокомплексом наблюдалась диарея, помет жидкий, окрашен в коричнево-зеленый цвет. У некоторых птиц развивалась атаксия, клонические судороги, манежные движения.

Патологоанатомические изменения характеризовались наличием множественных кровоизлияний на серозных и слизистых оболочках, в скелетной мускулатуре. Мышцы были синюшного цвета. Обнаруживался ринит, фарингит, выраженный конъюнктивит.

Вопросы:

1. Предварительный диагноз. Дифференциальная диагностика.
2. Какие методы исследования используются для установления окончательного диагноза?
3. Какие мероприятия необходимо проводить в неблагополучном хозяйстве?

24. Свинотоварная ферма считалась благополучной по инфекционным болезням. Прививки против рожи и чумы свиней проведены 6 месяцев тому назад.

Среди откормочного поголовья 8-го корпуса, где содержится 640 свиней, отмечен отказ от корма у 5-ти животных. При клиническом осмотре этого поголовья у 10-ти установлено повышение температуры тела до 41,5...42ºС. Больные угнетены, отказываются от корма, малоподвижны, жадно пьют воду. У некоторых имеет место конъюнктивит. У отдельных больных на 2. ..3 день болезни на коже ушей и живота появляются хорошо контурированные красные пятна различной величины и формы. Гибель животных отмечается через 5...7 дней после появления первых клинических

признаков болезни. Количество животных с повышенной температурой ежедневно увеличивалось на 15...20 голов.

При патологоанатомическом вскрытии трупов установлены признаки геморрагического диатеза с кровоизлияниями в серозных и слизистых оболочках, в паренхиматозных органах и лимфатических узлах.

Вопросы:

1. Предварительный диагноз. Дифференциальная диагностика.
2. Какие методы исследования используются для установления окончательного диагноза?
3. Какие мероприятия необходимо проводить в неблагополучном хозяйстве?

25. Хозяйство благополучно по инфекционным болезням. В нем имеются 3000 свиней, 500 голов крупного рогатого скота и 65 лошадей. Свиньи находятся в 2-х бригадах, расположенных друг от друга в 3 км, коровы в бригаде № 1, молодняк крупного рогатого скота в бригаде № 2. Животноводческие помещения типовые, трудоемкие процессы механизированы. На подворье у работников хозяйства содержатся 40 голов крупного рогатого скота и 60 голов свиней. Плановые вакцинации против инфекционных болезней в хозяйстве проводят своевременно и на должном уровне.

В конце мая, вскоре после перевода животных на летне-лагерное содержание, была проведена кастрация бычков текущего года рождения. Бычков-кастратов содержали в отдельном загоне под навесом в течение 3...4 дней, затем их начали пасти с животными откормочной группы.

На следующий же день у одного животного отмечена хромота на правую заднюю конечность опирающегося типа. Со слов пастухов известно, что во время выгона животных на пастбище больных не было. Они предполагают, что животное кто-то ударил, так как, область крупа с правой стороны, припухшая и болезненная. Пастухи об этом поставили в известность ветработника хозяйства. Однако до его прихода животное пало.

При осмотре трупа установлено: труп слегка вздут, область кастрационной раны без признаков послекастрационных осложнений. Область крупа с правой стороны отечная. Труп перевезен на скотомогильник. При разрезе кожи и подлежащих тканей области крупа с правой стороны стекала красноватая жидкость с пузырьками газа. Мышцы темно-красного цвета. Вскрытие трупа прекращено.

Вопросы:

1. Предварительный диагноз. Дифференциальная диагностика.
2. Какие методы исследования используются для установления окончательного диагноза?
3. Какие мероприятия необходимо проводить в неблагополучном хозяйстве?

26. В хозяйстве имеются 600 голов крупного рогатого скота и 60 лошадей.

Хозяйство в последние три года благополучно по инфекционным болезням. В марте среди жеребят 3...12-месячного возраста, а затем и взрослых лошадей отмечалось заболевание, характеризующееся следующими клиническими признаками: Т – 40...41°С, П – 100...140, Д – 50...60, общее состояние угнетенное, анорексия. Слизистая оболочка носовой полости и зева гиперемирована, выделения из носовых отверстий вначале серозные, затем слизисто-гнойные, обильные, густые. Подчелюстные лимфатические узлы увеличены, регистрируют равномерный, плотный, болезненный отек, который у одних животных распространяется на глотку, у других – на основание ушных раковин и нижний край щек. Некоторые животные держат голову в вытянутом положении. Через несколько дней припухлость становится мягкой, на одном или в нескольких местах ее появляется флюктуация, волосы на этих местах выпадают, кожа делается тонкой, темно-бурой, на ее поверхности просачивается желтоватая клейкая жидкость. В дальнейшем абсцесс вскрывается, из него вытекает в большом количестве белый или слегка желтоватый сливкообразный гной. У отдельных животных гной выделяется из ротовой и носовой полостей. После появления гнойных истечений температура начинает снижаться.

Вопросы:

1. Предварительный диагноз. Дифференциальная диагностика.
2. Какие методы исследования используются для установления окончательного диагноза?
3. Какие мероприятия необходимо проводить в неблагополучном хозяйстве?

27. Свиноводческий комплекс был благополучным по инфекционным и инвазионным болезням. Среди поросят-отъемышей появилось заболевание, протекающее молниеносно.

Симптомы болезни. Температура тела у отдельных животных достигает 40,5...41,0°С, пищевая возбудимость отсутствует, движение животных затрудненное, часто по кругу. Наблюдается мышечная дрожь, судороги, расстройство функции желудочно-кишечного тракта (понос или запор). Позднее стали регистрироваться парезы и параличи. Животные погибают через 48 ч, но иногда через 5...7 суток.

Патоморфологическая картина. Отек век, лицевой части и ушных раковин, желудка, брыжейки, лимфатических узлов и мозга.

Вопросы:

1. Предварительный диагноз. Дифференциальная диагностика.
2. Какие методы исследования используются для установления окончательного диагноза?
3. Какие мероприятия необходимо проводить в неблагополучном хозяйстве?

28. В хозяйстве наблюдаются массовые аборты у овец неизвестной этиологии.

Животные содержатся несколько скученно, кормление хорошее. Аборты и рождение нежизнеспособных ягнят наблюдались и раньше. В некоторые годы абортировало до 25% суягных овец. Нередко наблюдается падеж и среди абортировавших овцематок.

Симптомы болезни. Заболевание характеризуется абортами и рождением слабых, нежизнеспособных и плохо развивающихся ягнят. Такие ягнята вскоре погибают. Аборты обычно наблюдаются за 2...3 недели до наступления нормального срока окота. За несколько дней до аборта у овец часто повышается температура тела, наблюдаются колики, слизистые и слизисто- гнойные выделения из половых путей. Овцематки, абортировавшие мертвые плоды, часто находятся в тяжелом состоянии и внезапно или через несколько дней гибнут. Если плод погибает во время или сразу после аборта, общее состояние овцематок ухудшается незначительно.

Патоморфологическая картина. У абортированных плодов наблюдаются различной интенсивности кровянистые отеки и кровоизлияния в подкожной клетчатке и мышечной ткани. Пораженные котиледоны упругие, темно-красного или коричневого цвета, вокруг них имеется кровянистый экссудат.

Исследованием патологического материала (абортированные плоды, плодные оболочки, истечения из половых путей абортировавших овцематок) ветеринарной лабораторией бактериальные инфекции исключены.

Вопросы:

1. Предварительный диагноз. Дифференциальная диагностика.
2. Какие методы исследования используются для установления окончательного диагноза?
3. Какие мероприятия необходимо проводить в неблагополучном хозяйстве?

3. КРИТЕРИИ ВЫСТАВЛЕНИЯ ОЦЕНОК

Контроль освоения профессионального модуля «Выполнение работ по профессии 15808 Оператор по ветеринарной обработке животных» на этапах текущей и промежуточной аттестаций проводится в соответствии с действующими положениями:

- Положение о порядке проведения промежуточной аттестации обучающихся;
- Положение о порядке проведения текущего контроля успеваемости.

Критерии оценивания знаний студентов при проведении опроса:

Отметка	Критерии оценивания
Отлично	обучающийся четко выражает свою точку зрения по рассматриваемым вопросам, приводя соответствующие примеры
Хорошо	обучающийся допускает отдельные погрешности в ответе
Удовлетворительно	обучающийся обнаруживает пробелы в знаниях основного учебного инормативного материала
Неудовлетворительно	обучающийся обнаруживает существенные пробелы в знаниях основных положений дисциплины, неумение с помощью преподавателя получить правильное решение конкретной практической задачи

Критерии оценивания учебных действий обучающегося при проведении тестирования:

Результат тестирования оценивается по процентной шкале оценки. Каждому обучающемуся предлагается комплект тестовых заданий,
количество которыхприравнивается к 100%:

Отметка	Критерии оценивания
Отлично	Больше 85% правильных ответов
Хорошо	66-85% правильных ответов
Удовлетворительно	51-65% правильных ответов
Неудовлетворительно	меньше 50%правильных ответов

Критерии оценивания учебных действий обучающихся при проведении зачета:

Отметка	Критерии оценивания
Зачтено	Обучающийся показал знания основных положений профессионального модуля, умение решать конкретные практические задачи, предусмотренные рабочей программой, ориентироваться в рекомендованной справочной литературе, умеет правильно оценить полученные результаты расчетов или эксперимента
Незачтено	При ответе обучающегося выявились существенные пробелы в знаниях основных положений профессионального модуля, неумениес помощью преподавателя получить правильное решение конкретной практической задачи из числа предусмотренных программой профессионального модуля

Критерии оценивания учебных действий обучающихся при проведении дифференцированного зачёта и экзамена

Отметка	Критерии оценивания
Отлично	выполнены все виды учебной работы, предусмотренные учебным планом. Обучающийся демонстрирует соответствие, знаний, умений, навыков приведенным в таблицах показателям, оперирует приобретенными знаниями, умениями, навыками, применяет их в

	ситуациях повышенной сложности. При этом могут быть допущены неточности, затруднения при аналитических операциях, переносе знаний и умений на новые, нестандартные ситуации
Хорошо	выполнены все виды учебной работы, предусмотренные учебным планом. Обучающийся демонстрирует соответствие, знаний, умений, навыков приведенным в таблицах показателям, оперирует приобретенными знаниями, умениями, навыками, применяет их в стандартных ситуациях. При этом могут быть допущены незначительные ошибки, неточности, затруднения при аналитических операциях, переносе знаний и умений на новые, нестандартные ситуации
Удовлетворительно	не выполнен один или более видов учебной работы, предусмотренных учебным планом. Обучающийся демонстрирует неполное соответствие знаний, умений, навыков приведенным в таблицах показателям, допускаются значительные ошибки, проявляется частичное отсутствиезнаний, умений, навыков по ряду показателей, обучающийся испытывает значительные затруднения при оперировании знаниями и умениями при их переносе на новые ситуации
Неудовлетворительно	не выполнены виды учебной работы, предусмотренные учебным планом. демонстрирует неполное соответствие знаний, умений, навыков приведенным в таблицах показателей, допускаются значительные ошибки, проявляется отсутствие знаний, умений, навыков по большему ряду показателей, обучающийся испытывает значительные затруднения при оперировании знаниями и умениями приих переносе на новые ситуации