

Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: Волхонов Михаил Станиславович  
Должность: Ректор  
Дата подписания: 28.05.2025 11:07:20  
Уникальный программный ключ:  
40a6db1879d6a9ee29c8e6f02193e4614a0998

МИНИСТЕРСТВО СЕЛЬСКОГО ХОЗЯЙСТВА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«КОСТРОМСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ СЕЛЬСКОХОЗЯЙСТВЕННАЯ АКАДЕМИЯ»

Утверждаю:  
Декан факультета ветеринарной  
медицины и зоотехнии

\_\_\_\_\_  
Н.П. Горбунова  
14 мая 2025 года

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**

по дисциплине

**«Инфекционные болезни мелких домашних и экзотических животных»**

Специальность	<u>36.05.01. Ветеринария</u>
Направленность (профиль)	<u>«Болезни мелких домашних и экзотических животных»</u>
Квалификация выпускника	<u>ветеринарный врач</u>
Форма обучения	<u>Очная, заочная</u>
Срок освоения ОПОП ВО	<u>5 лет, 5,7 лет</u>

Фонд оценочных средств предназначен для оценивания сформированности компетенций по дисциплине «Инфекционные болезни мелких домашних и экзотических животных» для студентов специальности 36.05.01 Ветеринария, направленность (профиль «Болезни мелких домашних и экзотических животных с присвоением квалификации ветеринарный врач очной и заочной форм обучения

Составитель: канд. вет. наук, доцент Кучина Любовь Павловна

\_\_\_\_\_ / Кучина Л.П./

Фонд оценочных средств обсужден на заседании кафедры  
Эпизоотологии, паразитологии и микробиологии

протокол № 8 «15»апреля 2025 г.

Заведующий кафедрой \_\_\_\_\_/С.Н. Королева

Согласовано:

Председатель методической комиссии факультета ветеринарной медицины и зоотехнии

\_\_\_\_\_ / Сморчкова А.С./

Протокол № 3 от «07» мая 2025 г.

**Паспорт**  
**фонда оценочных средств**  
 специальность 36.05.01 Ветеринария  
 направленность (профиль) «Болезни мелких домашних и экзотических животных»  
 Дисциплина: Инфекционные болезни мелких домашних и экзотических животных  
 Таблица 1

№ п/п	Раздел дисциплины	Формируемые компетенции или их части	Оценочные материалы и средства	Количество
	Раздел 1. Инфекционные болезни кошек	ПКос-1 Проведение клинического обследования с целью установления диагноза ПКос-2 Проведение мероприятий по лечению больных животных	Тестирование	23
	Раздел 2 Инфекционные болезни собак		Контрольная	12
	Раздел 3. Инфекционные болезни декоративных птиц		Тестирование	22
	Раздел 4. Правила содержания зоопарковых животных		Контрольная	30
	Раздел 5. Инфекционные болезни нутрий, черепах, лабораторных животных (кроликов, мышей, крыс, морских свинок).		Тестирование	25
			Контрольная	27
			Тестирование	24
			Тестирование	20
			Контрольная	24

**1 ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ, НЕОБХОДИМЫЕ  
 ДЛЯ ОЦЕНКИ ЗНАНИЙ, УМЕНИЙ И НАВЫКОВ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ  
 В ПРОЦЕССЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**

Таблица 2 – Формируемые компетенции

Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции (части компетенции)	Оценочные материалы и средства
ПКос-1 Проведение клинического обследования с целью установления диагноза	ПКос-1.1 ИД-1 ПКос-1 Знать: -методику сбора анамнеза жизни и болезни животных; -факторы жизни животных, способствующих возникновению инфекционных и неинфекционных заболеваний; -этиологию и патогенез заболеваний животных различных видов; -общепринятые критерии и классификации заболеваний животных, перечни болезней животных, утвержденные в установленном законодательством РФ порядке; - требования охраны труда в объеме, необходимом для выполнения должностных обязанностей. ПКос-1.2 ИД-2 ПКос-1 Уметь:	Тестирование Контрольная

	<p>-осуществлять сбор и анализ информации о возникновении и проявлении заболеваний у животных, ранее перенесенных заболеваниях, эпизоотологической обстановке (анамнез болезни животных);</p> <p>-устанавливать предварительный диагноз на основе анализа анамнеза и клинического обследования общими методами;</p> <p>-назначать отбор проб биологического материала животных для проведения лабораторных исследований;</p> <p>-осуществлять интерпретацию и анализ данных лабораторных методов исследования животных для установления диагноза;</p> <p>-осуществлять постановку диагноза в соответствии с общепринятыми критериями и классификациями, перечнями заболеваний животных.</p> <p>ПКос-1.3 ИД-3 ПКос-1</p> <p>Владеть:</p> <p>-методами сбора анамнеза жизни и болезни животных для выявления причин возникновения заболеваний и их характера;</p> <p>-навыками проведения общего клинического исследования животных с целью установления предварительного диагноза и определения дальнейшей программы исследований;</p> <p>-навыками постановки диагноза на основе анализа данных анамнеза, общих, специальных (инструментальных) и лабораторных методов исследования.</p>	
<p>ПКос-2</p> <p>Проведение мероприятий по лечению больных животных</p>	<p>ПКос-2.1 ИД-1 ПКос-2</p> <p>Знать:</p> <p>-методы медикаментозного лечения больных животных и показания к их применению в соответствии с методическими указаниями, инструкциями, наставлениями, правилами диагностики, профилактики и лечения животных.</p> <p>ПКос-2.2 ИД-2 ПКос-2</p> <p>Уметь:</p> <p>-рассчитывать количество медикаментов для лечения животных и профилактики заболеваний с составлением рецептов на определенный период.</p> <p>ПКос-2.3 ИД-3 ПКос-2</p> <p>Владеть:</p> <p>-методами выбора необходимых лекарственных препаратов химической и биологической природы для лечения животных с учетом их совокупного фармакологического действия на организм.</p>	<p>Тестирование</p> <p>Контрольная</p>

## 2. Оценочные материалы и средства для проверки сформированности компетенций

### Раздел 1. Инфекционные болезни кошек

*Компьютерное тестирование (ТСК):*

**Закономерность: Наибольшее число аборт, бесплодия, мертворождений и других патологий плодношения приходится на самок с первой беременностью. Для какой болезни кошек это характерно?**

- +Хламидиоз
- Калицивироз
- Панлейкопения
- Гемобартоннелез

**При хламидиозе болезнь начинается односторонним конъюнктивитом, серозными истечениями из глаза, светобоязнь, блефароспазм, гиперемия и отек конъюнктивы. Каким будет продолжение болезни?**

- +Второй глаз поражается в течение 10–12 дней. Истечения приобретают гнойный характер, вследствие осложнения конъюнктивита бактериальной микрофлорой
- Везикулы лопаются, что сопровождается некрозом вышележащего эпителия
- Дышат открытым ртом, отмечается обильная саливация, хрипота, кашель. На поверхности носа и на слизистой оболочке появляются некротические корки.
- Очаговый некроз сетчатки глаз, нарушение репродуктивной функции, злокачественные новообразования

**При каких болезнях следует для лечения назначать антибиотики тетрациклинового ряда?**

- +Хламидиоз
- Калицивироз
- Герпесвирусная инфекция
- +Гемобартоннелез

**При какой из болезней возможен широкий спектр клинических проявлений: пневмония, энтериты, артриты, уретриты, орхиты, энцефалиты и др.**

- +Хламидиоз
- Калицивироз
- Герпесвирусная инфекция
- Гемобартоннелез

**Для какой болезни верно это утверждение: при внутриутробном заражении не все котята из помёта обязательно должны быть поражены?**

- +Панлейкопения
- Калицивироз
- Герпесвирусная инфекция
- Гемобартоннелез

**Для лабораторной диагностики какой болезни используют РТГА?**

- +Панлейкопения
- Калицивироз
- Герпесвирусная инфекция
- Гемобартоннелез

**Для лечения каких болезней применяют ГЛОБФЕЛ-4?**

- +Панлейкопения
- +Калицивироз
- +Герпесвирусная инфекция
- Гемобартоннелез

**Для лечения каких болезней применяют "Витафел"?**

- +Панлейкопения
- +Инфекционный ринотрахеит
- +Калицивироз
- +Хламидиоз
- Гемобартоннелез

**Для лечения каких болезней применяют иммуновет?**

- +Панлейкопения
- Калицивироз
- Герпесвирусная инфекция
- Гемобартоннелез

**Укажите рекомендованные требования к вакцинации кошек против панлейкопении**

- +Первая вакцинация – 8 недель
- +Вторая вакцинация – 12 недель
- +Прививка обязательная
- Вторая вакцинация – 16 недель
- Прививка рекомендуемая

**Укажите рекомендованные требования к вакцинации кошек против калицивироза**

- +Первая вакцинация – 8 недель
- +Вторая вакцинация – 12 недель
- +Прививка обязательная
- Вторая вакцинация – 16 недель
- Прививка рекомендуемая

**Укажите рекомендованные требования к вакцинации кошек против ринотрахеита**

- +Первая вакцинация – 8 недель
- +Вторая вакцинация – 12 недель
- +Прививка обязательная
- Вторая вакцинация – 16 недель
- Прививка рекомендуемая

**Укажите рекомендованные требования к вакцинации кошек против хламидиоза**

- Первая вакцинация – 8 недель
- +Первая вакцинация – 12 недель
- Прививка обязательная
- +Вторая вакцинация – 16 недель
- +Прививка рекомендуемая

**Укажите рекомендованные требования к вакцинации кошек против лейкемии**

- +Первая вакцинация – 8 недель
- +Вторая вакцинация – 12 недель
- +Прививка обязательная
- Вторая вакцинация – 16 недель
- Прививка рекомендуемая

**Укажите, какие вакцины для кошек Международной ветеринарной ассоциацией мелких животных (WSAVA) принято считать базовыми.**

- +Против панлейкопении кошек

- +Против калицивируса кошек
- +Против герпесвируса кошек
- Против хламидиоза кошек
- +Против бешенства на эндемичных территориях

**Укажите, какие вакцины не предотвращают заражение вирулентным вирусом, а лишь переводят его в скрытую (латентную) форму, вирус может активироваться в периоды сильного стресса и вызывает проявление клинических признаков болезни у вакцинированного животного, либо выделяется им в окружающую среду с последующим заражением восприимчивых животных**

- +Против герпесвирусной инфекции
- +Против калицивирусной инфекции
- Против бешенства
- Против парвовирусной инфекции

**Группа VGG Международной ветеринарной ассоциации мелких животных (WSAVA) считает, что уровень материнских антител у котят сохраняется на разное время, поэтому рекомендуют базовые вакцины вводить по схеме:**

- +В 8-9 недель, через 3-4 недели и в 14-16 недель либо позже
- В 8 недель и 12 недель
- В 12 недель и 16 недель
- В 8 недель и 16 недель

**Укажите, что рекомендует Группа VGG Международной ветеринарной ассоциации мелких животных (WSAVA) для снижения риска возникновения саркомы на месте введения вакцины у кошек:**

- +Использовать неадъювантные вакцины
- +Вводить вакцины (особенно адъювантные) подкожно (а не внутримышечно)
- Вводить вакцины в межлопаточную область
- +Вводить вакцину в области латеральной поверхности грудной клетки или живота
- +Выбирать единое место введения вакцин кошкам всеми сотрудниками в течение данного календарного года и менять его каждый год

**Какова устойчивость спор грибов трихофитон?**

- +До 9-12 лет в помещениях
- До нескольких десятилетий в помещениях
- +При дезинфекции щелочным раствором формальдегида – 1 час
- При дезинфекции щелочным раствором формальдегида – 24 часа

**Укажите особенности люминисцентной диагностики трихофитии и микроспории**

- +Используют ультрафиолетовые лучи
- Используют инфракрасные лучи
- +Волосы, пораженные грибом микроспорум, дают ярко-зеленое, изумрудное свечение
- Волосы, пораженные грибом трихофитон, дают ярко-зеленое, изумрудное свечение

**Какова устойчивость гриба микроспорум?**

- +Сохраняются в пораженном волосе до 2–4 лет
- +Сохраняются в почве до 2 мес.
- До 9-12 лет в помещениях
- До нескольких десятилетий в помещениях

**Укажите, какие из признаков в большей степени соответствуют клинической картине микроспории?**

- +Выпадение (обламывание) волос, образование безволосых, шелушащихся пятен округлой формы, наличие серозного выпота на коже малозаметны.
- +Воспалительный процесс резко выражен, на поверхности кожи образуются корки засохшего экссудата. Мелкие пятна могут сливаться, формируя обширные, покрытые корками очаги
- На месте прорастания гриба возникает воспаление, волосы теряют блеск, упругость, становятся хрупкими и обламываются на границе фолликулярной и воздушной части.
- На поверхности носа и на слизистой оболочке появляются некротические корки.

**Укажите, что часто образуется у кошек на месте введения адъювантных вакцин?**

- +Саркома
- Абсцесс
- Уплотнение, быстро рассасывается
- Ничего не образуется

#### *Раздел 1. Инфекционные болезни кошек*

##### *Вопросы для опроса*

##### **Вариант 1**

1. Панлейкопения (комплексная диагностика, лечение, специфическая профилактика)
2. Хламидиоз(комплексная диагностика, лечение, специфическая профилактика)
3. Лейкоз(комплексная диагностика, лечение, специфическая профилактика)
4. Дерматомикозы(комплексная диагностика, лечение, специфическая профилактика)

##### **Вариант 2**

- 1.Калицивироз(комплексная диагностика, лечение, специфическая профилактика)
- 2.Вирусный перитонит(комплексная диагностика, лечение, специфическая профилактика)
- 3.Гемоплазмоз(комплексная диагностика, лечение, специфическая профилактика)
- 4.Дерматомикозы(комплексная диагностика, лечение, специфическая профилактика)

##### **Вариант 3**

- 1.Герпесвирусная инфекция(комплексная диагностика, лечение, специфическая профилактика)
- 2.Вирусный иммунодефицит(комплексная диагностика, лечение, специфическая профилактика)
- 3.Панлейкопения(комплексная диагностика, лечение, специфическая профилактика)
- 4.Дерматомикозы(комплексная диагностика, лечение, специфическая профилактика)

#### **Раздел 2 Инфекционные болезни собак**

##### *Компьютерное тестирование:*

*Выберите один или несколько правильных ответов*

**Укажите, какие вакцины для собак относятся к базовым?**

- +против чумы плотоядных (CDV)
- +против аденовирусов (CAV; типы 1 и 2)
- +против парвовирусной инфекции типа 2 (CPV-2)
- +против бешенства
- против боррелиоза

**Укажите, какие вакцины для собак относятся к дополнительным?**

- +против парагриппа
- +против болезни Лайма



- +против лептоспироза
- против аденовирусов

**Укажите рекомендации международной ветеринарной ассоциации мелких животных по вакцинации щенков в приютах**

- +с возраста 4 недели или сразу после поступления с интервалами 2 недели до 20-недельного возраста
- +используемые вакцины (против чумы, аденовирусов, парвовирусной инфекции, болезни Лайма)
- ввести первую дозу до или сразу после поступления в приют, повторить через 2 недели.

**Укажите схемы вакцинации базовыми вакцинами собак.**

- +6 недель, 9 недель, 12 недель, 16 недель и затем 26 или 52 недели
- +6 недель, 10 недель, 14 недель, 18 недель и затем 26 или 52 недели
- +8 недель, 11 недель, 14 недель, 17 недель и затем 26 или 52 недели
- +7 недель, 11 недель, 15 недель, 19 недель и затем 26 или 52 недели

**Укажите правила обращения с вакцинами**

- +температура хранения в бытовых холодильниках должна быть 4°C
- температура хранения в бытовых холодильниках должна быть 4°C-10°C
- рекомендуется утром готовить (растворять) вакцины, которые предполагается использовать позже в течение дня
- +места введения вакцин не следует стерилизовать спиртом или другими дезинфицирующими средствами

**Укажите, какие варианты вакцин (МЖВ) против парвовируса собак являются наиболее современными (2012-2015г.г.), особенности использования**

- +CPV-2a
- +CPV-2b
- +CPV-2c
- CPV-2
- +МЖВ вакцины не следует использовать для диких видов животных

**Укажите особенности использования инактивированных вакцин против парвовируса собак.**

- +не рекомендуются для повседневного использования
- рекомендуются для повседневного использования
- +менее эффективны, выработка иммунного ответа при их использовании занимает намного больше времени по сравнению с МЖВ вакцинами
- +рекомендуются для вакцинации диких и экзотических видов животных или беременных сук, для которых применение МЖВ вакцин противопоказано

**Укажите особенности использования МЖВ вакцин против инфекционного гепатита собак**

- +наиболее общедоступными являются вакцины, содержащие САV-2.
- +это единственная разновидность вакцин, рекомендованных для профилактики инфекционного гепатита собак, вызываемого САV-1 и для снижения интенсивности клинических признаков респираторного синдрома, если он связан с инфицированием САV-2.
- +вакцины, содержащие САV-2 эффективны и не вызывают побочного эффекта, часто наблюдаемого при использовании вакцин с САV-1 и известного как аллергический увеит или «голубой глаз»

+интраназальный препарат, состоящий из CAV-2, CPiV и Bordetella, может применяться для снижения тяжести течения респираторного синдрома (CIRDC), но не должен быть использован в качестве единственной вакцины для предотвращения инфекционного гепатита собак

**Укажите особенности использования МЖВ вакцин против чумы собак**

- +вакцины безопасны для домашних собак
- +для экзотических видов животных (американских хорьков, серых лисиц) высоковирулентны, вызывают заболевание и гибель вакцинированных животных
- +вакцинацию щенка с использованием МЖВ вакцин не следует начинать ранее, чем в 6 недель, за исключением препаратов со специальной лицензией
- +после естественного инфицирования/переболевания у большинства собак длительность иммунитета пожизненная, а длительность иммунитета после вакцинации 9 лет
- длительность иммунитета после вакцинации 1 год

**Укажите особенности применения вакцин против бешенства собак**

- +широко применяются МЖВ вакцины для пероральной вакцинации диких видов животных (лисиц, енотовидных собак)
- +векторные рекомбинантные вакцины безопасны
- +убитые вакцины широко применяются для защиты отдельно взятых собак и кошек
- рекомбинантные вакцины вирулентны для всех видов птиц и млекопитающих, которые были подвергнуты проверке

**Укажите восприимчивых к парвовирусной инфекции животных**

- +куница, енотовидная собака, возраст 2 - 15 недель
- норки и красные лисы
- +собаки всех возрастов
- +чаще болеют щенки до 6-ти месячного возраста

**Укажите особенности патогенеза парвовирусной инфекции собак**

- +репродукция вируса в организме зараженных собак первоначально происходит в миндалинах, мезентериальных лимфатических узлах
- +на 3-й день после заражения начинается виремия, приводящая к инфицированию лимфоидной ткани в различных органах
- +эпителий кишечника поражается на 6 - 10-й день после заражения
- ткани почек и печени поражаются на 15-20 -й день

**В каком возрасте чаще регистрируют сердечную форму парвовирусной инфекции у собак?**

- от 1 до 3-х недель
- +от 2-3-х до 8-ми недель
- от 8-ми недель и до 9-ти месячного возраста
- от 6-ти до 16-ти недель

**В каком возрасте чаще регистрируют кишечную форму парвовирусной инфекции у собак?**

- от 1 до 3-х недель
- от 3-х до 8-ми недель
- +от 8-ми недель и до 9-ти месячного возраста
- от 6-ти до 16-ти недель

**В каком возрасте чаще регистрируют комбинированную форму парвовирусной инфекции у собак?**

- от 1 до 3-х недель
- от 3-х до 8-ми недель
- от 8-ми недель и до 9-ти месячного возраста
- +от 6-ти до 16-ти недель

**Укажите наиболее характерные клинические признаки кишечной формы парвовирусной инфекции собак**

- +длительная и неукротимая рвота, повторяется многократно в течение нескольких суток
- +полный отказ от корма
- +в течение 1-3 дней не пьют воду, молоко и другие жидкости
- жажда, рвота с примесью желчи, диарея

**Укажите наиболее характерные клинические признаки инфекционного гепатита собак**

- +увеличиваются подчелюстные лимфатические узлы
- +тонзиллит, ринит, конъюнктивит и обильное слезотечение
- +болезненность в области мечевидного отростка, правой реберной дуги и живота, увеличивается печень
- в течение 1-3 дней не пьют воду, молоко и другие жидкости

**При какой болезни на 6 - 10-й день у больных мутнеет роговица одного или обоих глаз у 20 - 50 % собак?**

- +инфекционный гепатит
- парвовирусная инфекция
- аденовирусная инфекция
- болезнь Лайма

**При какой болезни при гистологическом исследовании находят в клетках печени и других органах, крупные овальные или круглые внутриядерные включения - тельца Рубарта?**

- +инфекционный гепатит
- парвовирусная инфекция
- аденовирусная инфекция
- болезнь Лайма

**Какая болезнь быстро распространяется среди восприимчивых собак, сопровождается серозно-гнойным конъюнктивитом, вначале сухим кашлем, позднее затяжным, влажным и вызывает судорожные припадки, расстройством Ж.К.Т.?**

- +чума плотоядных
- инфекционный гепатит
- парвовирусная инфекция
- аденовирусная инфекция
- болезнь Лайма

**Укажите, патогенез какой болезни представлен? Возбудитель размножается в клетках лимфоидной ткани, разносится по всему организму, вызывает лихорадку, воспаление слизистых оболочек глаз, органов дыхания и желудочно-кишечного тракта, воспалительные и дегенеративные изменения в печени, почках, головном и спинном мозге, а также на бесшерстных участках кожного покрова, в клетках центральной и периферической нервной системы.**

- +чума плотоядных
- инфекционный гепатит
- парвовирусная инфекция
- аденовирусная инфекция
- болезнь Лайма

**При какой болезни развиваются клинические признаки: появляются мелкие красные пятна на внутренней и наружной поверхностях бедер, ушных раковин, брюшной стенки, около рта и в окружности ноздрей. На месте пятен образуются пузырьки величиной от чечевичного зерна до копеечной монеты с блестящей поверхностью, желтым серозным или гнойным содержимым?**

- +чума плотоядных
- инфекционный гепатит
- парвовирусная инфекция
- аденовирусная инфекция
- трихофития

## *Раздел 2 Инфекционные болезни собак*

Вопросы для опроса

1. Эпизоотологические особенности парвовирусного энтерита.
2. Основные клинические и патологоанатомические изменения при парвовирусном энтерите собак.
3. Применяемые биопрепараты для специфической профилактики парвовирусного энтерита собак.
4. Лечение парвовирусного энтерита собак.
5. Эпизоотологические особенности инфекционного гепатита, развитие эпизоотического процесса в собачьих питомниках.
6. Основные клинические и патолого-анатомические изменения при инфекционном гепатите собак.
7. Постинфекционный и поствакцинальный иммунитет при инфекционном гепатите собак, применяемые биопрепараты.
8. Лечение инфекционного гепатита собак.
9. Клинико-эпизоотологические особенности чумы собак.
10. Методы лечения чумы собак.
11. Используемые биопрепараты для специфической профилактики и лечения чумы собак.
12. Клинико-эпизоотологические особенности бруцеллеза собак.
13. Лабораторная диагностика бруцеллеза собак.
14. Клинико-эпизоотологические особенности болезни Лайма?
15. Лабораторная диагностика болезни Лайма.
16. Вакцины для профилактики болезни Лайма.
17. Эпизоотологические особенности лептоспироза собак.
18. Основные клинические и патологоанатомические изменения при лептоспирозе собак.
19. Постинфекционный и поствакцинальный иммунитет при лептоспирозе собак, применяемые биопрепараты.
20. Лечение лептоспироза собак.
21. Этиология малассезиоза и эпизоотологические данные.
22. Особенности клинической картины малассезиоза.
23. Лабораторная диагностика малассезиоза.
24. Лечение малассезиоза
25. Эпизоотологические особенности сальмонеллеза собак.
26. Основные клинические и патологоанатомические изменения при сальмонеллезе собак.
27. Лечение сальмонеллеза собак.

28. Эпизоотологические особенности эшерихиоза собак.
29. Основные клинические и патологоанатомические изменения при эшерихиозе собак.
30. Лечение эшерихиоза собак.

### **Раздел 3. Инфекционные болезни декоративных птиц**

*Компьютерное тестирование. Выберите один или несколько правильных ответов.*

#### **Как отлавливают мелких птиц для исследования?**

- +Птиц в вольере отлавливают специальным сачком.
- Пойманную птицу фиксировать в правой ладони руки со стороны спины.
- +Голову пойманной птицы фиксировать большим и указательным пальцем левой руки. Правая рука свободна для необходимых исследований.
- Птицу захватывают рукой со стороны спины, при этом пальцы удерживают крылья, на руку следует надевать кожаную перчатку.

#### **Правила взятия крови у декоративных птиц на исследование.**

- +Наиболее безопасное взятие крови у молодых птиц - из пальца ног.
- +Длинный палец ноги рассмотреть на свет. В области коготка хорошо видны проходящие кровеносные сосуды. Разрез необходимо сделать спереди назад, чтобы были хорошо расширены кровеносные сосуды.
- +Метод взятия крови у голубей и кур из подкрыльцовой вены неприемлем для попугаев, так как приводит к обильному кровотечению и гибели.
- +После взятия крови птицу отсаживают в отдельную клетку, во избежание расклева.
- Метод взятия крови у голубей, кур и попугаев одинаковый - из подкрыльцовой вены.

#### **Укажите возбудителя, который относится к семейству Paramyxoviridae?**

- +Вирус болезни Ньюкасла
- Вирус оспы
- Вирус гриппа
- Вирус инфекционного ларинготрахеита и бронхита

#### **Укажите возбудителя, который относится к семейству Poxviridae**

- +Вирус оспы
- Вирус болезни Ньюкасла
- Вирус гриппа
- Вирус инфекционного ларинготрахеита и бронхита

#### **Укажите возбудителя, который относится к семейству Orthomixoviridae**

- +Вирус гриппа
- Вирус оспы
- Вирус болезни Ньюкасла
- Вирус инфекционного ларинготрахеита и бронхита

#### **Какую летальность у птиц вызывает вирус высокопатогенного гриппа?**

- +Не менее 60%
- Не менее 75%
- Не менее 85%
- Не менее 50%

#### **Какие поражения вызывают висцеротропные вирусные болезни Ньюкасла?**

- +Геморрагические поражения органов и тканей.
- Поражение нервной системы, органов дыхания и высокую смертность.
- Поражение органов дыхания и нервной системы, низкую смертность.
- Субклинические респираторные проявления.

**Какие поражения вызывают нейротропные вирусные болезни Ньюкасла?**

- Геморрагические поражения органов и тканей.
- +Поражение нервной системы, органов дыхания и высокую смертность.
- Поражение органов дыхания и нервной системы, низкую смертность.
- Субклинические респираторные проявления.

**Какие поражения вызывают мезогенные вирусы болезни Ньюкасла?**

- Геморрагические поражения органов и тканей.
- Поражение нервной системы, органов дыхания и высокую смертность.
- +Поражение органов дыхания и нервной системы, низкую смертность.
- Субклинические респираторные проявления.

**Какие поражения вызывают лентогенные вирусы болезни Ньюкасла?**

- Геморрагические поражения органов и тканей.
- Поражение нервной системы, органов дыхания и высокую смертность.
- Поражение органов дыхания и нервной системы, низкую смертность.
- +Субклинические респираторные проявления.-

**С какими клиническими признаками протекает чаще Ньюкаслская болезнь у голубей?**

- Септицемия.
- Субклинические респираторные проявления.
- +Поражение центральной нервной системы.
- Поражение органов дыхания и высокая смертность.

**Укажите наиболее характерные патологоанатомические изменения при болезни Ньюкасла у голубей.**

- +Катаральное воспаление слизистой кишечника. Кровоизлияния между мышечным и железистым желудками и двенадцатиперстной кишкой.
- Печень увеличена, желтоватого или зеленоватого цвета, некротические очаги, кровоизлияния. Легкие и кишечник гиперемированы.
- Трудноснимаемые пленки на слизистой оболочке органов дыхания и воздухоносных мешках.
- В легких и воздухоносных мешках мелкие узелки серовато-желтого или молочного цвета. Слизистые оболочки гортани, трахеи, бронхов гиперемированы.

**Укажите наиболее характерные патологоанатомические изменения при орнитозе у птиц**

- +Печень увеличена, желтоватого или зеленоватого цвета, некротические очаги, кровоизлияния. Легкие и кишечник гиперемированы.
- Катаральное воспаление слизистой кишечника. Кровоизлияния между мышечным и железистым желудками и двенадцатиперстной кишкой.
- В легких и воздухоносных мешках мелкие узелки серовато-желтого или молочного цвета. Слизистые оболочки гортани, трахеи, бронхов гиперемированы.
- Трудноснимаемые пленки на слизистой оболочке органов дыхания и воздухоносных мешках.

**Укажите наиболее характерные патологоанатомические изменения при оспе у птиц**

+Трудно снимаемые пленки на слизистой оболочке органов дыхания и воздухоносных мешках.

-В легких и воздухоносных мешках мелкие узелки серовато-желтого или молочного цвета. Слизистые оболочки гортани, трахеи, бронхов гиперемированы.

-В ротовой полости на твердом небе и под языком казеозные некротические поражения, внутренние органы с геморрагиями.

-Катаральное воспаление слизистой кишечника. Кровоизлияния между мышечным и железистым желудками и двенадцатиперстной кишкой.

**Укажите наиболее характерные патологоанатомические изменения при аспергиллезе у голубей**

+В легких и воздухоносных мешках мелкие узелки серовато-желтого или молочного цвета. Слизистые оболочки гортани, трахеи, бронхов гиперемированы.

-В ротовой полости на твердом небе и под языком казеозные некротические поражения, внутренние органы с геморрагиями.

-Катаральное воспаление слизистой кишечника. Кровоизлияния между мышечным и железистым желудками и двенадцатиперстной кишкой.

-Печень увеличена, желтоватого или зеленоватого цвета, некротические очаги, кровоизлияния. Легкие и кишечник гиперемированы.

**Укажите наиболее характерные патологоанатомические изменения при фузариотоксикозе у птиц**

+В ротовой полости на твердом небе и под языком казеозные некротические поражения, внутренние органы с геморрагиями.

-Катаральное воспаление слизистой кишечника. Кровоизлияния между мышечным и железистым желудками и двенадцатиперстной кишкой.

-Печень увеличена, желтоватого или зеленоватого цвета, некротические очаги, кровоизлияния. Легкие и кишечник гиперемированы.

-В легких и воздухоносных мешках мелкие узелки серовато-желтого или молочного цвета. Слизистые оболочки гортани, трахеи, бронхов гиперемированы.

**Укажите основные клинические признаки оспы птиц**

+У основания клюва, в углах рта, вокруг носовых отверстий, ушных отверстий, на лапках – круглые, красные приподнятые пятнышки, затем желто-серые.

-Поражение органов дыхания в виде удушья у 40-70% больных птиц, расстройство кишечника – до 80%, помет зеленого цвета, из ротовой полости выделяется тягучая слизь.

-Клюв и лапки синеют. Отмечают зевоту, чихание, серозные истечения из носовых отверстий, свистящее дыхание, расстройство ж.к.т., иногда в помете кровь.

-Односторонний или двусторонний конъюнктивит, синусит, потеря аппетита, понос, слабость, паралич конечностей. Гибель в течение 1-2 недель

**Укажите основные клинические признаки орнитоза птиц.**

+Односторонний или двусторонний конъюнктивит, синусит, потеря аппетита, понос, слабость, паралич конечностей. Гибель в течение 1-2 недель

+У основания клюва, в углах рта, вокруг носовых отверстий, ушных отверстий, на лапках – круглые, красные приподнятые пятнышки, затем желто-серые.

-Поражение органов дыхания в виде удушья у 40-70% больных птиц, расстройство кишечника – до 80%, помет зеленого цвета, из ротовой полости выделяется тягучая слизь.

-Клюв и лапки синеют. Отмечают зевоту, чихание, серозные истечения из носовых отверстий, свистящее дыхание, расстройство ж.к.т., иногда в помете кровь.

**Укажите основные клинические признаки аспергиллеза птиц.**

- +Клюв и лапки синеют. Отмечают зевоту, чихание, серозные истечения из носовых отверстий, свистящее дыхание, расстройство ж.к.т., иногда в помете кровь.
- Односторонний или двусторонний конъюнктивит, синусит, потеря аппетита, понос, слабость, паралич конечностей. Гибель в течение 1-2 недель
- У основания клюва, в углах рта, вокруг носовых отверстий, ушных отверстий, на лапках – круглые, красные приподнятые пятнышки, затем желто-серые.
- Поражение органов дыхания в виде удушья у 40-70% больных птиц, расстройство кишечника – до 80%, помет зеленого цвета, из ротовой полости выделяется тягучая слизь.

**Укажите среднюю температуру тела при электротермометрии у волнистых попугаев под крылом**

- +40,1°C
- 33,1°C
- 39,3°C
- 42,6°C

**Укажите, при какой болезни птиц регистрируют восприимчивость людей, уток, индюшек, волнистых попугайчиков и других попугаев, городских голубей.**

- +Орнитоз
- Грипп
- Болезнь Ньюкасла
- Аспергиллез

**Укажите, при какой болезни птиц наблюдают тенденцию к вовлечению в эпизоотический процесс промышленных птицеводческих предприятий закрытого типа и расширение спектра поражаемых видов домашних птиц: куры, утки, гуси, индейки, перепела, возникновение вспышек в отсутствие связи с миграционными перемещениями диких птиц?**

- Орнитоз
- +Грипп
- Болезнь Ньюкасла
- Аспергиллез

**Укажите регионы РФ, в которых существует высокая степень риска заноса, возникновения и распространения высокопатогенного гриппа птиц.**

- +Приморский и Хабаровский края, Амурская обл., Р. Тыва, Забайкальский край.
- +Южные территории субъектов Сибирского федерального округа.
- +Регионы Южного и Северо-Кавказского федеральных округов, Республика Крым и Калининградская область.
- Центральный Федеральный округ.

**Укажите особенности формирования иммунитета у птиц против вируса гриппа**

- +Через 48–72 часа после начала распространения болезни в организме почти всех особей происходят нарушения в размножении возбудителя, появляется большее число дефектных инфекционных частиц, которые попадая в здоровые клетки птиц не способны вызвать болезнь.
- +Клетка, содержащая ДИЧ, фактически не может поражаться полноценным возбудителем. Этим обеспечивается иммунитет по принципу «место занято».
- Возбудитель локализуется в легких, воспалительный процесс сопровождается местной клеточной инфильтрацией, наличием гигантских клеток и экссудативными процессами.



-Возбудитель размножается в воздухоносных мешках и легких, через 48 часов обнаруживается в крови, селезенке, печени, почках, что сопровождается пневмонией, конъюнктивитом, гепатитом, миокардитом, нефритом, энцефаломиелитом.

**Укажите максимальный объем жидкости, который можно ввести волнистому попугаю подкожно, мл**

+1,0-1,5

-0,2-0,5

-1,5-3,0

-4,0-5,0

*Вопросы для опроса*

1. Этиология болезни Ньюкасла у голубей.
2. Эпизоотологические особенности болезни Ньюкасла у голубей (источник и резервуар возбудителя инфекции, механизм передачи, восприимчивость, распространение).
3. Особенности клинической и патологоанатомической картины болезни Ньюкасла у голубей.
4. Специфическая и общая профилактика болезни Ньюкасла у голубей.
5. Этиология орнитоза, устойчивость возбудителя во внешней среде.
6. Эпизоотологические особенности орнитоза (источник и резервуар возбудителя инфекции, механизм передачи, восприимчивость, распространение).
7. Особенности клинической и патологоанатомической картины орнитоза.
8. Общая профилактика орнитоза. Меры борьбы с орнитозом.
9. Этиология оспы, устойчивость возбудителя во внешней среде.
10. Эпизоотологические особенности оспы (источник и резервуар возбудителя инфекции, механизм передачи, восприимчивость, распространение).
11. Особенности клинической и патологоанатомической картины оспы у взрослых и молодых птиц.
12. Общая профилактика оспы. Меры борьбы с оспой.
13. Этиология гриппа, устойчивость возбудителя во внешней среде.
14. Эпизоотологические особенности гриппа (источник и резервуар возбудителя инфекции, механизм передачи, восприимчивость, распространение).
15. Особенности клинической и патологоанатомической картины гриппа.
16. Профилактика и лечение гриппа декоративных птиц.
17. Этиология сальмонеллеза, устойчивость возбудителя во внешней среде.
18. Эпизоотологические особенности сальмонеллеза (источник и резервуар возбудителя инфекции, механизм передачи, восприимчивость, распространение, опасность для человека).
19. Особенности клинической и патологоанатомической картины сальмонеллеза.
20. Профилактика и лечение сальмонеллеза декоративных птиц.
21. Условия образования токсинов в зерновых кормах для птиц.
22. Механизм действия микотоксинов на птиц.
23. Профилактика микотоксикозов птиц.
24. Этиология аспергиллеза, кандидамикоза.
25. Клинико-эпизоотологические особенности микозов птиц.
26. Этиология и клинико-эпизоотологические особенности парши.
27. Профилактика микозов птиц.

#### **Раздел 4. Правила содержания зоопарковых животных**

*Компьютерное тестирование*

*Выберите один или несколько правильных ответов*

**Продолжительность карантирования попугаев, поступивших в зоопарк.**

- 30 дней
- 60 дней
- +90 дней

**Какие противоэпизоотические мероприятия должна проводить ветеринарная служба зоопарков ежегодно?**

- +Вакцинация против бешенства и чумы плотоядных.
- +Вакцинация против ящура парнокопытных животных.
- +Вакцинация против инфекционного энтерита молодняка семейства кошачьих животных.
- Вакцинация против бруцеллеза восприимчивых животных.

**Если до начала работы на руках у технического персонала обнаружены царапины, ссадины, мелкие порезы, то как с рабочими можно поступать в этом случае?**

- +Пораженное место смазать настойкой йода и перевязать.
- +Надеть резиновые перчатки.
- Освободить от работы.

**За какими манипуляциями с животными должен следить ветеринарный врач в зоопарке?**

- +Фиксацию больных животных производит технический персонал в присутствии ветеринарного врача с применением специальных щитов, клеток, сачков, сетей.
- +Во время фиксации рабочие должны надевать резиновые сапоги, рукавицы, резиновые фартуки.
- +Перед обработкой мелким хищникам надевают намордники или морды завязывают бинтом.
- За ежедневной механической очисткой клеток.

**Кто должен проверить клетки и другие помещения для животных перед размещением в них животных на наличие прочных, исправных запоров?**

- +Ветеринарный врач.
- Ответственный за кормление животных персонал.
- Сторож.

**Возможно ли выдать труп зоопаркового животного зоомузеям, институтам и другим учреждениям по их просьбам?**

- Нет. Все трупы должны быть утилизированы или уничтожены.
- +Да. После письменного разрешения заведующего лабораторией, исключающего возможность распространения заразных заболеваний.

**Укажите предметы спецодежды, в которой можно фиксировать, проводить осмотр, осуществлять другие манипуляции с дикими животными.**

- +Халат или комбинезон.
- +Резиновые сапоги.
- +Фартук.
- +Рукавицы.
- +На лицо надевать защитную сетку, которая используется при фехтовании.

**Какое оборудование, защитные орудия и приспособления необходимо иметь на месте фиксации диких зоопарковых животных?**

- +Специальные фиксационные клетки.
- +Щиты, шесты, сети.
- +Шланги, присоединенные к источнику воды.

+Пиротехнику.

**Укажите, какие действия персонала и ветеринарных врачей не допускаются в процессе фиксации диких животных.**

+Грубые окрики.

+Резкие движения.

+При входе в клетку и при выходе из нее не поворачиваться к животному спиной.

**Какие приспособления используют для фиксации мелких животных: песцов, лисиц, енотов?**

+Сетчатые сачки, представляющие собой металлический обруч с деревянной ручкой длиной 1,5 м, к нему в виде мешка прикреплена капроновая сетка.

-Сетчатые сачки, представляющие собой металлический обруч с деревянной ручкой длиной 1,5 м, к нему в виде мешка прикреплена брезентовая сетка.

**Какие приспособления используют для фиксации хищных животных средних размеров: шакалов, рысей, сервалов? Какие условия необходимо соблюдать при этом?**

-Сетчатые сачки, представляющие собой металлический обруч с деревянной ручкой длиной 1,5 м, к нему в виде мешка прикреплена капроновая сетка.

+Сетчатые сачки, представляющие собой металлический обруч с деревянной ручкой длиной 1,5 м, к нему в виде мешка прикреплена брезентовая сетка.

+Ловля на сетках или решетках клеток запрещается.

+Ловить животное с помощью сачка можно только тогда, когда оно находится на полу.

**Укажите правила фиксации песцов, лисиц, енотов и других мелких животных.**

+Разрешается брать в руки только в прочных брезентовых рукавицах за верхнюю часть шеи, ближе к ушам.

+Завязывать морду разрешается только тогда, когда животное прижато руками к полу.

+Челюсти связывают прочной тесьмой, ремнем, бинтом и т.п. Один узел следует сделать в нижней части подбородка, второй - около затылочной кости.

**Укажите правила фиксации крупных попугаев, хищных птиц.**

+Фиксируют сетчатым сачком.

+Из сачка птиц берут руками, защищенными брезентовыми рукавицами. Правой рукой берут сверху за голову, а левой - за конечности выше пяточного сустава на 3 - 4 см. Крылья прижимают локтем правой руки.

**Укажите правила фиксации обезьян.**

+Фиксировать обезьян должны не менее двух человек.

+В случае необходимости мелких обезьян можно взять в руки и фиксировать обеими руками за шею, причем руки накладывают за шею с затылочной стороны, а пальцы подводят под подбородком.

+Брать обезьян за шею руками, если ее ноги в клетке не зафиксированы, запрещается. Ноги фиксируют через решетчатые отверстия клетки руками, защищенными перчатками или брезентовыми рукавицами

**Как должен поступать ветеринарный врач после осмотра трупа зоопаркового животного?**

+Указать меры профилактики инфекционных болезней.

-Труп животного можно вскрыть на месте падежа.

- +Лица, участвовавшие в перевозке трупов, должны быть проинструктированы ветеринарным врачом и обеспечены спецодеждой (резиновые сапоги, халат, фартук, резиновые перчатки), дезинфицирующими растворами, дезинфицирующим мылом и полотенцами.
- +Труп животного немедленно доставить в ветеринарную лабораторию зоопарка или в городскую ветеринарную лабораторию для патологоанатомического вскрытия и проведения исследований.

**Какие правила следует соблюдать при заготовке кормов для диких животных зоопарка?**

- +Качество кормов растительного происхождения определяет зоотехник.
- +Качество кормов животного происхождения определяет ветеринарный врач.
- Качество кормов растительного и животного происхождения определяет зоотехник.

**Какие правила следует соблюдать при развозе кормов по территории зоопарка?**

- +Использовать крытые автомашины.
- +Бачки для развоза мясорыбных кормов после каждого пользования тщательно промывать горячей водой и прожаривать.
- Бачки для развоза мясорыбных кормов после каждого пользования тщательно промывать и дезинфицировать 2%-ным раствором кальцинированной соды или 1%-ным раствором марганцовокислого калия.
- +Бачки для развоза мясорыбных кормов периодически подвергать дезинфекции 2%-ным раствором кальцинированной соды или 1%-ным раствором марганцовокислого калия.

**Перечень и кратность лабораторных исследований санитарного состояния кормоблока в зоопарке.**

- +Не реже одного раза в квартал.
- Один раз в течение полугода.
- +Бактериологические и микологические исследования проб воздуха.
- +Смывы со всего оборудования.

**По каким показателям контролирует ветеринарный врач санитарное состояние кормоблока в зоопарке?**

- +Ежедневная оценка и регистрация в журнале санитарного состояния кормоблока.
- +Ежедневно контролирует качество кормов животного происхождения и делает соответствующую запись о разрешении выдачи кормов в специальном журнале.
- +Не реже двух раз в год проведение дезинфекции на кормоблоке.
- +Ежедневно после окончания работы производится влажная уборка всех помещений кормоблока.

**Укажите наиболее приемлемые методы дератизации в условиях зоопарка.**

- +Химический
- +Механический
- Биологический

**Кратность гельминтокопрологических исследований для выявления зараженности диких животных в зоопарке.**

- Один раз в год исследовать всех животных.
- +Не реже двух раз в год исследовать всех животных.
- Один раз в год исследовать 50% животных.
- Не реже двух раз в год исследовать 50% животных.

**Укажите кратность дезинсекции в летнее время в зоопарке.**

- +Не реже 1 раза в неделю дезинсекция мест складирования навоза и мусора.
- Дезинсекция мест складирования навоза и мусора один раз в месяц.

**Укажите кратность осмотров и профилактических обработок от эктопаразитов зоопарковых животных.**

- +Не реже двух раз в год - весной перед переводом животных на летнюю экспозицию и осенью перед переводом животных на зимнюю экспозицию.
- Регулярный осмотр и обработка по мере появления эктопаразитов.

**Кратность профилактической дезинфекции территории зоопарка.**

- +Два раза в год - весной перед переводом животных на летнюю экспозицию и осенью перед переводом животных на зимнюю экспозицию.
- Один раз в год летом после перевода животных на летнюю экспозицию.

## **Раздел 5**

**Инфекционные болезни нутрий, черепах, лабораторных животных (кроликов, мышей, крыс, морских свинок).**

*Компьютерное тестирование*

*Укажите один или несколько правильных ответов*

**Укажите биологические особенности черепах**

- +У коробчатых черепах, в краниальном и каудальном концах пластрона есть шарнирные суставы, которые позволяют им полностью прятаться внутри панциря
- +Брюшной щит называют пластрон
- +Спинной щит называют карапакс
- Брюшной щит называют карапакс

**Какие из указанных изменений в поведении черепах свидетельствуют о болезни?**

- +Вялые, не в состоянии рефлекторно спрятать голову
- +Шумы при дыхании
- +Фырканье
- Поедание лягушек и мышат

**Какие возбудители вызывают у черепах клиническую картину: апатия, анорексия, кахексия, дерматит, иногда частичное отслоение эпидермиса, некроз панциря, слизисто-гнойными выделения из глаз?**

- +Парамиксовирусная инфекция
- Герпесвирусная инфекция
- Микоплазмы
- Иридовirusы

**С какими возбудителя у черепах связывают следующие эпизоотологические данные: смертность у водяных черепах до 38%, у сухопутных черепах до 50%, иногда до 100%?**

- Парамиксовирусная инфекция
- +Герпесвирусная инфекция
- Микоплазмы
- Иридовirusы

**При какой болезни у черепах наблюдают клинико-патологические признаки: прижизненно респираторный синдром, конъюнктивит, отек в области шеи и стоматит. Печень окрашена в красно-желто-серый цвет, в паренхиме находят много маленьких серых точек. На срезе селезенки белые точки?**

- Парамиксовирусная инфекция
- Герпесвирусная инфекция
- Микоплазмы
- +Иридовirusы

**Какие возбудители вызывают чаще всего у черепах клиническую картину: дифтероподобные изменения на слизистой оболочке полости рта у сухопутных; глотка, трахея и легочная ткань у водяных?**

- Парамиксовирусная инфекция
- +Герпесвирусная инфекция
- Микоплазмы
- Иридовirusы

**Укажите, что такое баскинг у черепах?**

- +Это отдых на прогреваемом солнцем месте.
- Это название брюшного щита.
- Это название спинного щита.
- +Это терморегуляционное поведение пресмыкающихся.

**Укажите особенности кормления красноухих черепах.**

- +Авокадо нельзя давать.
- +Банан давать в ограниченном количестве, более полезна шкурка.
- Картофель можно давать.
- +Клевер давать в ограниченном количестве.

**Укажите особенности кормления красноухих черепах.**

- +Использовать сырую рыбу, филе кальмара, говяжье сердце обязательно.
- +Использовать живые корма: улиток, новорождённых мышат, лягушек.
- +В рацион питания взрослой красноухой черепахи входит до 60% растительной пищи: ряска, роголистник, листья салата, кусочки огурцов, обваренной кипятком капусты, одуванчика и клевера.
- В рацион питания молодой красноухой черепахи входит до 60% растительной пищи: ряска, роголистник, листья салата, кусочки огурцов, обваренной кипятком капусты, одуванчика и клевера.

**Чтобы установить истинный статус рептилии по сальмонеллезу, сколько нужно получить отрицательных результатов и за какой период времени?**

- +Не менее 5 отрицательных результатов в течение месяца
- Не менее 4 отрицательных результатов в течение месяца
- Не менее 4 отрицательных результатов в течение двух месяцев.
- Не менее 5 отрицательных результатов в течение двух месяцев.

**Укажите вредные для черепах антибиотики.**

- +Ампициллин
- +Стрептомицин сульфат
- Гентамицин сульфат
- Канамицин сульфат

**Какой интервал рекомендуют делать между введением антибиотиков?**

- +24 часа
- 8 часов
- 4 часа

-12 часов

**Какой объем корма (полужидкой пищи) можно давать черепахе в зависимости от ее величины?**

- +Длина черепахи 75-120 мм - 2 мл дважды в день.
- +Длина черепахи 150-180 мм - 3-4 мл дважды в день.
- +Длина черепахи 180-220 мм - 4-5 мл дважды в день.
- Длина черепахи 75-120 мм - 4 мл дважды в день.

**В какую область рекомендуют делать внутримышечные инъекции черепахам?**

- +В мышцу плеча (передних лап)
- +В мышцу бедра (задних лап)
- +В ягодичную область (слева или справа от хвоста).
- Если конечность можно вытянуть, то колют в середину кожи, прикрывающей паховую вырезку панциря.

**Укажите, какие микобактерии были выделены от рептилий?**

- +M. tuberculosis
- M. bovis
- +M. avium
- +M. marinum
- +M. fortuitum

**Укажите биологические особенности ящериц**

- +Чувствительными к инсектицидам.
- +Чувствительными к дезинфицирующим веществам.
- +В террариуме обязательно должен присутствовать водоём.
- +Ящерицы очень плохо переносят перепады температур.

**Каких возбудителей из указанных чаще всего выделяют от ящериц?**

- +Г-
- Г+
- +Pseudomonas sp.
- +Aeromonas sp.

**Каких возбудителей из указанных чаще всего выделяют от ящериц?**

- +Micrococcus sp.
- Streptococcus sp.
- Bacillus sp.
- Staphylococcus sp.

**Какие патологические процессы вызывает *Mucor circinelloides* у ящериц?**

- +Зеленая игуана, древесная агама – повреждение кожи.
- +Хамелеон – глубокие изъязвления кожи, пустулы, гиперкератоз в области ушей.
- Тегу – хронические абсцедирующие процессы.
- Хамелеон - язвенный гранулематозный дерматит, хронический дерматит.

**Какие патологические процессы вызывают *Aspergillus* и *Penicillium* у ящериц?**

- +Микозы легких
- На пальцах появлялись воспаления
- Развивается гангрена
- Выпадают когти

### Вопросы для опроса

1. Требования к микроклимату и санитарным условиям содержания ящериц.
2. Дерматомикозы и системные микозы ящериц (этиология, клинико-эпизоотологические данные, патогенетические особенности, паткартина, лечение, профилактика).
3. Бактериозы рептилий, вызванные возбудителями *Pseudomonas* sp. и *Aeromonas* sp., сальмонеллами, кишечной палочкой, *Micrococcus* sp., *Streptococcus* sp., *Bacillus* sp., *Staphylococcus* sp.
4. Туберкулез рептилий (этиология, клинико-эпизоотологические данные, патогенетические особенности, паткартина, лечение, профилактика).
5. Биологические особенности черепах, в т.ч. красноухих (Проникновение красноухих черепах в естественные экосистемы). Особенности обследования черепах.
6. Вирусные болезни черепах (парамиксовирусная инфекция, герпесвирусная инфекция, папилломавирусная инфекция (этиология, клинико-эпизоотологические данные, патогенетические особенности, паткартина, лабораторная диагностика, лечение, профилактика).
7. Бактериальные инфекции черепах (сальмонеллез, инфекции, вызванные *Pseudomonas* или *Aeromonas*, абсцессы, конъюнктивиты, пневмонии). (Этиология, клинико-эпизоотологические данные, патогенетические особенности, паткартина, лабораторная диагностика, лечение, профилактика).
8. Микозы черепах.
9. Особенности принудительного кормления черепах, введения лекарственных веществ.
10. Бактериальные болезни нутрий (энтерококковая инфекция, листериоз, рожа, анаэробная энтеротоксемия, ботулизм). (Этиология, клинико-эпизоотологические данные, патогенетические особенности, паткартина, лабораторная диагностика, лечение, профилактика).
11. Бактериальные болезни нутрий (колибактериоз, сальмонеллез, стрептококкоз, сибирская язва, пастереллез). (Этиология, клинико-эпизоотологические данные, патогенетические особенности, паткартина, лабораторная диагностика, лечение, профилактика).
12. Стрептококкоз морских свинок. (Этиология, клинико-эпизоотологические данные, патогенетические особенности, паткартина, лабораторная диагностика, лечение, профилактика).
13. Оспа мышей, (этиология, клинико-эпизоотологические данные, патогенетические особенности, паткартина, лабораторная диагностика, лечение, профилактика)
14. Респираторный микоплазмоз крыс и мышей, (этиология, клинико-эпизоотологические данные, патогенетические особенности, паткартина, лабораторная диагностика, лечение, профилактика)
15. Инфекционный (коронавирусный) гепатит мышей
16. Парагрипп мышей
17. Эшерихиоз мышей, хомяков, морских свинок
18. Туляремия морских свинок и белых мышей
19. Стафилококкоз кроликов, мышей, крыс, морских свинок
20. Сальмонеллез кроликов, мышей, морских свинок
21. Псевдотуберкулез кроликов, мышей, морских свинок
22. Пастереллез кроликов, мышей, крыс
23. Микроспороз кроликов, мышей, морских свинок
24. Трихофитоз кроликов, мышей, морских свинок

**Таблица 3 – Критерии оценки сформированности компетенций**

Код и наименование индикатора достижения компетенции (части компетенции)	Критерии оценивания сформированности компетенции (части компетенции)		
	на базовом уровне	на повышенном уровне	
	соответствует	соответствует	соответствует



	оценке «удовлетворительно» 50-64% от максимального балла	оценке «хорошо» 65-85% от максимального балла	оценке «отлично» 86-100% от максимального балла
<p>ПКос-1.1 ИД-1 ПКос-1</p> <p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-методику сбора анамнеза жизни и болезни животных;</li> <li>-факторы жизни животных, способствующих возникновению инфекционных и неинфекционных заболеваний;</li> <li>-этиологию и патогенез заболеваний животных различных видов;</li> <li>-общепринятые критерии и классификации заболеваний животных, перечни болезней животных, утвержденные в установленном законодательством РФ порядке;</li> <li>- требования охраны труда в объеме, необходимом для выполнения должностных обязанностей.</li> </ul> <p>ПКос-1.2 ИД-2 ПКос-1</p> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-осуществлять сбор и анализ информации о возникновении и проявлении заболеваний у животных, ранее перенесенных заболеваниях, эпизоотологической обстановке (анамнез болезни животных);</li> <li>-устанавливать предварительный диагноз на основе анализа анамнеза и клинического обследования общими методами;</li> <li>-назначать отбор проб биологического материала животных для проведения лабораторных исследований;</li> <li>-осуществлять интерпретацию и анализ данных лабораторных методов</li> </ul>	<p>Не совсем твердо владеет материалом по разделам дисциплины, знает только основные теоретические положения изучаемого курса, выполняет текущие задания по дисциплине. При ответах допускает малозначительные погрешности, искажения логической последовательности излагаемого материала, неточную аргументацию теоретических положений курса. Владеет техникой проведения клинического исследования животных с использованием общих методов в соответствии с методическими указаниями, инструкциями, правилами диагностики, профилактики и лечения животных. Испытывает затруднения при осуществлении сбора и анализе информации о возникновении и проявлении заболеваний у животных, ранее перенесенных заболеваниях, эпизоотологической обстановке,</p>	<p>Твердо усвоил программный материал по разделам программы, по существу, отвечает на поставленные вопросы, грамотно излагает его без существенных ошибок, с небольшими погрешностями, приводит формулировки определений. Владеет знаниями о факторах жизни животных, способствующих возникновению инфекционных болезней, об этиологии и патогенезе заболеваний различных видов животных, об общепринятых критериях и классификации заболеваний животных, о перечне болезней животных, утвержденном законодательством РФ, знает нормы показателей состояния биологического материала животных разных видов и причины, вызывающие отклонения показателей от норм, грамотно проводит сбор и анализ информации о возникновении и проявлении заболеваний у животных, ранее перенесенных заболеваниях,</p>	<p>Принимает активное участие в ходе проведения лабораторных занятий, правильно отвечает на поставленные вопросы, усвоил материал в полном объеме и свободно ориентируется по разделам дисциплины, владеет техникой проведения клинического исследования животных с использованием общих методов в соответствии с методическими указаниями, инструкциями, правилами диагностики, профилактики и лечения животных, навыками постановки диагноза на основе анализа данных анамнеза, общих, специальных инструментальных и лабораторных методов исследования, соблюдает требования охраны труда.</p>

<p>исследования животных для установления диагноза;</p> <p>-осуществлять постановку диагноза в соответствии с общепринятыми критериями и классификациями, перечнями заболеваний животных.</p> <p>ПКос-1.3 ИД-3 ПКос-1</p> <p>Владеть:</p> <p>-методами сбора анамнеза жизни и болезни животных для выявления причин возникновения заболеваний и их характера;</p> <p>-навыками проведения общего клинического исследования животных с целью установления предварительного диагноза и определения дальнейшей программы исследований;</p> <p>-навыками постановки диагноза на основе анализа данных анамнеза, общих, специальных (инструментальных) и лабораторных методов исследования.</p>	<p>установлении предварительного диагноза на основе анализа анамнеза и клинического обследования общими методами. Владеет методами отбора проб биологического материала животных для проведения лабораторных исследований.</p>	<p>эпизоотологической обстановке.</p> <p>Владеет техникой проведения клинического исследования животных с использованием общих методов в соответствии с методическими указаниями, инструкциями, правилами диагностики, профилактики и лечения животных, навыками постановки диагноза на основе анализа данных анамнеза, общих, специальных инструментальных и лабораторных методов исследования</p>	
<p>ПКос-2.1 ИД-1 ПКос-2</p> <p>Знать:</p> <p>-методы медикаментозного лечения больных животных и показания к их применению в соответствии с методическими указаниями, инструкциями, наставлениями, правилами диагностики, профилактики и лечения животных.</p> <p>ПКос-2.2 ИД-2 ПКос-2</p> <p>Уметь:</p> <p>-рассчитывать количество медикаментов для лечения животных и профилактики заболеваний с составлением рецептов на определенный период.</p> <p>ПКос-2.3 ИД-3 ПКос-2</p>	<p>Не совсем твердо владеет программным материалом, знает основные теоретические положения изучаемого курса, обладает достаточными для продолжения обучения и предстоящей профессиональной деятельности знаниями. При ответах допускает малозначительные погрешности, искажения логической последовательности при изложе-</p>	<p>Усвоил программный материал, по существу излагает его без существенных ошибок, с небольшими погрешностями приводит формулировки определений, владеет методами профилактики и лечения инфекционных болезней животных в соответствии с методическими указаниями, инструкциями, наставлениями, правилами диагностики профилактики и лечения жи-</p>	<p>Глубоко и прочно усвоил материал в полном объеме, грамотно и логично его излагает, четко формулирует основные понятия, приводит соответствующие примеры. Показал умение пользоваться специализированными информационными базами данных при выборе способов лечения заболеваний животных. Владеет методами разработки плана лечения</p>

Владеть: -методами выбора необходимых лекарственных препаратов химической и биологической природы для лечения животных с учетом их совокупного фармакологического действия на организм.	нии материала, неточную аргументацию теоретических положений курса.	вотных, требования охраны труда, по ходу изложения допускает небольшие пробелы, не искажающие содержания ответа.	животных на основе установленного диагноза и индивидуальных особенностей животных.
--	---	--	--

### 3 ОПРЕДЕЛЕНИЕ РЕЗУЛЬТАТА ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

Форма промежуточной аттестации по дисциплине:

Семестр №10 (Модуль I, Модуль II, Модуль III, Модуль IV, Модуль V) /Экзамен;

#### ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ И СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОВЕРКИ СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИЙ

Код и наименование компетенции

ПКос-1 Проведение клинического обследования с целью установления диагноза

#### Задания закрытого типа

вариант задания 1

**Выберите один правильный вариант ответа:**

При какой болезни птиц наблюдают тенденцию к вовлечению в эпизоотический процесс промышленных птицеводческих предприятий закрытого типа и расширение спектра поражаемых видов домашних птиц: куры, утки, гуси, индейки, перепела, возникновение вспышек в отсутствие связи с миграционными перемещениями диких птиц?

Орнитоз

+Грипп

Болезнь Ньюкасла

Аспергиллез

Вариант задания 2

**Выберите нескольких правильных вариантов из предложенных вариантов ответов**

Укажите наиболее характерные клинические признаки кишечной формы парвовирусной инфекции собак

+длительная и неукротимая рвота, повторяется многократно в течение нескольких суток

+полный отказ от корма

+в течение 1-3 дней не пьют воду, молоко и другие жидкости

жажда, рвота с примесью желчи, диарея

Вариант задания 3

**Выберите один правильный вариант ответа:**

При какой болезни у собак наблюдают следующие клинические признаки: ухудшение аппетита, тяжелый фарингит с тонзиллитами, острый катар ж.к.т., часто повторяются приступы рвоты с извержением слизистых масс желтого цвета. Выделяемые при поносе фекалии жидкие, с примесью слизи и крови.

+Чума

Парвовирусный энтерит

Инфекционный гепатит

Болезнь Ауески

## Задания открытого типа

Вариант задания 4

### **Дополните**

При хламидиозе у кошек болезнь начинается односторонним конъюнктивитом, серозными истечениями из глаза, светобоязнь, блефароспазм, гиперемия и отек конъюнктивы. Каким будет продолжение болезни? \_\_\_\_\_

Правильный ответ: Второй глаз поражается в течение 10–12 дней. Истечения приобретают гнойный характер, вследствие осложнения конъюнктивита бактериальной микрофлорой

вариант задания 5

### **Дайте развернутый ответ на вопрос:**

#### **Особенности патогенеза парвовирусной инфекции собак**

Правильный ответ: репродукция вируса в организме зараженных собак первоначально происходит в миндалинах, мезентериальных лимфатических узлах. На 3-й день после заражения начинается виремия, приводящая к инфицированию лимфоидной ткани в различных органах. Эпителий кишечника поражается на 6 - 10-й день после заражения.

вариант задания 6

### **Дайте развернутый ответ на вопрос**

Наиболее характерные клинические признаки инфекционного гепатита собак

Правильный ответ: увеличиваются подчелюстные лимфатические узлы, наблюдают тонзиллит, ринит, конъюнктивит и обильное слезотечение. Болезненность в области мечевидного отростка, правой реберной дуги и живота, увеличивается печень.

Вариант задания 7

### **Дополните:**

При инфекционном гепатите собак на 6 - 10-й день у 20 - 50 % больных мутнеет роговица одного или обоих глаз. \_\_\_\_\_

Ответ: Кератит в острых случаях проходит через несколько дней. У хронически больных кератит продолжается долго и иногда приводит к слепоте.

Вариант задания 8

### **Дайте развернутый ответ на вопрос**

Какие клинические и патологоанатомические признаки свидетельствуют об инфицировании черепах иридовirusами?

Ответ: у черепах наблюдают прижизненно респираторный синдром, конъюнктивит, отек в области шеи и стоматит. При патологоанатомическом вскрытии обнаруживают, что печень окрашена в красно-желто-серый цвет, в паренхиме находят много маленьких серых точек. На срезе селезенки белые точки.

Код и наименование компетенции

ПКос-2 Проведение мероприятий по лечению больных животных

Примеры заданий

## Задания закрытого типа

Вариант задания 1

### **Выбор нескольких правильных вариантов из предложенных вариантов ответов**

Укажите, какие вакцины для кошек не предотвращают заражение вирулентным вирусом, а лишь переводят его в скрытую (латентную) форму, вирус может активироваться в периоды сильного стресса и вызывает проявление клинических признаков болезни у вакцинированного животного, либо выделяется им в окружающую среду с последующим заражением восприимчивых животных

+Против герпесвирусной инфекции

+Против калицивирусной инфекции

Против бешенства

Против парвовирусной инфекции

Вариант задания 2

**Выбор нескольких правильных вариантов из предложенных вариантов ответов**

Для лечения каких болезней применяют ГЛОБФЕЛ-4?

- +Панлейкопения
- +Калицивироз
- +Герпесвирусная инфекция
- Гемобартоннелез

Вариант задания 3

**Выбор нескольких правильных вариантов из предложенных вариантов ответов**

Укажите средства для лечения инфекционного гепатита собак:

- +специфическая гипериммунная сыворотка, гамма-глобулин.
- +витамины группы В (тиамин, рибофлавин, пиридоксин, цианкоболамин).
- +аскорбиновая кислота, витагепат, викасол, поливитамины (пушновит, ундевит, декаме-  
вит).
- +глюкоза, сердечные средства.
- хлоргексидин

**Задания открытого типа**

Вариант задания 4

**Дополните:**

После применения антибиотиков для лечения собак погибает и чувствительная микрофлора и существенно снижается количество нормальной (лакто- и бифидобактерии). Эти стадии клинически не проявляются, либо быстро купируются, если нет \_\_\_\_\_

Ответ: гастрита, гепатита, панкреатита, нарушений иммунитета.

Вариант задания 5

**Дайте развернутый ответ**

Особенности лечения бордетеллеза собак

Ответ: необходимо учитывать, что возбудитель не чувствителен к пенициллинам и цефалоспорином. В тяжелых случаях при бордетеллезе может быть показана ингаляция антибиотиками, так как оральное или парентеральное назначение антибиотиков может не создать нужной концентрации в дыхательных путях.

Вариант задания 6

**Дайте развернутый ответ**

Особенности лечения парвовирусной инфекции у собак

Ответ: необходимо использовать прежде всего моновалентный иммуноглобулин и (или) моновалентную гипериммунную сыворотку против парвовирусного энтерита собак, также предусматривают дозированное применение противорвотных и противодиарейных препаратов, а также болеутоляющих (анальгезирующих), противовоспалительных, кровоостанавливающих, сердечных и других средств.

Вариант задания 7

**Дополните:**

Нутрий при сибирской язве необходимо лечить \_\_\_\_\_

Ответ: гипериммунной сывороткой и антибиотиками

Вариант задания 8

**Дополните:**

Препарат Витафел применяют у кошек для лечения панлейкопении, инфекционного ринотрахеита, \_\_\_\_\_

Ответ: калицивироза, хламидиоза

Окончательные результаты обучения (формирования компетенций) определяются посредством перевода баллов, набранных студентом в процессе освоения дисциплины, в оценки:

- базовый уровень сформированности компетенции считается достигнутым если результат обучения соответствует оценке «удовлетворительно» (50 до 64 рейтинговых баллов);
- повышенный уровень сформированности компетенции считается достигнутым, если результат обучения соответствует оценкам «хорошо» (65-85 рейтинговых баллов) и «отлично» (86-100 рейтинговых баллов).

#### **4 ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ ПОВТОРНОЙ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ**

Форма промежуточной аттестации по дисциплине *экзамен*.

Повторная промежуточная аттестация по дисциплине проводится с использованием заданий для оценки сформированности компетенций на базовом уровне по всем модулям, входящим в структуру дисциплины за семестр, по итогам которого студент имеет академическую задолженность.

*Примечание:*

Дополнительные контрольные испытания проводятся для студентов, набравших менее **50 баллов** (в соответствии с «Положением о модульно-рейтинговой системе»).