Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Волхонов Михаил Станиславович
Должность: Ректор
Дата подписания: 29.09.2026 14:46:11
Уникальный программный ключ:
40a6db1879d6a9ee29ec8e0fb2f95e4614a0998

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

Утверждаю:
Декан факультета ветеринарной
медицины и зоотехнии

Наталья Павловна Горбунова Подписано цифровой подписью: Наталья Павловна Горбунова Дата: 2026.05.13 14:27:04 +03'00' /Горбунова Н.П./

«13» мая 2026 года

ПРОГРАММА
ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

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

Караваево 2026

Разработчик(и) программы:
Заведующий кафедрой анатомии и физиологии животных Бармин С.В.;
Заведующий кафедры эпизоотологии паразитологии
и микробиологии Королева С.Н.;
Заведующий кафедрой внутренних незаразных
болезней, хирургии и акушерства Решетняк В.В.

Программа государственной итоговой аттестации РАССМОТРЕНА и ОДОБРЕНА на заседании кафедр:
Эпизоотологии, паразитологии и микробиологии
Протокол № 10 от «14» апреля 2026 года

Заведующий кафедрой: Светлана Николаевна Королева Подписано цифровой подписью: Светлана Николаевна Королева Дата: 2026.04.14 14:34:42 +03'00' /Королева С.Н./
подпись *расшифровка Ф.И.О.*

Анатомии и физиологии животных
Протокол №8 от 14 апреля 2026 года

Заведующий кафедрой: Сергей Валерьевич Бармин Подписано цифровой подписью: Сергей Валерьевич Бармин Дата: 2026.04.14 09:56:11 +03'00' /Бармин С.В./
подпись *расшифровка Ф.И.О.*

Внутренних незаразных болезней, хирургии и акушерства
Протокол №13 от 14 апреля 2026 года

Заведующий кафедрой: Владимир Вячеславович Решетняк Подписано цифровой подписью: Владимир Вячеславович Решетняк Дата: 2026.04.16 14:17:28 +03'00' /Решетняк В.В./
подпись *расшифровка Ф.И.О.*

Программа практики ОДОБРЕНА методической комиссией факультета ветеринарной медицины и зоотехнии

Протокол № 3 от «07 » мая 2026 года

Председатель методической комиссии факультета: Анастасия Сергеевна Сморчкова Подписано цифровой подписью: Анастасия Сергеевна Сморчкова Дата: 2026.05.07 10:07:36 +03'00' /Сморчкова А.С./
подпись *расшифровка Ф.И.О.*

1. Общие положения

1.1. Целью государственной итоговой аттестации является определение уровня подготовки выпускника к выполнению задач профессиональной деятельности и степени его соответствия требованиям федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 36.05.01 Ветеринария (уровень специалитета).

1.2. Государственная итоговая аттестация по специальности 36.05.01 Ветеринария (уровень специалитета) в качестве государственных аттестационных испытаний включает подготовку и сдачу государственного экзамена.

1.3. Государственные аттестационные испытания не могут быть заменены оценками качества освоения основной образовательной программы на основании итогов контроля текущей успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.

1.4. К государственной итоговой аттестации допускаются обучающиеся, не имеющие академической задолженности и в полном объеме выполнившие учебный план или индивидуальный учебный план по специальности 36.05.01 Ветеринария.

1.5. Выпускнику, успешно прошедшему все государственный аттестационные испытания, входящие в структуру государственной итоговой аттестации, присваивается квалификация ветеринарный врач и выдается диплом об образовании образца, установленного Министерством образования и науки Российской Федерации.

2. Конечный результат обучения

2.1. Выпускник по специальности 36.05.01 Ветеринария (уровень специалитета) должен обладать следующими **универсальными компетенциями (УК):**

- способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий (УК-1);
- способен управлять проектом на всех этапах его жизненного цикла (УК-2);
- способен организовывать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели (УК-3);
- способен применять современные коммуникативные технологии, в том числе на иностранном (ых) языке (ах), для академического и профессионального взаимодействия (УК-4);
- способен анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия (УК-5);
- способен определять и реализовывать приоритеты собственной деятельности и способы ее совершенствования на основе самооценки и образования в течение всей жизни (УК-6);
- способен поддерживать должный уровень физической подготовленности для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности (УК-7);
-способен создавать и поддерживать в повседневной жизни и в профессиональной деятельности безопасные условия жизнедеятельности для сохранения природной среды, обеспечения устойчивого развития общества, в том числе при угрозе и возникновении чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов (УК-8);
- способен принимать обоснованные экономические решения в различных областях жизнедеятельности (УК-9);
- способен формировать нетерпимое отношение к проявлениям экстремизма, терроризма, коррупционному поведению и противодействовать им в профессиональной деятельности (УК-10).

2.2. Выпускник по специальности 36.05.01 Ветеринария (уровень специалитета) должен обладать следующими **общепрофессиональными компетенциями (ОПК):**

- способен определять биологический статус и нормативные клинические показатели органов и систем организма животных (ОПК-1);
- способен интерпретировать и оценивать в профессиональной деятельности влияние на физиологическое состояние организма животных природных, социально-хозяйственных, генетических и экономических факторов (ОПК-2);
- способен осуществлять и совершенствовать профессиональную деятельность в соответствии с нормативно-правовыми актами в сфере АПК (ОПК-3);

- способен использовать в профессиональной деятельности методы решения задач с применением современного оборудования при разработке новых технологий и использовать современную профессиональную методологию для проведения экспериментальных исследований и интерпретации их результатов (ОПК-4).

- способен оформлять специальную документацию, анализировать результаты профессиональной деятельности и представлять отчетные документы с использованием специализированных баз данных (ОПК-5);

- способен анализировать, идентифицировать и осуществлять оценку опасности риска возникновения и распространения болезней (ОПК-6);

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

2.3. Выпускник по специальности 36.05.01 Ветеринария (уровень специалитета) должен обладать следующими **профессиональными компетенциями (ПКос), определяемые самостоятельно организацией (ПКос):**

ПК-1 Способен проводить комплексную диагностику заболеваний животных различной этиологии, предусматривающую: сбор анамнестических данных, осуществление клинических и лабораторных исследований, оценку клинико-морфологических и клинико-физиологических показателей организма;

ПК-2 Способен выполнять посмертные диагностические исследования животных с целью ПК-2 установления посмертного диагноза и причины смерти, а также оформлять протоколы вскрытия при проведении судебно-ветеринарной экспертизы в соответствии с законодательством РФ в области ветеринарии;

ПК-3 Способен разрабатывать схемы лечения животных при инфекционных, паразитарных и незаразных заболеваниях, основываясь на результатах клинических, специальных и лабораторных методах исследования;

ПК -4 Способен диагностировать и дифференцировать хирургическую патологию, разрабатывать и реализовывать план хирургического лечения, анестезиологического пособия, послеоперационной терапии и реабилитации животных, реализовывать план акушерско-гинекологических мероприятий, в том числе на основе вспомогательных репродуктивных технологий;

ПК-5 Способен планировать, организовывать и осуществлять общий контроль организационно-технических, зоотехнических и ветеринарных мероприятий, направленных на профилактику незаразных болезней животных;

ПК-6 Способен осуществлять ветеринарные мероприятия в соответствии с обязательными требованиями ветеринарного законодательства; проводить эпизоотологическое обследование организации, территории; осуществлять разработку ежегодного плана противоэпизоотических мероприятий, плана ветеринарно-санитарных мероприятий, а также проводить анализ эффективности ветеринарных мероприятий;

ПК-7 Способен руководить проектной и процессной деятельностью в организации ветеринарной направленности с использованием современных практик управления, выявлять и оценивать новые рыночные возможности в сфере АПК, проводить ветеринарно-санитарную экспертизу сырья и готовой продукции, осуществлять контроль производства и сертификацию для обеспечения продовольственной безопасности, осуществлять профессиональную деятельность на основе знания законодательства РФ в области ветеринарии.

3. Программа государственного экзамена

3.1. Государственный экзамен является итоговой формой контроля знаний, умений, навыков и врачебного мышления, получаемых студентом в процессе обучения.

Государственный экзамен проводится в два этапа.

Первый этап – компьютерное тестирование, для оценки теоретических знаний в результате освоения образовательной программы по следующим дисциплинам:

1. Ветеринарно-санитарная экспертиза
2. Паразитология и инвазионные болезни животных
3. Эпизоотология и инфекционные болезни животных
4. Патологическая анатомия животных
5. Секционный курс и судебная ветеринарная экспертиза

6. Клиническая диагностика животных
7. Внутренние незаразные болезни животных
8. Оперативная хирургия с топографической анатомией
9. Общая и частная хирургия
10. Акушерство и гинекология
11. Организация и экономика ветеринарного дела
12. Государственные и информационные системы в АПК

Второй этап – выполнение практико-ориентированных заданий, включающие в себя теоретические вопросы, ситуационные задачи и практические навыки, которые отражены в билетах и проводится в устной форме по билетам утвержденного образца. Второй этап делится на две части: первая часть по циклу «Инфекционные и паразитарные болезни», вторая часть по циклу «Незаразные болезни». Билеты для государственного экзамена каждой части включают 2 вопроса (теоретический вопрос, ситуационная задача по соответствующим циклам). Третий вопрос государственного экзамена состоит из практических навыков по циклам.

Оценка знаний проводиться по пятибалльной системе.

Итоговый государственный экзамен принимается государственной экзаменационной комиссией (ГЭК).

Ответ студента слушается всеми членами ГЭК. С целью объективного оценивания студенту могут задаваться дополнительные и уточняющие вопросы. Ответ студента оценивается в большей степени по основным вопросам билета. Каждый член ГЭК оценивает студента отдельно. Итоговая оценка определяется по окончанию государственного экзамена, где члены ГЭК обсуждают и оценивают ответы студентов на закрытом заседании.

3.2. Банк теоретических вопросов, необходимых для оценки знаний у выпускников в результате освоения образовательной программы

Цикл – «Инфекционные и паразитарные болезни»

1. Фасциолѐзы животных: возбудители, биология развития, эпизоотологические данные, симптомы, патологоанатомические изменения, диагностика, профилактика и меры борьбы, ветеринарно-санитарная экспертиза продуктов убоя.
2. Токсоплазмоз животных: возбудители, биология развития, эпизоотологические данные, симптомы, патологоанатомические изменения, диагностика, профилактика и меры борьбы.
3. Описторхоз плотоядных животных: возбудители, биология развития, эпизоотологические данные, диагностика, дифференциальная симптомы, профилактика и меры борьбы.
4. Аскариоз свиней: возбудители, биология развития, эпизоотологические данные, симптомы, патологоанатомические изменения, диагностика, профилактика и меры борьбы.
5. Диктиокаулезы крупного и мелкого рогатого скота: возбудители, биология развития, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение и профилактика.
6. Гиподерматоз крупного рогатого скота: возбудители, биология развития, эпизоотологические данные, симптомы, патологоанатомические изменения, диагностика, профилактика и меры борьбы.
7. Трихинеллѐз свиней: возбудители, биология развития, эпизоотологические данные, диагностика, профилактика и меры борьбы, ветеринарно-санитарная оценка.
8. Мониезиозы: возбудители, биология развития, эпизоотологические данные, симптомы, патологоанатомические изменения, диагностика, профилактика и меры борьбы.
9. Эхинококкозы животных (гидатидный и многокамерный): возбудители, биология развития, эпизоотологические данные, симптомы, патологоанатомические изменения, диагностика, профилактика и меры борьбы.
10. Случная болезнь лошадей: возбудители, биология развития, эпизоотологические данные, симптомы, патологоанатомические изменения, диагностика, профилактика.
11. Цистицеркоз (бовисный) крупного рогатого скота и (целлюлозный) свиней: возбудители, биология развития, эпизоотологические данные, симптомы, патологоанатомические изменения, диагностика, профилактика и меры борьбы. Ветеринарно-санитарная оценка.

12. Стронгилятозы желудочно-кишечного тракта жвачных животных, основные нозологические группы возбудители, биология развития, эпизоотологические данные, симптомы, патологоанатомические изменения, диагностика, профилактика и меры борьбы.
13. Токсокароз и токсаскариоз, эпидемическое значение: возбудители, биология развития, эпизоотологические данные, симптомы, патологоанатомические изменения, диагностика, профилактика и меры борьбы.
14. Эймериозы кур: возбудители, биология развития, эпизоотологические данные, симптомы, патологоанатомические изменения, диагностика, профилактика и меры борьбы.
15. Иксодовые клещи (классификация, морфология, биологические циклы развития, зональные особенности распространения, эпизоотическое и эпидемическое значение и меры борьбы)
16. Саркоптоз свиней: возбудитель, биология развития, эпизоотологические данные, симптомы, патологоанатомические изменения, диагностика, профилактика и меры борьбы.
17. Телязиозы крупного рогатого скота: возбудители, биология развития, эпизоотологические данные, симптомы, патологоанатомические изменения, диагностика, профилактика и меры борьбы.
18. Пироплазмоз собак: возбудители, биология развития, эпизоотологические данные, симптомы, патологоанатомические изменения, диагностика, профилактика и меры борьбы.
19. Дифиллоботриозы плотоядных животных: возбудители, биология развития, эпизоотологические данные, диагностика, профилактика и меры борьбы.
20. Диагностика классической чумы свиней (этиология, клинико-эпизоотологические особенности, патологоанатомическая картина, лабораторная диагностика), мероприятия по профилактике и ликвидации, применяемые биопрепараты.
21. Диагностика дерматомикозов животных (этиология, клинико-эпизоотологические особенности, патологоанатомическая картина, лабораторная диагностика), мероприятия по профилактике и ликвидации, применяемые биопрепараты.
22. Диагностика туберкулеза животных (этиология, клинико-эпизоотологические особенности, патологоанатомическая картина, лабораторная диагностика), мероприятия по профилактике и ликвидации, применяемые биопрепараты.
23. Диагностика бруцеллеза животных (этиология, клинико-эпизоотологические особенности, патологоанатомическая картина, лабораторная диагностика), мероприятия по профилактике и ликвидации.
24. Диагностика сибирской язвы животных (этиология, клинико-эпизоотологические особенности, патологоанатомическая картина, лабораторная диагностика), мероприятия по профилактике и ликвидации, применяемые биопрепараты.
25. Диагностика нодулярного дерматита крупного рогатого скота (этиология, клинико-эпизоотологические особенности, патологоанатомическая картина, лабораторная диагностика), мероприятия по профилактике и ликвидации, применяемые биопрепараты.
26. Диагностика дизентерии свиней (этиология, клинико-эпизоотологические особенности, патологоанатомическая картина, лабораторная диагностика), мероприятия по профилактике и ликвидации.
27. Диагностика лептоспироза животных свиней (этиология, клинико-эпизоотологические особенности, патологоанатомическая картина, лабораторная диагностика), мероприятия по профилактике и ликвидации, применяемые биопрепараты.
28. Диагностика рожи свиней (этиология, клинико-эпизоотологические особенности, патологоанатомическая картина, лабораторная диагностика), мероприятия по профилактике и ликвидации, применяемые биопрепараты.
29. Диагностика некробактериоза животных (этиология, клинико-эпизоотологические особенности, патологоанатомическая картина, лабораторная диагностика), мероприятия по профилактике и ликвидации, применяемые биопрепараты.

30. Диагностика бешенства животных (этиология, клинико-эпизоотологические особенности у разных видов животных, лабораторная диагностика), мероприятия по профилактике и ликвидации, применяемые биопрепараты.
31. Диагностика аэромоноза карпов (этиология, клинико-эпизоотологические особенности, патологоанатомическая картина, лабораторная диагностика), мероприятия по профилактике и ликвидации.
32. Диагностика вирусной геморрагической болезни кроликов (этиология, клинико-эпизоотологические особенности, патологоанатомическая картина, лабораторная диагностика), мероприятия по профилактике и ликвидации, применяемые биопрепараты.
33. Диагностика миксоматоза кроликов (этиология, клинико-эпизоотологические особенности, патологоанатомическая картина, лабораторная диагностика), мероприятия по профилактике и ликвидации.
34. Диагностика американского гнильца пчел (этиология, клинико-эпизоотологические особенности, патологоанатомическая картина, лабораторная диагностика), мероприятия по профилактике и ликвидации.
35. Диагностика гриппа птиц (этиология, клинико-эпизоотологические особенности, патологоанатомическая картина, лабораторная диагностика), мероприятия по профилактике и ликвидации, применяемые биопрепараты.
36. Диагностика чумы плотоядных (этиология, клинико-эпизоотологические особенности, патологоанатомическая картина, лабораторная диагностика), мероприятия по профилактике и ликвидации, применяемые биопрепараты.
37. Диагностика сальмонеллеза молодняка животных (этиология, клинико-эпизоотологические особенности, патологоанатомическая картина, лабораторная диагностика), мероприятия по профилактике и ликвидации, применяемые биопрепараты.
38. Диагностика лейкоза крупного рогатого скота (этиология, клинико-эпизоотологические особенности, патологоанатомическая картина, лабораторная диагностика), мероприятия по профилактике и ликвидации.
39. Департамент ветеринарии МСХ РФ (организация деятельности, задачи и функции).
40. Закон Российской Федерации «О ветеринарии», его цели, задачи, основное содержание.
41 Россельхознадзор: объекты, предметы, полномочия, права.
42. Ветеринарно-санитарная экспертиза мяса полученного от больных и убитых в период агонии животных.
43. Ветеринарно-санитарная экспертиза продуктов убоя при туберкулезе. Санитарная оценка.
44. Методика исследования органов и туш на мясокомбинате и в лаборатории ветсанэкспертизы на продовольственном рынке.
45. Ветеринарно-санитарная экспертиза продуктов убоя при трихинеллезе
46. Ветеринарно-санитарная экспертиза при пищевых токсикозах. Санитарная оценка.
47. Ветеринарно-санитарная экспертиза продуктов убоя при бруцеллезе. Санитарная оценка.
48. Ветеринарно-санитарная экспертиза продуктов убоя при ящуре. Санитарная оценка.
49. Ветеринарно-санитарная экспертиза продуктов убоя при болезнях лошадей (ИНАН, сап). Санитарная оценка.
50. Ветеринарно-санитарная экспертиза продуктов убоя при листериозе. Санитарная оценка.

3.3. Банк ситуационных задач, необходимых для оценки врачебного мышления у выпускников в результате освоения образовательной программы

Ситуационная задача 1

В питомнике УВД Челябинской области имеется 12 взрослых собак породы немецкая овчарка. У трех животных в фекалиях были обнаружены яйца: мелкие, размерами 0,011×0,019 мм ширина 0,023×0,034 мм длина, светло-желтого цвета, с нежной двухконтурной оболочкой, крышечкой на одном и бугорком на другом полюсах, внутри содержат мирацидий. Из анамнеза стало известно, что собакам в корм добавляют речную рыбу. У многих животных нередко отмечается нарушение пищеварения (поносы сменяющиеся запорами).

Рисунок 1 — Яйца, обнаруженные при копрологическом исследовании

Задание и вопросы:

1. Какие мероприятия необходимо провести для уточнения диагноза?
2. Разработать лечение и меры профилактики.
3. Какие меры безопасности необходимо соблюдать при подозрении на инвазионную болезнь и проведении оздоровительных мероприятий?

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 2

На свиноводческом комплексе в летний период свиноматок, свиней на откорме и ремонтное стадо переводят в специализированный лагерь. Для охраны территории летнего лагеря используют пять собак. Поблизости от свиноводческого комплекса в населенном пункте обитает более десяти собак, посещающих летний лагерь. Кроме того, безнадзорные плотоядные имеют доступ на территорию убойного пункта, где осуществляется вынужденный убой свиней, а также в помещение кормокухни.

В результате ветсанэкспертизы туш и органов свиней в убойном цехе свиноводческого комплекса за предшествующий двухлетний период на печени, сальнике и брыжейке обнаруживаются пузыри размером от горошины до куриного яйца. Гельминтоовоскопические исследования фекалий служебных собак показали положительный результат в двух из пяти случаев: обнаружены онкосферы тениид.

Рисунок 1 — Пузырь, обнаруженный в результате ветсанэкспертизы туш и органов свиней

Задание и вопросы:

1. Выполнить все необходимые мероприятия, включая ветеринарно-санитарные.
2. Установить видовой диагноз.

3. Определить рациональные сроки плановых дегельминтизаций плотоядных.
4. Какие меры безопасности необходимо соблюдать при подозрении на инвазионную болезнь и проведении оздоровительных мероприятий?

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 3

В центре передержки животных находится 12 собак различных пород: 2 немецких овчарки, 3 добермана-пинчера, 2 пекинеса, 1 ирландский волкодав, 2 японских хина, 1 мопс и 1 бостон-терьер. У трех животных в фекалиях были обнаружены подвижные членики цепня. У некоторых собак отмечается беспокойство при паразитировании блох.

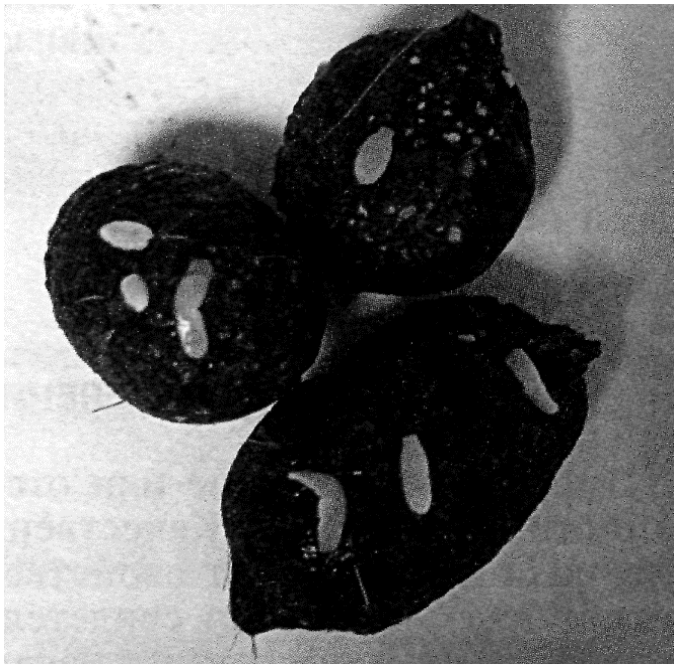


Рисунок 1 — Подвижные членики в фекалиях собак

Задание и вопросы:
1. Определить диагноз.
2. Разработать лечение и меры профилактики для животных центра передержки.
3. Какие меры безопасности необходимо соблюдать при подозрении на инвазионную болезнь и проведении оздоровительных мероприятий?

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 4

В питомнике УВД в неблагополучной зоне по дифиллоботриозу имеется 6 взрослых собак породы немецкая овчарка. У трех животных в фекалиях были обнаружены яйца: широкоовальные (68-75×45-50 мкм), серовато-желтого цвета, с гладкой двухконтурной оболочкой, на одном полюсе яйца находится крышечка, а на противоположном — небольшой бугорок, несколько сдвинутый с продольной оси, яйцо заполнено большим количеством крупнозернистых желточных клеток.

Из анамнеза стало известно, что собакам в корм добавляют сырую речную рыбу. У многих животных нередко отмечается нарушение пищеварения (поносы сменяются запорами).

Рисунок 1 — Яйца, обнаруженные при копрологическом исследовании

Задание и вопросы:

1. Какие мероприятия необходимо провести для уточнения диагноза?
2. Разработать лечение и меры профилактики для животных питомника УВД.
3. Какие меры безопасности необходимо соблюдать при подозрении на инвазионную болезнь и проведении оздоровительных мероприятий?

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 5

На молочно-товарной ферме содержат 132 головы молодняка крупного рогатого скота в возрасте от одного до 18 месяцев, из них телят 5 — 12 месячного возраста — 67 голов. Примерно у 20 % молодняка в возрасте 5 — 12 месяцев в период с июля по ноябрь отмечаются следующие клинические признаки: снижение упитанности, тенезмы, диарея, обезвоживание, симптомы интоксикации. В фекалиях телят обнаруживаются членики и фрагменты стробил цестод.

Рисунок 1 — Цестода

Задание и вопросы:

1. Какие мероприятия необходимо провести для уточнения диагноза?
2. Разработать лечение и меры профилактики.
3. Какие меры безопасности необходимо соблюдать при подозрении на инвазионную болезнь и проведении оздоровительных мероприятий?

Ситуационная задача 6

Молочно-товарная ферма одного из хозяйств Тамбовской области в течение ряда лет неблагополучна по цистицеркозу бовисному. На основании результатов послеубойной ветеринарно-санитарной экспертизы туш и органов крупного рогатого скота средние показатели экстенсивности инвазии при цистицеркозе бовисном составляют 3-4 %. В большей степени инвазированы животные 1,5-2 лет - 5-7 %, в меньшей —нетели и коровы — 0,05 -1-2%. В прошлый год среди обслуживающего персонала зарегистрировано несколько случаев паразитоносительства Taenia saginata. В соответствии с правилами Госсанэпиднадзора выполнены профилактические и оздоровительные мероприятия (дегельминтизация паразитоносителей в условиях стационара и др.). В настоящее время при плановом медицинском обследовании сотрудников фермы диагноз на тениаринхоз подтвержден в двух случаях (онкосферы тениид обнаружены у людей рабочих специальностей).

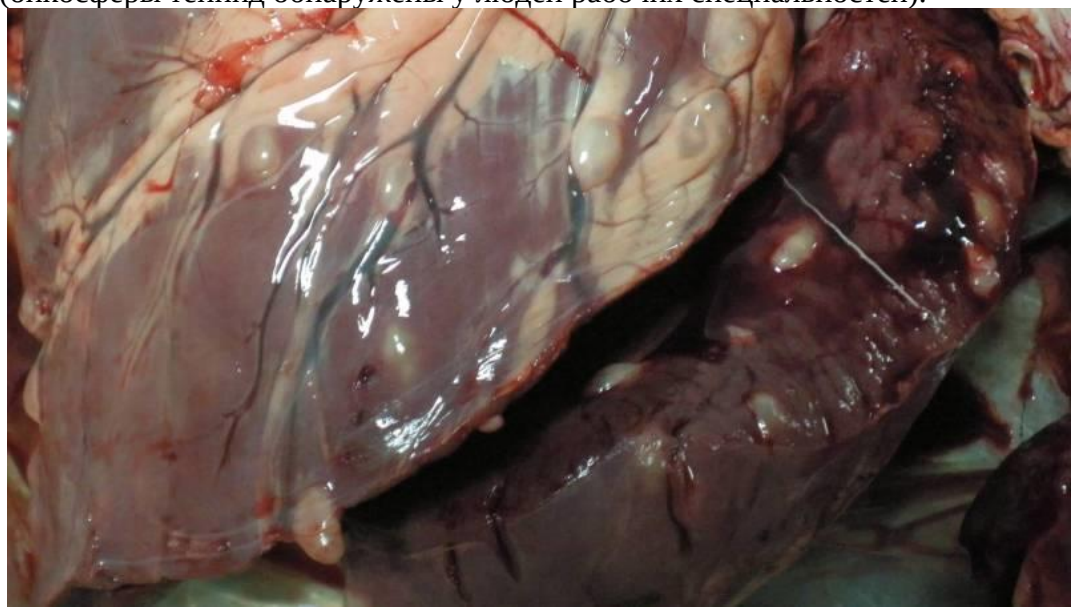


Рисунок 14 — Поражение сердца коровы личинками Taenia saginata.

Задания и вопросы:

1. Опишите цикл развития возбудителя.

2. Охарактеризуйте решения, принятые Вами (гл. ветеринарным врачом хозяйства) и изложите конкретные экстренные и перспективные мероприятия в соответствии с распоряжением директора комплекса и планом, разработанным ветеринарными специалистами и сотрудниками Центра Госсанэпиднадзора.

3. Какие меры безопасности необходимо соблюдать при подозрении на инвазионную болезнь и проведении оздоровительных мероприятий?

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 7

В конюшне содержатся 5 лошадей старше 7 летнего возраста. У двух животных выявлены клинические признаки — «зачес хвоста». При копрологическом исследовании фекалий с пола от всех животных в одной пробе были обнаружены яйца гельминтов (рисунок 1).

Рисунок 1 — Яйца, обнаруженные при копрологическом исследовании

Задание и вопросы:

1. Какие мероприятия необходимо провести для уточнения диагноза?
2. Разработать лечение.
3. Разработать меры профилактики.
4. Какие меры безопасности необходимо соблюдать при подозрении на инвазионную болезнь и проведении оздоровительных мероприятий?

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 8

На молочно-товарной ферме содержат 65 коров, 12 нетелей, 10 телок случного возраста, 7 бычков в возрасте 1,5 лет, 32 молодняка старше года, 46 молодняка до года. В летний период животных выпасают на постоянном пастбище по возрастным группам (в том числе молодняк текущего года рождения). На протяжении ряда лет в хозяйстве при гельминтокопроскопическом исследовании свежих фекалий у 1 (5-29 %) молодняка обнаруживают личинок гельминтов. Животных подвергают лечению. У телят отмечается сухой кашель, тахипноэ, одышка. При аускультации прослушиваются хрипы. Отмечаются случаи падежа молодняка текущего года рождения (до 8 %).

При вскрытии трупов в трахее и бронхах обнаруживают гельминтов, а также характерные признаки бронхопневмонии.

Рисунок 1 — Гельминты, в трахее и бронхах теленка, обнаруженные при вскрытии

Задание и вопросы:
1. Какие мероприятия необходимо провести для уточнения диагноза?
2. Разработать лечение.
3. Разработать меры профилактики.
4. Какие меры безопасности необходимо соблюдать при подозрении на инвазионную болезнь и проведении оздоровительных мероприятий?

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 9

На свиноферме у подсвинков в возрасте 5-6 месяцев отмечаются локальные поражения. На коже в области головы, шеи, на спине обнаруживаются покрытые корочками, корковыми напластованиями очаги. При лабораторных исследованиях в соскобах обнаружен клещ.

Рисунок 1 — Клещ, обнаруженный при исследовании соскоба с кожи подсвинка

Задание и вопросы:
1. Какие мероприятия необходимо провести для уточнения диагноза?
2. Разработать лечение.
3. Разработать меры профилактики.
4. Какие меры безопасности необходимо соблюдать при подозрении на инвазионную болезнь и проведении оздоровительных мероприятий?

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 10

На свиноводческом комплексе у 15 % свиней в возрасте 3-5 месяцев отмечают угнетение, слабость, прогрессирующее исхудание, понос, иногда с кровью, слизью, извращенный аппетит. При копрологическом исследовании фекалий в лаборатории выделены яйца (бочонкообразные с пробочками на полюсах). При вскрытии кишечника павших животных отмечают катаральный гастроэнтерит, катарально-дифтеритический колит, а так же в толстом кишечнике обнаруживали взрослые формы гельминтов

Рисунок 1 — Гельминты из толстого кишечника свиней

Задания и вопросы:
1. Определить диагноз.
2. Разработать лечение и меры профилактики для животных комплекса.
3. Какие меры безопасности необходимо соблюдать при подозрении на инвазионную болезнь и проведении оздоровительных мероприятий?

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 11

Молочно-товарная ферма неблагополучна по фасциолезу крупного рогатого скота. Средние показатели экстенсивности инвазии — 15%. Общее количество животных на ферме — 580 голов.

Из клинических признаков у животных наблюдается уменьшение массы тела, тусклый шерстный покров, периодически расстройство пищеварения. При убое коров в печени отмечается диффузное расширение желчных протоков, заполненных мутной желчью серо-бурого цвета с паразитами, между протоками — разросшаяся соединительная ткань серовато-желтого цвета.

Рисунок 1 — Пораженная печень коровы

В ветеринарной аптеке имеется битионол (в болюсах), обработки проводятся раз в год (весной).

Задания и вопросы:
1. Провести анализ ситуации.
2. Разработать лечебно-профилактические и оздоровительные мероприятия, обеспечить контроль их эффективности.
3. Какие меры безопасности необходимо соблюдать при подозрении на инвазионную болезнь и проведении оздоровительных мероприятий?

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 12

На частной конюшне имеется 5 голов взрослых лошадей: 3 головы породы русская рысистая и 2 головы - орловская рысистая. Из 5 отправленных в лабораторию проб фекалий в трех выявлены яйца гельминтов. У одной лошади периодически наблюдаются колики, другие клинические проявления кишечных гельминтозов отсутствуют.

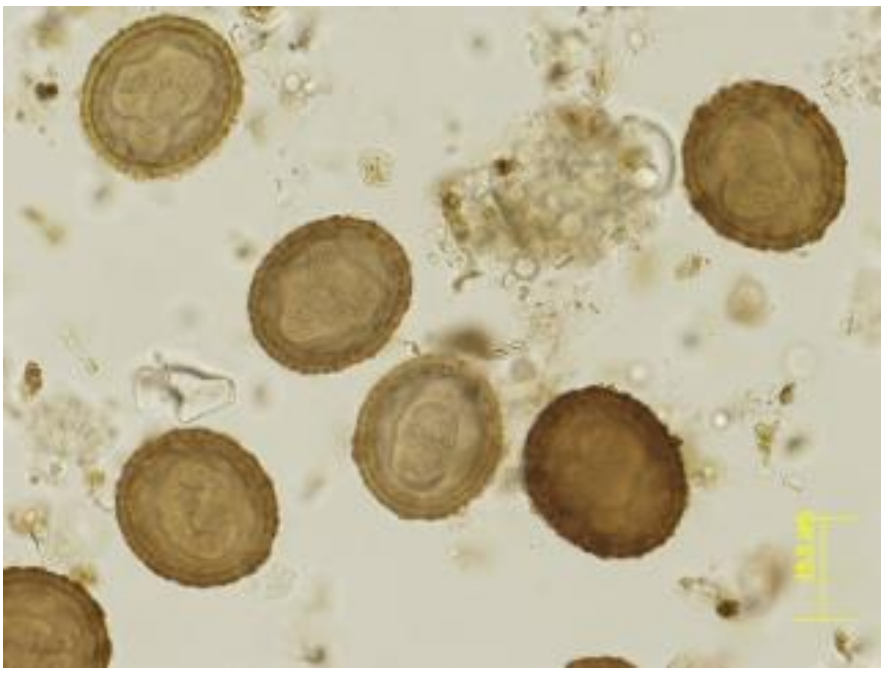


Рисунок 1 — Яйца, обнаруженные при копрологическом исследовании

Задания и вопросы:

1. Определить диагноз.
2. Разработать лечение и меры профилактики для животных конюшни. Дать рекомендации владельцу конюшни
3. Какие меры безопасности необходимо соблюдать при подозрении на инвазионную болезнь и проведении оздоровительных мероприятий?

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 13

В кинологическом центре содержат 23 овчарки восточно-европейской и немецкой пород, среди них 12 сук. Ежегодно в весенний период от собак получают приплод (в среднем по 3-6 щенков). Гельминтоз в кинологическом центре регистрируется с 2006 года. При гельминтоовоскопическом исследовании фекалий от щенков в возрасте 25-35 дней в 92-98% случаев выявляются яйца гельминта и после дегельминтизации обнаруживаются взрослые формы нематод в экскрементах собак.

Рисунок 1 — Нематоды

Задания и вопросы:
1. Определить диагноз.
2. Как происходит заражение щенков? Какие препараты можно назначить для дегельминтизации разновозрастных животных?
3. Разработать лечение и меры профилактики для животных центра.
4. Какие меры безопасности необходимо соблюдать при подозрении на инвазионную болезнь и проведении оздоровительных мероприятий?

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 14

В хозяйстве ежегодно в осенний период ветеринарные специалисты проводят гельминтологические исследования у крупного рогатого скота: полость конъюнктивального мешка промывают 3%-ным раствором борной кислоты. В полученных смывах визуально (макроскопически) выявляют нематод желтовато-белого цвета размером 0,5-2 см. За последние три года средний показатель экстенсивности инвазии составил 37%. Всего на ферме содержат 230 коров, 25 нетелей, 45 телок случного возраста, 20 бычков 1,5 лет и 65 голов молодняка старше года.

Рисунок 1 — Клиническое проявление гельминтоза

Задания и вопросы:
1. Уточнить диагноз. Какие возможны клинические проявления гельминтоза?
2. Разработать лечение и меры профилактики для животных хозяйства.
3. Какие меры безопасности необходимо соблюдать при подозрении на инвазионную болезнь и проведении оздоровительных мероприятий?

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 15

В благополучном по заразным болезням хозяйстве через 10-15 дней после использования естественной случки с приобретенным быком симментальской породы у пяти телок двухлетнего возраста выявлены симптомы: отечность вульвы с выделением слизи; при осмотре влагалища обнаруживают отечность и гиперемию.

Микроскопические и культуральные исследования вагинальной слизи, истечений из влагалища животных с симптомами болезни, а также смывов из препуция быка позволили подтвердить диагноз на протозоозы. Возбудитель обнаружен при помощи лабораторных методов еще у 18 телок, контактировавших с быком.

Всего в хозяйстве 350 коров, 45 нетелей, 67 телок случного возраста, 3 быка. Первоначально следует учитывать потенциальную опасность болезни всего поголовья телок, в последующем — для коров и нетелей.

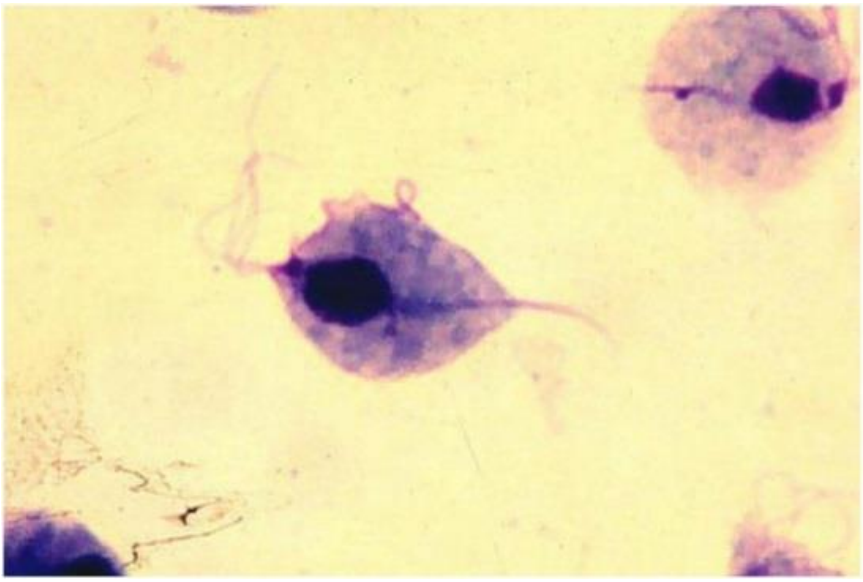


Рисунок 1— Микроскопия смыва методом «раздавленная капля»;

Рисунок 2 — Клиническое проявление протозооза

Задания и вопросы:

1.Уточнить диагноз. Какие возможны клинические проявления протозооза?

2.Выполните экстренные лечебно-профилактические и противоэпизоотические мероприятия. Предоставьте подробный анализ ситуации.

3. Какие меры безопасности необходимо соблюдать при подозрении на инвазионную болезнь и проведении оздоровительных мероприятий?

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 16

В фермерском хозяйстве по выращиванию свиней было 40 поросят –отъемышей и 38 сосунов. Погибло 5 голов поросят-отъемышей, у 20% поросят отмечается повышение температуры до 40,5˚С, диарея, фекалии зловонные. Больные поросята лежат, область живота болезненная. Идентифицирован вид *Entamoeba histolytica*.

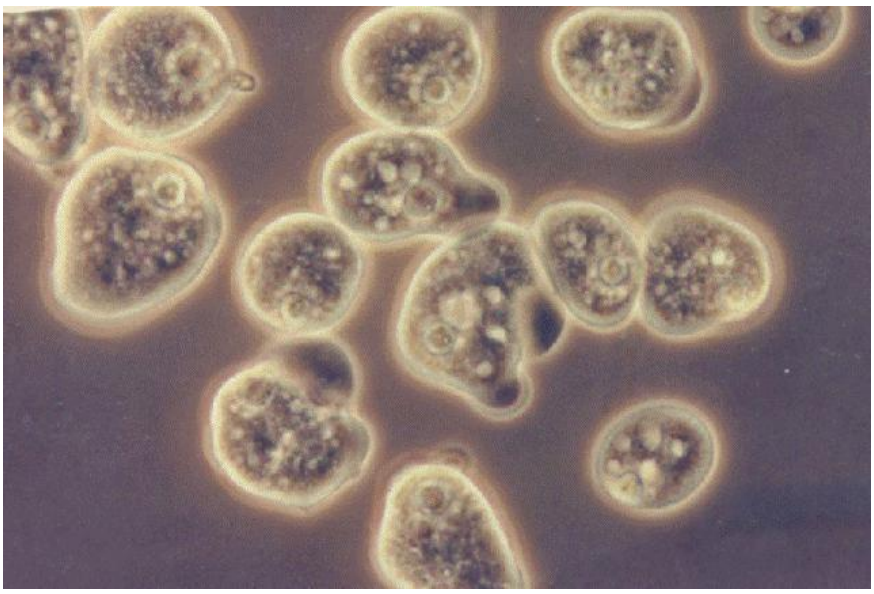


Рисунок 1 — микроскопия фекалий методом «нативный мазок»

Рисунок 2 — клиническое проявление болезни

Задания и вопросы:

1. Уточнить диагноз. Какие возможны клинические проявления болезни?
2. Выполните экстренные лечебно-профилактические и противоэпизоотические мероприятия. Предоставьте подробный анализ ситуации.
3. Какие меры безопасности необходимо соблюдать при подозрении на инвазионную болезнь и проведении оздоровительных мероприятий?

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 17

Пять хозяйств одного района Нечерноземной зоны Российской Федерации (лесная зона) в течение ряда лет неблагополучны по анаплазмозу крупного рогатого скота. Средние показатели экстенсивности зараженности среди телок и бычков 1,5-2 лет — 18-45% при уровне паразитемии от 2,5 до 15-38%, нетели и коровы инвазированы на 0,5-25% при уровне паразитемии от 1,5 до 8-12%. Клинические проявления: перемежающаяся лихорадка, гипотония желудочно-кишечного тракта, быстро устают при перегонах, худеют, слизистые оболочки анемичны.

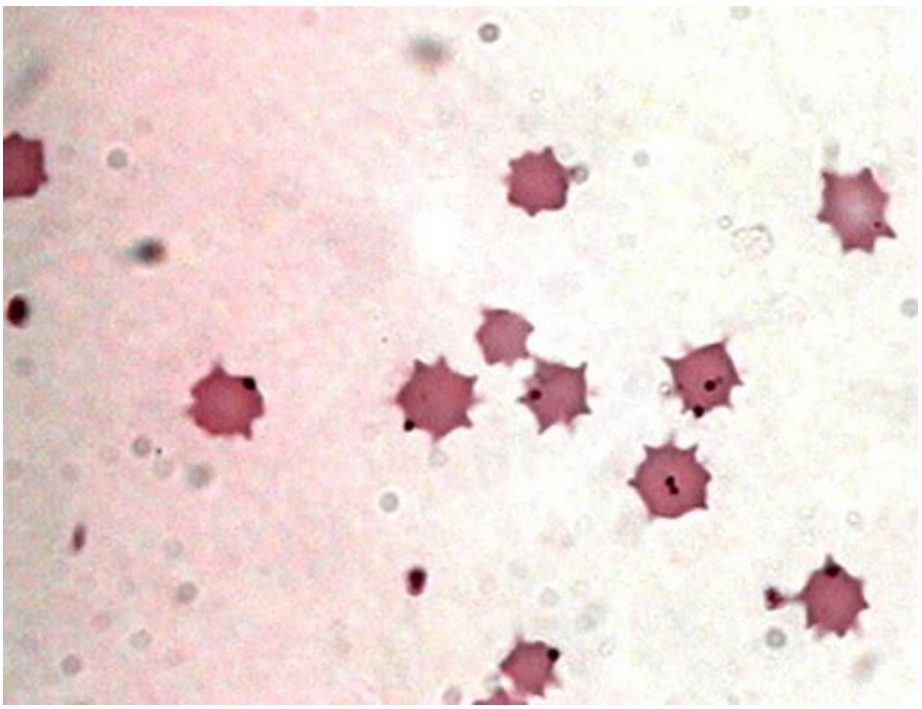


Рисунок 1 — Мазок периферической крови от крупного рогатого скота.

Поголовье крупного рогатого скота: в первом хозяйстве — 750, из них молодняк 1,5-2 лет — 230, нетели и коровы — 520; во втором — 630, 130 и 500 соответственно; в третьем — 580, 120 и 460, в четвертом — 570, 110 и 460; пятом —530, 125 и 405.

Задания и вопросы:

1. Обеспечьте проведение лечебно-профилактических, оздоровительных и организационно-хозяйственных мероприятий: диагностические исследования на анаплазмоз, лечение больных животных, химиопрофилактику, инсектоакарицидные обработки и контроль эффективности выполненных работ.
2. Предоставьте анализ ситуации
3. Какие меры безопасности необходимо соблюдать при подозрении на инвазионную болезнь и проведении оздоровительных мероприятий?

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 18

На птицефабрике яичного направления используют напольное выращивание молодняка кур и содержание кур-несушек в клеточных батареях. Эймериоз регистрируется в течение ряда лет.

В клинически выраженной форме болезнь проявляется у цыплят 20-45-дневного возраста при напольном содержании (экстенсивность инвазии составляет 50-65%). Общее количество кур на птицефабрике — 70000, из них молодняк — 20000 (напольное содержание).

Рисунок 1 — Клиническое проявление эймериоза у кур.

Задания и вопросы:

1. Опишите возможные клинические признаки болезни у цыплят.
2. Обеспечьте проведение лечебно-профилактических и оздоровительных мероприятий (диагностические исследования, химиопрофилактика, паразитологический и ветеринарно-санитарный контроль эффективности профилактических и оздоровительных мероприятий).
3. Какие меры безопасности необходимо соблюдать при подозрении на инвазионную болезнь и проведении оздоровительных мероприятий?

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 19

На комплексе на 20000 голов свиней регистрируется в течение ряда лет протозооз. Клинически выраженные формы болезни проявляются у поросят-отъемышей и у животных в группах доращивания. Подсвинки и взрослые свиньи — паразитоносители. У поросят температура тела повышается до 40,5-41°С, отмечаются угнетение, анорексия и извращение аппетита, диарея, тенезмы (фекалии жидкие, серо-бурого цвета с гнилостным запахом, до 30 дефекаций в сутки), испражнения содержат обильное количество слизи и кровь. При пальпации в области брюшной стенки — болезненность, непроизвольная дефекация. Ухудшается общее состояние, анемия, истощение, продолжительность болезни — две-три недели, летальность — 60-90%. Общее количество свиноматок на комплексе — 2500. Ориентировочное поголовье поросят-отъемышей — 9000.

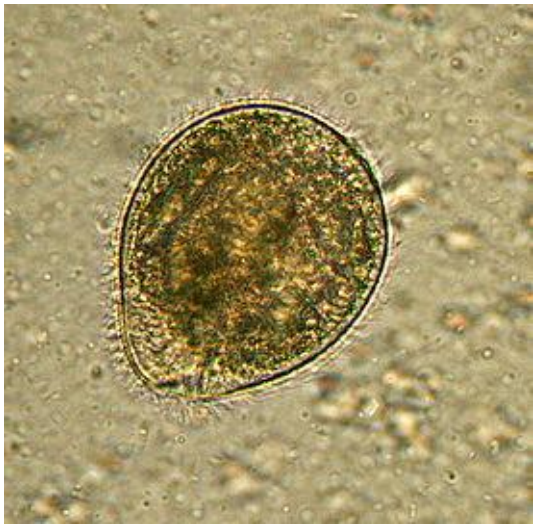


Рисунок 1 — Микроскопия смыва методом «раздавленная капля»

Задания и вопросы:

1. Уточнить диагноз.

2. Обеспечьте проведение лечебно-профилактических, оздоровительных мероприятий (эпизоотологический анализ, диагностические исследования, лечение, контроль эффективности обработок).

3. Какие меры безопасности необходимо соблюдать при подозрении на инвазионную болезнь и проведении оздоровительных мероприятий?

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 20

В СПК «Даниловское» содержится 250 голов взрослого поголовья крупного рогатого скота. На протяжении трех лет у животных формируются подкожные желваки с личинками с февраля месяца. Подход личинок продолжается в течение 4,5-5,5 месяцев. Максимальное количество желваков отмечается в марте и апреле. Наибольшей заражённости подвергаются животные в возрасте 3 лет. Всего ЭИ составляет 36%. Более 80% желваков локализуются в области спины и поясницы, остальные — в области крестца и других местах. Интенсивность инфестации в среднем составляет 4 личинки на одно животное. Шерстный покров на спине взъерошен, в местах свищевых капсул склеен. У лактирующих коров снижаются удои, животные теряют упитанность.

Рисунок 1 — Клиническое проявление болезни у коров

Задания и вопросы:

1.Уточнить диагноз.

2. Обеспечьте проведение лечебно-профилактических, оздоровительных мероприятий в хозяйстве.

3. Какие меры безопасности необходимо соблюдать при подозрении на инвазионную болезнь и проведении оздоровительных мероприятий?

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 21

Утром в телятнике животновод обнаружил труп телки в возрасте 6 месяцев. Всего животных содержится 110 голов в возрасте от 1,5 мес. до 9 мес., часть в клетках по четыре головы, другие — на индивидуальной привязи. Ветврач провел клинический осмотр всех животных, у двух животных в возрасте 7 мес. были обнаружены клинические признаки: температура тела 41,5°С, одышка, мышечная дрожь. Животные отказываются от корма,

прекращена жвачка, у одной из телок отмечен кровавый понос и кровь в моче, слизистые оболочки с точечными кровоизлияниями, отеки в области глотки и гортани, шеи, подгрудка, живота. Из носовых отверстий и рта выделяется кровянистая пенистая жидкость.

При осмотре трупа были выявлены следующие признаки: отсутствие окоченения, живот вздут, из естественных отверстий пенистые кровянистые истечения. Селезенка сильно увеличена, с размягченной пульпой; соскоб с поверхности разреза дегтеподобный. Печень дряблая, почки с многочисленными кровоизлияниями. Сердце заполнено темной несвернувшейся кровью, на эндокарде — кровоизлияния. Легкие отечны, с множеством подплевральных кровоизлияний. Бронхи и трахея заполнены кровянистой пеной.

Известно, что животные в этом телятнике не были вакцинированы против сибирской язвы, пастереллеза, пять дней назад их кормили мясо-костной мукой, приобретенной без сопроводительных ветеринарных документов.

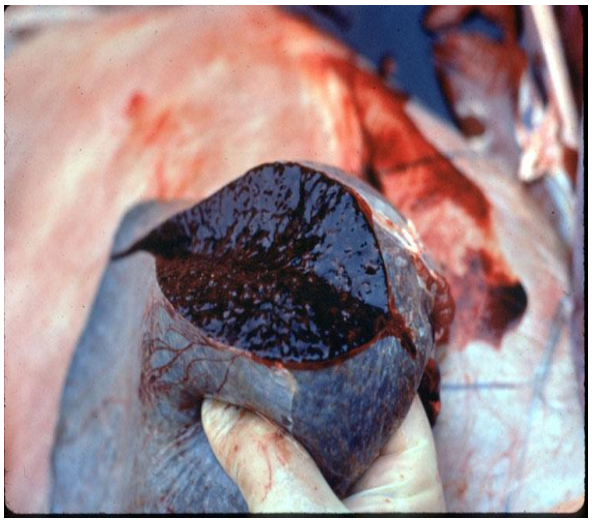


Рисунок 1 — Патологоанатомическая картина болезни

Задание и вопросы:

1. Установить и обосновать диагноз, разработать комплексный план мероприятий по ликвидации и профилактики данной болезни.
2. Какие нормативные документы регламентируют осуществление профилактических, диагностических, лечебных, ограничительных и иных мероприятий, установления и отмены карантина и иных ограничений, направленных на предотвращение распространения и ликвидацию очагов данной болезни?
3. Какой патологический материал следует отправить в лабораторию и методы лабораторной диагностики для постановки диагноза? Оформите сопроводительный документ.
4. Какие биопрепараты необходимо использовать для специфической профилактики, показания и противопоказания для их использования?
5. Какие организационно-хозяйственные и ветеринарно-санитарные мероприятия Вы рекомендуете провести в соответствии с действующим законодательством?
6. Какие меры безопасности необходимо соблюдать при подозрении на инфекционную болезнь и проведении оздоровительных мероприятий?

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 22

В одном из СПК Костромской области все помещения фермы, где содержатся 200 голов крупного рогатого скота находятся в 2 км от населенного пункта. В личной собственности у жителей деревни и у обслуживающего персонала имеются коровы, козы, овцы. На пастбище эти животные контактировали. В коровнике доярки во время утренней дойки обнаружили 15 заболевших коров. Клинические признаки следующие: на языке, крыльях носа, носовом зеркале пузырьки, наполненные прозрачной жидкостью.

В 13 час на ферму приехали специалисты государственной ветеринарной службы и обнаружили у 20 животных повышение температуры тела до 41 °С и выше, покраснение

слизистых оболочек ротовой полости и конъюнктивы, нарушение жвачки, уменьшение выделения молока, сухость носового зеркальца. Головы у животных опущены, они часто стонут, заметно обильное слюноотделение, слышен скрежет зубов и равномерное причмокивание.

На коже венчика копыт и межкопытной щели заметны отечность, животные стараются не наступать на пораженную конечность, часто переступают с ноги на ногу, у отдельных коров на венчике копытец и в межкопытной щели видны пузырьки размером с голубиное яйцо, на вымени пузырьки небольшого размера, у некоторых больных животных были обнаружены поражения на языке в виде болезненных крупных пузырьков, наполненных бесцветной жидкостью.

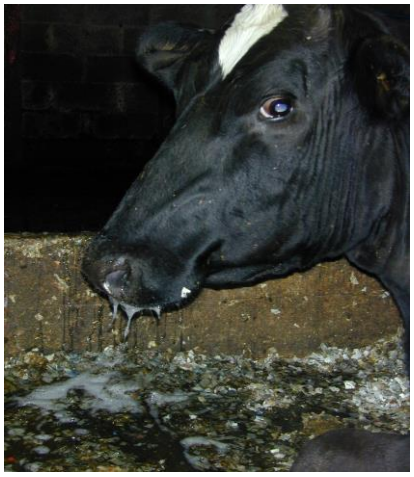


Рисунок 1 — Клиническая картина болезни

Задание и вопросы:

1. Установить и обосновать диагноз, разработать комплексный план мероприятий по ликвидации и профилактики данной болезни.
2. Какие нормативные документы регламентируют осуществление профилактических, диагностических, лечебных и иных мероприятий, направленных на предотвращение распространения и ликвидацию очагов данной болезни?
3. Назовите особенности отбора патологического материала, упаковки, доставки и постановки диагноза в лаборатории на предполагаемую болезнь? Оформите сопроводительный документ.
4. Что обязаны делать руководители хозяйств, ферм, работники животноводства, владельцы животных, ветеринарные специалисты при подозрении на эту болезнь?
5. Какие меры безопасности необходимо соблюдать при подозрении на инфекционную болезнь и проведении оздоровительных мероприятий?

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 23

В одном из СПК Костромского района в июле на выгульную площадку выпустили 30 телят в возрасте от 15 дней до трех месяцев. Погода была жаркая, температура воздуха в течение дня была +35°С.

На следующий день четыре теленка заболели с клиническими признаками: высокая температура — до 40 °С и более, угнетение, анорексия, атония рубца, учащенное и затрудненное дыхание, сухой болезненный кашель и серозные пенистые носовые истечения, диарея с примесью крови в каловых массах. Через четыре дня один теленок в возрасте 30 дней пал.

При вскрытии трупа были обнаружены множественные кровоизлияния на серозных оболочках, печень и почки перерождены, отечность, лимфатические узлы темно-красного цвета, селезенка не увеличена, геморрагический гастроэнтерит. Легкие отечные, с изменениями, свойственными начальным стадиям крупозной пневмонии. Известно, что вакцинация телят против пастереллеза не проводилась.

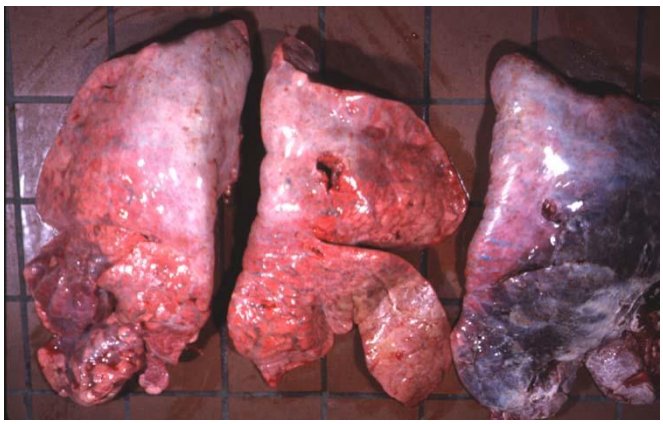


Рисунок 1 — Патологоанатомическая картина болезни

Задание и вопросы:

1. Установить и обосновать диагноз, разработать комплексный план мероприятий по ликвидации и профилактики данной болезни.
2. Какие нормативные документы регламентируют осуществление профилактических, диагностических, лечебных и иных мероприятий направленных на предотвращение распространения и ликвидацию очагов данной болезни?
3. Какой патологический материал следует отбирать для лабораторных исследований? Его упаковка, транспортировка. Оформите сопроводительный документ.
4. Какие меры безопасности необходимо соблюдать при подозрении на инфекционную болезнь и проведении оздоровительных мероприятий?

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 24

Во время плановых диагностических исследований крупного рогатого скота на туберкулез осенью текущего года в одном из СПК Костромской области были выявлены 11 голов коров, реагирующих на туберкулин положительно. Известно, что зимой прошлого года на работу приняли доярку, которая до настоящего времени не прошла флюорографию.

Задание и вопросы:

1. Установить и обосновать диагноз, разработать комплексный план мероприятий по ликвидации и профилактики данной болезни.
2. Какие нормативные документы регламентируют осуществление профилактических, диагностических, лечебных и иных мероприятий, направленных на предотвращение распространения и ликвидацию очагов данной болезни?
3. Какие исследования проводят для первичной постановки диагноза на туберкулез крупного рогатого скота?
4. Какие мероприятия проводят в хозяйстве до подтверждения предварительного диагноза?
5. Какой материал необходимо отправить в лабораторию для исследований на туберкулез, укажите особенности проводимых исследований.
6. Какие меры безопасности необходимо соблюдать при подозрении на инфекционную болезнь и проведении оздоровительных мероприятий?

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 25

В одном из хозяйств Костромской области, благополучном по инфекционным болезням, четыре коровы абортировали на восьмом месяце стельности. За два дня до аборта у коров набухло вымя, припухли наружные половые органы, были отмечены незначительные выделения из влагалища буровато-красной слизистой жидкости. Затем врачи регистрировали у них задержание последа и развитие слизисто-гнойного, а позже гнойно-фибринозного эндометрита. У одной коровы установили мастит, обнаружили поражения яичников и фаллопиевых труб. Ветврач из этого хозяйства ежегодно посещает родственников, проживающих в Казахстане.

Задание и вопросы:

1. Установить и обосновать диагноз (дать характеристику возбудителя болезни, клинико-эпизоотологических данных, патологоанатомических признаков, методов лабораторной диагностики), разработать комплексный план мероприятия по ликвидации и профилактики данной болезни.

2. Какие нормативные документы регламентируют осуществление профилактических, диагностических, лечебных и иных мероприятий, направленных на предотвращение распространения и ликвидацию очагов данной болезни?

3. Какие меры безопасности необходимо соблюдать при подозрении на инфекционную болезнь и проведении оздоровительных мероприятий?

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 26

В одном из хозяйств Красносельского района на ферме содержится 200 голов крупного рогатого скота (дойное стадо), имеется телятник на 150 голов, здесь размещены животные в возрасте от двух недель до одного года. Дератизацию в помещениях фермы не проводили, хотя заселенность крысами и мышами была значительной. Животных вакцинируют только против сальмонеллеза и эшерихиоза.

В начале марта текущего года у пяти телят в возрасте три месяца ветврач зафиксировал температуру тела 40-41,5 °С, отказ от корма, отсутствие жвачки, угнетение, слабость, атаксию. Дыхание затрудненное, поверхностное и учащенное. Сердечные сокращения учащены до 100-120 ударов в минуту, толчок стучащий, тоны глухие. Через два дня после проявления этих признаков была отмечена резкая желтушность кожи, конъюнктивы, слизистых оболочек рта и влагалища. Мочеиспускание болезненное и затрудненное, моча выделяется небольшими порциями, вишневого цвета.

В середине марта абортировали три коровы во второй половине беременности. У этих животных периодически наблюдали кратковременное повышение температуры тела, мочу бурого цвета, увеличение паховых лимфоузлов.

Задание и вопросы:

1. Установить и обосновать диагноз, разработать комплексный план мероприятий по ликвидации и профилактики данной болезни.

2. Какие нормативные документы регламентируют осуществление профилактических, диагностических, лечебных и иных мероприятий, направленных на предотвращение распространения и ликвидацию очагов данной болезни?

3. Перечислите болезни, которые сопровождаются абортами у коров.

4. Расскажите, какие исследования необходимо провести у абортировавших животных и больных телят для постановки диагноза.

5. Какие меры безопасности необходимо соблюдать при подозрении на инфекционную болезнь и проведении оздоровительных мероприятий?

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 27

На одну из ферм в Костромской области, где содержат коров в количестве 170 голов, владелец привез без ветеринарных документов десять нетелей из Ивановской области, их сразу поставил в общее стадо. Ветеринарный фельдшер при проведении вакцинаций и отборе проб крови часто пользовался одной иглой для нескольких животных. Через несколько месяцев у нескольких животных ветфельдшер зафиксировал ухудшение общего состояния, плохое усвоение кормов, снижение удоя, быстрая утомляемость, прогрессирующее исхудание, тимпанию преджелудков, ослабление сердечной деятельности, цианоз и желтушность слизистых оболочек, нарушение дыхания, отеки в области подгрудка, живота, вымени, хромота на одну или обе задние конечности, затруднение выделения мочи. У одной коровы наблюдал экзофтальм, увеличение предлопаточных, околоушных, надколенных, подчелюстных, надвымянных лимфатических узлов. При ректальном исследовании было обнаружено увеличение внутренних лимфоузлов.

Задание и вопросы:

1. Установить и обосновать, разработать комплексный план мероприятий по ликвидации и профилактики данной болезни.

2. Какие нормативные документы регламентируют осуществление профилактических, диагностических, лечебных и иных мероприятий, направленных на предотвращение распространения и ликвидацию очагов данной болезни?

3. Какие исследования Вы рекомендуете провести для установления диагноза в лаборатории. Оформите сопроводительный документ.

4. Какие меры безопасности необходимо соблюдать при подозрении на инфекционную болезнь и проведении оздоровительных мероприятий?

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 28

В районную СББЖ поступила информация о том, что в одном из личных подсобных хозяйств, где содержат 100 голов свиней, пали 15 поросят в возрасте 3 мес. В течение одного часа ветврачи СББЖ выехали для эпизоотологического обследования. Со слов владельца, он завез в свое личное подсобное хозяйство двух поросят (в возрасте 2,5 мес.) из Ярославской области без ветеринарных сопроводительных документов пять дней назад. При обследовании выявлены больные животные: одна свинья в возрасте 9 мес. и один поросенок в возрасте 2,5 мес. с клиническими признаками: повышенная температура (до 42,5°С), отказ от корма и воды, одышка, кашель, рвота, параличи передних конечностей, понос с кровью. На коже, в области внутренней поверхности бедер, на животе, шее, у основания ушей красно — фиолетовые пятна, которые при надавливании не бледнели, отмечался некроз кожи.

Задание и вопросы:

1. Установить и обосновать диагноз, разработать комплексный план мероприятий по ликвидации и профилактике данной болезни.

2. Какие нормативные документы регламентируют осуществление профилактических, диагностических, лечебных и иных мероприятий, направленных на предотвращение распространения и ликвидацию очагов данной болезни?

1. В чем заключаются Ваши действия и действия Вашего руководителя (по информированию) в случае подозрения на острую инфекционную болезнь?

2. Как выяснить благополучие региона, из которого привезли поросят, по различным болезням свиней?

3. Какой патологический материал следует отбирать в этой ситуации, в какую лабораторию отправлять? Оформите сопроводительный документ. Когда диагноз считается установленным?

4. Что следует организовать в благополучных свиноводческих предприятиях?

5. Что следует организовать в неблагополучном ЛПХ?

6. Какие меры безопасности необходимо соблюдать при подозрении на инфекционную болезнь и проведении оздоровительных мероприятий?

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 29

В группу коров, находящихся на выгульной площадке МТФ забежала бродячая собака и покусала двух коров. Доярка присутствовала при этом, при нападении на нее ран не получила, однако при этом произошло ослюнение отдельных участков кистей рук.

После этого, собака забежала во двор охотника, где при драке с ротвейлером была убита. Вечером об этом было сообщено ветеринарному врачу хозяйства.

Задание и вопросы:

1. Обосновать предположительной диагноз и разработать комплексный план мероприятий по ликвидации и профилактики данной болезни.

2. Какие нормативные документы регламентируют осуществление профилактических, диагностических, лечебных и иных мероприятий, направленных на предотвращение распространения и ликвидацию очагов данной болезни?

3. Какие действия должен предпринять ветеринарный врач при получении сообщения?

4. Какие методы исследования необходимо провести для подтверждения предварительного диагноза?

5. Какие меры безопасности необходимо соблюдать при подозрении на инфекционную болезнь и проведении оздоровительных мероприятий?

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 30

В свиноводческом комплексе «Боровое» в цехе опоросов среди поросят-сосунов преимущественно до 10-дневного возраста зарегистрировали массовое заболевание. Поросята малоподвижны, не могут сосать, постоянно лежат, у них отмечают спазмы глотки, икоту, слепоту, параличи и через 12-24 часа после появления клинических признаков животные погибают. Падеж поросят-сосунов колебался в пределах от 70 до 100%.

Среди взрослого поголовья — свиноматок заболевание протекало в форме доброкачественного гриппоподобного синдрома, сопровождающегося обильным слюноотделением.

При обследовании свинокомплекса установили также заболевание среди поросят на откорме трех-четырех месячного возраста, которое проявлялось в начале лихорадкой, угнетением, истечением из носа, а на более поздних стадиях — признаками поражения центральной нервной системы беспокойством, манежными движениями, судорогами шейных и жевательных мышц. Поросята, лежа на боку, совершали плавательные движения или принимали позу сидячей собаки. Впоследствии развивались параличи глотки, гортани, конечностей, наступала афония, отек легких, сопровождающийся одышкой. Продолжительность болезни колебалась от нескольких часов до 3 дней.

На свинокомплексе отмечено наличие значительного числа грызунов. Для борьбы с ними кроме применения дератизационных средств используют кошек. За последние две недели зарегистрировано их полное исчезновение.

Задание и вопросы:

1. Обосновать предварительный диагноз и разработать комплексный план мероприятий по ликвидации и профилактики данной болезни.
2. Какие нормативные документы регламентируют осуществление профилактических, диагностических, лечебных и иных мероприятий, направленных на предотвращение распространения и ликвидацию очагов данной болезни?
3. Какие методы исследования необходимо провести для окончательного установления диагноза?
4. Какой биоматериал нужно отбирать для лабораторного исследования поросят-сосунов и отъемышей, а какой от взрослого поголовья?
5. Как проявляется эта болезнь у других видов животных?
6. Какие меры безопасности необходимо соблюдать при подозрении на инфекционную болезнь и проведении оздоровительных мероприятий?

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 31

В АО «Возрождение» имеется 20 лошадей.

Хозяйство в течение последних пяти лет являлось благополучным по инфекционным болезням. Лошади содержатся в конюшне, рассчитанной на содержание 60 животных. Имеют тесный контакт на пастбище. В мае текущего года хозяйство приобрело 3 жеребят из Омской области для пополнения поголовья, которые после 30-дневного карантина были переведены в общую конюшню. В октябре при плановом исследовании всего поголовья на сап в РА у одной из приобретенных лошади получен положительный результат.

Задание и вопросы:

1. Дать характеристику возбудителя болезни, клинико-эпизоотологических данных, патологоанатомических признаков, методов лабораторной диагностики. Разработать комплексный план мероприятий по ликвидации и профилактики сапа.
2. Какие нормативные документы регламентируют осуществление профилактических, диагностических и иных мероприятий, направленных на предотвращение распространения и ликвидацию очагов данной болезни?
3. Какой порядок дальнейших исследований, чтобы подтвердить положительный результат на сап?
4. Методы лабораторной диагностики сапа и дифференциальный диагноз.

5. Какие меры безопасности необходимо соблюдать при подозрении на инфекционную болезнь и проведении оздоровительных мероприятий?

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 32

АО «Рассвет» специализируется на производстве молока. Имеет комплекс, который рассчитан на содержание 400 коров, родильное отделение, профилакторий, телятник.

Хозяйство благополучно по инфекционным болезням.

В профилактории новорожденных телят содержат до 20-дневного возраста, а затем переводят в телятник. Поение животных в профилактории осуществляют из сосковых поилок.

10 февраля при утреннем обходе ветеринарный врач обнаружил в секции, где содержатся телята 3-5-дневного возраста, трех больных животных. Заболевание характеризовалось повышением температуры тела до 40-41,5°С, П — 105-110, Д — 28-32. У больных отмечены следующие клинические признаки: вялость, отсутствие аппетита, адинамия, залеживание, пониженная реакция на внешние раздражители. У двух заболевших наблюдали профузный понос, фекалии жидкие, беловато-серого цвета с примесью слизи, а у третьего сильное вздутие живота, западение голодной ямки, признаки сильного обезвоживания организма, болезненность при надавливании на брюшную стенку.

При осмотре остального молодняка подобных признаков болезни не регистрировали. Со слов служебного персонала стало известно, что животных неоднократно поили молоком (молозивом) от больных животных (мастит).

Больные телята были переведены в изолятор. Места, где содержали животных в профилактории после очистки, были подвергнуты дезинфекции. Через 3 часа у одного из них резко снизилась температура тела до 37,6°С, появились судороги, теленок пал.

При осмотре трупа отмечали анемичность слизистых оболочек, западение глаз, хвост, задние конечности, кожа в области ануса испачканы жидкими фекалиями. В сычуге обнаружены сгустки створоженного молозива, серо-белого цвета с неприятным запахом, слизистая была набухшая и покрыта слизью, содержимое толстого и тонкого кишечника желто-белого цвета с резким зловонным запахом.

Ветврачом хозяйства был отобран биоматериал и отправлен для исследования в лабораторию.

Задание и вопросы:

1. Обосновать предварительный диагноз и разработать комплексный план мероприятий по ликвидации и профилактики данной болезни.
2. На каких клинико-эпизоотологических и патологоанатомических данных основывается предварительный диагноз?
3. Какой биоматериал необходимо направить в лабораторию и методы его исследования?
4. На основании каких лабораторных данных подтверждают предварительный диагноз?
5. Какие меры безопасности необходимо соблюдать при подозрении на инфекционную болезнь и проведении оздоровительных мероприятий?

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 33

Предприятие промышленного типа АО «Синявенская» Гвардейского района Верхневолжской области рассчитано на выращивание 700 тыс. кур яичного направления.

Расположено в зоне благополучной по инфекционным болезням птиц. Работает по типу предприятия закрытого типа. Работники проживают в поселке Ивановка, расположенном на расстоянии 2 км от птицефабрики. В личном подворье кур не содержат, но у других жителей птица имеется.

Куры размещены в 10 птичниках, которые оснащены современным оборудованием. Родительское стадо размещено на расстоянии 250 метров от промышленного стада, инкубатор — в 300 метрах. Имеется цех по переработке птицеводческого сырья, холодильник для хранения продукции, яйцесклад.

Хозяйство поставляет яйцо для продажи в торговую сеть по договорам в крупную сеть — гипермаркеты г. Москвы и Подмосковья. Имеются собственные торговые пункты в 5 районных центрах, расположенных на расстоянии 180-200 км. Практикуются выезды во время

ярмарок для продажи столового яйца. Имеется постоянная торговая точка на центральном рынке областного центра г. Верхневолжска. Используют тару смешанного типа: подложки для яиц одноразового использования и пластмассовые, металлические поддоны для мясной продукции.

Птицу прививают против ньюкаслской болезни, инфекционного бронхита, ССЯ-76, инфекционной бурсальной болезни, а цыплят родительского стада дополнительно против инфекционной анемии.

В апреле текущего года в птичнике №6 зарегистрировали признаки заболевания среди кур шестимесячного возраста. Больная птица была угнетена малоподвижна, регистрировали расстройство функции органов дыхания, диарею с появлением водянистых зеленых фекалий с примесью крови, паралич лап и крыльев. В течение двух недель отход кур увеличился вдвое. В некоторых случаях птица погибла без каких либо признаков. При патологоанатомическом вскрытии обнаруживали геморрагический диатез и ярко выраженные кровоизлияния на сосочках железистого желудка в виде пояска на границе с мышечным желудком (рисунок).

Рисунок 1 — Патологоанатомическая картина болезни

При респираторной форме проявления болезни отмечали опухание головы, гиперемию и слизь в гортани, трахее, пневмонию.

Комиссионно с привлечением работников районной СББЖ и ветлаборатории был отобран материал для лабораторного исследования.

Задание и вопросы:

1. Обосновать предварительный диагноз и разработать комплексный план мероприятия по ликвидации и профилактики данной болезни.
2. Какой материал направляют в лабораторию для исследования? Методы диагностики, используемые при этом? Их сущность?
3. Какие мероприятия необходимо провести в хозяйстве до установления окончательного диагноза?
4. Какие меры безопасности необходимо соблюдать при подозрении на инфекционную болезнь и проведении оздоровительных мероприятий?

Ситуационная задача 34

Талицкий район Верхневолжской области находится на пути миграции перелетных птиц. В районе около деревни Бородино расположено озеро Великое, место отдыха диких водоплавающих птиц. В 10 км от озера находится птицефабрика, специализирующаяся на выращивании племенного поголовья кур яичного направления. Поголовье птицы 300 тыс. кур. Содержание клеточное. Вакцинации птиц проводят против ньюкаслской и инфеционной бурсальной болезней, инфекционного бронхита, инфекционного энцефалита цыплят. Хозяйство обеспечивает птицефабрики области и регионе Верхнего Поволжья инкубационным яйцом и суточными цыплятами, поставляет товарное яйцо в г. Москву, Подольск, Раменск и другие города Подмосковья.

Район благополучен в течении последних пяти лет по инфекционным болезням птиц.

5 июня 2017 года рыбаками, проживающими в д. Бородино, ветеринарной службе района было сообщено, что среди диких уток наблюдается какая-то болезнь. В прудах так же

обнаружены трупы молодых утят. В этот же день сообщение было передано в департамент ветеринарии области.

6 июня распоряжением главного ветеринарного инспектора области была создана комиссия по установлению причин заболевания и падежа дикой водоплавающей птицы.

При эпизоотическом обследовании в районе о. Великое было отмечено заболевание среди молодняка диких уток (n=18), сопровождающиеся нарушением координации движения, запрокидыванием головы, вращательными движениями головы с потряхиванием, искривлением шеи, малоподвижностью, синуситом, истечением из носовых отверстий, конъюнктивитом, помутнением роговицы, у отдельных — слепотой, диареей. В трех гнездах обнаружены трупы утят (n=8). Среди взрослого поголовья уток подобных явлений не наблюдали.

Заболевание среди домашних уток, гусей и кур в д. Бородино не регистрировали, за исключением личного хозяйства гражданки Сидоровой Л.П. По ее словам в середине июня все имеющиеся у нее 5 кур внезапно заболели. Вначале резко снизилась яичная продуктивность, наблюдалось поражение дыхательной системы, понос, опухание и почернение гребня, отечность особенно в области глаз и живота. В течение двух дней куры погибли и были утилизированы. В ветеринарную службу она об этом не сообщила.

При обследовании птицефабрики признаков заболевания не обнаружено.

Задание и вопросы:

1. Обосновать предварительный диагноз и разработать комплексный план мероприятия по ликвидации и профилактики данной болезни.
2. Какой материал необходимо отобрать для исследования?
3. На основании каких лабораторных исследований биоматериала устанавливают окончательный диагноз?
4. Какие мероприятия необходимо провести до установления окончательного диагноза?
5. Какие меры безопасности необходимо соблюдать при подозрении на инфекционную болезнь и проведении оздоровительных мероприятий?

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 35

В питомнике служебного собаководства содержаться 160 собак разного возраста. В апреле текущего года среди поголовья зараженных зарегистрировано заболевание, сопровождающееся клиническими признаками: у молодняка 3-6-недельного возраста наблюдали поражение желудочно-кишечного тракта и миокарда. Большинство животных погибли в течение 24 часов после появления первых клинических признаков; у щенков более старших возрастов заболевание сопровождалось внезапным проявлением гастроэнтерита: длительной неудержимой рвотой (от появления до смерти, особенно при даче лекарственных препаратов, воды и др.), диареей (кал серого цвета, с примесью крови, водянистый, с весьма неприятным запахом), у отдельных животных после этого отмечали поражение дыхательной системы, повышение температуры. Характерно при данном заболевании обезвоживание организма, но жажда при этом отсутствует, почти все щенки страдали анорексией. Температура тела при типичном течении незначительно повышена или находилась в пределах физиологической нормы. Как правило, если щенки не погибали в течении первых дней болезни, то выздоравливали. Патологоанатомические изменения в основном локализовались в тонком и толстом кишечнике: характерно геморрагическое воспаление слизистой оболочки, в некоторых случаях наличие эрозий. У отдельных животных регистрировали отек легких, миокардиты.

Задание и вопросы:

1. Обосновать предварительный диагноз и разработать комплексный план мероприятий по ликвидации и профилактики данной болезни.
2. Какими методами устанавливают окончательный диагноз? Дифференциальный диагноз при этом.
3. Лечение и его особенности при данной инфекции.
4. Какие меры безопасности необходимо соблюдать при подозрении на инфекционную болезнь и проведении оздоровительных мероприятий?

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 36

Звероводческое хозяйство АО «Рассвет» специализируется на разведении норок и работает по режиму предприятия закрытого типа.

Родительское стадо насчитывает 10 тыс. голов. После щенения поголовье зверей в хозяйстве увеличивается в 5-6 раз.

Норки содержаться в шедах. Всего сформировано 6 бригад, по 4 отделения в каждой.

6 июня по результатам проведения эпизоотологического обследования установлено, что наиболее низкий показатель выхода щенков на самку был зарегистрирован во второй бригаде (на 1,5 щенка меньше чем в среднем по хозяйству). Причинами этого могло послужить: завоз племенных самцов в январе текущего года из другого хозяйства и ввод их в основное стадо без карантинирования в виду необходимости срочного использования для гона. Кроме того, отмечено, что среди покрытых ими самок регистрировали аборты, рождение нежизнеспособного приплода, повышенный отход, многие самки пропустовали. Работники — звероводы наблюдали низкую активность самцов во время гона.

При клиническом исследовании больных зверей регистрировали прогрессирующее истощение, усиливающуюся жажду, наличие на слизистой оболочке ротовой полости мелких кровоточащих язвочек, что вело к кровотечению из носа и рта. У зверьков отмечали диарею, фекалии имели дегтеобразный вид.

Наиболее выраженные изменения были обнаружены в органах, богатых ретикулогистиоцитарной тканью: костном мозге, селезенке, лимфоузлах, почках, печени. Самые характерные патологические изменения были зарегистрированы почти у всех павших зверьков в почках, где на поверхности коркового слоя четко выделялись точечные кровоизлияния и мелкие серо-белого цвета очажки (почти как бы обсыпаны песком). Печень и селезенка увеличены. Лимфоузлы туловища и внутренних органов часто набухшие, сочные, светло- серого цвета.

Задание и вопросы:

1. Обосновать предварительный диагноз и разработать комплексный план мероприятия по ликвидации и профилактики данной болезни.
2. Какие дополнительные исследования в хозяйстве и лаборатории необходимо провести для подтверждения диагноза?
3. Какие меры безопасности необходимо соблюдать при подозрении на инфекционную болезнь и проведении оздоровительных мероприятий?

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 37

В ОГБУ «Костромская районная СББЖ» в феврале текущего года поступило обращение владельца фермы о том, что у нескольких телят наблюдается поражения центральной нервной системы (круговые движения, судороги конечностей), у нескольких коров - аборты, сопровождающиеся задержкой последа и эндометритом, у дойных животных резко возросло количество маститов.

При эпизоотологическом обследовании фермы было отмечено, что эти поражения происходят на фоне скармливания животным в течение последних десяти дней сена и силоса, загрязненных продуктами жизнедеятельности мышей.

Задание и вопросы:

1. Какой предварительный диагноз вы поставите? Дать характеристику возбудителя болезни, клинико-эпизоотологических данных, патологоанатомических признаков, методов лабораторной диагностики.
2. Какой патматериал следует отбирать для лабораторных исследований? Его упаковка, транспортировка. Оформите сопроводительный документ.
3. Какие организационно-хозяйственные и ветеринарно-санитарные мероприятия Вы рекомендуете провести в соответствии с действующими документами по профилактике и ликвидации данной инфекционной болезни?
4. Какие меры безопасности необходимо соблюдать при подозрении на инфекционную болезнь и проведении оздоровительных мероприятий?

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 38

В феврале текущего года из Московской области без соответствующих сопроводительных ветеринарных документов владелец привез 10 овец своему родственнику, у которого имеется ЛПХ по выращиванию овец на территории Островского района Костромской области.

Овцы были размещены в том же помещении, где содержались 45 взрослых овец романовской породы и их ягнята. Не были проведены карантинные мероприятия в течение 30 дней в хозяйстве-отправителе и после поступления животных. Инвентарь для ухода не был маркирован, спецодежды владельцем не предусмотрено.

Через 12 дней у 20 собственных овец, размещенных рядом с привезенными животными, при проведении ежедневного осмотра животных, фермер обнаружил припухание век, гнойно-слизистое выделение из глаз и носа, затрудненное дыхание. Увидел розовые круглые пятнышки с незначительным отеком по периферии. Через 2 дня они превратились в пузырьки, располагались пузырьки на коже вымени, внутренней поверхности бедер, на коже головы, губах, крыльях носа.

Рисунок 1 — Поражения на крыльях носа

На следующий день в 9=00 часов владелец позвонил в Островскую СББЖ и сообщил о болезни овец.

Задания и вопросы:

1.Какой предварительный диагноз вы поставите? Дать характеристику клинико-эпизоотологических данных, патологоанатомических признаков, методов лабораторной диагностики.

2.Какой патматериал следует отбирать для лабораторных исследований? Его упаковка, транспортировка. Оформите сопроводительный документ.

3.Какие организационно-хозяйственные и ветеринарно-санитарные мероприятия Вы рекомендуете провести в соответствии с действующими документами по профилактике и ликвидации данной инфекционной болезни?

4. Какие меры безопасности необходимо соблюдать при подозрении на инфекционную болезнь и проведении оздоровительных мероприятий?

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 39

В цехе для содержания супоросных свиноматок на 80-й день супоросности из 200 голов у 120 голов проявились угнетение, отказ от корма, кратковременное повышение температуры тела до 40,5-41 С, у отдельных животных тяжелое дыхание, у 9 голов наблюдали голубовато-красное окрашивание кожи ушей, пятачка и вульвы. Через две недели 75 свиноматок абортировали. У некоторых свиноматок зарегистрировали рождение мертвых, нежизнеспособных поросят, животных с признаками уродства (недоразвитости нижней челюсти (боксерская челюсть), куполообразность головы, другие уродства и пороки развития головы и ног), гибель поросят на 2-7 день жизни. Отмечали случаи рождения поросят с конъюнктивитами, которые привели к возникновению кератита.

Об этом владелец сообщил в районную СББЖ.

Задания и вопросы:

1.Какой предварительный диагноз вы поставите? Дать клинико-эпизоотологических данных, патологоанатомических признаков, методов лабораторной диагностики.
2.Какой патматериал следует отбирать для лабораторных исследований? Его упаковка, транспортировка. Оформите сопроводительный документ.
3.Какие организационно-хозяйственные и ветеринарно-санитарные мероприятия Вы рекомендуете провести в соответствии с действующими документами по профилактике и ликвидации данной инфекционной болезни?
4. Какие меры безопасности необходимо соблюдать при подозрении на инфекционную болезнь и проведении оздоровительных мероприятий?

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 40

Владелец одного из сельскохозяйственных предприятий Островского района Костромской области сообщил в ОГБУ Островская районная СББЖ об абортах у двух нетелей на ферме на седьмом месяце стельности и заболевании 15 голов молодняка крупного рогатого скота пневмоэнтеритами.

При проведении эпизоотологического обследования было отмечено, что в последние три года у 45% молодняка крупного рогатого скота регистрировали болезни органов дыхания и пищеварения, у половины из них болезнь закончилась гибелью.

При клиническом осмотре больных телят было выявлено повышение температура тела до 42 °С, учащение пульса, дыхания. Животные дышат открытым ртом, угнетены, не принимают корм, у них обильное слюнотечение, серозно-слизистые выделения из носовых отверстий. Слизистые оболочки носа, глотки, гортани резко набухшие, отечные, у многих животных выражена гиперемия носового зеркальца (красный нос), отмечали сухой болезненный кашель. Наблюдается диарея. У одного теленка отмечены нарушения двигательной функции, круговые движения, мышечная дрожь, конвульсии, истечение пенистой слюны изо рта.

Абортированные плоды отечные, в печени находятся очаги некроза, околопочечная ткань пропитана геморрагическим экссудатом.

Задания и вопросы:

1.Какой предварительный диагноз вы поставите? Дать характеристику клинико-эпизоотологических данных, патологоанатомических признаков, методов лабораторной диагностики.
2.Какой патматериал следует отбирать для лабораторных исследований? Его упаковка, транспортировка. Оформите сопроводительный документ.
3.Какие организационно-хозяйственные и ветеринарно-санитарные мероприятия Вы рекомендуете провести в соответствии с действующими документами по профилактике и ликвидации данной инфекционной болезни?
4. Какие меры безопасности необходимо соблюдать при подозрении на инфекционную болезнь и проведении оздоровительных мероприятий?

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 41

ЗАО «Сусанинский» Сусанинского района Костромской области имеет три отделения. Специализируется на производстве растениеводческой и животноводческой продукции. Кроме крупного рогатого скота и свиней на центральном отделении имеется конюшня для содержания 30 голов лошадей, 20 из которых используют на работах, а 10 –спортивные для конно-спортивной школы, ученики которой принимают участие в областных , зональных соревнованиях Верхневолжского региона. В остальных отделениях хозяйства имеется по 5 лошадей, используемых на сельскохозяйственных работах.

Всего у населения района имеется 96 голов лошадей разного возраста.

1 июня текущего года у одной из двух лошадей, через 12 дней после возвращения с соревнований в г. Ярославле, обнаружили внезапное повышение температуры тела до 40-42^{0}С. Лихорадка носила постоянный характер. Аппетит сохранен. Через шесть дней при клиническом осмотре зарегистрировали на слизистых оболочках ротовой полости, носа и глаз желтушность, кровоизлияния на третьем веке. Слизистая оболочка на второй день приняла пятнистый грязно-

маслянистый вид (практики обозначают термином «масляный глаз»). Антибиотикотерапия была неэффективной. На 10-й день болезни появились носовые кровотечения, колики поносы. Животное исхудало, тяжело передвигалось (сильная одышка, сердцебиение), появились застойные отеки в области живота, груди, конечностей).

11 июня комиссионно с участием ветеринарных работников районной СББЖ животное подвергнуто клиническому обследованию, на основании которого был поставлен предварительный диагноз и отобран биоматериал для лабораторного исследования.

Задания и вопросы:

1. Установить и обосновать диагноз, разработать комплексный план мероприятия по ликвидации и профилактики данной болезни.
2. Какие нормативные документы регламентируют осуществление профилактических, диагностических, лечебных, ограничительных и иных мероприятий, установления и отмены карантина и иных ограничений, направленных на предотвращение распространения и ликвидацию очагов данной болезни?
3. Какой патологический материал следует отправить в лабораторию и методы лабораторной диагностики для постановки диагноза? Оформите сопроводительный документ.
4. Какие биопрепараты необходимо использовать для специфической профилактики, показания и противопоказания для их использования?
5. Какие организационно-хозяйственные и ветеринарно-санитарные мероприятия Вы рекомендуете провести в соответствии с действующим законодательством?
6. Какие меры безопасности необходимо соблюдать при подозрении на инфекционную болезнь и проведении оздоровительных мероприятий?

Ситуационная задача42

При доставке на мясокомбинат крупного рогатого скота в машине обнаружен труп.

Задание и вопросы:

1. Каковы действия ветеринарного врача?
2. Какие меры безопасности необходимо соблюдать в данном случае?

Рисунок — 1 Транспортировка крупного рогатого скота на мясокомбинат

Ситуационная задача 43

При экспертизе на конвейере туши свиньи в подчелюстном лимфоузле обнаружены кровоизлияния, отечность.

Задание и вопросы:

1. Каковы действия ветеринарного врача?
2. Какие меры безопасности необходимо соблюдать в данном случае?

Ситуационная задача 44

При проведении микроскопического исследования мяса, полученного от свиньи, в одном из срезов были обнаружены три капсулы овальной формы с личинкой внутри (рисунок).

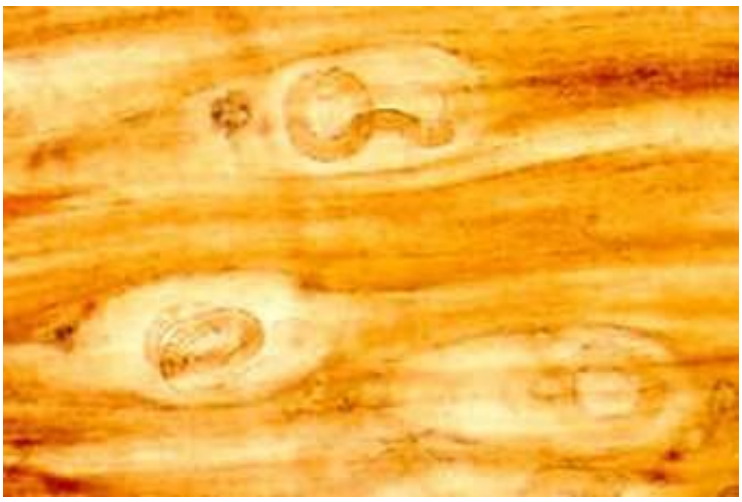


Рисунок — 1 Капсулы овальной формы с личинкой внутри

Задание и вопросы:

1. Установить диагноз?
2. Провести ветеринарно-санитарную оценку туш и органов.
3. Какие меры безопасности необходимо соблюдать в данном случае?

Ситуационная задача 45

При осмотре сердца крупного рогатого скота врач лаборатории ветеринарно-санитарной экспертизы обнаружил изменения (рисунок).

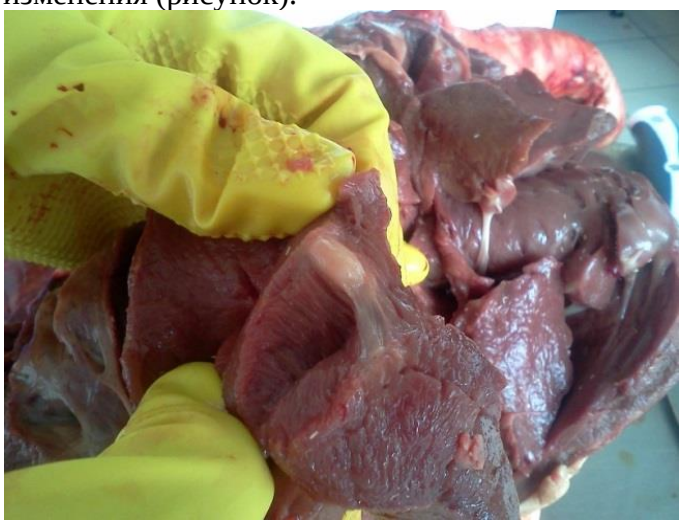


Рисунок 1 — Ветеринарно-санитарная экспертиза сердца

Задание и вопросы:

1. Установить диагноз?
2. Провести ветеринарно-санитарную оценку туш и органов.
3. Какие меры безопасности необходимо соблюдать при подозрении на болезнь?

Ситуационная задача 46

На реализацию поступила туша, в сопроводительных документах указана говядина. При внешнем осмотре туши выявлено: шея длинная и узкая, мышечная ткань темно-красного цвета с синеватым оттенком. Консистенция мяса плотная. Запах специфический, напоминает запах мускатного ореха. Мышечная ткань грубоволокнистая, мраморность отсутствует. Межмышечный жир почти отсутствует. Жир желтого цвета, мягкой консистенции, специфического запаха. При варке наблюдается пеноотделение.

Задание и вопросы:

Какие действия ветеринарного врача?

Ситуационная задача 47

При убое и разделке кур разной упитанности у нескольких из них в печени, селезенке, легких и кишечнике обнаружены множественные туберкулы. У других – туберкулы установлены только на кишечнике.

Задание и вопросы:

Провести ветеринарно-санитарную оценку.

Ситуационная задача 48

При исследовании свинины на площади 40 см2 обнаружены 3 цистицерка в мышцах сердца, 2 цистицерка в массетерах и один цистицерк в туше.

Задание и вопросы:

Как поступить с продуктами убоя?

Ситуационная задача 49

В неблагополучной по ящуру зоне организована пастеризация молока коров.

Задание и вопросы:

Как вы проконтролируете соблюдение режима пастеризации, если не участвовали в процессе пастеризации?

Ситуационная задача 50

Владелец свиньи обратился к ветеринарному врачу с просьбой дать разрешение на убой и продажу мяса в соседней области. Каковы действия ветеринарного врача?

3.4 Банк практических навыков, включенных в билеты государственного экзамена, необходимых для оценки практических навыков у выпускников в результате освоения образовательной программы

Цикл – «Инфекционные и паразитарные болезни»

1.Отбор, подготовка и транспортировка (пересылка)биоматериала для лабораторной диагностики гельминтозов

2. Получение соскоба кожи и микроскопическое исследование на саркоптозы и псороптозы, демодекозы животных

3. Получение периферической крови, приготовление мазков для исследования на кровопаразитарные болезни

4. Выберите антгельминтное средство для лечения мелкого рогатого скота, зараженного цестодозами.

5. Техника проведения копрологического исследования на фасциолез крупного рогатого скота

6. Методы исследования и ветеринарно-санитарная оценка речной рыбы при опасных для человека гельминтозах (описторхоз, дифиллоботриоз).

7. Техника проведения ларвоскопического исследования на диктиокаулез телят.

8. Техника проведения овоскопического исследования на нематодозы крупного рогатого скота.

9. Выберите антгельминтные средства для дегельминтизации собак при

10. Метод макрогельминтологического исследования.

11. Исследование крупного рогатого скота на гиподерматоз

12. Диагностические исследования на балантидиоз свиней.

13. Гельминтологическое вскрытие по Скрябину.

14. Отбор, подготовка и транспортировка (пересылка) биоматериала для лабораторной диагностики вирусных болезней (укажите особенности ваших действий при подозрении на АЧС, бешенство, ящур).

15. Отбор, подготовка и транспортировка (пересылка) биоматериала для лабораторной диагностики бактериальных инфекций (укажите особенности ваших действий при подозрении на сибирскую язву, туберкулез, бруцеллез, лептоспироз, анаэробную энтеротоксемию).

16. Отбор, подготовка и транспортировка (пересылка) биоматериала для лабораторной, диагностики грибковых инфекций (укажите особенности ваших действий при подозрении на трихофитию и микроспорию животных, бранхиомикоз и сапролегниоз рыб, аспергиллез и аскофероз пчел).

17. В клинику поступила собака. Предварительный диагноз — чума плотоядных. Отберите материал для лабораторной диагностики. Оформите сопроводительную документацию.

18. Особенность применения вакцин поливак и вакдерм при инфекционных болезнях плотоядных.
19. Провести отбор проб материала для лабораторной диагностики от собаки с предварительным диагнозом — парвовирусный энтерит.
20.Отбор, подготовка и транспортировка (пересылка) биоматериала для лабораторной диагностики САПА, ИНАН лошадей.
21. Отбор, подготовка и транспортировка (пересылка) биоматериала для лабораторной диагностики лейкоза крупного рогатого скота.
22. Отбор, подготовка и транспортировка (пересылка) биоматериала для лабораторной диагностики вирусных болезней рыб.
23. Отбор, подготовка и транспортировка (пересылка) биоматериала для лабораторной диагностики бактериальных инфекций молодняка животных (укажите особенности ваших действий при подозрении на сальмонеллез, колибактериоз).
24. Отбор, подготовка и транспортировка (пересылка) биоматериала для лабораторной диагностики РРСС свиней (укажите особенности ваших действий при подозрении на РРСС).
25.Особенности подготовки и проведения туберкулинизации у различных видов животных.
26. Отбор, подготовка и транспортировка (пересылка) биоматериала для лабораторной диагностики оспы животных.
27. Как зафиксировать морскую свинку. Способы взятия крови.
28. Разработать оптимальную программу иммунизации собак моно- или ассоциированными вакцинами в местности неблагополучной: а) по чуме плотоядных; б) парвовирусному энтериту; в) чуме собак и парвовирусному энтериту.
29. Как зафиксировать собаку и произвести отбор пробы крови для серологической диагностики.
30. Лампа Вуда и ее применение в диагностических целях.
31 Применение иммуномодуляторов при чуме плотоядных.
32. Особенности диагностики паразитарных болезней пресмыкающихся
33. Особенности диагностики паразитарных болезней аквариумных рыб
34. Особенности диагностики паразитарных болезней певчих и декоративных птиц
35. Особенности диагностики паразитарных болезней плотоядных
36. Особенности диагностики паразитарных болезней мышиных (хомяков, мышей, крыс).
37. Дать сравнительную эффективность различных способов лечения гастроэнтерита свиней (три группы животных) с использованием суммарного индекса эффективности ветеринарных мероприятий; ветеринарные затраты на одно животное — 127, 90, 105 руб.; экономический ущерб на одно животное — 445, 320, 510 руб., в 1-, 2- и 3-й группах, соответственно.
38. Рассчитать норму численности специалистов ветеринарной службы сельскохозяйственного предприятия. Затраты труда для выполнения годового объема работ 272700 чел.-мин, ТГОД — 1845 ч., ТПЗР — 250 ч., ТРП — 110 ч.
39. Рассчитать экономический ущерб от вынужденного убоя телят молочной породы крупного рогатого скота в хозяйстве: количество вынужденно убитых телят 25; среднесуточный прирост массы тела здоровых животных 0,7 кг; стоимость 1 кг прироста 170 руб.; стоимость 1 кг молока 22 руб.; средний возраст вынужденно убитых животных 50 дней; выручка от реализации продуктов убоя 500 на одно животное руб.
40. Определить ущерб от снижения продуктивности коров при мастите. Заболевших 120 голов, средняя продолжительность заболевания 3 дня, среднесуточная продуктивность здоровых животных 15 кг, больных – 12 кг, стоимость 1 кг молока 22 рубля.
41. Компоненты Федеральной Государственной информационной системы ВетИС: разновидности и их основное назначение.
42.Особенности подготовки и проведения дератизации на свиноводческих предприятиях.
43.Составьте схему лечения нодулярного дерматита КРС.
44.Особенности подготовки и проведения маллеинизации лошадей.

45.Подготовка и проведение ротационной программы против мух в животноводческих и свиноводческих помещениях.
46.Особенности проведения ветеринарно-санитарных мероприятий при подготовке цехов для выращивания птицы.
47.Диагностические исследования на телязиоз крупного рогатого скота.
48. Диагностические исследования на паразитарные болезни пчел.
49.Получение соскоба кожи и микроскопическое исследование надемодекозы животных
50.Получение соскоба и проведение исследований на отодектозплотоядных.

3.5. Банк теоретических вопросов, необходимых для оценки знаний у выпускников в результате освоения образовательной программы

Цикл – «Незаразные болезни»

1. Стресс у сельскохозяйственных животных. Патогенез, диагностика и профилактика.
2. Гипотония и атония преджелудков. Этиология, диагностика, лечение и профилактика.
3. Гастроэнтероколит. Этиология, диагностика, лечение и профилактика.
4. Крупозная пневмония. Этиология, диагностика, лечение и профилактика.
5. Альвеолярная эмфизема легких. Этиология, диагностика, лечение и профилактика.
6. Перикардиты. Этиология, диагностика, лечение и профилактика.
7. Кетоз у высокопродуктивных молочных коров. Этиология, диагностика, лечение и профилактика.
8. Остеодистрофия у высокопродуктивных молочных коров. Этиология, диагностика, лечение и профилактика.
9. Острый нефрит. Этиология, диагностика, лечение и профилактика.
10. Мочекаменная болезнь животных. Этиология, диагностика, лечение и профилактика.
11. Этиология, диагностика и терапия при нитратно-нитритных отравлениях.
12. Диагностика, лечение и профилактика гиповитаминозов «А» и «Д» у молодняка.
13. Беломышечная болезнь. Этиология, диагностика, лечение и профилактика.
14. Жировой гепатоз пушных зверей. Этиология, диагностика, лечение и профилактика.
15. Каннибализм птиц. Особенности профилактики на птицеводческих предприятиях промышленного типа.
16. Какие есть типы маток у млекопитающих. Назвать животных с разными типами маток.
17. Задержание последа у коров. Определение, диагностика, лечение и профилактика.
18. Неправильные позиции плода.
19. Определение полового цикла по А.П. Студенцову.
20. Способы искусственного осеменения коров.
21. Эндометрит. Этиология, диагностика, лечение и профилактика.
22. Продолжительность беременности у коров, кобыл, овец, свиней и методы определения у них беременности или бесплодия.
23. Классификация маститов по А.П. Студенцову.
24. Субинволюция матки у коров.
25. Значение клинических исследований при проведении диагностических, профилактических и лечебных мероприятий на животноводческих фермах и фермерских хозяйствах.
26. Назовите пункты наилучшей слышимости сердечных тонов.
27. Из каких зубцов и интервалов, находящихся на изоэлектрической линии, состоит ЭКГ.
28. Назовите места расположения преджелудков и сычуга у КРС.
29. Флебиты и тромбофлебиты яремной вены.
30. Переломы костей.
31. Послекастрационные осложнения (кровотечения, выпадение и воспаления общей влагалищной оболочки, семенного канатика, выпадение сальника).
32. Грыжи.

33. Расчистка и образка копыт (копытец).
34. Конъюнктивиты.
35. Кератиты.
36. Фиксация животных разных видов. Повалы животных, фиксационные станки и операционные столы. Техника безопасности при фиксации и повале животных.
37. Кесарево сечение.
38. Руменотомия.
39. Гастротомия у собак, кошек.
40. Способы предупреждения рогообразования у телят.
41. Анестезия брюшной стенки по Магда И.И. и Башкирову Б.Л.
42. Энтеротомия у собак и кошек.
43. Диагностика и лечение острой лучевой болезни у животных.
44. Хозяйственное использование животных, пораженных радиоактивными веществами.
45. Ветеринарно-санитарная экспертиза куриных пищевых яиц и оценка их качества
46. Ветеринарно-санитарная экспертиза меда в ЛВСЭ продовольственного рынка. Фальсификация меда и методы ее выявления
47. Ветеринарно-санитарная экспертиза сырого молока в ЛВСЭ продовольственного рынка. Фальсификация молока и методы ее выявления.
48. Воспаление. Определение. Стадии воспаления. Классификация воспалений (альтеративное, экссудативное, пролиферативное).
49. Танатология. Танатогенез.
50. Атрофия. Дистрофия. Определение. Виды дистрофий.

3.6. Банк ситуационных задач, необходимых для оценки врачебного мышления у выпускников в результате освоения образовательной программы

Цикл – «Незаразные болезни»

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 1

Анамнез. Корова Соната 6-ти лет содержится в типовом коровнике на привязи, поение автоматическое. Рацион: сено 6 кг, силос кукурузный – 26 кг, капустные листья с овощной базы, промытые – 10 кг, свекла кормовая – 10 кг, концентраты – 3,6 кг, минеральная подкормка – 100 г, соль-лизунец вволю. Животное ежедневно пользуется моционом. После раздачи капустных листьев в утренние часы у коровы отметили асимметрию левой стороны живота, беспокойство, вздутие рубца, одышку. Животное часто переступает тазовыми конечностями бьет ими по животу. Акт дефекации отсутствует. В кормушке было большое количество листьев капусты.

Симптоматика. Температура тела – 39,6˚С, частота пульса – 108 уд/мин, дыхания – 45 дв/мин. Положение тела животного естественное стоячее с опущенной головой и широко расставленными конечностями, ограничено в движениях. Слизистые оболочки бледно-розовые, влажные, неотечные. Сердечный толчок усиленный, тоны сердца чистые. Дыхание грудное, поверхностное, усиленное везикулярное, одышка смешанная, хрипов при аускультации не установлено. Общее состояние угнетенное, тактильная и болевая чувствительность понижена (гипоэстезия).

Аппетит отсутствует, полный отказ от воды и корма. При осмотре хорошо просматривается асимметрия живота и выпячивание левой голодной ямки выше уровня маклока и поперечно-реберных отростков поясничных позвонков. При перкуссии в верхней части рубца барабанный звук, а ниже голодной ямки – тупой. Сокращения рубца отсутствуют. При аускультации – грохочущие шумы. Перистальтика кишечника замедленная. Акт дефекации отсутствует.

Результаты лабораторных исследований. Гемоглобин – 130 г/л, количество эритроцитов – 8,64 10^{12}/л, лейкоцитов – $8{,}2 \cdot 10^{9}$/л. СОЭ – 8 мм/ч. Лейкоцитарная формула (%): эозинофилов – 3, палочкоядерных нейтрофилов – 9, сегментоядерных – 34, лимфоцитов – 50,

моноцитов – 4.

Задание и вопросы:

1. Поставить и обосновать диагноз.
2. Составить протокол лечения.
3. Составить план профилактических мероприятий.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 2

Анамнез. Коровы (№ 1545, 1749), возраст 5 лет, живая масса 550-570 кг, удой за предыдущую лактацию 5350 и 5500 кг. Коровы ранее переболели кетозом. Рацион в первые 3 мес. лактации в стойловый период (кг): сено – 3, силос кукурузный – 30, комбикорм – 9, шрот подсолнечный – 1, свекла кормовая – 10. Качество силоса: pH 4,4, содержание органических кислот 2,10%: в т.ч. молочной – 0,88, уксусной – 1,10, масляной – 0,12 (табл. 1).

Таблица 1 – Характеристика рациона

№ п/п	Показатель	Требуется по норме при удое 22 кг	В рационе содержится
1.	Корм. ед.	16,3	17,77
2.	Обменная энергия, МДж	189	206
3.	Переваримый протеин, г	1665	1724
4.	Кальций, г	118	118
5.	Фосфор, г	84	100
6.	Каротин, мг	730	663
7.	Сахар, г	1590	729
8.	Сахаропротеиновое отношение	0,8-1,2	0,42

Симптоматика. Температура тела – 38,5-38,8˚С, пульс – 88-92 уд/мин, дыхание – 24-48 дв/мин, частота сокращения рубца – 2-3 за 2 мин. Коровы ниже средней упитанности, угнетены. Волосяной покров матовый, глазурь копытцевого рога без блеска, эластичность кожи – пониженная. Конъюнктива бледноватая с синюшным оттенкам. Тоны сердца приглушены, ритмичные. Аппетит понижен, фекалии несформированные. Сокращения рубца замедленные, слабые. Печень увеличена, болезненная при перкуссии.

Результаты лабораторных исследований. *Исследование крови:* количество эритроцитов – 4,5-5,0·10^{12}/л, лейкоцитов – 4,0-4,2 10^{9}/л, лейкоцитарная формула (%): базофилов – 0-l, эозинофилов – 3-5, палочкоядерных – 5-3, сегментоядерных – 35-24, лимфоцитов – 54-62, моноцитов – 3-5. Содержание гемоглобина – 86-88 г/л, общего белка сыворотки крови – 89-92 г/л, в том числе альбуминов – 24-26%, глобулинов – 74-76%, общего билирубина – 0,4-0,3 мг%, в том числе билирубина связанного – 0,3-0,2 мг%, свободного – 0,1-0,1 мг%. *Исследование мочи:* цвет соломенно-желтый, относительная плотность 1,025-1,030 г/мл, pH 6,8-7,0, проба, на уробилиногеновые тела – положительная.

Задание и вопросы:

1. Поставить и обосновать диагноз.
2. Составить протокол лечения.
3. Составить план профилактических мероприятий.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 3

Анамнез. Поросенок из цеха откорма промышленного комплекса, возраст 5 мес., переболел диспепсией и бронхопневмонией. Кормление сухими кормами вволю, вода из автопоилки, содержится в боксе на 25 поросят. Хозяйство благополучно по инфекционным и паразитарным болезням, санитарное состояние цеха хорошее. Дезинфекция проводится регулярно. Животное вакцинировано против рожи.

Заболел за день до исследования. Признаки – беспокойство, отказ от корма. На следующий день утром состояние животного угнетенное, лежит в углу, появился понос. Сходные признаки обнаружены у других животных данного бокса и цеха. За день до заболевания из-за недостатка кормов поросятам был роздан комбикорм для откорма крупного рогатого скота.

Симптоматика. Температура тела – 37,4˚С, частота пульса – 100, дыхания – 42 в 1 мин.

Положение тела лежачее, встает с трудом при понуждении, сразу ложится. Лежит с открытым ртом. Упитанность средняя. Кожа белая, эластичность понижена, похолодание кожи у основания ушей, пятачок холодный, влажный. Слизистые оболочки бледные, синюшны.

Сердечный толчок ритмичный, стучащий, локализован. Тоны сердца усилены. Дыхание учащено, поверхностное, затрудненное, часто через раскрытый рот. Аппетит отсутствует, частое чавканье, во рту много слюны, часть которой стекает на пол. Брюшная стенка напряжена, прослушиваются шумы урчания. Дефекация совершается лежа, часто, фекалии жидкие.

Область почек безболезненная. Общее угнетение, тактильная и болевая чувствительность ослаблены, рефлексы сохранены.

Результаты лабораторных исследований.

Количество эритроцитов – $8{,}8 \cdot 10^{12}$/л, лейкоцитов – $16{,}8 \cdot 10^{9}$/л, гемоглобина – 120 г/л, гематокрит – 58%, СОЭ – 12 мм/ч. Лейкограмма (%): Б – 1, Э – 2, Ю – 0, П – 3, С – 48, Л – 40, М – 2.

Задание и вопросы:

1. Поставить и обосновать диагноз.
2. Составить протокол лечения.
3. Составить план профилактических мероприятий.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 4

Анамнез. Корова заболела 3 месяца назад. Отмечали снижение аппетита, гипотонию рубца, стоны во время вставания. Было замечено, что животное предпочитает становиться грудными конечностями в кормушку.

Для лечения применяли слабительные и руминаторные средства. Стабильных положительных результатов не наблюдалось. Животное продолжало худеть.

Симптоматика. Корова ниже средней упитанности, больше стоит с отведенными в сторону локтевыми буграми, иногда слышны стоны.

Температура тела 40,3˚С, частота пульса – 96 уд/мин, дыхания – 40 дв/мин, сокращения рубца – 2 раза в 2 мин.

Слизистая оболочка глаз цианотична. Отек в подчелюстном пространстве и области подгрудка. Яремная вена рельефно выступает слева и справа в яремном желобе. Лимфатические узлы не увеличены, безболезненные. Область сердца болезненная. Тоны сердца ослабленные, прослушивается перикардиальный шум плеска и временами шум прерывистого царапанья. Сердечный толчок не ощущается. Дыхание учащенное, поверхностное, временами кашель. Аппетит понижен, сокращения рубца редкие, вялые, область сетки болезненная. При использовании металлоиндикатора в грудной полости, обнаружено ферромагнитное тело. Печень немного увеличена.

Результаты лабораторных исследований.

Содержание гемоглобина – 86 г/л, СОЭ – 1,5 мм/ч. Количество эритроцитов – $5{,}0 \cdot 10^{12}$/л, лейкоцитов – $18 \cdot 10^{9}$/л. Лейкоцитарная формула (%): базофилов – 0, эозинофилов – 2, юных – 2, палочкоядерных – 15; сегментоядерных – 40, лимфоцитов – 39, моноцитов – 2;

В моче: pH 9, плотность 1,046, обнаружен белок.

Задание и вопросы:

1. Поставить и обосновать диагноз.
2. Составить протокол лечения.
3. Составить план профилактических мероприятий.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 5

Анамнез. Рацион лактирующих коров с суточным удоем 12 кг молока с 3,8% жира (кг): солома пшеничная – 4, силос кукурузный – 25, зерносмесь – 2, жом свекловичный – 20, соль поваренная – 60 г (табл. 1).

Систематическими прогулками животные в стойловый период не пользовались. В конце марта у многих коров, особенно после отела, появились признаки слабости костяка, неохотное вставание. Болезненность при ходьбе, хруст в суставах, снижение упитанности и

продуктивности.

Таблица 1 – Структура рациона

Показатель	Лактирующие коровы		
	Содержится	Требуется	Недостаток
Корм. ед.	10,14	10,6	–
Переваримый протеин, г	628	1060	432
Кальций, г	66	75	9
Фосфор, г	25	51	26
Поваренная соль, г	80	73	7
Магний, г	26	22	4
Каротин, мг	239	475	236
Сахар, г	180	955	775
Кобальт, мг	2,2	7,4	5,2
Медь, мг	79	95	16
Цинк, мг	344	635	291
Марганец, мг	521	635	114
Йод, мг	2,8	8,5	5,1
Витамин D, ИЕ	1750	10600	8850

Примечание: отношение кальция к фосфору– 2,6; отношение сахара к пер.протеину – 0,25.

Симптоматика. Температура тела 38,1-38,8°С, частота пульса – 64-80 уд/мин, дыхания 18-30 дв/мин, сокращения рубца – 1-3 в 2 мин. Упитанность средняя и ниже средней. Животные в основном лежат, встают неохотно, походка скованная. Спина сгорбленная, суставы утолщенные, грудная клетка вытянутая, деформированная, последние ребра запавшие, истонченные, хвост тонкий, последние хвостовые позвонки лизированы, резцы расшатанные, копытца деформированные. Печень не увеличена, безболезненная.

Результаты лабораторных исследований. В моче: pH 7,2-8,2, ацетоновые тела и белок не обнаружены. В крови: гемоглобин – 76-86 г/л, общий белок сыворотки крови – 67,1-79,8 г/л, кальций общий – 2,0-2,2 ммоль/л, фосфор неорганический – 0,93-1,29 ммоль/л, резервная щелочность – 35,4-51,5 об. % CO_2, каротин – 0,22-0,31 мг/100 мл.

Задание и вопросы:

1. Поставить и обосновать диагноз.
2. Составить протокол лечения.
3. Составить план профилактических мероприятий.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 6

Анамнез.

Свиноматки в зимне-весенний период прогулками не пользуются, в рационе более 80% составляют концентрированные корма, травяная мука бывает непостоянно.

Инфекционных болезней поросят в хозяйстве не регистрируют, родственное разведение исключено.

Ранее на свиноферме отмечалась алиментарная анемия поросят

Симптоматика.

Поросята в возрасте 10-18 дней отстают в росте, плохо сосут матку, угнетены, больше лежат.

Температура тела 38,4-39,0˚С, частота пульса 160-180 уд/мин, дыхания – 30-48 дв/мин.

Слизистые оболочки бледные, веки глаз – отечные. Кожа бледная, морщинистая, щетина редкая, ломкая.

У некоторых поросят отмечается понос.

Результаты лабораторных исследований.

Содержание в крови эритроцитов – $5,5\text{-}6,2\cdot10^{12}$/л, лейкоцитов – $7,2\text{-}8,4\cdot10^{9}$/л, гемоглобина – 66-75 г/л. Цветовой показатель менее единицы.

Задание и вопросы:

1. Поставить и обосновать диагноз.
2. Составить протокол лечения.
3. Составить план профилактических мероприятий.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 7

Анамнез. Бычок черно-пестрой породы, возраст — 5 мес., содержится в типовом телятнике со щелевыми полами на 200 голов в одном помещении, в станках на 20 голов. Подстилка не применяется, отопление не начато (планируется отапливать калориферами с декабря). Кормление на бычка в сутки 2 кг соломы, 2 кг комбикорма, сенаж или силос — вволю, водопой из автопоилок.

Через 7 дней после перевода бычков из помещений первого периода выращивания из 20 животных заболели 6 бычков с признаками: ухудшение аппетита, кашель, частое дыхание. Лечение не проводили.

Симптомы. Температура 40,8°С, частота пульса — 104 уд/мин и дыхания — 46 дв/мин. Общее состояние угнетенное, послабляющая лихорадка с двойным повышением температуры тела; анорексия; слизистые цианотичны; кашель сначала сухой, сильный, болезненный, короткий, затем влажный, глухой и продолжительный; дыхание сильное, частое, напряженное; смешанная одышка; при аускультации – пестрое дыхание, хрипы (сначала сухие, затем влажные); носовые двухсторонние катаральные истечения; тахикардия, акцент второго тона на легочной артерии.

Результаты лабораторных исследований.

Количество эритроцитов — 4,6 10^{12}/л, лейкоцитов — 19,2 10^{9}/л, гемоглобина — 102 г/л, СОЭ — 12 мм /ч. Лейкограмма (%): базофилов — 0, эозинофилов — 3, юных — 2, палочкоядерных — 18, сегментоядерных — 30, лимфоцитов — 42, моноцитов — 5,.

Задание и вопросы:

1. Поставить и обосновать диагноз.
2. Составить протокол лечения.
1. 3. Составить план профилактических мероприятий.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 8

Анамнез. У коров ранее отмечали повышенное количество кетоновых тел в моче и молоке (положительный тест на кетоновые тела). Лечение не проводилось. Рацион (кг): сено – 2, силос кукурузный – 25, комбикорм – 8, свекла кормовая – 10. В силосе содержание масляной кислоты составляло 0,15%. Удой до заболевания – 20 кг. Рацион характеризовался следующими показателями (табл. 7).

Таблица – Состав рациона

Показатель	Корм. ед.	Перева-римый протеин, г	Кальций, г	Фосфор, г	Каротин, мг	Сахар, г	Сырая клетчатка г	Сухое вещество, кг
Имелось в рационе	16,48	1746	118	78	598	700	2935	15,6
Требовалось по норме	14,6	1460	105	75	655	1975	4130	17,2

В рационе был избыток энергии, переваримого протеина, недоставало клетчатки, сухого вещества, сахаропротеиновое отношение – 0,36, концентраты в структуре составляли 50,8 %.

Из клинических признаков у животных наблюдались угнетение, снижение удоев.

Симптоматика. Отобранные для обследования две коровы средней упитанности

угнетены, слизистые оболочки глаз цианотичны.

Температура тела 38,7-38,9˚С, частота пульса – 92-96, дыхания – 24-32 в 1 мин, частота сокращения рубца – 3 в 2 мин.

Отек в области подгрудка.

Состояние отдельных органов и систем:

Область сердца безболезненная, тоны сердца глухие, расщеплены. У одной коровы проявляется сердечная аритмия.

Печень у обеих коров болезненная.

Со стороны других органов и систем заметных отклонений от нормы не установлено.

Результаты лабораторных исследований. Содержание гемоглобина – 98 и 105 г/л, количество эритроцитов – 5,5 и $5{,}4 \cdot 10^{12}$/л, лейкоцитов – 4,8 и $6{,}2 \cdot 10^{9}$/л; лейкоцитарная формула (%): базофилов – 1 и 2, эозинофилов – 4 и 6, палочкоядерных – 4 и 5, сегментоядерных – 24 и 30, лимфоцитов – 64 и 53, моноцитов – 3 и 4.

В моче: pH 7,0-7,4, плотность 1,035-1,039, обнаружены уробилиновые тела.

Задание и вопросы:

1. Поставить и обосновать диагноз.
2. Составить протокол лечения.
3. Составить план профилактических мероприятий.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 9

Анамнез. Корова Сильвия 5 лет содержится на привязи в типовом четырехрядном коровнике с деревянными подами, поение автоматическое, уборка навоза механизирована.

Кормление трехразовое. Рацион: сено – 8 кг, силос – 24 кг, капустные листья – 1,5 кг, свекла кормовая – 12 кг, концентраты зерновые злаковые и бобовые – 3,8 кг, минеральная подкормка – 100 г, соль-лизунец вволю, некачественный картофель – 3 кг. Животное ежедневно пользуется моционом.

После раздачи картофеля в утренние часы оператор машинного доения отметил у коровы обильное слюнотечение, кашлевой рефлекс, беспокойство, в глазах вид страха и их выпячивание, вздутие рубца и одышка. Акт дефекации естественный. Животное часто переступает тазовыми конечностями. Корова была доставлена в терапевтическую клинику.

Симптоматика. Температура тела – 39,4˚С, частота пульса – 96 в 1 мин, дыхания – 46 в 1 мин. Положение тела животного естественное стоячее с опущенной головой, сгорбленность, тазовые конечности широко расставлены. телосложение правильное, упитанность хорошая, темперамент инертный, нрав добрый.

При исследовании кожи отмечена повышенная влажность (гипергидрозис).

Лимфатические узлы: предлопаточные, коленной складки, надвыменные в пределах нормы, подвижные, упругие, безболезненные, без повышения местной температуры.

Слизистые оболочки ротовой полости и носа бледно-розовые, влажные, неотечные, конъюнктива бледно-розовая с небольшой синюшностью, слезотечение.

Состояние отдельных органов и систем:

Сердечный толчок усиленный, число сокращений увеличено, тоны чистые, ясные, небольшая глухость сердечных тонов.

Дыхание грудное, поверхностное, одышка смешанная, хрипов при аускультации не установлено, перкуторный звук легких ясный легочный.

Аппетит отсутствует, полный отказ от воды. Акт жевания отсутствует, слюнотечение обильное, густое. При осмотре шейной части пищевода отмечается припухлость и выпячивание округлой формы, небольшая болезненность.

Асимметрия левой стороны живота, вздутие рубца, сокращения рубца ослаблены, выпячивание левой голодной ямки. При перкуссии барабанный звук, при аускультации – грохочущие, урчащие шумы. Перистальтика кишечника замедленная. Акт мочевыделения частый, малыми порциями.

Общее состояние животного угнетенное, сгорбленность, тактильная и болевая

чувствительность сохранены.

Результаты лабораторных исследований. Гемоглобин – 130 г/л, количество эритроцитов – $5{,}8 \cdot 10^{12}$/л, лейкоцитов – $9{,}6 \cdot 10^{9}$/л. Лейкоцитарный профиль (%): эозинофилов – 4, юных – 1, палочкоядерных – 7, сегментоядерных – 34, лимфоцитов – 51, моноцитов – 3, СОЭ (по Панченкову)– 5 мм/ч.

Задание и вопросы:

1. Поставить и обосновать диагноз.
2. Составить протокол лечения.
3. Составить план профилактических мероприятий.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 10

Анамнез. Корова Василиса черно-пестрой породы содержится в типовом четырехрядном коровнике на привязи на деревянном полу. Поение автоматическое, уборка навоза механизирована, кормление трехразовое.

Оператор машинного доения отметил, что корова вторые сутки резко снизила молочную продуктивность, наблюдаются исхудание, отказ от корма. Высокоудойная корова была доставлена в терапевтическую клинику института.

Симптоматика. Температура тела –39,9˚С, частота пульса – 92 в 1 мин, дыхания – 38 в 1 мин, сокращение рубца – одно за 5 мин.

Габитус: положение тела естественное – стоячее, телосложение правильное, упитанность ниже средней, темперамент живой, нрав добрый.

Исследование кожи: отклонений от нормы не отмечено. Лимфатические узлы: предлопаточные, коленной складки, в пределах нормы, подвижные, упругие, безболезненные, без повышения местной температуры.

Слизистые оболочки: ротовой полости и носа бледно-розовые, сухость носового зеркальца, конъюнктива бледно-розовая с небольшой синюшностью.

Состояние отдельных органов и систем:

Система органов кровообращения: сердечный толчок локализованный, число сердечных сокращений увеличено, тоны сердца чистые, ясные, глухость, тахикардия.

Система органов дыхания: дыхание грудное, усиленное везикулярное, хрипов при аускультации не установлено. Перкуторный звук легких ясный легочный.

Система органов пищеварения: аппетит отсутствует, сокращения рубца – одно в 5 мин. Не наблюдаются движения книжки, сычуга и кишечника. Болезненность в области мечевидного хряща. При обследовании металлодетектором МД-О5 установлена сильная степень пораженности в области сетки и наличие инородного тела с правой стороны за локтевым бугром. Акт дефекации редкий.

Система органов мочевыделения: акт мочеиспускания естественный.

Нервная система: общее состояние угнетенное, тактильная и болевая чувствительность повышены.

Результаты лабораторных исследований. В крови установлено $23{,}6 \cdot 10^{9}$/л лейкоцитов, в гемограмме крови увеличение количества палочкоядерных клеток.

Задание и вопросы:

1. Поставить и обосновать диагноз.
2. Составить протокол лечения.
3. Составить план профилактических мероприятий.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 11

Анамнез. Корова № 1213 черно-пестрой породы, возраст ·4 года, содержится в типовом скотном дворе на 200 голов. Процессы кормления, доения, уборки навоза механизированы. Станок коровы расположен близко к входной двери.

Рацион (кг): сено – 6, силос кукурузный – 15, свекла кормовая – 7, комбикорм – 4,5.

Через 6 дней после отела у животного наблюдалось угнетенное состояние, снижение аппетита и продуктивности, повышение температуры тела, частое мочеиспускание с небольшим выделением мочи.

Симптоматика. Температура тела – 39,8˚С, частота пульса – 94, частота дыхания – 42 в 1 мин.

Габитус: телосложение правильное, упитанность средняя. Наружные покровы: волосы блестящие, кожа эластичная, без повреждений. Конъюнктива бледно-розовая, слизистая оболочка влагалища гиперемирована. Лимфатические узлы (предлопаточные, коленной складки) безболезненные, подвижны, эластичны, не увеличены.

Состояние отдельных органов и систем:

Пульс среднего наполнения, мягкий, ритмичный. Сердечный толчок локализован в 4-м межреберье, усилен. Тоны сердца чистые, ясные.

Дыхание учащенное, везикулярное, хрипов нет. При перкуссии легких – ясный легочный звук.

Аппетит понижен, жвачка вялая, сокращения рубца слабые (2 в 2 мин), перистальтика тонкого и толстого кишечника умеренная, фекалии сформированы.

Частое мочеиспускание, иногда па каплям. При ректальном исследовании мочевой пузырь пустой, болезненность.

Состояние угнетенное, реакция на внешние раздражители понижена. Рефлексы выражены умеренно.

Результаты лабораторных исследований. Количество гемоглобина – 110 г/л, эритроцитов – $6,5 \cdot 10^{12}$/л, лейкоцитов – $18 \cdot 10^{9}$/л, СОЭ – 12 мм/ч. Лейкограмма (%): базофилов – 0, эозинофилов – 8, палочкоядерных – 18, сегментоядерных – 26, лимфоцитов – 45, моноцитов – 3.

Анализ мочи: мутная, наличие белка, в осадке много лейкоцитов, кристаллов трипельфосфата, мочекислого аммония, слизи.

Задание и вопросы:

1. Поставить и обосновать диагноз.
2. Составить протокол лечения.
3. Составить план профилактических мероприятий.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 12

Анамнез. Подсвинок в возрасте 8 мес. из цеха откорма промышленного комплекса. Кормление сухими кормами, вода из автопоилок. Содержится в боксе на 25 голов.

Хозяйство благополучно по инфекционным и паразитарным болезням. Регулярно на комплексе проводят дезинфекцию помещений. Санитарное состояние хорошее. Свиньи привиты против рожи, чумы.

Из анамнеза известно, что у животного, периодически наблюдали изменение аппетита, иногда была рвота. Нередко регистрировали нарушение функции пищеварения, фекалии жидкие, темного цвета.

Симптоматика. Общее состояние подсвинка удовлетворительное, упитанность ниже средней. Кожа суховатая, бледная, уши холодные, на крупе и у корня хвоста имеются участки облысения. Щетина жесткая, матовая. Слизистые оболочки белого цвета с оттенкам мраморности.

Состояние отдельных органов и систем:

Сердечный толчок локализованный, первый тон удлинен.

Дыхание частое, ритмичное, поверхностное, хрипов в легких не установлено.

Органы пищеварения: аппетит понижен, фекалии сформированы в рыхлые колбаски, цвет коричневый. Желудок пальпируется в левом подреберье, болезненный.

Результаты лабораторных исследований. Количество эритроцитов – $4,2 \cdot 10^{12}$/л, лейкоцитов – 15,2 10^{9}/л, гемоглобина – 72 г/л. Лейкограмма (%): базофилов – 0, эозинофилов – 3, нейтрофилов: юных – 1, палочкоядерных – 2, сегментоядерных – 48, лимфоцитов – 44, моноцитов – 2. СОЭ (по Панченкову): за 15 мин – 5 мм, 30 мин – 11, за 60 мин – 42 мм. Гематокрит – 45%.

Задание и вопросы:

1. Поставить и обосновать диагноз.

2. Составить протокол лечения.

3. Составить план профилактических мероприятий.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 13

Анамнез. Собака Рекс, окрас темно-серый, порода – восточноевропейская овчарка, возраст 1 год, содержится в квартире, кормление – вареные продукты вволю: мясо, овощи, творог, каши, водой обеспечивается постоянно. Выгул 2 раза в день по 2 ч на специальной площадке во дворе, летом содержится на даче. Собака вакцинирована против бешенства, вирусного гепатита.

В течение месяца у нее наблюдали понижение аппетита, покраснение конъюнктивы, слезотечение. Отмечали понос, иногда рвоту, затем понос сменился запорам. Собаку не лечили, внешне она выглядела здоровой. Однако 3 дня назад стала не отзываться на кличку, плохо есть, много пить, на прогулку идет, неохотно. При ходьбе наблюдается хромота. Упитанность снижена незначительно, иногда бывает понос. Владельцы применяли собаке энтеросептол.

Симптоматика. Температура тела – 39,5˚С, частота пульса – 92, дыхания – 44 в 1 мин. Телосложение правильное, упитанность средняя, консистенция плотная, развитие хорошее. Наружные покровы: волос гладкий, блестящий, немного взъерошен в области хвоста и на животе, нос теплый, сухой. Кожа эластичная, в области анального отверстия испачкана фекалиями. Слизистые оболочки бледно-розовые, конъюнктива розовая, из глаз вытекает в небольшом количестве прозрачная жидкость (слеза). Лимфатические узлы паховые, подкаленные прощупываются, не увеличены, подвижные, плотные, другие – не прощупываются.

Состояние отдельных органов и систем.

Органы кровообращения: сердечный толчок просматривается в 3-4-м межреберье, усилен, локализован. Тоны сердца чистые, второй – усилен. Пульс среднего наполнения, жестковатый, ритмичный. Дыхание немного учащено, поверхностное. Грудная клетка округлая, безболезненная.

Органы пищеварения: аппетит понижен, корм принимает неохотно. Область живота безболезненная, живот подтянут, кишечник наполнен умеренно.

Органы мочевыделения: акт мочеиспускания учащен, мочи выделяется мало. В области таза слабая болезненность.

Нервная система: собака большую часть времени лежит, угнетена. Тактильная чувствительность ослаблена, болевая реакция в области таза повышена.

Органы движения: движения вялые, походка неуверенная, наблюдается затруднение в перестановке тазовых конечностей. Мышцы развиты хорошо.

Результаты лабораторных исследований. Количество гемоглобина – 120 г/л, эритроцитов – $6 \cdot 10^{12}$/л, лейкоцитов – $12 \cdot 10^{9}$/ л, СОЭ – 13 мм/ч. Лейкоцитарная формула (%): Б – 1, Э – 4, Ю – 0, П – 4, С – 50, Л – 38, Мон – 3;

Пунктат спинномозговой жидкости: мутный, красноватый, содержит большое количество лейкоцитов, эритроциты.

Задание и вопросы:

1. Поставить и обосновать диагноз.

2. Составить протокол лечения.

3. Составить план профилактических мероприятий.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 14

Анамнез. Корова 074, возраст 5 лет, содержится в молочном комплексе в типовом коровнике на привязи. Раздача кормов, поение, доение, уборка навоза механизированы, вентиляция естественная и принудительная, воздухообмен в помещении хороший. Кормление 3 раза в день. Рацион состоит из соломы ячменной, комбикорма, гранул травяной муки, силоса кукурузного.

Установлено, что животным назначено дополнительно по 70 г мочевины с комбикормом. Через 1 ч после раздачи комбикорма у коровы отмечено беспокойство, частое оглядывание назад, стремление освободиться от привязи. Хозяйство благополучное по

инфекционным и паразитарным болезням, санитарное состояние помещений хорошее.

Симптоматика. Температура тела – 39,8˚С, пульс – 96, дыхание – 48, сокращения рубца отсутствуют. Упитанность средняя, телосложение правильное, конституция плотная. Животное беспокоится, часто оглядывается на левую сторону. Кожа эластичная, чистая, волос удерживается крепко, плотно прилегает, гладкий, блестящий. Лимфатические узлы коленной складки, предлопаточные плотные, безболезненные, не увеличены, без повышения местной температуры. Слизистые оболочки покрасневшие, сосуды хорошо видны, кровенаполнены, обильно-влажные. Взгляд испуганный, глазные яблоки выпячены, отмечается их дрожание.

Состояние отдельных органов и систем:

Сердечный толчок локализован, усилен, ритмичный. Тоны сердца громкие, чистые.

Дыхание частое, неритмичное, временами дышит через открытый рот.

Аппетит отсутствует, ротовая полость заполнена слюной, которая не проглатывается, стекает наружу. Левая голодная ямка сильно выполнена, упругая, при надавливании кулаком быстро расправляется. Звук при перкуссии в области голодной ямки звонкий, барабанный, притупленный и тупой в средней и нижней частях живота. Часто принимает позу для дефекации, выделений нет.

Акт мочеиспускания частый, моча выделяется каплями. Область почек безболезненная.

Животное возбуждено, вид испуганный, постоянно беспокоится, оглядывается, отмечаются дрожание мышц, иногда судороги. Чувствительность кожи повышена, рефлексы усилены.

Признаки болезни постепенно нарастают.

Задание и вопросы:

1. Поставить и обосновать диагноз.
2. Составить протокол лечения.
3. Составить план профилактических мероприятий.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 15

Анамнез. Коровы содержатся в типовом скотном дворе, санитарное состояние помещения вполне удовлетворительное, температурно-влажностный режим соответствует зоогигиеническим требованиям, животные пользуются прогулками в загонах.

Рацион для коров с суточным удоем 20-24 кг молока состоит (кг): сено многолетних трав – 5, силос кукурузный – 25, сенаж многолетних трав – 10, комбикорм – 7, шрот подсолнечный – 1,5 , кальция фосфат кормовой – 100 г (табл. 9).

Таблица 1 – Компоненты рациона

№ п/п	Показатель	Содержится в рационе	Требуется по норме при удое 20-24 кг молока, массе тела 600 кг	Плюс к норме
1	Корм. ед.	17,4	15,1-17,4	–
2	Переваримый протеин, г	2000	1510-1825	+175
3	Кальций, г	198	110-126	+72
4	Фосфор, г	133	78-84	+49
5	Поваренная соль, г	125	110-126	–
6	Каротин, мг	826	635-730	+96
7	Сахар, г	1880	1360-1825	–

В структуре рациона сено составляет 13,8%, концентрированные корма – 49,6%, сахаропротеиновое отношение – 0,9, отношение кальция к фосфору – 1,5.

Качество сена, сенажа, комбикорма, шрота, свеклы кормовой – удовлетворительное. В силосе pH 4,8, общее количество кислот – 2,42, из них: молочной кислоты – 0,97, уксусной – 1,196, масляной – 0,254.

Симптоматика. Коровы средней упитанности, реакция на внешние раздражители ослаблена, волосы без блеска, глазурь копытцевого рога матовая, роговые башмаки у

некоторых животных деформированы, слизистая оболочка глаз – цианотична с желтушным оттенком. Животные больше лежат, поднимаются неохотно. Температура тела 38,6-39,2˚С, частота пульса – 84-96, дыхания – 36-44 в 1 мин, частота сокращения рубца – 2-4 в 2 мин.

Состояние отдельных органов и систем:

Тоны сердца ослаблены, у двух коров отмечалось раздвоение тонов, а у одной коровы аритмия. Дыхание поверхностное.

Движения рубца ослабленные, область печени у некоторых коров болезненная, печень опущенная.

Результаты лабораторных исследований. Исследование мочи от 10 коров: pH колебался от 6,5 до 8,4, ацетоновые тела обнаружены у 3 коров, их концентрация ориентировочно соответствовала 100-500 мг/100 мл, белка в моче не обнаружено.

При исследовании молока от 10 коров ацетоновые тела качественной пробой выявлены у 3 коров.

Задание и вопросы:

1. Поставить и обосновать диагноз.
2. Составить протокол лечения.
3. Составить план профилактических мероприятий.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 16

Анамнез. Рационы сухостойных коров и нетелей (кг): сено многолетних трав – 2, силос кукурузный – 15, зерносмесь – 4, меласса – 0,5. По данным агрохимлаборатории, содержание каротина в силосе 12 мг/кг, в сене – 15 мг/кг. Исходя из этого, в рационе сухостойной коровы содержится 225 мг каротина при норме – 345-495 мг.

На ферме отмечают эмбриональную смертность у коров, частые перегулы, удлиненное время от осеменения до оплодотворения (более 100 дней), рождение физиологически незрелых телят, которые нередко погибают в первые 48 ч жизни. Некоторые из них имеют ослабленное зрение. Волосяной покров редкий с участками аллопеций. Телята подвержены желудочно-кишечным и легочным заболеваниям. У многих коров после отела наблюдают задержание последа и эндометрит.

Симптоматика. Исследовали сухостойных и отелившихся коров, телят в возрасте 1-30 дней.

Упитанность коров средняя, температура тела 38,0-39,1˚С, частота пульса – 64-98, дыхания – 24-32 в 1 мин, сокращения рубца – 2-3 в 2 мин.

Кожа малоэластичная. Волосяной покров матовый, глазурь рогового, отростка лобной кости и рогового башмака копытец без блеска, неровная, кожа венчика покрасневшая, носовое зеркальце сухое, слизистые оболочки глаз, ротовой полости, носа, влагалища суховатые. У некоторых коров отмечаются слезотечение, и истечение из носа.

При исследовании телят установлено:

Температура тела 37,9-39,4˚С, частота пульса – 94-144, дыхания – 28-52 в 1 мин.

Упитанность средняя и ниже средней. Волосяной покров матовый, у некоторых телят участки облысения на тазовых конечностях и в области живота. Слезотечение, роговица и конъюнктива сухие, слизистая оболочка и кожа угла рта складчатая, утолщенная. Кожа неэластичная.

У новорожденных отмечали диспепсию, у телят старшего возраста – бронхопневмонию.

Результаты лабораторных исследований. У коров содержание эритроцитов – 4,4-5,0·10^{12}/л, лейкоцитов – 4,5-6,0·10^{9}/л; гемоглобина – 80-92 г/л, каротина в сыворотке крови – 0,12-0,28 мг/100 мл. У телят: содержание эритроцитов – 6,0-8,2·10^{12}/л, лейкоцитов – 7-12·10^{9}/л, гемоглобина – 86-97 г/л, витамина А в сыворотке крови – 10-20 мкг/100 мл.

Задание и вопросы:

1. Поставить и обосновать диагноз.
2. Составить протокол лечения.
3. Составить план профилактических мероприятий.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 17

Анамнез. Санитарно-зоогигиенические условия родильного отделения и секционного профилактория вполне удовлетворительные. Секции профилактория используются по принципу «все занято – все свободно».

Инфекционные болезни телят в хозяйстве не установлены.

В стойловый период в рацион сухостойных коров включают: сено разнотравное – 2 кг, солому пшеничную – 5, силос кукурузный – 20, комбикорм – 2 кг, соль поваренную – 80, монокальцийфосфат – 50 г. В силосе pH 4,8, общая кислотность – 2,6%, в том числе молочной кислоты – 1,04%, уксусной – 1,3%, масляной – 0,26%.

В молозиве первого удоя титруемая кислотность 35-30˚Т (норма 44-48˚Т).

У новорожденных телят реализация позы стояния наступала через 1-2 ч и позже после рождения, пищевая мотивация запоздалая, пищевой рефлекс слабый, задержанный, двигательная активность низкая, легкие расправляются медленно, нередкие случаи асфиксии.

Температура тела в первые часы жизни ниже 38,5˚С.

Вследствие задержки пищевого рефлекса первую порцию молозива выпаивали обычно не ранее чем через 5-7 ч после рождения теленка.

Понос у телят проявляется в первые 5 дней жизни.

Симптоматика. Обследовано 6 больных телят в возрасте 2-6 дней.

Температура тела колебалась от 37,0 до·39,2˚С, частота сердечных сокращений – 150-160, дыхания – 40-60 в 1 мин.

Телята резко угнетены, безучастны, глаза запавшие, слизистая оболочка носа, рта сухая, конъюнктива синюшная, кожа неэластичная.

Основной признак – профузный понос, фекалии жидкие, серо-желтого цвета, дефекация болезненная. Пальпацией стенок живота установлена значительная болезненность, при аускультации кишечника отмечается усиленная перистальтика, прослушиваются громкие шумы, напоминающие звуки переливающейся жидкости.

Задание и вопросы:

1. Поставить и обосновать диагноз.
2. Составить протокол лечения.
3. Составить план профилактических мероприятий.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 18

На индивидуальном подворье содержались одна корова и телёнок. В беседе с владельцем животных выяснилось следующее. Роды у коровы были 1 апреля текущего года, животное искусственно было осеменено 29 мая (через 59 дней после отёла), ректальное исследование, проведённое 25 июля, подтвердило беременность коровы.

Задание и вопросы:

1. Определить число дней бесплодия (по А.П. Студенцову).
2. Дать определение сервис периода и определить его продолжительность.
3. Какие меры безопасности необходимо соблюдать при работе с животными.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 19

Руководством хозяйства поставлена задача, в короткие сроки создать в хозяйстве чистопородное высокопродуктивное стадо крупного рогатого скота используя метод трансплантации зародышей. Ответственность за выполнение этой работы возложили на главного ветеринарного врача предприятия. Одним из элементов порученной работы является подбор животных: доноров и реципиентов.

Задание и вопросы:

1. Перечислите какими требованиями должны отвечать животные (КРС), отобранные для трансплантации зародышей: доноры и реципиенты.
2. Какие меры безопасности необходимо соблюдать при работе с животными.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 20

Вас вызвали поздно ночью на молочную ферму, принадлежащую местному фермеру, для оказания неотложной помощи по вправлению выпавшей матки у коровы. По словам фермера, после отёла у животного наблюдались редкие, но сильные потуги, а через 2 часа у коровы

выпала матка. Длительные попытки фермера, имеющего некоторый опыт по оказанию ветеринарной помощи, вправить матку не имели успеха из-за сильных потуг у животного. По приезду на ферму вы увидели, что корова стоит в стойле, матка свисает до скакательного сустава. На ней видны немногочисленные травмы и кровоподтёки.

Задание и вопросы:

1. Поставьте диагноз.
2. Вскройте причину неэффективной помощи.
3. Ваши действия по оказанию акушерской помощи роженице.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 21

У коровы, принадлежащей СПК «Ладыгино», две недели назад прошли роды, отклонений от нормы во время родового акта не было. Со слов скотника, дежурившего в ночь отёла, послед у животного отошел примерно через 3 часа после отёла. Послеродовая диспансеризация не проводилась. Состояние животного удовлетворительное, лактация достаточная. Но у лежащего животного доярка обнаружила наличие густых шоколадного цвета выделений из вульвы. При клиническом исследовании установили: температура тела – 38,8 С, пульс 56 уд/мин, дыхание 20 в минуту, руминация за 3 минуты 4 сокращения рубца умеренной силы. При вагинальном исследовании – канал шейки матки приоткрыт, во влагалище имеются слизистые, бурого цвета выделения в небольшом количестве. При ректальном исследовании – рога матки свешиваются в брюшную полость, тестоватые, на пальпацию отвечают очень слабыми сокращениями.

Задание и вопросы:

1. Поставить и обосновать диагноз.
2. Требуется ли врачебное вмешательство? Какое если – да.
3. Какие меры безопасности необходимо соблюдать при работе с животным?

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 22

К ветеринарному врачу обратилась владелица коровы обеспокоенная состоянием здоровья у принадлежащего ей животного. С её слов, у коровы утром, через 15 дней после отёла снизился удой, ухудшился аппетит, температура тела -39,6 С.

Осмотром установлено: задняя левая четверть вымени увеличена в размере, при пальпации плотная, умерено болезненная и имеет повышенную местную температуру. Левый надвымянной лимфатический узел в отличие от правого легко пальпируется и относительно большего размера.

Молоко по органолептическим свойствам не изменено, но исследование с применением Кенотест выявило характерные для мастита изменения.

Рисунок 1 – Молочная железа коровы, обнаруженная при клиническом осмотре

Задание и вопросы:

1. Определите форму мастита по классификации А.П. Студенцова.
2. Назначить лечение корове.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 23

К ветеринарному врачу СПК «Рассвет» поступила заявка от бригадира родильного отделения, осмотреть больное животное. При сборе анамнеза выяснилось, что крова отелилась 2 дня назад. Отёл проходил в специальном боксе для родов, где животное привязано не было. Со слов обслуживающего персонала, корове помощь во время отёла не оказывалась, но последа не обнаружили. При общем осмотре животного установлено, что температура тела 39,8 С, пульс 87 уд./мин., частота дыхания 30, число сокращений рубца -1 сокращение за 3 минуты. Суточный удой молозива снизился в два раза, по сравнению с первым днем. Выделяемые лохии имеют слизистую консистенцию, серого цвета, без неприятного запаха. При исследовании матки, установлено отсутствие в ней плодных оболочек. Животное часто принимает позу дефекации. Каловые массы жидкие, зловонные (гнилостного запаха), грязно-бурого цвета.

Задание и вопросы:

1. Поставить и обосновать диагноз.
2. Назначить лечение.
3. Какой прогноз?

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 24

К ветеринарному врачу обратилась владелица коровы с просьбой осмотреть принадлежащее ей животное. При сборе анамнеза выяснилось, владелицу коровы беспокоит, что у животного, при лежании обнаружено значительное зияние вульвы, при этом заметно ярко - красное шарообразное выпячивание, величиной с гусиное яйцо. Со слов владелицы, у коровы срок стельности 6 месяцев, хороший аппетит и нормальный для этого периода стельности удой. При общем клиническом исследовании установили: температура тела – 38,8°С, пульс 56 уд./мин., дыхание 20 в минуту, руминация за 3 минуты 4 сокращения рубца умеренной силы, кожа и видимые слизистые оболочки без видимых повреждений.

Задание и вопросы:

1. Определить какая патология у коровы.
2. Ветврач рекомендовал уменьшить дачу грубых кормов. Как Вы считаете, прав ли он? Что бы предприняли бы Вы.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 25

Фермер пригласил ветеринарного врача по поводу необычного поведения коровы. В стаде выявлена корова длительное время (больше 10 дней) находящаяся в состоянии половой охоты. При этом: у животного хороший аппетит, немного снизился удой, температура тела, пульс, частота дыхательных движений, число сокращений рубца в пределах физиологической

нормы. При наружном осмотре у животного выявлено необычно глубокая впадина между корнем хвоста и седалищными буграми.
При ректальном исследовании на правом яичнике флюктуирующее образование диаметром около 1,5 сантиметров.

Задание и вопросы:

1. Поставить и обосновать диагноз?
2. Назначить лечение животному.
3. Разработать меры профилактики этой патологии.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 26

В середине ноября к ветеринарному врачу обратился владелец коровы с просьбой определить беременность у животного. Владелец животного пояснил, что у коровы половая охота протекает без ярко выраженных феноменов (тихая охота), поэтому он желает выяснить стельное ли животное и какой в этом случае срок стельности. Также отметил, что корова паслась в общем стаде, где есть бык, но пастух случки его коровы с быком не наблюдал.

Врач при ректальном исследовании установил:

1. Яичники расположены впереди лонного сращения, на нижней брюшной стенке. На левом яичнике пальпируется жёлтое тело в диаметре около 1,5 сантиметров.
2. Левый рог матки в 4 раза больше правого, межроговая борозда не прощупывается.
3. В левом рогу пальпируется флюктуирующий пузырь величиной приблизительно 15 см. в диаметре со слабо ощущаемыми контурами.

Задание и вопросы:

1. Определите срок беременности на основании выявленных изменений в репродуктивной системе коровы.
2. Определите срок отёла.
3. Какие меры безопасности необходимо соблюдать при работе с животными.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 27

Задание и вопросы: Дайте описание результатов специального исследования мочевыделительной системы кота по рис. 1.

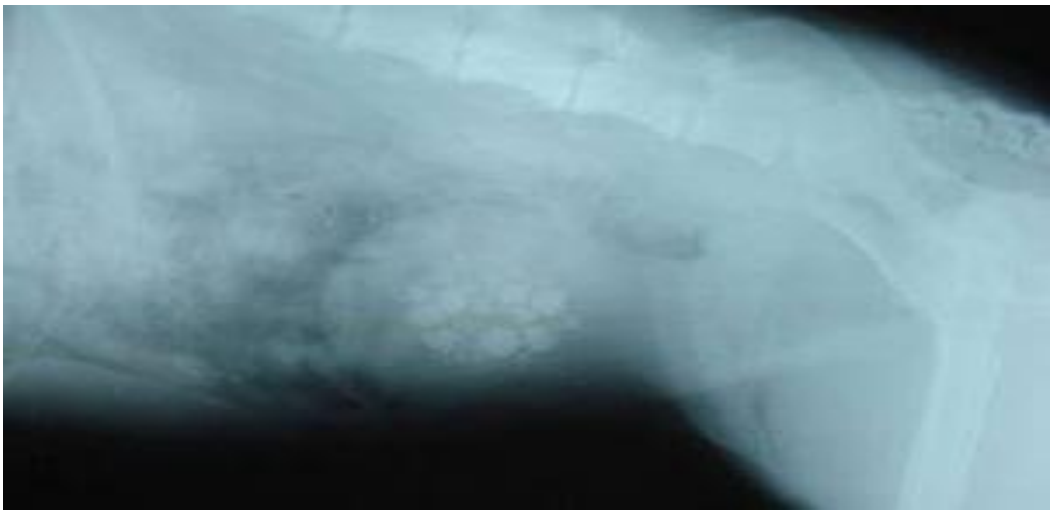


Рисунок 1 – Рентгенограмма мочевого пузыря кота (правая латеральная проекция).

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 28

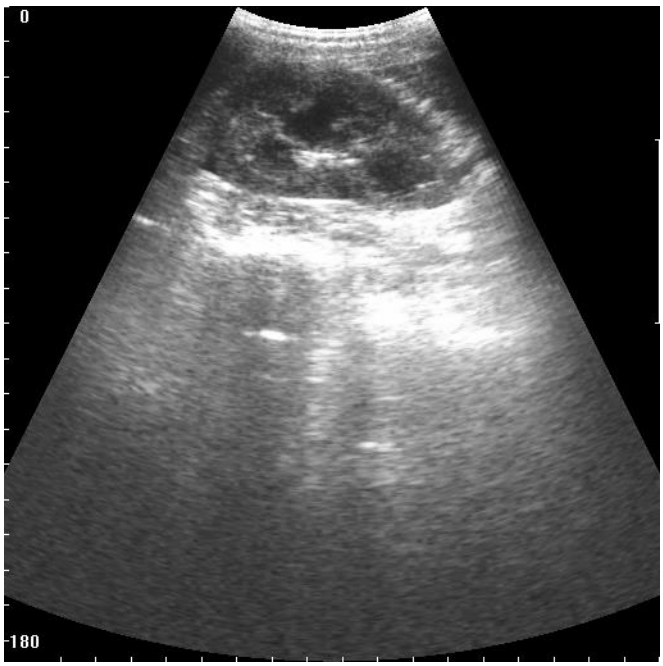


Рисунок – 1 Снимок УЗИ

Задание:

1. Сделайте описание снимка УЗИ и дайте заключение.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 29

ЭКГ от 11.03.2016 (Поли-Спектр-8Е/8В) Корова Левша (возраст 5 лет, 2 месяц лактации)

ЧСС, уд./мин.	R-R макс., мс	R-R мин., мс	R-R ср., мс	P, мс	P-R(P-Q), мс	QRS, мс	QT, мс	QTc, мс	Ось QRS,°
108	595	200	555	92	190	75	316	424	-163

Таблица измерений

	I	II	III	aVR	aVL	aVF
P, мВ	0,07	0,06	0	-0,06	0,04	0,02
P', мВ	0	0	0	0	0	0
Q, мВ	-0,53	-0,47	0	0	-0,30	-0,20
R, мВ	0,03	0,06	0,07	0,50	0	0,04
S, мВ	0	0	0	-0,05	0	0
R', мВ	0	0	0	0	0	0

S', мВ	0	0	0	0	0	0
STj, мВ	0	0,02	0,02	-0,02	0	0,02
ST, мВ	-0,03	0	0,03	0,01	-0,03	0,02
T, мВ	-0,03	0,20	0,12	-0,15	-0,05	0,16
T', мВ	0,10	0	0	0	0	0
Q, мс	46	44	0	0	58	40
R, мс	29	31	75	45	0	34

Заключение:
Ритм синусовый нерегулярный с ЧСС макс. = 300 уд/мин, ЧСС мин. = 101 уд/мин.
Блокада левой ножки пучка Гиса.
АВ-блокада I степени.
Вероятно, гипертрофия левого предсердия.

Задание и вопросы:

1. Провести анализ и обосновать заключение по протоколу ЭКГ обследования.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 30

Сведения о животном: вид животного: хорек, пол: самец (кастрированный); возраст: 3 года; кличка: Гоша; содержание: индивидуальная клетка; рацион: мясо птицы, говяжий фарш грубого помола, творог, молоко, кефир, отварные овощи, вода в волю.

Сведения из анамнеза: в течение 4 недель у животного отмечается одышка и учащение сердечного толчка после активных движений.

Клинические признаки: зверь средней упитанности, видимые слизистые оболочки розовые и влажные, скорость наполнения капилляров 3 сек., пульс 220 ударов в минуту, сердечный толчок ослаблен, задняя граница сердца смещена каудально и доходит до 9 ребра. Тоны сердца чистые, приглушенные, ясный систолический шум на аорте.

Результаты специальных методов исследования приведены на рис. 1-2.

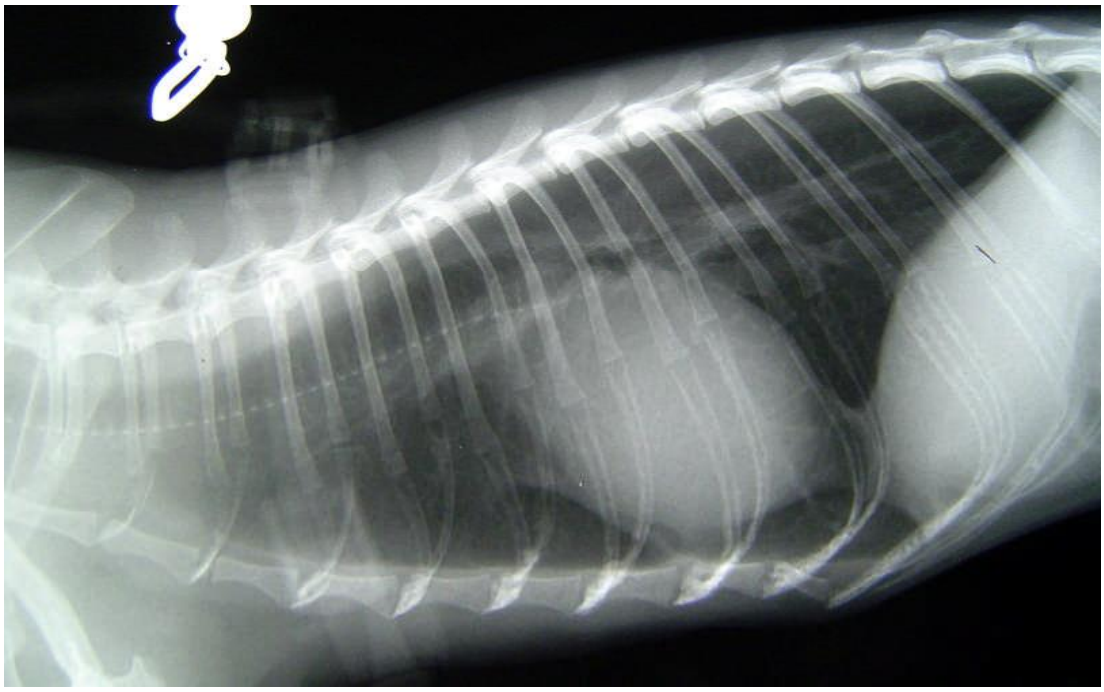
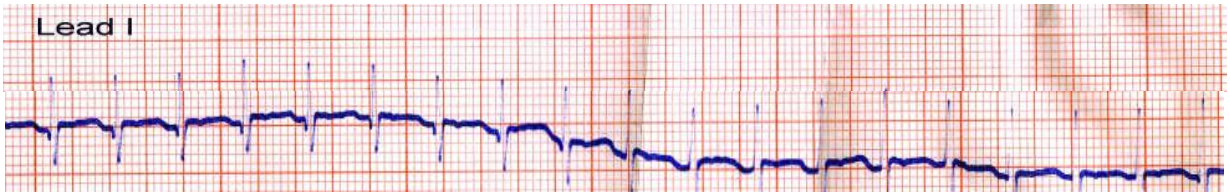


Рисунок 1 – Рентгенограмма в правой латеральной проекции



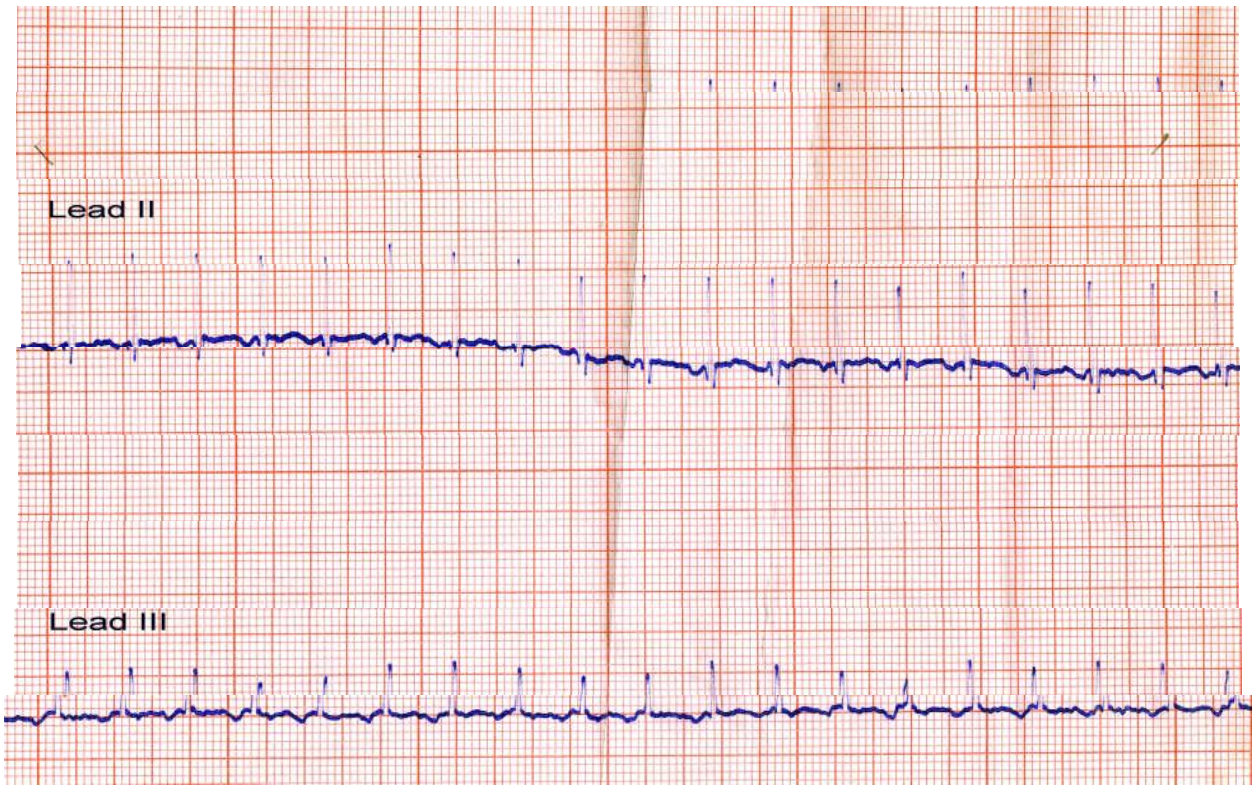


Рисунок 2 – Электрокардиограмма хорька

Задание и вопросы:

1. На основании клинических признаков и результатов специального исследования поставьте диагноз.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 31

Из анамнеза жизни: Собака беспородная, возраст шесть лет живет на территории частного дома в вольере, на ночь животное отпускают гулять по приусадебному участку. Кормление два раза в день сухим кормом «Дог Чау», вода вволю. Дегельминтизацию проводят каждые три месяца, ежегодно проводят профилактические вакцинации вакциной Нобивак DHPPI RL.

Из анамнеза болезни: вечером во время свободного выгула собака кинулась за соседским котом. После того, как кот лапой ударил ее в область глаза собака завизжала и отбежала в сторону. На следующий день хозяева обратили внимание на то, что у их питомца закрыт левый глаз, а при попытке его осмотреть животное сопротивлялось и еще сильней смыкало веки шерсть возле глаза сырая. Во время клинического осмотра врачом установлена светобоязнь, обильное слезотечение, блефароспазм, ярко выраженная болевая реакция. При осмотре в центральной части роговицы обнаружен дефект, который при боковом освещении был матовый. После пробы с флюоресцеином (1%-ной концентрации) данный участок окрасился в зеленый цвет.

Задание и вопросы:

1. Поставить и обосновать диагноз.
2. Назначить лечение.
3. Какой прогноз?
4. Какие меры безопасности необходимо соблюдать при работе с животным?

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 32

В клинику поступило животное (собака).

Из анамнеза жизни: установлено, что собака (сука), кличка – Марта, беспородная, возраст пять месяцев, содержится в квартире. Кормление 4 раза в день кормом для щенков средних пород «Про План». Вода вволю. Животное обработано против паразитарных заболеваний и провакцинировано вакциной «Мультикан -8». Вечером собака сорвалась с

привязи и убежала, нашли утром. Хозяева обратили внимание на то, что собака вялая, скачет на трех конечностях, подгибая правую заднюю лапу.

Из анамнеза болезни: животное угнетено, не может опираться на больную конечность при движении и во время покоя. При проводке прыгает на трех ногах и совершенно не дает поднять здоровую конечность противоположной стороны.

При пальпации в области тазобедренного сустава выраженная болезненность, и крепитация при пассивных движениях конечностью. Обострение боли и соответствующая защитная реакция со стороны больного животного. Дополнительно проведено рентгенологическое исследование, результаты которого отображены на рентгеновских снимках (см. рисунок 1, 2).

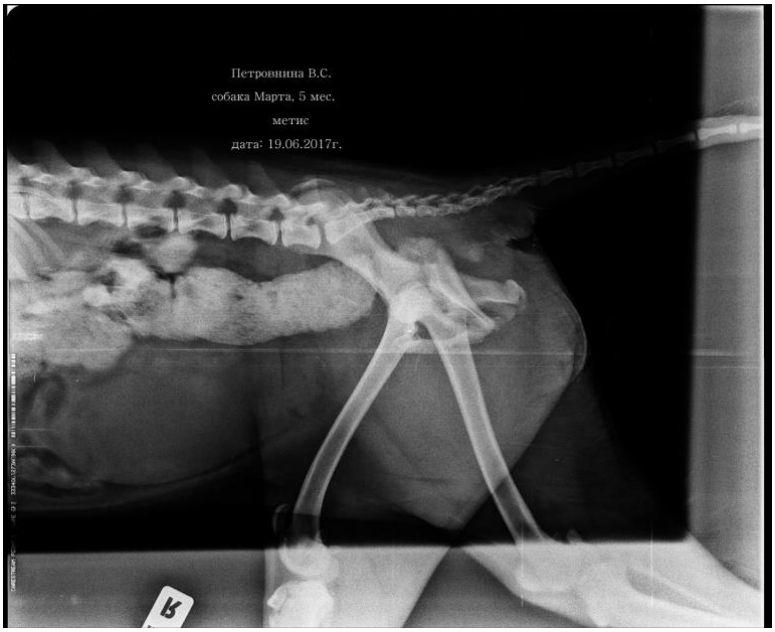


Рисунок 1 — Рентгеновский снимок (вид справа)

Рисунок 2 — Рентгеновский снимок (прямая проекция)

Задание и вопросы:

1. Поставить диагноз.
2. Назначить лечение.
3. Какой прогноз болезни?

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 33

Из анамнеза жизни: установлено, что собака (кобель) беспородная, возраст три года, содержится во дворе на привязи. Кормление 2 раза в день кашей из смеси круп (геркулес, ячневая, рисовая, пшеничная) с добавлением костного остатка, вода вволю. В качестве

витаминно-минеральной подкормки — подкормка «Фитокальцевит». Животное ежегодно вакцинируют вакциной «Мультикан -8» и ежеквартально обрабатывают от гельминтов препаратом «Азинокс». Вечером собака сорвалась с привязи и убежала. Нашли утром. Хозяева обратили внимание на то, что собака вялая, скачет на трех конечностях, подгибая левую заднюю лапу.

Из анамнеза болезни: животное угнетено, не может опираться на больную конечность при движении и во время покоя. При проводке прыгает на трех ногах и совершенно не дает поднять здоровую конечность противоположной стороны. Больная конечность в области бедра припухшая, укороченная, деформированная, контуры и анатомический рельеф резко изменены. При пальпации пораженного участка ярко выраженная болезненность, подвижность кости на ее протяжении с характерной костной крепитацией. При пассивных движениях отмечается обострение боли и соответствующая защитная реакция со стороны больного животного. Дополнительно проведено рентгенологическое исследование, результаты которого отображены на рентгеновских снимках (см. рисунок).

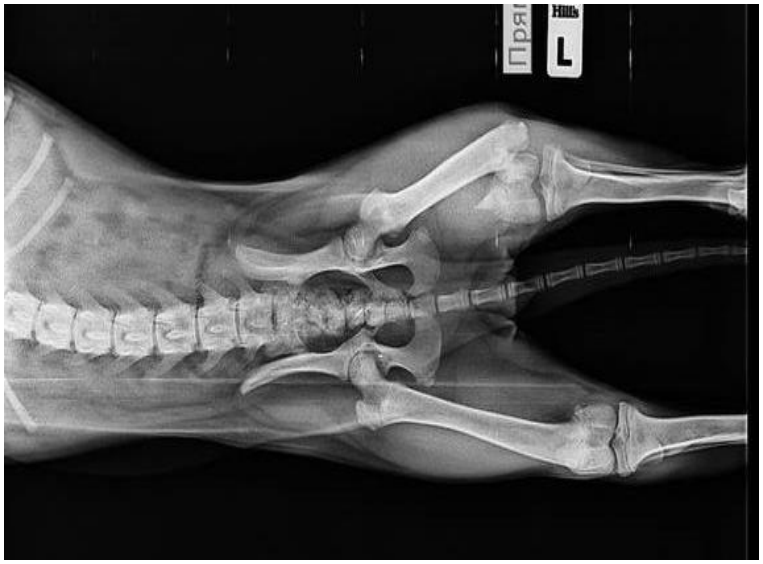


Рис 1 – Рентгеновский снимок

Задание и вопросы:

1. Поставить диагноз на основании данных анамнеза и рентгенологического исследования.
2. Назначить лечение.
3. Какой прогноз болезни?

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 34

Из анамнеза жизни: кот беспородный, возраст четыре года живет в доме, на улице не был с самого рождения. Кормление два раза в день сухим кормом для кошек «Про План», вода вволю. Каждые три месяца животное обрабатывают антигельминтными средствами, ежегодно проводят профилактические вакцинации против вирусных и грибковых болезней.

Из анамнеза болезни: во время новогодних праздников, когда в дом пришло много гостей, испуганный кот выбежал на улицу. Нашли его через пять дней. Осмотрев животное, хозяева обнаружили, что правый глаз был сильно поражен (см. рисунок). Кот был доставлен в ветеринарную клинику для оказания помощи.

Рисунок 1 — Клиническая картина болезни

Задание и вопросы:

1. Поставить и обосновать диагноз.
2. Назначить лечение.
3. Какой прогноз?

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 35

Из анамнеза жизни: кот беспородный, возраст четыре года живет в доме, на улице не был с самого рождения. Кормление два раза в день сухим кормом для кошек «Про План», вода вволю. Каждые три месяца животное обрабатывают антигельминтными средствами, регулярно меняют ошейник от блох, ежегодно проводят профилактические вакцинации против вирусных (в том числе и бешенства) и грибковых болезней.

Из анамнеза болезни: во время новогодних праздников, когда в дом пришло много гостей, испуганный кот выбежал на улицу. Нашли его через пять дней. Кот хромал на заднюю левую лапу, ее дистальная часть, со слов хозяйки, была похожа на боксерскую перчатку. Кожа отслаивалась, из-под нее вытекал экссудат с неприятным запахом. В домашних условиях пораженное место обработали бриллиантовым зеленым. Через три дня самолечения владельцы решили обратиться в ветеринарную клинику.

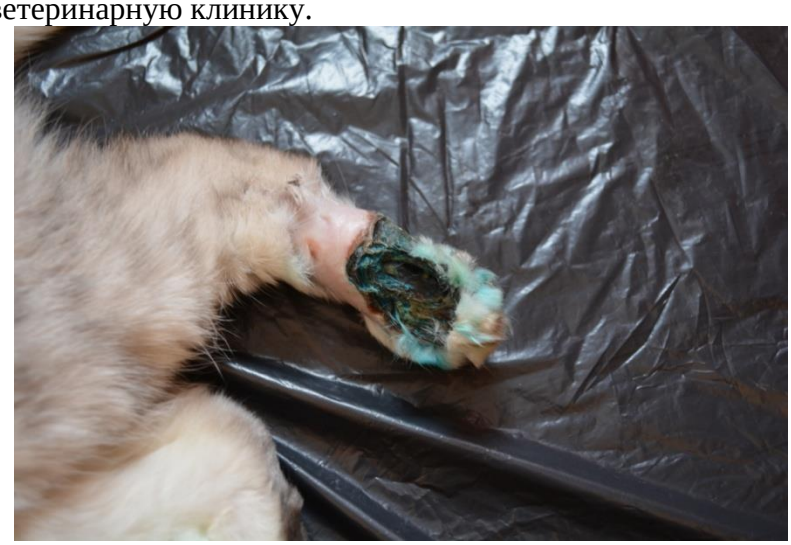


Рисунок 1 — Пораженная конечность

Задание и вопросы:

1. Поставить и обосновать диагноз с учетом данных анамнеза и клинической картины.
2. Назначить лечение.
3. Какой прогноз болезни?

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 36

Из анамнеза жизни: Лошади разных пород в количестве 5 животных, используются в предоставлении услуг – обучение школьников верховой езде. Содержат животных в отдельных

денниках. Кормление два раза в день сено разнотравное, овес, соль лизунец, поение вволю. Конюшня является благополучным по инфекционным и паразитарным заболеваниям. Все профилактические мероприятия проводятся в соответствии с противоэпизоотическим планом. Каждые 30-40 дней у животных проводят расчистку, обрезку и ковку.

Из анамнеза болезни: После очередной ковки у жеребца орловской породы возникла хромота передней правой конечности, которая в последующие три дня резко усилилась.

При клиническом осмотре врачом выявлены хромота опирающегося типа, гипертермия копыта, при исследовании пробными щипцами и поколачивании по головке одного из ковочных гвоздей отмечена сильная болезненность.

Задание и вопросы:

1. Поставить и обосновать диагноз.
2. Назначить лечение.
3. Какой прогноз?

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 37

Из анамнеза жизни: установлено, что собака (кобель) беспородная, возраст десять лет, содержится во дворе без привязи. Кормление 2 раза в день кашей из смеси круп (геркулес, ячневая, рисовая, пшеничная) с добавлением костного остатка в количестве один килограмм на два литра каши. Вода вволю. Животное ежегодно вакцинируют вакциной «Рабикан» и раз в полгода обрабатывают от гельминтов препаратом «Азинокс».

Из анамнеза болезни: собака активна, хорошо поедает корм, извращение аппетита и истощения не наблюдаются. Однако из препуция продолжительный период времени выделяется в небольшом количестве кровь. По этой причине владельцы обратились к ветеринарному специалисту. Во время клинического осмотра врач обнаружил патологические изменения на половом члене (см. рисунок).

Рисунок 1 — Клиническая картина болезни

Задание и вопросы:

1. Поставить диагноз.
2. Назначить лечение.
3. Какой прогноз болезни?

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 38

Из анамнеза жизни установлено, что животные костромской породы, содержатся в типовых кирпичных помещениях в зависимости от физиологического состояния — дойные, сухостойные и отелившиеся. Кормление и поение животных механизировано. Кормление 2 раза в день из смеси силоса, корнеплодов и концентратов. В качестве витаминно-минеральной подкормки в рацион вводятся добавки. Животных ежегодно исследуют на туберкулез, бруцеллез и лейкоз. Во время очередной дойки доярка заметила у больного животного наличие следов крови на щеке у коровы и подвижное свисание рога.

Из анамнеза болезни — животное возбуждено, болезненно реагирует на пальпацию, особенно в области головы, роговой чехол свисает, не зафиксирован на костном отростке лобной кости, кожный покров головы, ниже рога, покрыт сгустками фибрина.

Задание и вопросы:

1. Поставить и обосновать диагноз. Каков прогноз?
2. Назначить лечение.
3. Разработать план профилактических мероприятий при травматизме у крупного рогатого скота.
4. Какие меры безопасности необходимо соблюдать при работе с животными?

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 39

Из анамнеза жизни установлено, что свиньи крупной белой породы содержатся в типовом деревянном помещении, в секциях в зависимости от возраста и физиологического состояния: супоросные свиноматки, свиноматки с поросятами: до месячного возраста, поросята — на выращивании (откорм). Кормление животных двухразовое (утром и вечером) вареным охлажденным картофелем с добавлением комбикорма. С 2 — недельного возраста поросят приучают к поеданию комбикорма в малых количествах. В станках установлены лампы. Фермер у одного поросенка двухнедельного возраста в нижней части живота выявил припухлость мягкой консистенции, увеличенной в объеме.

Из анамнеза болезни: установлено, что припухлость мягкая болезненная, величиной с гусиное яйцо. При пальпации прощупывается содержимое тестоватой консистенции, в основании припухлости выявлено отверстие в толще брюшной стенки округлой формы с гладкими краями. При осмотре данного животного, зафиксированного в спинном положении, объем припухлости уменьшается, содержимое ее не выявляется, а отверстие в основании припухлости, отчетливо проявляется.

Задание и вопросы:

1. Поставить и обосновать диагноз. Каков прогноз?
2. Назначить лечение.
3. Какие меры безопасности необходимо соблюдать при работе с животными?

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 40

Во время осмотра хрячка перед кастрацией врачом было установлено одностороннее свисание мошонки. Кожа ее в этом месте растянута, складки отсутствуют. Содержимое мошонки безболезненное, тестоватой консистенции. При фиксации животного за тазовые конечности вниз головой содержимое мошонки частично смещается в брюшную полость.

Задание и вопросы:

1. Поставить и обосновать диагноз.
2. Указать и обосновать способ кастрации, который должен применить врач в данном случае.
3. Какой прогноз?
4. Какие меры безопасности необходимо соблюдать при работе с животным?

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 41

В ветеринарную клинику обратились по поводу кастрации жеребца. Из анамнеза жизни: Жеребец, порода орловская, возраст три года, был приобретен год назад. С момента покупки содержится в отдельном деннике частной конюшни на двадцать лошадей. Кормят животное два раза в день сено разнотравное, овес, соль лизунец, поение вволю. Хозяйство является благополучным по инфекционным и паразитарным заболеваниям. Все профилактические мероприятия проводятся в соответствии с противоэпизоотическим планом.

Задание и вопросы:

1. Составить план операции (принять во внимание, то, что в хозяйстве нет станка для фиксации лошадей).
2. Охарактеризовать подготовительные мероприятия, этапы операции и послеоперационный период.
3. Какие меры безопасности необходимо соблюдать при работе с животным?

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 42

Из анамнеза жизни: корова, порода костромская, возраст пять лет. Содержится в отдельном стойле частного подворья. Кормят животное два раза в день зерносмесью (измельченные овес, ячмень, пшеница), которую запаривают в горячей воде, сено разнотравное, картофель, свекла, соль лизунец, поение вволю. В качестве подкормки во время каждого кормления в корм согласно инструкции добавляют витаминно-минеральный комплекс «Филуцен». Все профилактические мероприятия проводятся в соответствии с противоэпизоотическим планом.

Из анамнеза болезни: утром корова вышла из стойла в проход, где стояло ведро с картофелем. Когда это обнаружил хозяин емкость была пуста, животное беспокоилось, голова и шея вытянуты, из ротовой полости выделялось большое количество слюны, жвачка и отрыжка отсутствовали. В результате клинического осмотра врачом установлена тимпания, атония, рубца. При пальпации в вентральной области шеи в яремном желобе пальпацией обнаружена плотная припухлость округлой формы.

Задание и вопросы:

1. Поставить и обосновать диагноз.
2. Назначить лечение.
3. Какой прогноз?
4. Какие меры безопасности необходимо соблюдать при работе с животным?

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 43

Из анамнеза жизни: кошка беспородная, возраст два года живет в частном доме, хозяева каждый день выпускают ее гулять на улицу. Кормление два раза в день сухим кормом для кошек «Кет Чау», вода вволю. Три месяца назад животное обрабатывали ангельминтными средствами, от блох — инсектоакарицидными каплями на холку «БАРС», ежегодно проводят профилактические вакцинации против вирусных (в том числе и бешенства) и грибковых болезней.

Из анамнеза болезни: хозяева обратили внимание, что в последнее время кошка стала трясти головой и тереть лапой левое ухо. Кошка беспокоится, ее голова наклонена на бок, а ушная раковина увеличена в объеме. Ими было принято решение отвезти животное в ветеринарную клинику. Во время клинического осмотра врачом установлена асимметрия ушных раковин, одна из них увеличена в объеме, кожа ее растянута (складки с внутренней стороны отсутствуют), темно-вишневого цвета. При пальпации пораженной ушной раковины животное проявляет беспокойство, кроме того, отмечено повышение местной температуры.

Рисунок 1 — Клиническая картина болезни

Задание и вопросы:

1. Поставить и обосновать диагноз.

2. Назначить лечение.
3. Какой прогноз?
4. Какие меры безопасности необходимо соблюдать при работе с животным?

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 44

Из анамнеза жизни: Лошади разных пород в количестве 5 животных, используются в предоставлении услуг — обучение школьников верховой езде. Содержат животных в отдельных денниках. Кормление два раза в день сено разнотравное, овес, соль лизунец, поение вволю. Конюшня является благополучным по инфекционным и паразитарным заболеваниям. Все профилактические мероприятия проводятся в соответствии с противоэпизоотическим планом. Каждые 30-40 дней у животных проводят расчистку, обрезку и ковку.

Из анамнеза болезни: после очередной ковки у жеребца орловской породы возникла хромота передней правой конечности, которая в последующие три дня резко усилилась. При клиническом осмотре врачом выявлены хромота опирающегося типа, гипертермия копыта, при исследовании пробными щипцами и поколачивании по головке одного из ковочных гвоздей отмечена сильная болезненность.

Задание и вопросы:

1. Поставить и обосновать диагноз.
2. Назначить лечение.
3. Какой прогноз?
4. Какие меры безопасности необходимо соблюдать при работе с животными?

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 45

Ветеринарному врачу на экспертизу поступило мясо в четвертинах и внутренние органы. Мясо серого цвета, специфический запах не выражен, печень ясно разделена на три доли, левое легкое состоит из двух, а правое из трех долей, границы долек выражены слабо. Крестцовая кость плоская, состоит из 5 сросшихся позвонков, остистые отростки разделены. Грудная кость сжата с боков, имеет 8 суставных поверхностей для реберных хрящей. Дайте заключение о видовой принадлежности мяса.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 46

В лабораторию поступили три туши свинины. При внешнем осмотре туш у ветеринарного врача возникли сомнения в их свежести. При проведении реакции на продукты первичного распада белков были получены следующие результаты (рисунок).

Задание и вопросы:

1. Какое можно сделать заключение по результатам данной реакции?
2. Какие меры безопасности необходимо соблюдать при проведении ветеринарно-санитарной экспертизы?

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 47

В ООО «Восход» теленок в возрасте 3 месяцев сломал конечность, ветеринарный врач дал разрешение на убой животного.

Рисунок 1 — Клиническая картина болезни

Задание и вопросы:

1. Как будет решаться вопрос об использовании мяса?
2. От чего будет зависеть санитарная оценка.
3. Какие меры безопасности необходимо соблюдать в данном случае?

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 48

При вскрытии трупа новорожденного теленка, ветеринарный врач обнаружил, что легкие мясистые, темно-красного цвета с синеватым оттенком, не расправлены, спавшиеся, по консистенции напоминают поджелудочную железу. При проведении пробы Галена кусочки легочной ткани тонут (см. фото).

Рисунок 1 — Патологоанатомическая картина легких

Задание и вопросы:

1. Какой патологический процесс представлен на фото?
2. Причины возникновения?
3. Диагностическое значение полученного результата?
4. Какие меры безопасности необходимо соблюдать при проведении патологоанатомического вскрытия трупа теленка?

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 49

У собаки породы ротвейлер в возрасте 7 лет после перенесенного инфаркта миокарда развилась хроническая сердечная недостаточность, которая явилась причиной смерти. При проведении аутопсии отмечены следующие изменения: обширный инфаркт стенки левого желудочка сердца, с поверхности разреза легких в большом количестве стекает розовато-красноватая, мелко- и крупнопенистая жидкость.

Печень увеличена в объеме, плотной консистенции, капсула напряжена, гладкая, передний край печени закруглен. С поверхности разреза печени на серо-желтом фоне хорошо выражены красные или коричневые прожилки (рисунок мускатного ореха), дольчатое строение слабо выражено. Вены печени расширены полнокровны (см. фото).

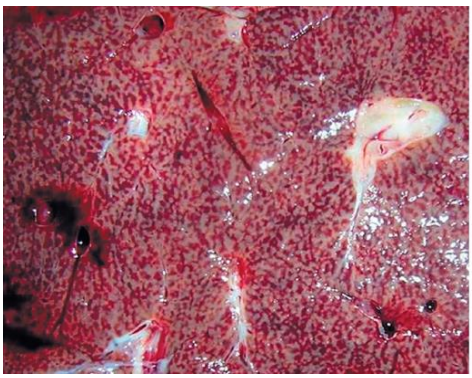


Рисунок — 1 Макроскопическая картина печени

Задание и вопросы:

1. Опишите морфологические изменения, происходящие в лёгких и печени.
2. Перечислите и охарактеризуйте изменения гепатоцитов в центре и на периферии печеночных долек.
3. Какой процесс может в дальнейшем развиться в печени?
4. Какие меры безопасности необходимо соблюдать при проведении патологоанатомического вскрытия трупа собаки?

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 50

Ветеринарный врач животноводческого комплекса, вскрывая павшего теленка, отметил следующие изменения:

а) в полости сердечной сорочки отмечается скопление серо-желтого цвета жидкости с большим количеством фибрина, который в силу прорастания соединительной тканью выглядит в виде ворсинок, и похож визуально на войлок. Поверхность сердца покрыта соединительнотканным панцирем (см. фото);

б) просвет бронхов содержит много сливкообразной, густой, вязкой массы. Легкое уплотнено, красного цвета, с поверхности бугристо. На разрезе имеется большое количество бело-серых очажков с гноевидным размягчением в центре (с. фото).

Рисунок — 1 Макроскопическая картина сердца

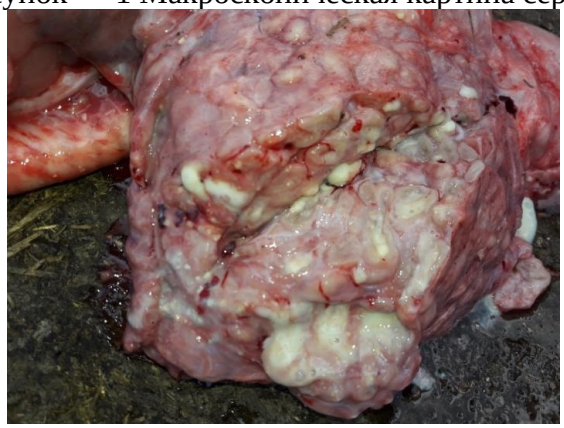


Рисунок — 2 Макроскопическая картина легких

Задание и вопросы:

1. Поставьте и обоснуйте патологоанатомический диагноз в:

а) сердце

б) легких

2. Опишите и обоснуйте исход процесса, происходящий в сердце.

3. Какие меры безопасности необходимо соблюдать при проведении патологоанатомического вскрытия трупа теленка?

3.7. Банк практических навыков, включенных в билеты государственного экзамена, необходимых для оценки практических навыков у выпускников в результате освоения образовательной программы

Цикл – «Незаразные болезни»

1. На ферме у телят выявлена бронхопневмония. Привести схему лечения и профилактические мероприятия.
2. У коровы установлена газовая тимпания рубца. Как оказать лечебную помощь.
3. У коровы диагностирована закупорка пищевода. Как оказать помощь животному.
4. Очистительная клизма. Назначение и техника постановки.
5. Техника наложения согревающего компресса.
6. У свиньи по клиническим признакам и анамнестическим данным установлено отравление поваренной солью. Ваши действия по оказанию лечебной помощи животному.
7. При диспансеризации у коров в моче обнаружены ацетоновые тела. Поставить предположительный диагноз, назначить лечебные и профилактические мероприятия.
8. У коровы по клиническим признакам и анамнестическим данным установлено отравление мочевиной. Ваши действия по оказанию лечебной помощи животному.
9. На ферме у телят установлена диспепсия. Дать схему лечения и профилактические мероприятия.
10. На ферме установлена алиментарная (железодефицитная) анемия поросят. Провести лечебно-профилактические мероприятия.
11. Выбрать из списка необходимые средства лечения и обосновать их применение при остром миокардите: адонизид, анальгин, ампициллин, натрия сульфат, преднизолон, кофеин-бензоат натрия, камфорное масло, строфантин, кордиамин, коразол, адонизид, кордигит, настойка ландыша, рибоксин, оротат калия, 5%-й раствор глюкозы, раствор Рингера. Выпишите 3 наиболее типичных рецепта применяемых препаратов.
12. Диагностическая оценка УЗИ при мочекаменной болезни у кота. Составить протокол лечения.
13. Назначение и отпуск процедуры магнитотерапии животным. Показания и противопоказания применения магнитотерапии.
14. Назначение и техника введения магнитных зондов крупному рогатому скоту.
15. Исследование коров на субклинический мастит.
16. Техника искусственного осеменения свиней.
17. Техника искусственного осеменения коров.
18. Акушерские инструменты.
19. Использование аппарата Эверса при лечении послеродового пареза.
20. . Как проводят исследование поверхностных лимфатических узлов у крупного и мелкого рогатого скота.
21. Техника проведения дигитальной перкуссии.
22. Порядок исследования копыт пробными щипцами.
23. Подобрать набор необходимого инструмента для кастрации жеребца.
24. Подобрать набор необходимого инструмента для расчистки и обрезки копыт (копытец).
25. Подобрать набор необходимого инструмента для остеосинтеза.
26. Прочитайте протокол вскрытия трупа телки в возрасте 3,5 месяца и оформите:

а). Патологоанатомический диагноз.
б). Заключительный нозологический диагноз.

ПРОТОКОЛ

вскрытия трупа телки в возрасте 3,5 месяца, принадлежащей МТК колхоза «Кочубеевский»

Вскрытие произведено 9 июля 2017 г. в 9 ч на секционной площадке МТК колхоза «Кочубеевский» студентом IV курса факультета ветеринарной медицины и зоотехнии Костромской ГСХА, исполняющим обязанности ветеринарного врача Барановым С.Н.; ветеринарным фельдшером Владимировой Р.Н., в присутствии телятницы Мироновой Т.К.

Анамнез. Хозяйство благополучно по инфекционным заболеваниям, ветеринарно-санитарные обработки проводятся регулярно, согласно плана противоэпизоотических мероприятий. Животное содержалось во дворе (телятнике) в загоне на 7 голов на деревянном полу; кормление трехкратное, рацион включает молоко, концентраты (сечка овес + ячмень) и сено (люцерна + тимофеевка полевая). Точное время заболевания и длительность течения болезни не установлены. Клинические признаки болезни (anamnesis vitae): повышенная температура – до 41,9 ºС, тахикардия, одышка, жесткое везикулярное дыхание, кашель, влажные хрипы, слизисто-гнойные выделения из носовых отверстий, животное постоянно находилось в сгорбленном состоянии, часто и подолгу залеживалось. Телочка пала 8 июля 2017 г. в 20:00 ч.

Клинический диагноз – бронхопневмония.

Наружный осмотр.

I. Опознавательные признаки: труп телочки в возрасте 3,5 месяцев, черно-пестрой породы, черной масти, нижесредней упитанности, массой около 60 кг.

II. Трупные изменения: труп холодный, живот вздут. Окоченение выражено полностью (грудные и тазовые конечности сгибаются с усилием). Трупные гипостазы с левой стороны: в подкожной клетчатке темно-красного цвета, расплывчатые, идущие по ходу крупных кровеносных сосудов в области подвздохов.

III. Специальная часть.

Слизистые оболочки: конъюнктива, слизистые оболочки анального отверстия и влагалища бледные, серо-беловатого цвета.

Слизистая оболочка носовой полости неравномерно окрашена от светлого до темно-красного цвета, покрыта густыми тягучими массами сероватого цвета с зеленоватым оттенком.

Кожа, подкожная клетчатка: бледная, с желтоватым оттенком, суховатая, жировые отложения не выражены. Волосяной покров тусклый, взъерошенный.

Лимфатические узлы: подчелюстные, заглоточные, предлопаточные, коленной складки, увеличены в объеме, капсула напряжена, сероватого цвета с красноватым оттенком, мягковато-упругой консистенции, на разрезе пульпа лимфоузлов сочная, слегка влажная, с резко уменьшенным серовато-красного цвета слабозаметным зернистым корковым слоем, и однородным сероватого цвета мозговым, рисунок сглажен. Пульпа над поверхностью разреза выбухает, а при складывании края разреза полностью не смыкаются.

Молочная железа: не развита.

Кости, сухожилия, суставы: без изменений.

Мышцы: дряблые.

Внутренний осмотр.

Брюшная полость: содержит около 1,5 л мутноватой жидкости желто-красного цвета, с отдельными сгустками крови. Положение органов анатомически правильное. Брюшина гладкая, тусклая. Сальник не содержит жировых отложений, местами серозная оболочка покрыта легко отделяющимися сгустками крови темно-красного цвета. Брыжейка, серозная оболочка кишечника и преджелудков гладкая, блестящая, сероватого цвета. Купол диафрагмы на уровне 7-го ребра. Сосуды брыжейки слегка спавшиеся, с незначительным наполнением кровью, располагаются в виде продольных полосок, идущих к серозной оболочке кишечника.

Грудная полость: содержит около 1,0 л мутной соломенно-желтого цвета опалесцирующей жидкости.

Селезенка: уменьшена в объеме, дряблая. Пульпа: на разрезе зернистость слабо выражена, рисунок смазан, красно-коричневого цвета, соскоб пульпы умеренный.

Язык: слизистая оболочка бледно-серого цвета. На разрезе мышца упругая, рисунок сохраняется.

Глотка: слизистая оболочка серовато-красного цвета, гладкая, покрыта слегка-тягучими массами сероватого цвета.

Пищевод: слизистая оболочка бледно-серого цвета, гладкая.

Гортань, трахея, бронхи: слизистая оболочка сероватого цвета, гладкая, тусклая. В просвете трахеи густая пенистая слизь с примесью гноя.

Сердце: округлой формы, с резко расширенными предсердиями и желудочками обеих половин сердца, заполненными сгустками крови, и истонченными стенками, мышцы которых имеют дряблую консистенцию, бледно-красного цвета, со сглаженным рисунком, соотношение толщины стенок левого и правого желудочков сердца примерно 5 : 1, сердечная сорочка и эпикард гладкие, блестящие. В сердечной сорочке содержится около 180 мл соломенно-желтой опалесцирующей жидкости. Двустворчатые, трехстворчатые и полулунные клапаны эластичные, без видимых изменений.

Аорта и легочная артерия: стенки эластичные, внутренняя поверхность гладкая, блестящая, желтовато-красного цвета. В просвете их содержатся сгустки крови темно-вишневого цвета.

Бронхиальные лимфатические узлы: увеличены в объеме, капсула напряжена, сероватого цвета с красноватым оттенком, мягковато-упругой консистенции, на разрезе пульпа лимфоузлов сочная, слегка влажная, однородной консистенции, сероватого цвета с красноватым оттенком, местами пронизана кровоизлияниями. Пульпа над поверхностью разреза выбухает, а при складывании края разреза полностью не смыкаются.
Средостенные лимфатические узлы: длиной 4 – 5 см, толщиной 1 – 1,5 см, красно-серого цвета, поверхность разреза влажная, с нечетким рисунком, точечными и полосчатыми кровоизлияниями.
Легкие: увеличены в объеме, капсула напряжена, края притуплены, плотной консистенции красно-серого цвета (верхушечные, диафрагмальные и отчасти средние доли), в средних долях участки альвеолярной эмфиземы, беловатого цвета; соединительнотканные спайки, выраженный мраморный рисунок, кусочки легкого тяжело плавают на поверхности воды. На разрезе стекает пенистая жидкость красновато-серого цвета. Легочная плевра местами плотно сращена с легкими соединительнотканными спайками.
Печень: увеличена в объеме, капсула напряжена, неравномерно окрашена, на общем светло-вишневом фоне выступают желтоватого цвета очаги, дряблой консистенции, легко разрушается при надавливании, рисунок сглажен. Портальные лимфатические узлы без видимых изменений. Желчный пузырь умеренно наполнен густой желчью темно-коричневого цвета, слизистая оболочка его бархатистая, желто-зеленоватого цвета, проходимость выводных протоков не нарушена.
Почки: увеличены в объеме, капсула напряжена, местами снимается с усилием и извлечением паренхимы почечной ткани в виде плотноватых узелков, корковый слой повышенной влажности, на поверхности многочисленные мелкие пятна и мелкая кистозность, граница между мозговым и корковым слоями замыта.
Мочевой пузырь: содержит небольшое количество мочи желтого цвета, слизистая оболочка его бледно-серого цвета.
Матка*:* соответствует возрасту животного.
Поясничные, подвздошные и тазовые лимфатические узлы: увеличены в объеме, капсула напряжена, сероватого цвета с красноватым оттенком, мягковато-упругой консистенции, на разрезе пульпа лимфоузлов сочная, слегка влажная, однородной консистенции, сероватого цвета с красноватым оттенком, местами пронизана кровоизлияниями. Пульпа над поверхностью разреза выбухает, а при складывании края разреза полностью не смыкаются.
Брюшная аорта и ее ветви: эластичные, содержат сгустки и небольшое количество вишнево-красной не свернувшейся крови, внутренняя поверхность гладкая, бело-желтоватого цвета.
Рубец: наполнен небольшим количеством кормовых масс зеленовато-коричневого цвета в количестве около 5 кг, слизистая оболочка его сероватого цвета, с четко выраженными сосочками.
Сетка: содержит жидкие кормовые массы в небольшом количестве, слизистая оболочка бледно-серого цвета.
Книжка: содержит суховатые кормовые массы в небольшом количестве. Слизистая оболочка и листочки книжки без видимых изменений.
Сычуг: наполнен кормовыми массами полужидкой консистенции, серо-коричневого цвета, в количестве 300 – 500 мл. Слизистая оболочка в фундальной части утолщена, серо-красноватого цвета, пронизана немногочисленными мелкими красными точками, покрыта слегка тягучей слизью сероватого цвета.
Мезентериальные лимфатические узлы: увеличены, на поверхности разреза сочные, красно-серого цвета, местами по ходу синусов с аспидно-серой пигментацией.
Тонкий кишечник: В двенадцатиперстной, тощей и подвздошной кишках небольшое количество содержимого желто-коричневого цвета, слизистая оболочка утолщена, красно-серого цвета, в толще красные точки.
Толстый кишечник: Слепая, ободочная и прямая кишки умеренно наполнены полужидкой массой серо-коричневого цвета. Слизистая оболочка бледно-серого цвета, утолщена.
Головной мозг: кости черепной коробки твердые, мозговые оболочки и вещество головного мозга сероватого цвета, с умеренным наполнением кровеносных сосудов, повышенной влажности, в мозговых желудочках умеренное количество прозрачной жидкости. Вещество головного мозга мягковатой консистенции, на разрезе сочное.
Костный мозг грудины, ребер и позвонков умеренно сочный, светло-красного цвета.

27. При клиническом обследовании у крольчонка обнаружено увеличение щитовидной железы. Поставить предположительный диагноз, назначить лечебные и профилактические мероприятия.
28. У хоря установлен копростаз. Как оказать лечебную помощь.
29. У попугая по клиническим признакам и анамнестическим данным установлено отравление поваренной солью. Ваши действия по оказанию лечебной помощи.
30. Диагностическая оценка УЗИ при мочекаменной болезни у кота.
31. Назначение и техника промывания желудка у обезьяны.
32. Провести анализ и обосновать заключение по протоколу ЭКГ обследования.
33. Фиксация пушных зверей (песцов, лисиц, норок, соболей).
34. Методы определения температуры, пульса и дыхания у шиншилл.

35. Способы введения лекарств амфибиям и рептилиям.
36. Техника наложения согревающего компресса у собак.
37. Техника катетеризации и введения лекарственных веществ в мочевой пузырь у котов.
38. . В клинику доставлен попугай с отросшими когтями. Ваши действия по обрезке отросших когтей.
39. Особенности полового цикла у сук и кошек.
40. Ветеринарные мероприятия необходимые для вязки племенных собак.
41. Диагностика беременности у сук и кошек.
42. Предвестники родов у сук и кошек.
43. Подобрать необходимое оборудование для интубации собак и кошек.
44. Подобрать препараты для анестезии собак и кошек
45. Указать способы фиксации черепах, змей и ящериц
46. В клинику доставлена черепаха с трещиной на роговом слое панциря. Ваши действия по оказанию лечебной помощи.
47. При клиническом осмотре собаки был поставлен диагноз выпадение прямой кишки. Ваши действия по оказанию лечебной помощи.
48. Наложить циркулярную, спиральную, восьмиобразную и черепаховидную повязки.
49. У коровы при клиническом осмотре поставлен диагноз асептический флебит яремной вены. Ваши действия по оказанию лечебной помощи.
50. У коровы при клиническом осмотре поставлен диагноз абсцесс в области крупа. Подготовить инструмент и лекарственные препараты, необходимые для оказания лечебной помощи помощи.

3.6. Порядок проведения экзамена

Государственный экзамен проводится в соответствии с учебным планом, календарным учебным графиком и расписанием государственных аттестационных испытаний.

Для проведения государственного экзамена назначается государственная экзаменационная комиссия из числа ведущих преподавателей и представителей с производства.

В день работы ГЭК перед началом экзамена студенты-выпускники приглашаются в аудиторию, где председатель ГЭК:

–знакомит присутствующих и экзаменующихся с приказом о создании ГЭК, зачитывает его и представляет экзаменующимся состав ГЭК персонально;

- на первом этапе рассаживает экзаменующихся по местам за компьютерами, объясняет порядок и условия проведения компьютерного тестирования.

– на втором этапе вскрывает конверт с экзаменационными билетами, проверяет их количество и раскладывает на специально выделенном для этого столе;

–дает общие рекомендации экзаменующимся при подготовке ответов и письменном изложении вопросов билета, а также при ответах на дополнительные вопросы.

Государственный экзамен принимается государственной экзаменационной комиссией (ГЭК) в два этапа.

Первый этап: компьютерное тестирование.

Начинается с 8:30 в дни и в аудиториях, указанных в графике проведения государственного экзамена.

В день работы ГЭК один из членов комиссии, непосредственно перед началом тестирования, выдает логин и пароль от программы тестирования.

Количество заданий в тесте по дисциплинам определялось пропорционально количеству часов, отводимых стандартом на их изучение. Проверка знаний проводится в аудитории, оборудованной компьютерами, объединенных в локальную сеть. Тестирование проводится с использованием компьютерной программы **SunRav Test Office Pro,** позволяющей осуществлять проверку знаний по индивидуальным тестам (билетам), которые формируются в случайном порядке из заданий различных тем (дисциплин). Тестирование проводится на ЭВМ в режиме сети со сбором результатов на сервере. Время, отводимое на тестирование, составляет

до 60 минут на каждого студента. По мере завершения тестирования вносит оценки в ведомость. Студенты, которые не получили положительной оценки на компьютерном тестировании ко второму этапу не допускаются.

Второй этап: оценка врачебного мышления – выполнение практико-ориентированных заданий.

Начинается в аудиториях, указанных в графике проведения государственного экзамена. В день работы ГЭК студенты-выпускники приглашаются в аудиторию, где на столе, заранее и в случайном порядке, разложены билеты так, чтобы задания не были видны.

Билет обеих частей включает в себя: две ситуационные задачи и одно практическое задание по соответствующим циклам. Порядок формирования билета произвольный, в одном билете не допускаются ситуационные задачи (практические задания) по одной дисциплине.

Вытянув билеты, студенты-выпускники рассаживаются на свободные места. На подготовку отводится 60 минут.

При проведении государственного экзамена в аудитории может готовиться к ответу академическая группа, каждый студент располагается за отдельным столом.

Студентам выдаются проштампованные чистые листы, на которых они должны изложить ответы по вопросам билета и решение практической задачи. Каждый лист подписывается экзаменующимся студентом разборчиво, с указанием фамилии, имени, отчества, личной подписи и по окончанию ответа сдается секретарю.

Использование телефонов, учебников, учебных пособий, справочной и другой литературы на государственном экзамене не допускается. Обучающимся и лицам, привлекаемым к государственной итоговой аттестации, во время ее проведения запрещается иметь при себе и использовать средства связи.

Ответ студента слушается всеми членами ГЭК. С целью объективного оценивания студенту могут задаваться дополнительные и уточняющие вопросы. Студенты, которые получили на первом этапе **«Не зачтено» не допускаются к сдаче второго этапа.**

На втором этапе ответ студента оценивается по итогам ответа на вопросы билета. Каждый член ГЭК оценивает студента отдельно. Оценка выставляется в соответствии с критериями п. 3.8 настоящей программы по принятой четырехбалльной системе. Итоговая оценка определяется по окончанию государственного экзамена, где члены ГЭК обсуждают и оценивают ответы студентов на закрытом заседании.

3.7. Подведение итогов сдачи государственного экзамена

Все студенты, сдававшие государственный экзамен, приглашаются в аудиторию, где работает ГЭК.

Председатель комиссии подводит итоги сдачи государственного экзамена и сообщает, что в результате обсуждения и совещания оценки выставлены и оглашает их студентам. Отмечает лучших студентов, высказывает общие замечания, опрашивает студентов о наличии несогласных с решением комиссии ГЭК по выставленным оценкам. В случае устного заявления экзаменующегося о занижении оценки его ответа, с ним проводится собеседование в присутствии всего состава комиссии. Целью такого собеседования является разъяснение качества ответов и обоснование итоговой оценки.

Подведение итогов работы ГЭК осуществляется в письменном отчете, в котором приводится статистика о количестве студентов, сдававших экзамен, уровне знаний и предложения кафедрам по совершенствованию преподавания отдельных дисциплин.

3.8. Критерии оценки знаний, умений и навыков

Результаты сдачи государственного экзамена оцениваются в соответствии с требованиями фонда оценочных средств по государственной итоговой аттестации.

3.8.1. Критерии оценки компьютерного тестирования:

«Зачтено» выставляется студенту, который правильно выполняет 50-100% тестовых заданий;

«Не зачтено» выставляется студенту, если правильно решено 0-49% тестовых заданий.

3.8.2. Критерии оценки сдачи государственного экзамена по ситуационным задачам и выполнения практического задания:

Максимальное количество баллов, или оценка **«отлично»** ставится, если студент глубоко и полно раскрывает теоретические и практические аспекты вопроса, правильно решает ситуационные задачи и выполняет практические задания, проявляет творческий подход к его изложению и отвечает на дополнительные экзаменационные вопросы. Студент свободно ориентируется в профессиональных навыках, ответы аргументированы и отличаются логической последовательностью, четкостью в выражении мыслей, врачебного мышления и обоснованностью выводов. При ответе студент демонстрирует теоретические знания методов диагностики, лечения и профилактики заразных и незаразных болезней животных, отравления и радиационных поражений.

Оценка «хорошо» ставится при полных, исчерпывающих, аргументированных ответах на все основные и дополнительные экзаменационные вопросы. Ответы отличаются логичностью, последовательностью, четкостью, теоретическими знаниями по теме при незначительных упущениях при ответах.

Оценка «удовлетворительно» ставится при неполных и слабо аргументированных ответах, если студент не раскрывает основных моментов вопроса, логика изложения нарушена, ответы не всегда конкретны. Имеются неточности в решении ситуационных задач и выполнении практического задания.

Оценка «неудовлетворительно» ставится при незнании и непонимании студентом существа экзаменационных вопросов.

Окончательное решение об оценке знаний студента принимается после коллективного обсуждения членами государственной экзаменационной комиссии, объявляется публично после окончания экзамена для всей группы студентов и оформляется в виде протокола.

4. Особенности проведения государственной итоговой аттестации для обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

4.1 Для обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья государственная итоговая аттестация проводится с учетом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья (далее - индивидуальные особенности).

4.2 Все локальные акты Академии по вопросам проведения государственной итоговой аттестации доводятся до сведения обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в доступной для них форме.

4.3 Студент из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья не позднее, чем за 3 месяца до начала проведения государственной итоговой аттестации подает в деканат письменное заявление (Приложение 3) о необходимости создания для него специальных условий при проведении государственных аттестационных испытаний с указанием индивидуальных особенностей. К заявлению прилагаются документы, подтверждающие наличие у студента индивидуальных особенностей (при отсутствии указанных документов в личном деле студентов).

В заявлении студент указывает на необходимость (при наличии):

– присутствия ассистента на государственном аттестационном испытании;

– увеличения продолжительности сдачи государственного аттестационного испытания по отношению к установленной продолжительности (для каждого государственного аттестационного испытания).

Декан на основании поданного заявления и представленных (имеющихся в наличии) документов определяет необходимость и возможность удовлетворения заявления студента.

В зависимости от индивидуальных особенностей студентов с ограниченными возможностями здоровья тьютор определяет возможность прохождения государственного аттестационного испытания в форме, доступной студенту (устной или письменной); обеспечивает использование средств обучения (включая технические средства обучения и специализированное программное обеспечение), достаточных для проведении государственного аттестационного испытания для студентов с учетом их индивидуальных

особенностей: слепых и слабовидящих, для глухих и слабослышащих, с тяжелыми нарушениями речи, с нарушениями опорно-двигательного аппарата и др.

Тьютор, при организации государственной итоговой аттестации для студентов с индивидуальными особенностями, обеспечивает соблюдение следующих общих требований:

– проведение государственной итоговой аттестации в одной аудитории совместно со студентами, не имеющими индивидуальных особенностей, если это не создает трудностей для них при прохождении государственной итоговой аттестации;

– присутствие в аудитории ассистента (ассистентов), оказывающего студентам инвалидам необходимую техническую помощь с учетом их индивидуальных особенностей (занять рабочее место, передвигаться, прочитать и оформить задание, общаться с председателем и членами государственной экзаменационной комиссии);

– пользование необходимыми обучающимся инвалидам техническими средствами при прохождении государственной итоговой аттестации с учетом их индивидуальных особенностей;

– проведение государственной итоговой аттестации в аудиториях и учебных корпусах академии с возможностью беспрепятственного доступа студентов инвалидов в аудитории, туалетные и другие помещения, а также их пребывания в указанных помещениях (наличие пандусов, поручней, расширенных дверных проемов, при отсутствии лифтов аудитория должна располагаться на первом этаже, наличие специальных кресел и других приспособлений).

По письменному заявлению студента-инвалида продолжительность сдачи им государственного аттестационного испытания может быть увеличена по отношению к установленной продолжительности его сдачи:

– продолжительность сдачи государственного экзамена, проводимого в письменной форме, - не более чем на 90 минут;

– продолжительность подготовки обучающегося к ответу на государственном экзамене, проводимом в устной форме, - не более чем на 20 минут;

– продолжительность выступления обучающегося при защите выпускной квалификационной работы – не более чем на 15 минут.

4.6 Обучающиеся с ограниченными возможностями здоровья в процессе сдачи государственных аттестационных испытаний могут пользоваться необходимыми им техническими средствами.

4.7 В зависимости от индивидуальных особенностей обучающихся с ограниченными возможностями здоровья Академия обеспечивает выполнение следующих требований при проведении государственного аттестационного испытания:

а) для слепых:

задания и иные материалы для сдачи государственного аттестационного испытания:

– зачитываются ассистентом;

– надиктовываются ассистенту;

– при необходимости обучающимся предоставляется комплект письменных принадлежностей и бумага для письма рельефно-точечным шрифтом Брайля, компьютер со специализированным программным обеспечением для слепых.

б) для слабовидящих:

– задания и иные материалы для сдачи государственного аттестационного испытания оформляются увеличенным шрифтом;

– обеспечивается индивидуальное равномерное освещение не менее 300 люкс;

– при необходимости обучающимся предоставляется увеличивающее устройство, допускается использование увеличивающих устройств, имеющихся у обучающихся;

в) для глухих и слабослышащих, с тяжелыми нарушениями речи:

– обеспечивается наличие звукоусиливающей аппаратуры коллективного пользования, при необходимости обучающимся предоставляется звукоусиливающая аппаратура индивидуального пользования;

– по их желанию государственное аттестационные испытания проводятся в письменной форме;

г) для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата (тяжелыми нарушениями двигательных функций верхних конечностей или отсутствием верхних конечностей):

– письменные задания надиктовываются ассистенту;

– по их желанию государственное аттестационные испытания проводятся в устной форме.

5. Порядок подачи и рассмотрения апелляций

5.1. По результатам государственных аттестационных испытаний обучающийся имеет право подать в апелляционную комиссию заявление об апелляции по вопросам, связанным с процедурой проведения государственных аттестационных испытаний либо о несогласии с результатами государственного аттестационного испытания, не позднее следующего рабочего дня после объявления результатов государственного аттестационного испытания.

5.2. Апелляция рассматривается апелляционной комиссией Академии не позднее двух рабочих дней со дня ее подачи.

Для рассмотрения апелляции секретарь государственной экзаменационной комиссии направляет в апелляционную комиссию протокол заседания государственной экзаменационной комиссии, заключение председателя государственной экзаменационной комиссии о соблюдении процедурных вопросов при проведении государственного аттестационного испытания подавшего апелляцию обучающегося, а также письменные ответы обучающегося, либо результаты компьютерного тестирования, либо выпускную квалификационную работу, отзыв и рецензию.

5.3. Решение апелляционной комиссии принимается простым большинством голосов. При равном числе голосов председатель апелляционной комиссии обладает правом решающего голоса.

Решение апелляционной комиссии доводится до сведения обучающегося, подавшего апелляцию, в течение 3 рабочих дней со дня заседания апелляционной комиссии. Факт ознакомления обучающегося, подавшего апелляцию, с решением апелляционной комиссии удостоверяется подписью обучающегося.

5.4. При рассмотрении апелляции о нарушении процедуры проведения государственного аттестационного испытания апелляционная комиссия принимает одно из следующих решений:

- об отклонении апелляции, если изложенные в ней сведения о нарушениях процедуры проведения государственного аттестационного испытания обучающегося не подтвердились и/или не повлияли на результат государственного аттестационного испытания;

- об удовлетворении апелляции, если изложенные в ней сведения о допущенных нарушениях процедуры проведения государственного аттестационного испытания подтвердились и повлияли на результат государственного аттестационного испытания.

В случае удовлетворения апелляции о нарушении процедуры проведения государственного аттестационного испытания, протокол о рассмотрении апелляции не позднее следующего рабочего дня передается в государственную экзаменационную комиссию, результат проведенного государственного аттестационного испытания подлежит аннулированию, а обучающемуся предоставляется возможность пройти государственной аттестационное испытание не позднее даты истечения срока обучения обучающегося, подавшего апелляцию.

5.5. При рассмотрении апелляции о несогласии с результатами государственного аттестационного испытания апелляционная комиссия выносит одно из следующих решений:

- об отклонении апелляции и сохранении результата государственного аттестационного испытания;

- об удовлетворении апелляции и выставлении иного результата государственного аттестационного испытания.

В случае удовлетворения апелляции обучающегося о несогласии с результатами государственного аттестационного испытания протокол о рассмотрении апелляции не позднее следующего рабочего дня передается в государственную экзаменационную комиссию и служит основанием для аннулирования ранее выставленного результата

государственного аттестационного испытания и выставления нового.

5.6. Решение апелляционной комиссии является окончательным и пересмотру не подлежит. Апелляция на повторное проведение государственного аттестационного испытания не принимается.

Перечень приложений к программе государственной итоговой аттестации

Приложение 1 – Список литературы, рекомендуемой для подготовки к государственному экзамену (обязательное)

Приложение 1

Список литературы, рекомендуемой для подготовки к государственному экзамену

№ п/п	Выходные данные	Количество экземпляров
1	**Методические указания по прохождению врачебно-производственной практики** для студентов специальности 36.05.01 Ветеринария очной и заочной форм обучения/сост. Трескин М.С., Кучина Л.П., Королева С.Н., Якубовская М.Ю., Бурдейный В.В., Решетняк В.В., Кузьменков И.И., Кочуева Н.А., Горбунова Н.П. – Караваево: КГСХА, 2021 –38с.	Неограниченный доступ
2	**Боровков, М.Ф.** Ветеринарно-санитарная экспертиза с основами технологии и стандартизации продуктов животноводства : учебник для вузов / М. Ф. Боровков, В. П. Фролов, С. А. Серко. - 5-е изд., стер. - Санкт-Петербург : Лань, 2021. - 476 с. : ил. - ISBN: 978-5-8114-6848-5. - Текст: электронный. - URL: https://e.lanbook.com/reader/book/152644/#4. - Режим доступа: для зарегистрир. пользователей.	Неограниченный доступ
3	**Никитин, И. Н.** Организация государственного ветеринарного надзора : учебник / И. Н. Никитин, А. И. Никитин. - 3-е изд., стер. - Санкт-Петербург : Лань, 2022. - 460 с. : ил. - ISBN 978-5-8114-9093-6. — Текст : электронный. — URL: https://e.lanbook.com/book/184157. — Режим доступа: для авториз. пользователей.	Неограниченный доступ
4	**Гертман, А. М.** Радиационный контроль на продовольственных рынках : учебное пособие / А. М. Гертман, Л. Н. Кузьмина, Н. М. Колобкова. - Санкт-Петербург : Лань, 2022. - 200 с. : ил. - ISBN: 978-5-8114-8497-3. - Текст : электронный. - URL: https://reader.lanbook.com/book/197478#2. - Режим доступа: для зарегистрир. пользователей.	Неограниченный доступ
5	**Бурак, В. Е.** Специальная оценка условий труда: порядок деятельности комиссии : учебное пособие для вузов / В. Е. Бурак. - 2-е изд., испр. и доп. - Санкт-Петербург : Лань, 2022. - 72 с. - ISBN 978-5-8114-8383-9. — Текст : электронный. — URL: https://e.lanbook.com/book/187464. — Режим доступа: для авториз.	Неограниченный доступ

№ п/п	Выходные данные	Количество экземпляров
	пользователей.	
6	**Внутренние болезни животных** : учебник для вузов / Щербаков Г. Г., ред. - 5-е изд., стер. - Санкт-Петербург : Лань, 2021. - 716 с. : ил. (+ вклейка, 4 с.). - ISBN 978-5-8114-7435-6. - Текст: электронный. - URL: https://e.lanbook.com/reader/book/159528/#1. - Режим доступа: для зарегистрир. пользователей.	Неограниченный доступ
7	**Клиническая диагностика внутренних болезней животных** : учебник для вузов / Ковалев С.П., ред. - 5-е изд., стер. - Санкт-Петербург : Лань, 2021. - 540 с. : ил. (+ вклейка, 8 с.). - ISBN 978-5-8114-8049-4. - Текст : электронный. - URL: https://e.lanbook.com/reader/book/171408/#3. - Режим доступа: для зарегистрир. пользователей.	Неограниченный доступ
8	**Гертман, А. М.** Лечение и профилактика болезней молодняка крупного рогатого скота : учебное пособие для вузов / А. М. Гертман, Т. С. Самсонова. - Санкт-Петербург : Лань, 2021. - 148 с. - ISBN 978-5-8114-6585-9. - Текст: электронный. - URL: https://e.lanbook.com/reader/book/162350/#1. - Режим доступа: для зарегистрир. пользователей.	Неограниченный доступ
9	**Оперативная хирургия у животных** : учебник для вузов / Семенов Б. С., ред. - 2-е изд., стер. - Санкт-Петербург : Лань, 2021. - 704 с. - ISBN 978-5-8114-8581-9. - Текст: электронный. - URL: https://e.lanbook.com/reader/book/177842/#2. - Режим доступа: для зарегистрир. пользователей.	Неограниченный доступ
10	**Инструменты и оборудование в ветеринарной хирургии. История и современность** : учебное пособие для вузов / Сахно Н.В., ред. - 2-е изд., стер. - Санкт-Петербург : Лань, 2021. - 152 с. : ил. : вклейка (4 с.). - ISBN 978-5-8114-7096-9. - Текст: электронный. - URL: https://e.lanbook.com/reader/book/154407/#2. - Режим доступа: для зарегистрир. пользователей.	Неограниченный доступ
11	**Практикум по частной хирургии** : учебное пособие для вузов / Семенов Б. С., ред. - Санкт-Петербург : Лань, 2021. - 352 с. : ил. - (Учебники для вузов. Специальная литература). - ISBN 978-5-8114-1503-8. - Текст: электронный. - URL: https://e.lanbook.com/reader/book/168602/#1. - Режим доступа: для зарегистрир. пользователей.	Неограниченный доступ
12	**Васильев, В. К.** Общая хирургия : учебное пособие для вузов / В. К. Васильев, А. П. Попов, А. Д. Цыбикжапов. - Санкт-Петербург : Лань, 2021. - 272 с. : ил. - (Учебники для вузов. Специальная литература). - ISBN 978-5-8114-1686-8. - Текст: электронный. - URL: https://e.lanbook.com/reader/book/168701/#1. - Режим доступа: для зарегистрир. пользователей.	Неограниченный доступ
13	**Справочник ветеринарного фельдшера** / Кононов Г.А., сост. - Санкт-Петербург : Лань, 2022. - 896 с. - (Учебники для вузов. Специальная литература). - ISBN 978-5-8114-0653-1. - Текст: электронный. - URL: https://reader.lanbook.com/book/210122#1. - Режим доступа: для зарегистрир. пользователей.	

№ п/п	Выходные данные	Количество экземпляров
14	**Полянцев, Н. И.** Ветеринарное акушерство, гинекология и биотехника размножения : учебник / Н. И. Полянцев. - Санкт-Петербург : Лань, 2021. - 480 с. : ил. (+ вклейка, 4 с.). - (Учебник для вузов. Специальная литература). - ISBN 978-5-8114-1658-5. - Текст: электронный. - URL: https://e.lanbook.com/reader/book/168774/#4. - Режим доступа: для зарегистрир. пользователей.	Неограниченный доступ
15	**Акушерство, гинекология и биотехника репродукции животных** : учебник для вузов / Дюльгер Г. П., ред. - 12-е изд.,стер. - Санкт-Петербург : Лань, 2022. - 548 с. : ил. - ISBN 978-5-8114-9100-1. - Текст: электронный. - URL: https://reader.lanbook.com/book/184183#2. - Режим доступа: для зарегистрир. пользователей.	Неограниченный доступ
16	**Федотов, С. В.** Ветеринарная гинекология : учебное пособие для вузов / С. В. Федотов, В. С. Авдеенко, Н. В. Лебедев. - Санкт-Петербург : Лань, 2022. - 248 с. : ил. - ISBN 978-5-8114-8240-5. - Текст : электронный. - URL: https://reader.lanbook.com/book/187554#2. - Режим доступа: для зарегистрир. пользователей.	Неограниченный доступ
17	**Латыпов, Д. Г.** Справочник по патологоанатомической диагностике заразных болезней крупного рогатого скота : учебное пособие / Д. Г. Латыпов, О. Т. Муллакаев. - 2-е изд., стер. - Санкт-Петербург : Лань, 2022. - 348 с. : ил. - (Учебники для вузов. Специальная литература). - ISBN 978-5-507-44164-8. — Текст : электронный. — URL: https://e.lanbook.com/book/215753. — Режим доступа: для авториз. пользователей.	Неограниченный доступ
18	**Латыпов, Д. Г.** Протозойные болезни животных, опасные для человека (протозойные зоонозы) : учебное пособие / Д. Г. Латыпов, Р. Р. Тимербаева. - Санкт-Петербург : Лань, 2022. - 208 с. : ил. - (Учебники для вузов. Специальная литература). - ISBN 978-5-8114-2631-7. - Текст: электронный. - URL: https://reader.lanbook.com/book/210017#2. - Режим доступа: для зарегистрир. пользователей.	Неограниченный доступ
19	**Латыпов, Д. Г.** Гельминтозы животных, опасные для человека : учебное пособие / Д. Г. Латыпов. - 3-е изд., перераб. - Санкт-Петербург : Лань, 2022. - 440 с. : ил. - (Учебники для вузов. Специальная литература). - ISBN 978-5-8114-2626-3. - Текст: электронный. - URL: https://reader.lanbook.com/book/209990#2. - Режим доступа: для зарегистрир. пользователей.	Неограниченный доступ
20	**Сидорчук, А.А.** Инфекционные болезни лабораторных животных : учебное пособие для вузов / А. А. Сидорчук, А. А. Глушков. - Санкт-Петербург : Лань, 2022. - 128 с. - (Учебники для вузов. Специальная литература). - ISBN 978-5-8114-0935-8. - Текст: электронный. - URL: https://reader.lanbook.com/book/210416#1. - Режим доступа: для зарегистрир. пользователей.	Неограниченный доступ
21	**Эпизоотологический метод исследования** : учебное пособие для вузов / В. В. Макаров [и др.]. - Санкт-Петербург : Лань, 2022. - 224 с. : ил. - (Учебники для вузов. Специальная литература). - ISBN 978-5-8114-0903-7. - Текст: электронный. - URL: https://reader.lanbook.com/book/210296#2. - Режим доступа: для зарегистрир. пользователей.	Неограниченный доступ
22	**Эпизоотология с микробиологией** : учебник / Кузьмин В. А., ред. ;	Неограниченн

№ п/п	Выходные данные	Количество экземпляров
	Святковский А. В., ред. - 7-е изд., стер. - Санкт-Петербург : Лань, 2022. - 432 с. : ил. (+ вклейка, 8 с.). - ISBN 978-5-507-44161-7. — Текст : электронный. — URL: https://e.lanbook.com/book/215747. — Режим доступа: для авториз. пользователей.	ый доступ
23	**Латыпов, Д. Г.** Вскрытие и патологоанатомическая диагностика болезней животных : учеб. пособие для студентов вузов / Д. Г. Латыпов, И. Н. Залялов. - 2-е изд., перераб. - Санкт-Петербург : Лань, 2022. - 384 с. - (Учебник для вузов. Специальная литература). - ISBN 978-5-8114-1976-0. - Текст: электронный. - URL: https://reader.lanbook.com/book/212111#4. - Режим доступа: для авториз. пользователей.	Неограниченный доступ
24	**Салимов, В. А.** Практикум по патологической анатомии животных : учебное пособие для вузов / В. А. Салимов. - 3-е изд., испр. и доп. - Санкт-Петербург : Лань, 2022. - 256 с. : ил. (+ вклейка, 48 с.). - (Учебники для вузов. Специальная литература). - ISBN 978-5-8114-1418-5. - Текст : электронный. - URL: https://reader.lanbook.com/book/212933#1. - Режим доступа: для авториз. пользователей.	Неограниченный доступ
25	**Латыпов, Д. Г.** Основы судебно-ветеринарной экспертизы : учебное пособие / Д. Г. Латыпов, И. Н. Залялов. - 2-е изд., перераб. - Санкт-Петербург : Лань, 2021. - 576 с. : ил. - (Учебник для вузов. Специальная литература). - ISBN 978-5-8114-1795-7. - Текст: электронный. - URL: https://e.lanbook.com/reader/book/168738/#4. - Режим доступа: для зарегистрир. пользователей.	Неограниченный доступ
26	**Никитин, И. Н.** Национальное и международное ветеринарное законодательство : учебное пособие / И. Н. Никитин, А. И. Никитин. - Санкт-Петербург : Лань, 2022. - 376 с. : ил. - ISBN 978-5-8114-2316-3. - Текст: электронный. - URL: https://reader.lanbook.com/book/209723#2. - Режим доступа: для зарегистрир. пользователей.	Неограниченный доступ
27	**Никитин, И. Н.** Коммуникации в сфере ветеринарии : учебное пособие / И. Н. Никитин, Е. Н. Трофимова. - Санкт-Петербург : Лань, 2021. - 156 с. : ил. - (Учебники для вузов. Специальная литература). - ISBN 978-5-8114-3085-7. - Текст : электронный. - URL: https://e.lanbook.com/book/169266. - Режим доступа: для авториз. пользователей.	Неограниченный доступ
28	**Никитин, И.Н.** Ветеринарное предпринимательство : учебное пособие / И. Н. Никитин. - 5-е изд., стер. - Санкт-Петербург : Лань, 2021. - 372 с. : ил. - ISBN 978-5-8114-6993-2. - Текст: электронный. - URL: https://e.lanbook.com/reader/book/153921/#2. - Режим доступа: для зарегистрир. пользователей.	Неограниченный доступ
29	**Сборник нормативно-правовых документов по ветеринарно-санитарной экспертизе мяса и мясопродуктов** : учебное пособие для вузов / Урбан В. Г., сост. - 4-е изд., стер. - Санкт-Петербург : Лань, 2023. - 384 с. - ISBN 978-5-507-46287-2. — Текст : электронный. — URL: https://e.lanbook.com/book/305255. — Режим доступа: для авториз. пользователей.	Неограниченный доступ
30	**Иванов, А. А.** Клиническая лабораторная диагностика : учебное пособие для вузов / А. А. Иванов. - 3-е изд., стер. - Санкт-Петербург :	Неограниченный доступ

№ п/п	Выходные данные	Количество экземпляров
	Лань, 2023. - 432 с. : ил. - ISBN 978-5-507-46278-0. — Текст : электронный. — URL: https://e.lanbook.com/book/305228. — Режим доступа: для авториз. пользователей.	
31	**Оперативная хирургия у животных** : учебник для вузов / Семенов Б. С., ред. - 3-е изд., доп. - Санкт-Петербург : Лань, 2023. - 704 с. - ISBN 978-5-507-46284-1. — Текст : электронный. — URL: https://e.lanbook.com/book/305261. — Режим доступа: для авториз. пользователей.	Неограниченный доступ
32	**Латыпов, Д. Г.** Паразитология и инвазионные болезни животных : учебник для вузов : в 2 томах. Т. 1 / Д. Г. Латыпов, А. Х. Волков, Е. Г. Кириллов. - 3-е изд., стер. - Санкт-Петербург : Лань, 2023. - 548 с. : ил. - ISBN 978-5-507-45742-7. — Текст : электронный. — URL: https://e.lanbook.com/book/282401. — Режим доступа: для авториз. пользователей.	Неограниченный доступ
33	**Латыпов, Д. Г.** Паразитология и инвазионные болезни животных : учебник для вузов : в 2 томах. Т. 2 / Д. Г. Латыпов, А. Х. Волков, Е. Г. Кириллов. - 3-е изд., стер. - Санкт-Петербург : Лань, 2023. - 444 с. : ил. - ISBN 978-5-507-45743-4. — Текст : электронный. — URL: https://e.lanbook.com/book/282404. — Режим доступа: для авториз. пользователей.	Неограниченный доступ

Приложение 2

Перечень вопросов к государственному экзамену

ЭПИЗООТОЛОГИИЯ И ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ

1. Эпизоотология как наука, ее достижения и задачи на современном этапе.
2. Эпизоотический процесс и его характеристика (определение, сущность, эпизоотическая цепь, движущие силы, интенсивность, динамика и сезонность эпизоотии).
3. Природная очаговость инфекционных и инвазионных болезней (учение Е.Н. Павловского, разновидности природных очагов).
4. Оздоровительные мероприятия и ликвидация инфекционных болезней. Основные направления борьбы, мероприятия в отношении источника, восприимчивых животных и устранение механизма передачи возбудителя инфекции.
5. Дезинфекция: назначение, методы, средства, контроль качества, охрана окружающей среды от загрязнения при обработках.
6. Биопрепараты: классификация, характеристика, принципы их получения. Поствакцинальные реакции и осложнения, их профилактика и лечение.
7. Иммунологическая реактивность, естественная резистентность и иммунитет.
8. Инфекция (ее формы) и инфекционная болезнь (этиология, клинические формы и динамика проявления, отличие от болезней незаразной этиологии).
9. Понятие об эпизоотическом очаге, неблагополучном пункте, угрожаемой зоне. Виды и характеристика эпизоотических очагов.
10. Метод эпизоотологического обследования (цель, задачи, приемы и схема его проведения).
11. Методы диагностики инфекционных болезней.
12. Современные методы экспресс-диагностики при инфекционных болезнях (ИФА, ПЦР и др.).
13. Индивидуальные и групповые способы иммунизации животных. Контроль напряженности иммунитета.
14. Новые тенденции в разработке вакцин (ДНК-вакцины, цитокины-адъюванты и др.).
15. Дезинсекция и дератизация: назначение, методы и средства.
16. Сибирская язва.
17. Ящур.
18. Туберкулез (этиология, патогенез, клинико-эпизоотологические и патологоанатомические особенности его проявления у разных видов животных.)
19. Оздоровительные мероприятия в неблагополучном по туберкулезу хозяйствах разных форм собственности.
20. Эпизоотологический контроль и постановка диагноза на туберкулез у животных разных видов.
21. Бруцеллез (этиология, патогенез, клинико-эпизоотологические и патологоанатомические особенности его проявления у различных видов животных).
22. Оздоровительные мероприятия в неблагополучных по бруцеллезу хозяйствах.
23. Эпизоотологический контроль и постановка диагноза на бруцеллез у животных разных видов.
24. Бешенство.
25. Болезнь Ауески.
26. Пастереллез.
27. Лептоспироз.
28. Кампилобактериоз.
29. Листериоз.
30. Дерматомикозы.
31. Микозы и Микотоксикозы.
32. Эмкар.
33. Лейкоз крупного рогатого скота.
34. Прионные инфекции сельскохозяйственных животных. Губкообразная энцефалопатия крупного рогатого скота.

35. Клостридиозы (брадзот, инфекционная энтеротоксемия) овец.
36. Некробактериоз и копытная гниль.
37. Дизентерия свиней.
38. Рожа свиней.
39. Классическая чума свиней.
40. Африканская чума свиней.
41. Вирусный трансмиссивный гастроэнтерит свиней.
42. Миксоматоз и вирусная геморрагическая болезнь кроликов.
43. Алеутская болезнь норок.
44. Чума плотоядных.
45. Парвовирусный энтерит собак.
46. Сап.
47. Инфекционная анемия лошадей.
48. Инфекционная бурсальная болезнь кур (болезнь Гамборо)
49. Болезнь Марека.
50. Ньюкаслская болезнь.
51. Синдром снижения яйценоскости (ССЯ-76).
52. Сальмонеллез птиц.
53. Грипп птиц.
54. Респираторные болезни (парагрипп - 3, инфекционный ринотрахеит, вирусная диарея и другие)
55. Классификация заразных болезней молодняка. Иммунологические основы повышения сохранности молодняка животных в ранней постнатальный период.
56. Классификация заразных болезней пчел. Особенности проведения профилактических и оздоровительных мероприятий в пчеловодческих хозяйствах.
57. Микозы пчел (аспергиллез, аскофероз), распространение, диагностика, профилактика и меры борьбы с ними.
58. Гнильцовые болезни пчел (американский гнилец, европейский гнилец, парагнилец).
59. Классификация заразных болезней рыб. Отбор патологического материала для лабораторного исследования. Особенности проведения профилактических и оздоровительных мероприятий в рыбоводных хозяйствах.
60. Микозы рыб (бранхиомикоз и сапроленгниоз). Распространение, диагностика, профилактика и меры борьбы с ними.
61. Аэромоноз и псевдомоноз карповых рыб.
62. Классификация заразных болезней пушных зверей и собак. Особенности проведения профилактических и оздоровительных мероприятий в звероводческих хозяйствах.

ВЕТЕРИНАРНО-САНИТАРНАЯ ЭКСПЕРТИЗА

1. Ветсанэкспертиза продуктов убоя при бруцеллезе. Санитарная оценка туш и органов.
2. Ветсанэкспертиза продуктов убоя при трихинеллезе.
3. Организация проведения вынужденного убоя животных. Санитарная оценка продуктов убоя.
4. Пищевые токсикоинфекции, вызываемые условно-патогенными микроорганизмами (E. coli, B. proteus, Bac. cereus). Источники загрязнения пищевых продуктов, санитарная оценка, профилактика.
5. Предубойная и послеубойная диагностика, санитарная оценка продуктов убоя при туберкулезе.
6. Процесс созревания мяса здоровых и больных животных.
7. Санитарная оценка продуктов убоя при роже, чуме, пастереллезе, болезни Ауески свиней.
8. Санитарная оценка продуктов убоя при цистицеркозах крупного рогатого скота и свиней.
9. Эпидемическое значение пищевых токсикоинфекций, вызываемых бактериями рода Salmonella. Этиология, источники загрязнения пищевых продуктов, санитарная оценка.
10. Цель и порядок проведения бактериологического исследования мяса
11. Эпидемическое значение пищевых токсикозов, вызываемых кокковыми микроорганизмами. Профилактика пищевых токсикозов
12. Методы распознавания мяса больных и убитых в агональном состоянии животных.
13. Организация вынужденного убоя животного. Санитарная оценка продуктов убоя.
14. Ветсанэкспертиза продуктов убоя при отравлениях животных.
15. Методы определения свежести мяса. Санитарная оценка мяса различной категории свежести.
16. Методы определения видовой принадлежности мяса.
17. Методы распознавания мяса больных и убитых в агональном состоянии животных.
18. Ветсанэкспертиза продуктов убоя при механических и термических поражениях животных.
19. Ветсанэкспертиза туш и органов животных при нарушении обмена веществ (истощение, гидремия, желтуха, беломышечная болезнь).
20. Биологические принципы консервирования мяса. Способы консервирования.
21. Организация и методика проведения послеубойной экспертизы туш и органов животных.
22. Значение осмотра лимфатических узлов в ветсанэкспертизе. Какие лимфатические узлы головы, ливера, туши подлежат обязательному осмотру.

ОРГАНИЗАЦИЯ ВЕТЕРИНАРНОГО ДЕЛА

1.Нормативно-правовое регулирование в сфере ветеринарной деятельности. Закон РФ “О ветеринарии” и его основное содержание.
2.Ответственность граждан, должностных и юридических лиц за нарушение требований законодательств РФ по вопросам ветеринарии
3.Федеральная служба по ветеринарному и фитосанитарному надзору МСХ РФ (структура, задачи и функции).
4.Департамент ветеринарии МСХ РФ (организация деятельности, задачи и функции)
5. Организация государственного ветеринарного надзора в РФ.
6. Организация ветеринарной службы в субъектах РФ.
7.Принципы и системы планирования ветеринарных мероприятий.
8.Планирование профилактических противоэпизоотических мероприятий.
9.Организация ветеринарного учета.
10.Организация ветеринарной отчетности.
11.Категории экономического ущерба, причиняемого инфекционными и инвазионными болезнями животных. Методика определения.
12. Методика определения экономической эффективности мероприятий по профилактике и ликвидации заразных болезней животных.
13.Международные ветеринарные организации.

ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ И СУДЕБНО-ВЕТЕРИНАРНАЯ ЭКСПЕРТИЗА

1. Учение о смерти – танатология. Танатогенез.
2. Характеристика посмертных изменений.
3. Повреждения. Атрофия. Белковые, жировые дистрофии.
4. Некроз. Виды некроза. Некробиоз. Апоптоз.
5. Расстройства крово- и лимфообращения.
6. Воспаление. Типы воспалений.
7. Организация патологоанатомического вскрытия. Методы вскрытия. Документация патологоанатомического вскрытия.
8. Судебная ветеринарная медицина. Процессуальные вопросы.
9. Частная судебная ветеринарная медицина. Виды судебно-ветеринарных экспертиз. Документация судебно-ветеринарного вскрытия.

ПАРАЗИТОЛОГИЯ И ИНВАЗИОННЫЕ БОЛЕЗНИ

1. Варроатоз пчел.
2. Дипилидиоз плотоядных.
3. Парамфистомоз
4. Понятие «паразитизм». Происхождение паразитизма, виды паразитизма.
5. Токсокароз и токсаскаридоз плотоядных. Эпидемическое значение.
6. Классификация паразитов и номенклатура паразитарных болезней
7. Гельминтозооантропонозы и протозойные инвазии общие человеку и животным, их распространение и профилактика.
8. Нозематоз пчел.
9. Лечебно-профилактические и оздоровительные мероприятия при гельминтозах в животноводческих хозяйствах.
10. Паразитоценозы. Общие закономерности развития ассоциативных болезней.
11. Стронгилятозы желудочно-кишечного тракта жвачных животных. Основные нозологические формы.
12. Цистицеркоз целлюлозный свиней. Эпидемическое значение.
13. Дерматомикозы.
14. Эпизоотическое и эпидемическое значение инвазионных болезней, возбудители которых передаются через рыбу. Санитарная оценка пораженной рыбы.
15. Демодекозы животных.
16. Бабезиоз крупного рогатого скота.
17. Случная болезнь лошадей.
18. Эхинококкоз животных. Эпидемическое значение.
19. Диплостомоз и постодиплостомоз рыб.
20. Гнус (классификация, распространение, эпизоотическое и эпидермическое значение, меры борьбы).
21. Мониезиозы жвачных животных.
22.Лигулез и диграммоз рыб.
23.Эймериоз крупного рогатого скота.
24.Саркоцистозы животных.
25.Пироплазмоз собак.
26.Трихоцефалез свиней.
27.Описторхоз плотоядных.
28.Токсоплазмоз животных.
29.Цистицеркоз бовисный крупного рогатого скота. Эпидемическое значение.

30.Иксодовые клещи (классификация, морфология, биологические циклы развития, зональные особенности распространения, эпизоотическое и эпидемическое значение и меры борьбы).
31.Цистицеркоз тенуикольный.
32.Стронгилоидозы жвачных и свиней.
33.Трихинеллез животных.
34.Телязиоз крупного рогатого скота.
35.Трихомоноз крупного рогатого скота.
36.Диктиокаулез жвачных.
37.Гиподерматоз крупного рогатого скота.
38.Саркоптоз свиней.
39.Балантидиоз свиней.
40.Фасциолез сельскохозяйственных животных.
41.Аскаридоз свиней.
42.Дикроцелиоз жвачных животных.

КЛИНИЧЕСКАЯ ДИАГНОСТИКА

1. Этапы распознавания болезненного процесса. Анамнез. Диагноз болезни. Прогноз болезни. Ветеринарная документация.
2. Термометрия, перкуссия, аускультация как методы клинического исследования. Гипотермия, гипертермия (лихорадки). Диагностическое значение измерения температуры.
3. Аускультация как метод клинического исследования. Классификация и характеристика сердечных и дыхательных тонов и шумов.
4. Охарактеризовать методы инструментальной диагностики (электрокардиография и эхокардиография).
5. Характеристика и диагностическое значение инструментальных методов диагностики болезней (зондирование, катетеризация, пробный прокол, биопсия).
6. Особенности исследования животных раннего возраста.

ВНУТРЕННИЕ НЕЗАРАЗНЫЕ БОЛЕЗНИ

1.Стресс у сельскохозяйственных животных. Патогенез, диагностика и профилактика.
2.Гастриты. Этиология, диагностика, лечение, профилактика.
3.Крупозная пневмония. Этиология, диагностика, лечение и профилактика.
4.Закупорка пищевода. Классификация, этиология, диагностика, лечение и профилактика.
5.Кетоз у высокопродуктивных молочных коров.
6.Бронхопневмония и особенности ее у молодняка в промышленных животноводческих комплексах. Влияние нарушений зоогигиенических условий содержания на ее возникновение.
7.Травматический ретикулит и способы его профилактики и лечения.
8.Алиментарная анемия поросят. Этиология, диагностика, лечение и профилактика.
9.Диспепсия новорожденных. Этиология, диагностика, лечение и профилактика. Влияние нарушения зоогигиенических факторов на ее возникновение.
10.Гипотония атония преджелудков. Этиология, диагностика, лечение и профилактика.
11.Остеодистрофия у высокопродуктивных молочных коров. Этиология, диагностика, лечение, профилактика.
12.Тимпания рубца. Классификация, этиология, диагностика, лечение и профилактика.
13.Каннибализм птиц. Особенности профилактики на птицеводческих предприятиях промышленного типа.
14.Жировой гепатоз пушных зверей. Этиология, диагностика, лечение и профилактика.
15.Дифференциальная диагностика, терапия и профилактика при отравлениях карбамидом и поваренной солью.
16.Миокардоз. Этиология, диагностика, лечение и профилактика.
17.Энтералгия у различных видов сельскохозяйственных животных.
18.Перикардиты. Этиология, классификация, диагностика, лечение и профилактика.
19.Миокардит. Этиология, диагностика, лечение и профилактика.
20.Способы применения лекарственных средств в животноводческих хозяйствах промышленного типа.
21.Беломышечная болезнь. Этиология, диагностика, лечение и профилактика.
22.Парез рубца. Этиология, диагностика, лечение и профилактика.
23.Гастроэнтерит. Этиология, клинические симптомы и способы терапии.
24.Альвеолярная эмфизема легких. Диагностика, терапия и профилактика.
25.Этиология, диагностика и терапия при нитратно-нитритных отравлениях.
26.Рахит. Этиология, диагностика, лечение. Особенности профилактики рахита в промышленных животноводческих комплексах.
27.Гепатит. Этиология, диагностика, лечение и профилактика.
28.Диагностика, лечение и профилактика мочекислого диатеза птиц.
29.Мочекаменная болезнь пушных зверей. Этиология, диагностика, лечение и профилактика.
30.Диагностика, лечение и профилактика гиповитаминозов «А» и «Д» у молодняка.
31.Острый нефрит Этиология, диагностика, лечение и профилактика.

ОПЕРАТИВНАЯ ХИРУРГИЯ С ТОПОГРАФИЧЕСКОЙ АНАТОМИЕЙ. ОБЩАЯ И ЧАСТНАЯ ХИРУРГИЯ

1. Местное обезболивание. Виды, показания к применению, техника выполнения, осложнения.
2. Переломы костей. Этиология, основные разновидности, клиническая характеристика, методы лечения, профилактика.
3. Парезы и параличи.
4. Флебиты и тромбофлебиты. Этиология, клиническая характеристика, лечение и профилактика.
5. Болезни кожи. Экзема, дерматит. Этиология, клиническая характеристика, лечение и профилактика.
6. Ампутация ушной раковины у собак.
7. Предупреждение роста рогов у телят.
8. Асептика и антисептика в современном представлении.
9. Десмургия. Виды, характеристика, формы применения перевязочного материала, способы наложения повязок.
10. Хирургическая и экономическая оценка перкутанного способа кастрации.
11. Грыжи. Этиология, классификация, строение грыжи, клинические признаки, техника операций, профилактика и лечение осложнений.
12. Кастрация жеребца.
13. Болезни суставов. Синовит, артрит, артроз. Этиология, разновидности, клиническая характеристика, лечение и профилактика.
14. Наркоз животных разных видов.
15. Нейролептаналгезия.
16. Флегмона венчика. Этиология, классификация, клиническая характеристика, лечение и профилактика.
17. Термические повреждения. Клиническая характеристика, принципы лечения, профилактика.
18. Ампутация матки у кошек и сук. Показание, анастезия, техника операции, профилактика и лечение осложнений.
19. Оперативное лечение при выпадении прямой кишки.
20. Экзартикуляция хвоста. Показание, анастезия, техника операции, профилактика осложнений.
21. Раны. Классификация. Основные разновидности, биология раневого процесса, лечение.
22. Травмы и травматизм. Классификация, основные разновидности. Способы профилактики.
23. Закрытые механические травмы. Гематома, лимфоэкстравазат (этиология, лечение и профилактика).
24.Болезни костей. Периостит, некроз, остеомиелит. Основные разновидности, этиология, клиническая характеристика, лечение и профилактика.
25.Миозиты. Основные разновидности, клиническая характеристика, принципы лечения, профилактика.
26.Новокаиновая терапия заболеваний животных. Механизм действия, виды и техника выполнения.
27.Хирургическая инфекция. Основные разновидности, клиническая характеристика, лечение и профилактика.
28.Тендиниты и тендовагиниты. Этиология, основные разновидности, клиническая характеристика, лечение и профилактика.
29.Кастрация хряков с интравагинальной грыжей.
30. Послекастрационные осложнения (классификация, этиология, лечение и профилактика).
31. Профилактика заболеваний копыт и копытец.
32. Пододерматиты. Этиология, классификация, клиническая характеристика, лечение и профилактика.
33. Коньюнктивиты (Этиология, классификация, клинические признаки, лечение и профилактика).
34. Кератиты. Классификация, этиология, клинические признаки, диагностика, лечение и профилактика.

АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ

1.Способы искусственного регулирования половой функции самок
2.Диагностика беременности и бесплодия у кобыл и коров.
3.Послеродовой парез. Этиология, диагностика, лечение и профилактика.
4. Половая и физиологическая зрелость животных. Возраст их осеменения.
5.Методы получения спермы от производителей и её оценка.
6.Скручивание матки. Диагностика и оказание помощи.
7.Организация работы на племенных предприятиях и пунктах искусственного осеменения сельскохозяйственных животных.
8.Роды у самок. Анатомо-топографические взаимоотношения плода и родовых путей.
9.Болезни беременных животных. Этиология, диагностика, лечение и профилактика.
10.Основные принципы оказание первой помощи при неправильном членорасположении плода.
11.Маститы у сельскохозяйственных животных. Классификация, этиология, диагностика.
12.Субинволюция матки. Этиология, диагностика, лечение и профилактика.
13.Причины задержания последа, схемы лечения и профилактики.
14. Послеродовое воспаление шейки матки.
15.Способы стимуляции и синхронизации родов.
16.Половой цикл у самок сельскохозяйственных животных и его значение в воспроизводстве стада.
17.Основные и предраспологающие причины бурных и слабых схваток и потуг, оказание помощи.
18.Послеродовой эндометрит у коров. Этиология, диагностика, лечение и профилактика.
19.Искусственное осеменение свиней. Организация, оборудование.

20.Выпадение влагалища у беременных животных и принципы лечения.
21.Гипофункция яичников у сельскохозяйственных животных. Лечение и профилактика.
22.Бесплодие. Классификация бесплодия сельскохозяйственных животных по А.П.Студенцову. Определение, причины и профилактика.
23.Организм матери в период беременности. Особенности кормления и содержания сухостойных коров.
24.Искусственное осеменение коров. Организация и проведение.
25.Выворот и выпадение матки. Причины, признаки, лечение.
26.Аборт. Классификация, исходы и профилактика.
27.Андрологическая диспансеризация. Бесплодие самцов. Методика исследования, классификация бесплодия, болезни обуславливающие бесплодие.
28. Лечение коров при маститах. Профилактика маститов в животноводческих комплексах.
29. Распространённые болезни новорождённых у сельскохозяйственных животных.
30.Послеродовые вульвиты, вестибулиты и вагиниты. Лечение и профилактика.
31.Лечение сельскохозяйственных животных с кистами яичников. Профилактика заболевания.

ВЕТЕРИНАРНАЯ РАДИОБИОЛОГИЯ

1. Влияние ионизирующего излучения на кровь, кроветворные органы и клетки крови.
2. Влияние ионизирующего излучения на органы пищеварения.
3. Влияние ионизирующего излучения на органы дыхания.
4. Влияние ионизирующего излучения на органы размножения самцов и самок животных.
5. Факторы, обуславливающие токсичность радионуклидов. Токсикологическая характеристика стронция-90.
6. Радиотоксикологическая характеристика цезия-137.
7. Радиотоксикологическая характеристика йода-131.
8. Миграция радионуклидов по биологическим цепочкам.
9. Отбор проб кормов и продуктов питания для радиохимического анализа.
10. Особенности проведения ветеринарных мероприятий в зонах радионуклидного загрязнения.
11. Течение острой лучевой болезни крупного рогатого скота.
12. Диагностика и лечение острой лучевой болезни у животных.
13. Пути поступления и распределение радионуклидов в организме животных.
14. Техника безопасности при работе с радиоактивными веществами.

Приложение 3

Заявление о согласии на создание специальных условия при проведении
государственной итоговой аттестации для инвалидов и лиц с ОВЗ

Ректору ФГБОУ ВО
Костромской ГСХА
Зудину С.Ю.

ЗАЯВЛЕНИЕ
о согласии на создание специальных условий при проведении
государственной итоговой аттестации для инвалидов и лиц с ОВЗ

Я, _____

фамилия, имя, отчество (при наличии)

обучающийся _____

факультет / группа

ФГБОУ ВО Костромской ГСХА, в соответствии с ч. 8 ст. 79 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», *даю свое согласие*

на создание специальных условий при проведении государственной итоговой аттестации (выбрать при согласии)

_____ _____

дата подпись

на предоставление услуг ассистента (помощника) при проведении государственной итоговой аттестации (выбрать при согласии)

_____ _____

дата подпись

на увеличение продолжительности сдачи государственной итоговой аттестации по отношению к установленной продолжительности (для каждого государственного аттестационного испытания) _____да/нет.

_____ _____

дата подпись

на использование технических средств при прохождении государственной итоговой аттестации с учетом их индивидуальных особенностей_____ да/нет.

_____ _____

дата подпись

Приложение:

1. Индивидуальная программа реабилитации инвалида, выдаваемая федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы (при наличии) (копия);

_____ _____
дата подпись

2. Справка об инвалидности (копия).

_____ _____
дата подпись

Заявление принял _____
фамилия, имя, отчество (при наличии)

_____
должность, подразделение

_____ _____
дата подпись

Законный представитель _____
фамилия, имя, отчество (при наличии)

_____ _____
дата подпись

Я даю согласие ФГБОУ ВО Костромской ГСХА на обработку предоставленных мной персональных данных с использованием автоматизированных средств обработки персональных данных или без использования таких средств с целью соблюдения Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Порядка обеспечения условий доступности для инвалидов объектов и предоставляемых услуг в сфере образования, а также оказания им при этом необходимой помощи, Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования, утвержденных приказами Минобрнауки России. Под обработкой персональных данных понимаются действия (операции) с персональными данными: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передача), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных. Настоящее согласие дается на период до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации.

_____ Подпись

Приложение 4

Форма заявления об отказе от создания специальных условий при проведении государственной итоговой аттестации для инвалидов и лиц с ОВЗ

Ректору ФГБОУ ВО
Костромской ГСХА
Зудину С.Ю.

ЗАЯВЛЕНИЕ
об отказе от создания специальных условий при проведении государственной итоговой аттестации для инвалидов и лиц с ОВЗ

Я, _____

фамилия, имя, отчество (при наличии)

обучающийся _____

факультет / группа

ФГБОУ ВО Костромской ГСХА, в соответствии с ч. 8 ст. 79 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», *несмотря на то, что являюсь*

инвалидом лицом с ограниченными возможностями здоровья

подчеркнуть нужное

отказываюсь

- от создания специальных условий при проведении государственной итоговой аттестации;

_____ _____

дата подпись

- от предоставления услуг ассистента (помощника) при проведении государственной итоговой аттестации;

_____ _____

дата подпись

- от увеличения продолжительности сдачи государственной итоговой аттестации по отношению к установленной продолжительности;

_____ _____

дата подпись

- от использования технических средств при прохождении государственной итоговой аттестации с учетом их индивидуальных особенностей;

_____ _____

дата подпись

Подтверждаю, что ознакомлен, в том числе через информационные системы общего пользования:

– с возможностью предоставления специальных условий при проведении государственных аттестационных испытаний с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей, состояния здоровья;

– с возможность предоставления услуг ассистента (помощника) при проведении государственных аттестационных испытаний;

– мне разъяснены мои права, связанные с проведением государственных аттестационных испытаний.

_____ _____

дата подпись

Приложение:

1. Индивидуальная программа реабилитации инвалида, выдаваемая федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы (при наличии) (копия);

_____ _____

дата подпись

2. Справка об инвалидности (копия).

_____ _____

дата подпись

Заявление принял _____

фамилия, имя, отчество (при наличии)

_____

должность, подразделение

_____ _____

дата подпись

Законный представитель _____

фамилия, имя, отчество (при наличии)

_____ _____

дата подпись

Я даю согласие ФГБОУ ВО Костромской ГСХА на обработку предоставленных мной персональных данных с использованием автоматизированных средств обработки персональных данных или без использования таких средств с целью соблюдения Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Порядка обеспечения условий доступности для инвалидов объектов и предоставляемых услуг в сфере образования, а также оказания им при этом необходимой помощи, Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования, утвержденных приказами Минобрнауки России. Под обработкой персональных данных понимаются действия (операции) с персональными данными: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передача), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных. Настоящее согласие дается на период до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации.

_____ Подпись