

МИНИСТЕРСТВО СЕЛЬСКОГО ХОЗЯЙСТВА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
**«КУБАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ АГРАРНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ  
ИМЕНИ И. Т. ТРУБИЛИНА»**

ФАКУЛЬТЕТ ВЕТЕРИНАРНОЙ МЕДИЦИНЫ



Рабочая программа дисциплины

**ЭПИЗООТОЛОГИЯ И ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ**

(Адаптированная рабочая программа для лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов, обучающихся по адаптированным основным профессиональным образовательным программам высшего образования)

**Направление подготовки**

36.03.01 Ветеринарно-санитарная экспертиза

**Направленность подготовки**

Ветеринарно-санитарная экспертиза  
бакалавриат

**Уровень высшего образования**

бакалавриат

**Форма обучения**

очная

**Краснодар**

2023

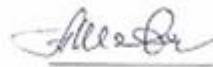
Рабочая программа дисциплины «Эпизоотология и инфекционные болезни» разработана на основе ФГОС ВО по направлению подготовки 36.03.01 Ветеринарно-санитарная экспертиза (уровень бакалавриата), утвержденного приказом Министерства образования и науки РФ от 19 сентября 2017 г. № 939.

Автор: зав. кафедры микробиологии,  
эпизоотологии и вирусологии, доктор  
ветеринарных наук,  
профессор

 А. А. Шевченко

Рабочая программа обсуждена и рекомендована к утверждению решением кафедры микробиологии, эпизоотологии и вирусологии от 10.05.2023 г., протокол № 9.

Заведующий кафедрой,  
доктор ветеринарных наук,  
профессор

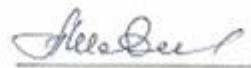
 А. А. Шевченко

Рабочая программа одобрена на заседании методической комиссии факультета ветеринарной медицины от 22.05.2023 г., протокол № 9.

Председатель  
методической комиссии,  
кандидат ветеринарных наук,  
доцент

 М. Н. Лифшицова

Руководитель  
основной профессиональной  
образовательной программы,  
доктор ветеринарных наук,  
профессор

 А. А. Шевченко

## **1 Цель и задачи освоения дисциплины**

**Целью** освоения дисциплины «Эпизоотология и инфекционные болезни» является формирование комплекса знаний об эпизоотологических закономерностях возникновения, проявления и распространения инфекционных болезней животных, средствах и способах профилактики и ликвидации их.

### **Задачи дисциплины**

- изучение общей и частной эпизоотологии и ветеринарной санитарии;
- изучение эпизоотологических аспектов инфекции и иммунитета;
- изучение эпизоотологического процесса и его движущих сил в различных природно-географических и социально-экономических условиях;
- приобретение знаний по эволюции, номенклатуре и классификации инфекционных болезней;
- освоение студентами комплексного метода диагностики инфекционных болезней животных;
- изучение приемов и способов эпизоотологического обследования;
- приобретение навыков по освоению принципов противоэпизоотической работы в современном животноводстве;
- освоение средств и методов терапии и лечебно-профилактических обработок при инфекционных болезнях;
- изучение основ ветеринарной санитарии, т.е. дезинфекции, дезинсекции, дератизации и их применение в практических условиях;
- изучение основных характеристик инфекционных болезней, их диагностики, лечения, общих и специфических профилактических и оздоровительных мероприятий.

## **2 Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения ОПОП ВО**

В результате изучения дисциплины «Эпизоотология и инфекционные болезни» обучающийся должен получить знания и навыки для успешного освоения следующих трудовых функций и выполнения следующих трудовых действий:

Профессиональные стандарты и перечень обобщённых трудовых функций и трудовых функций, имеющих отношение к профессиональной деятельности выпускника:

Профессиональный стандарт «Ветеринарный врач» (Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 23.08.2018г, №547н):

ОТФ Проведение ветеринарно-санитарного контроля сырья и продуктов животного и растительного происхождения для защиты жизни и здоровья человека и животных:

- Проведение ветеринарно-санитарной экспертизы мяса и продуктов убоя, пищевого мясного сырья, мясной продукции, А/01.6;
- Проведение ветеринарно-санитарной экспертизы меда, молока и молочных продуктов, растительных пищевых продуктов, яиц домашней птицы, А/02.6;
- Проведение ветеринарно-санитарной экспертизы пресноводной рыбы и раков, морской рыбы и икры, А/03.6.

### **В результате освоения дисциплины формируются следующие компетенции:**

ОПК-6 – способен идентифицировать опасность риска возникновения и распространения заболеваний различной этиологии;

ПКС-7 – способностью применять на практике базовые знания теории и проводить исследования с использованием современных технологий при решении профессиональных задач;

ПКС-10 – способностью пользоваться специальными лабораторным оборудованием при проведении лабораторных исследований при инфекционных, инвазионных и незаразных патологиях при экспертизе мяса, продуктов убоя, пищевого мясного сырья, мясной продукции.

### 3 Место дисциплины в структуре ОПОП ВО

«Эпизоотология и инфекционные болезни» является дисциплиной базовой части ОПОП ВО подготовки обучающихся по направлению подготовки 36.03.01 Ветеринарно-санитарная экспертиза, направленность «Ветеринарно-санитарная экспертиза» (уровень бакалавриата).

### 4 Объем дисциплины (252 часа, 7,0 зачетных единиц)

Виды учебной работы	Объем, часов	
	очная форма (5 семестр)	очная форма (6 семестр)
Контактная работа	55	73
в том числе:		
- аудиторная,		
по видам учебных занятий	54	68
- лекции	24	20
- лабораторные	30	-
- практические	-	48
- внеаудиторная	1	5
- зачет	1	-
- экзамен	-	3
- курсовая работа	-	18
Самостоятельная работа	53	48 /
Итого по дисциплине	108	144

### 5 Содержание дисциплины

По итогам изучаемой дисциплины студенты (обучающиеся) сдают экзамен (зачет, зачет с оценкой), выполняют курсовую работу.

Дисциплина изучается на 3 курсе, в 5 и 6 семестрах.

#### Содержание и структура дисциплины по очной форме обучения

№ п/п	Наименование темы с указанием основных вопросов	Формируемые компетен- ции	Семестр	Виды учебной работы, включая самостоятельную работу студентов и трудо- емкость (в часах)			
				лек- ции	ла- бо- ра- тор- ные заня- тия	прак- тиче- ские заня- тия	само- сто- тель- ная рабо- та

№ п/п	Наименование темы с указанием основных вопросов	Формируемые компетен- ции	Семестр	Виды учебной работы, включая самостоятельную работу студентов и трудо- емкость (в часах)			
				лек- ции	ла- бо- ра- тор- ные заня- тия	прак- тиче- ские заня- тия	само- сто- тель- ная работа
1	<p><b>Тема: Предмет и задачи эпизоотологии. Эпизоотологические аспекты учения об инфекции и инфекционной болезни.</b></p> <p>Объекты и задачи общей и частной эпизоотологии. Связь эпизоотологии с другими науками. Методология эпизоотологии – метод эпизоотологического исследования и эпизоотологический мониторинг. Составные части эпизоотологического исследования – сравнительно-историческое описание, сравнительно-географическое описание, эпизоотологическое обследование, эпизоотологический эксперимент. Составные части эпизоотологического мониторинга – организация систематических аллергических исследований, перечень неблагополучных пунктов, формирование баз данных по эпизоотическому благополучию, Оценка эпизоотической ситуации в сопредельных государствах, подготовка табличного и картографического материала, создание единой компьютерной системы</p>	ОПК-6 ПКС-7 ПКС-10	5	2	2	-	2
2	<p><b>Тема: Сущность эпизоотического процесса и его движущие силы.</b></p> <p>Определение эпизоотического процесса и его составляющие. Источник и резервуар возбудителя инфекции. Механизм передачи инфекции. Пути передачи возбудителя инфекции – горизонтальный и вертикальный. Восприимчивые животные. Иммунологическая структура стада. Внутренние противоречия инфекционного процесса. Динамичность инфекционного процесса. Формы проявления инфекционного процесса.</p> <p><b>Эпизоотический очаг и природная очаговость болезней.</b></p> <p>Эпизоотический очаг как элементарная ячейка эпизоотического процесса. Подразделение эпизоотических очагов в</p>	ОПК-6 ПКС-7 ПКС-10	5	2	2	-	2

№ п/п	Наименование темы с указанием основных вопросов	Формируемые компетен- ции	Семестр	Виды учебной работы, включая самостоятельную работу студентов и трудо- емкость (в часах)			
				лек- ции	ла- бо- ра- тор- ные заня- тия	прак- тиче- ские заня- тия	само- сто- тель- ная работа
	зависимости от времени возникновения, местности и вида животных. Понятия случай инфекционной болезни, вспышка, неблагополучный пункт, угрожающая зона. Природная очаговость. Структура и виды природных очагов. Особенности природных очагов. Учет и отчетность в противоэпизоотических мероприятиях. Статистические исследования в эпизоотологии. Интенсивные коэффициенты: заболеваемость, смертность, летальность, инцидентность, превалентность, индекс неблагополучия, индекс напряженности эпизоотической ситуации. Экстенсивные коэффициенты (нозологический профиль). Коэффициенты соотношения. Коэффициенты наглядности.						
3	<b>Тема: Общие принципы профилактики инфекционных болезней животных.</b> Основные задачи противоэпизоотических мероприятий. Принципы осуществления противоэпизоотических мероприятий. Государственный характер. Учет и отчетность. Профилактическая направленность. Плановость. Комплексность. Выявление ведущего звена. Правила по охране хозяйств от заноса возбудителей инфекции. Ветеринарный надзор за передвижением животных. Ветеринарный надзор за местами сопредотечения животных. Ветеринарный надзор на мясокомбинатах, бойнях, рынках. Утилизация трупов. Ветеринарно-просветительская работа. Пути охраны людей от заражения болезнями, общими для животных и человека. Принципы общей профилактики. Специфическая профилактика и направления её осуществления.	ОПК-6 ПКС-7 ПКС-10	5	2	2	-	2
4	<b>Тема: Сибирская язва.</b>	ОПК-6	5	2	2	2	6

№ п/п	Наименование темы с указанием основных вопросов	Формируемые компетен- ции	Семестр	Виды учебной работы, включая самостоятельную работу студентов и трудо- емкость (в часах)			
				лек- ции	ла- бо- ра- тор- ные заня- тия	прак- тиче- ские заня- тия	само- сто- тель- ная работа
	Определение болезни. Краткая историческая справка. Возбудитель болезни и его свойства. Устойчивость. Особенности эпизоотологии болезни: восприимчивые животные, способы заражения и механизм передачи возбудителя, сезонность. Патогенез болезни. Течение и симптомы при различных формах течения и проявления у животных. Характерные патологоанатомические изменения при различных формах течения. Методы диагностики. Дифференциальный диагноз. Иммунитет и средства иммунизации. Ветеринарные мероприятия по профилактике и ликвидации болезни.	ПКС-7 ПКС-10					
5	<b>Тема: Бешенство.</b> Определение болезни. Краткая историческая справка. Возбудитель болезни и его свойства. Устойчивость. Особенности эпизоотологии болезни: восприимчивые животные, способы заражения и механизм передачи возбудителя, сезонность. Патогенез болезни. Течение и симптомы при различных формах течения и проявления у животных. Характерные патологоанатомические изменения при различных формах течения. Методы диагностики. Дифференциальный диагноз. Иммунитет и средства иммунизации. Ветеринарные мероприятия по профилактике и ликвидации болезни.	ОПК-6 ПКС-7 ПКС-10	5	2	2	2	4
6	<b>Тема: Ящур.</b> Определение болезни. Краткая историческая справка. Возбудитель болезни и его свойства. Устойчивость. Особенности эпизоотологии болезни: восприимчивые животные, способы заражения и механизм передачи возбудителя, сезонность. Патогенез болезни. Течение и симптомы при различных формах тече-	ОПК-6 ПКС-7 ПКС-10	5	2	2	2	6

№ п/п	Наименование темы с указанием основных вопросов	Формируемые компетен- ции	Семестр	Виды учебной работы, включая самостоятельную работу студентов и трудо- емкость (в часах)			
				лек- ции	ла- бо- ра- тор- ные заня- тия	прак- тиче- ские заня- тия	само- сто- тель- ная работа
	ния и проявления у животных. Характерные патологоанатомические изменения при различных формах течения. Методы диагностики. Дифференциальный диагноз. Иммунитет и средства иммунизации. Ветеринарные мероприятия по профилактике и ликвидации болезни.						
7	<b>Тема: Лептоспироз.</b> Определение болезни. Краткая историческая справка. Воздушитель болезни и его свойства. Устойчивость. Особенности эпизоотологии болезни: восприимчивые животные, способы заражения и механизм передачи возбудителя, сезонность. Патогенез болезни. Течение и симптомы при различных формах течения и проявления у животных. Характерные патологоанатомические изменения при различных формах течения. Методы диагностики. Дифференциальный диагноз. Иммунитет и средства иммунизации. Ветеринарные мероприятия по профилактике и ликвидации болезни.	ОПК-6 ПКС-7 ПКС-10	5	2	2	2	6
8	<b>Тема: Туберкулез.</b> Определение болезни. Краткая историческая справка. Воздушитель болезни и его свойства. Устойчивость. Особенности эпизоотологии болезни: восприимчивые животные, способы заражения и механизм передачи возбудителя, сезонность. Патогенез болезни. Течение и симптомы при различных формах течения и проявления у животных. Характерные патологоанатомические изменения при различных формах течения. Методы диагностики. Дифференциальный диагноз. Иммунитет и средства иммунизации. Ветеринарные мероприятия по профилактике и ликвидации болезни.	ОПК-6 ПКС-7 ПКС-10	5	2	2	2	6

№ п/п	Наименование темы с указанием основных вопросов	Формируемые компетен- ции	Семестр	Виды учебной работы, включая самостоятельную работу студентов и трудо- емкость (в часах)			
				лек- ции	ла- бо- ра- тор- ные заня- тия	прак- тиче- ские заня- тия	само- сто- тель- ная работа
9	лезни.  <b>Тема: Болезнь Ауески.</b> Определение болезни. Краткая историческая справка. Возбудитель болезни и его свойства. Устойчивость. Особенности эпизоотологии болезни: восприимчивые животные, способы заражения и механизм передачи возбудителя, сезонность. Патогенез болезни. Течение и симптомы при различных формах течения и проявления у животных. Характерные патологоанатомические изменения при различных формах течения. Методы диагностики. Дифференциальный диагноз. Иммунитет и средства иммунизации. Ветеринарные мероприятия по профилактике и ликвидации болезни.	ОПК-6 ПКС-7 ПКС-10	5	2	2	2	6
10	лезни.  <b>Тема: Бруцеллез.</b> Определение болезни. Краткая историческая справка. Возбудитель болезни и его свойства. Устойчивость. Особенности эпизоотологии болезни: восприимчивые животные, способы заражения и механизм передачи возбудителя, сезонность. Патогенез болезни. Течение и симптомы при различных формах течения и проявления у животных. Характерные патологоанатомические изменения при различных формах течения. Методы диагностики. Дифференциальный диагноз. Иммунитет и средства иммунизации. Ветеринарные мероприятия по профилактике и ликвидации болезни.	ОПК-6 ПКС-7 ПКС-10	5	2	2	2	4
11	лезни.  <b>Тема: Некробактериоз.</b> Определение болезни. Краткая историческая справка. Возбудитель болезни и его свойства. Устойчивость. Особенности эпизоотологии болезни: восприимчивые животные, способы заражения и	ОПК-6 ПКС-7 ПКС-10	5	2	2	2	6

№ п/п	Наименование темы с указанием основных вопросов	Формируемые компетен- ции	Семестр	Виды учебной работы, включая самостоятельную работу студентов и трудо- емкость (в часах)			
				лек- ции	ла- бо- ра- тор- ные заня- тия	прак- тиче- ские заня- тия	само- сто- тель- ная работа
	механизм передачи возбудителя, сезонность. Патогенез болезни. Течение и симптомы при различных формах течения и проявления у животных. Характерные патологоанатомические изменения при различных формах течения. Методы диагностики. Дифференциальный диагноз. Иммунитет и средства иммунизации. Ветеринарные мероприятия по профилактике и ликвидации болезни.						
12	<b>Тема: Листериоз.</b> Определение болезни. Краткая историческая справка. Возбудитель болезни и его свойства. Устойчивость. Особенности эпизоотологии болезни: восприимчивые животные, способы заражения и механизм передачи возбудителя, сезонность. Патогенез болезни. Течение и симптомы при различных формах течения и проявления у животных. Характерные патологоанатомические изменения при различных формах течения. Методы диагностики. Дифференциальный диагноз. Иммунитет и средства иммунизации. Ветеринарные мероприятия по профилактике и ликвидации болезни.	ОПК-6 ПКС-7 ПКС-10	5	2	2	2	6
<b>Итого за 5 семестр</b>				<b>24</b>	<b>30</b>	<b>0</b>	<b>53</b>
1	<b>Тема: Пастереллез. Кампилобактериоз.</b> Определение болезни. Краткая историческая справка. Возбудитель болезни и его свойства. Устойчивость. Особенности эпизоотологии болезни: восприимчивые животные, способы заражения и механизм передачи возбудителя, сезонность. Патогенез болезни. Течение и симптомы при различных формах тече-	ОПК-6 ПКС-7 ПКС-10	6	2	2	2	8

№ п/п	Наименование темы с указанием основных вопросов	Формируемые компетен- ции	Семестр	Виды учебной работы, включая самостоятельную работу студентов и трудо- емкость (в часах)			
				лек- ции	ла- бо- ра- тор- ные заня- тия	прак- тиче- ские заня- тия	само- сто- тель- ная работа
	ния и проявления у животных. Характерные патологоанатомические изменения при различных формах течения. Методы диагностики. Дифференциальный диагноз. Иммунитет и средства иммунизации. Ветеринарные мероприятия по профилактике и ликвидации болезни.						
2	<b>Тема: Лейкоз КРС, ИРТ, парагрипп-3, Эмфизематозный карбункул.</b> Определение болезни. Краткая историческая справка. Возбудитель болезни и его свойства. Устойчивость. Особенности эпизоотологии болезни: восприимчивые животные, способы заражения и механизм передачи возбудителя, сезонность. Патогенез болезни. Течение и симптомы при различных формах течения и проявления у животных. Характерные патологоанатомические изменения при различных формах течения. Методы диагностики. Дифференциальный диагноз. Иммунитет и средства иммунизации. Ветеринарные мероприятия по профилактике и ликвидации болезни.	ОПК-6 ПКС-7 ПКС-10	6	2	2	2	10

№ п/п	Наименование темы с указанием основных вопросов	Формируемые компетен- ции	Семестр	Виды учебной работы, включая самостоятельную работу студентов и трудо- емкость (в часах)			
				лек- ции	ла- бо- ра- тор- ные заня- тия	прак- тиче- ские заня- тия	само- сто- тель- ная работа
3	<p><b>Тема: Африканская и классическая чума свиней.</b></p> <p>Определение болезни. Краткая историческая справка. Воздушитель болезни и его свойства. Устойчивость. Особенности эпизоотологии болезни: восприимчивые животные, способы заражения и механизм передачи возбудителя, сезонность. Патогенез болезни. Течение и симптомы при различных формах течения и проявления у животных. Характерные патологоанатомические изменения при различных формах течения. Методы диагностики. Дифференциальный диагноз. Иммунитет и средства иммунизации. Ветеринарные мероприятия по профилактике и ликвидации болезни.</p>	ОПК-6 ПКС-7 ПКС-10	6	2	2	2	14
4	<p><b>Тема: Рожа и дизентерия свиней.</b></p> <p>Определение болезни. Краткая историческая справка. Воздушитель болезни и его свойства. Устойчивость. Особенности эпизоотологии болезни: восприимчивые животные, способы заражения и механизм передачи возбудителя, сезонность. Патогенез болезни. Течение и симптомы при различных формах течения и проявления у животных. Характерные патологоанатомические изменения при различных формах течения. Методы диагностики. Дифференциальный диагноз. Иммунитет и средства иммунизации. Ветеринарные мероприятия по профилактике и ликвидации болезни.</p>	ОПК-6 ПКС-7 ПКС-10	6	2	2	2	10
5	<p><b>Тема: Трансмиссивный гастроэнтэрит свиней. Эшерихиоз и сальмонеллез молодняка.</b></p> <p>Определение болезни. Краткая истори-</p>	ОПК-6 ПКС-7 ПКС-10	6	2	2	2	10

№ п/п	Наименование темы с указанием основных вопросов	Формируемые компетен- ции	Семестр	Виды учебной работы, включая самостоятельную работу студентов и трудо- емкость (в часах)			
				лек- ции	ла- бо- ра- тор- ные заня- тия	прак- тиче- ские заня- тия	само- сто- тель- ная работа
	ческая справка. Возбудитель болезни и его свойства. Устойчивость. Особенности эпизоотологии болезни: восприимчивые животные, способы заражения и механизм передачи возбудителя, сезонность. Патогенез болезни. Течение и симптомы при различных формах течения и проявления у животных. Характерные патологоанатомические изменения при различных формах течения. Методы диагностики. Дифференциальный диагноз. Иммунитет и средства иммунизации. Ветеринарные мероприятия по профилактике и ликвидации болезни.						
6	<b>Тема: Стрептококкоз молодняка.</b> Определение болезни. Краткая историческая справка. Возбудитель болезни и его свойства. Устойчивость. Особенности эпизоотологии болезни: восприимчивые животные, способы заражения и механизм передачи возбудителя, сезонность. Патогенез болезни. Течение и симптомы при различных формах течения и проявления у животных. Характерные патологоанатомические изменения при различных формах течения. Методы диагностики. Дифференциальный диагноз. Иммунитет и средства иммунизации. Ветеринарные мероприятия по профилактике и ликвидации болезни.	ОПК-6 ПКС-7 ПКС-10	6	2	2	2	10
7	<b>Тема: Сап лошадей.</b> Определение болезни. Краткая историческая справка. Возбудитель болезни и его свойства. Устойчивость. Особенности эпизоотологии болезни: восприимчивые животные, способы заражения и механизм передачи возбудителя, сезонность. Патогенез болезни. Течение и симптомы при различных формах тече-	ОПК-6 ПКС-7 ПКС-10	6	2	2	2	4

№ п/п	Наименование темы с указанием основных вопросов	Формируемые компетен- ции	Семестр	Виды учебной работы, включая самостоятельную работу студентов и трудо- емкость (в часах)			
				лек- ции	ла- бо- ра- тор- ные заня- тия	прак- тиче- ские заня- тия	само- сто- тель- ная работа
	ния и проявления у животных. Характерные патологоанатомические изменения при различных формах течения. Методы диагностики. Дифференциальный диагноз. Иммунитет и средства иммунизации. Ветеринарные мероприятия по профилактике и ликвидации болезни.						
8	<b>Тема: Мыт и грипп лошадей.</b> Определение болезни. Краткая историческая справка. Возбудитель болезни и его свойства. Устойчивость. Особенности эпизоотологии болезни: восприимчивые животные, способы заражения и механизм передачи возбудителя, сезонность. Патогенез болезни. Течение и симптомы при различных формах течения и проявления у животных. Характерные патологоанатомические изменения при различных формах течения. Методы диагностики. Дифференциальный диагноз. Иммунитет и средства иммунизации. Ветеринарные мероприятия по профилактике и ликвидации болезни.	ОПК-6 ПКС-7 ПКС-10	6	2	2	2	6
9	<b>Тема: Инфекционная анемия и инфекционный энцефаломиелит лошадей.</b> Определение болезни. Краткая историческая справка. Возбудитель болезни и его свойства. Устойчивость. Особенности эпизоотологии болезни: восприимчивые животные, способы заражения и механизм передачи возбудителя, сезонность. Патогенез болезни. Течение и симптомы при различных формах течения и проявления у животных. Характерные патологоанатомические изменения при различных формах течения. Методы диагностики. Дифференциальный диагноз. Иммунитет и средства	ОПК-6 ПКС-7 ПКС-10	6	2	2	2	6

№ п/п	Наименование темы с указанием основных вопросов	Формируемые компетен- ции	Семestr	Виды учебной работы, включая самостоятельную работу студентов и трудо- емкость (в часах)			
				лек- ции	ла- бо- ра- тор- ные заня- тия	прак- тиче- ские заня- тия	само- сто- тель- ная работа
	иммунизации. Ветеринарные мероприятия по профилактике и ликвидации болезни.						
10	Курсовая работа	ОПК-6 ПКС-7 ПКС-10	9	0	0	0	18
Итого				44 часа	30 ча- сов	48 часов	101 час

## **6 Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине**

Учебная литература и методические указания (для самостоятельной работы)

1. Методические указания для проведения лабораторно-практических занятий по дисциплине Эпизоотология и инфекционные болезни: метод. указания к проведению лабораторно-практических занятий по дисциплине Эпизоотология и инфекционные болезни по направлению подготовки 36.03.01 Ветеринарно-санитарная экспертиза / сост. А. А. Шевченко, О. Ю. Черных, И.В. Сердюченко, П.П. Яковенко. – Краснодар : КубГАУ, 2022. – 224 с.
2. УП "Профилактика и мероприятия по ликвидации анаэробной энтеротоксемии крупного рогатого скота". А. А. Шевченко, Л.В. Шевченко <https://edu.kubsau.ru/mod/resource/view.php?id=1238>.
3. УП "Профилактика и мероприятия по ликвидации анаэробной энтеротоксемии овец и коз". А. А. Шевченко, Л.В. Шевченко <https://edu.kubsau.ru/mod/resource/view.php?id=1239>.
4. УП "Профилактика и мероприятия по ликвидации бешенства". А. А. Шевченко, Л.В. Шевченко <https://edu.kubsau.ru/mod/resource/view.php?id=1240>.
5. УП "Биологические особенности и болезни нутрий, кроликов". Шевченко А.А., Черных О.Ю. <https://edu.kubsau.ru/mod/resource/view.php?id=1241>.
6. УП "Профилактика и мероприятия по ликвидации болезни Ауески". А. А. Шевченко, Л.В. Шевченко <https://edu.kubsau.ru/mod/resource/view.php?id=1242>.
7. УП "Профилактика и мероприятия по ликвидации брадзота овец и коз". А. А. Шевченко, Л.В. Шевченко <https://edu.kubsau.ru/mod/resource/view.php?id=1243>.
8. УП "Профилактика и мероприятия по ликвидации бруцеллеза". А. А. Шевченко, Л.В. Шевченко <https://edu.kubsau.ru/mod/resource/view.php?id=1244>.
9. УП "Профилактика и мероприятия по висна-мэди". А. А. Шевченко, Л.В. Шевченко <https://edu.kubsau.ru/mod/resource/view.php?id=1245>.

10. УП "Профилактика и мероприятия по ликвидации губкообразной энцефалопатии крупного рогатого скота". А. А. Шевченко, Л.В. Шевченко <https://edu.kubsau.ru/mod/resource/view.php?id=1246>.
11. УП "Профилактика и мероприятия по ликвидации злокачественной катаральной горячки". А. А. Шевченко, Л.В. Шевченко <https://edu.kubsau.ru/mod/resource/view.php?id=1255>.
12. УП "Профилактика и мероприятия по ликвидации инфекционного ринотрахеита". А. А. Шевченко, Л.В. Шевченко <https://edu.kubsau.ru/mod/resource/view.php?id=1256>.
13. УП "Профилактика и мероприятия по ликвидации катаральной лихорадки овец". А. А. Шевченко, Л.В. Шевченко <https://edu.kubsau.ru/mod/resource/view.php?id=1257>.
14. УП "Профилактика и мероприятия по ликвидации лейкоза крупного рогатого скота". А. А. Шевченко, Л.В. Шевченко <https://edu.kubsau.ru/mod/resource/view.php?id=1259>.
15. УП "Профилактика и мероприятия по ликвидации лептоспироза". А. А. Шевченко, Л.В. Шевченко <https://edu.kubsau.ru/mod/resource/view.php?id=1261>.
16. УП "Профилактика и мероприятия по ликвидации листериоза". А. А. Шевченко, Л.В. Шевченко <https://edu.kubsau.ru/mod/resource/view.php?id=1262>.
17. УП "Профилактика и мероприятия по ликвидации пастереллеза". А. А. Шевченко, Л.В. Шевченко <https://edu.kubsau.ru/mod/resource/view.php?id=1266>.
18. УП "Профилактика и мероприятия по ликвидации парагриппа-3". А. А. Шевченко, Л.В. Шевченко <https://edu.kubsau.ru/mod/resource/view.php?id=1267>.
19. УП "Профилактика и мероприятия по ликвидации сальмонеллеза животных". А. А. Шевченко, Л.В. Шевченко <https://edu.kubsau.ru/mod/resource/view.php?id=1270>.
20. УП "Профилактика и мероприятия по ликвидации сибирской язвы". А. А. Шевченко, Л.В. Шевченко <https://edu.kubsau.ru/mod/resource/view.php?id=1271>.
21. УП "Профилактика и мероприятия по ликвидации скрепи овец и коз". А. А. Шевченко, Л.В. Шевченко <https://edu.kubsau.ru/mod/resource/view.php?id=1272>.
22. УП "Профилактика и мероприятия по ликвидации стрептококкоза животных". А. А. Шевченко, Л.В. Шевченко <https://edu.kubsau.ru/mod/resource/view.php?id=1273>.
23. УП "Профилактика и мероприятия по ликвидации туберкулеза". А. А. Шевченко, Л.В. Шевченко <https://edu.kubsau.ru/mod/resource/view.php?id=1274>.
24. УП "Инфекционные болезни крупного и мелкого рогатого скота". А. А. Шевченко, О. Ю. Черных <https://edu.kubsau.ru/mod/resource/view.php?id=1275>.
25. УП "Профилактика и мероприятия по ликвидации шмалленбергвирусной инфекции". А. А. Шевченко, Л.В. Шевченко <https://edu.kubsau.ru/mod/resource/view.php?id=1276>.
26. УП "Профилактика и мероприятия по ликвидации эмфизематозного карбункула". А. А. Шевченко, Л.В. Шевченко <https://edu.kubsau.ru/mod/resource/view.php?id=1277>.
27. УП "Профилактика и мероприятия по ликвидации ящура". А. А. Шевченко, Л.В. Шевченко <https://edu.kubsau.ru/mod/resource/view.php?id=1278>.

## 7 Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации

### 7.1 Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения ОПОП ВО

Номер семестра*	Этапы формирования компетенций по дисциплинам, практикам в процессе освоения ОП
ОПК-6 – способен идентифицировать опасность риска возникновения и распространения заболеваний различной этиологии	
2	Введение в специальность
2	Основы физиологии
3	Биологическая химия
4	Биотехнология
4	Энзимология

5	Основы делопроизводства
5	Патологическая анатомия животных
5	Паразитология и инвазионные болезни
5	Эпизоотология и инфекционные болезни
6	Эпизоотология и инфекционные болезни
5	Внутренние незаразные болезни
6	Внутренние незаразные болезни
5	Гигиена животных
5	Гигиена воды и кормов
6	Ветеринарная фармакология
6	Фармакотоксикологическая безопасность продуктов животноводства
6	Основы хирургии
6	Патологическая анатомия животных
6	Паразитология и инвазионные болезни
6	Технологическая практика
7	Токсикология
7	Организация и экономика ветеринарного дела
7	Стандартизация и метрология в ветеринарии
7	Основы биотехники и репродукции сельскохозяйственных животных
8	Токсикология
8	Производственная практика

ПКС-7 – способностью применять на практике базовые знания теории и проводить исследования с использованием современных технологий при решении профессиональных задач

1	Неорганическая и аналитическая химия
1	Учебная практика (практика по получению первичных профессиональных умений и навыков, в том числе первичных умений и навыков научно-исследовательской деятельности)
2	Органическая химия
2	Физкolloидная химия
3	Биологическая химия
3	Цитология и гистология
3	Основы физиологии
4	Лекарственные и ядовитые растения
4	Биотехнология
4	Энзимология
4	Ветеринарная радиобиология
4	Радиационная безопасность продукции животноводства
5	Патологическая анатомия животных
5	Паразитология и инвазионные болезни
5	Эпизоотология и инфекционные болезни
6	Эпизоотология и инфекционные болезни
5	Внутренние незаразные болезни
6	Внутренние незаразные болезни
5	Ветеринарная вирусология
6	Основы хирургии
6	Ветеринарная фармакология
6	Фармакотоксикологическая безопасность продуктов животноводства
6	Технологическая практика
7	Основы биотехники и репродукции сельскохозяйственных животных
8	Ветеринарное законодательство

8	Биология и патология рыб и пчёл
8	Болезни рыб и промысловых гидробионтов
8	Технология переработки мяса и мясопродуктов
8	Ветеринарно-санитарный контроль при производстве ветеринарных препаратов
8	Технология переработки молока и молочных продуктов
8	Ветеринарно-санитарный контроль на перерабатывающих предприятиях
8	Производственная практика
8	Государственная итоговая аттестация

ПКС-10 - способностью пользоваться специальными лабораторным оборудованием при проведении лабораторных исследований при инфекционных, инвазионных и незаразных патологиях при экспертизе мяса, продуктов убоя, пищевого мясного сырья, мясной продукции

1	Неорганическая и аналитическая химия
1	Учебная практика (практика по получению первичных профессиональных умений и навыков, в том числе первичных умений и навыков научно-исследовательской деятельности)
2	Органическая химия
2	Физкolloидная химия
3	Биологическая химия
3	Цитология и гистология
3	Основы физиологии
4	Лекарственные и ядовитые растения
4	Биотехнология
4	Энзимология
4	Ветеринарная радиобиология
4	Радиационная безопасность продукции животноводства
5	Патологическая анатомия животных
5	Паразитология и инвазионные болезни
5	Эпизоотология и инфекционные болезни
6	Эпизоотология и инфекционные болезни
5	Внутренние незаразные болезни
6	Внутренние незаразные болезни
5	Ветеринарная вирусология
6	Основы хирургии
6	Ветеринарная фармакология
6	Фармакотоксикологическая безопасность продуктов животноводства
6	Технологическая практика
7	Основы биотехники и репродукции сельскохозяйственных животных
8	Ветеринарное законодательство
8	Биология и патология рыб и пчёл
8	Болезни рыб и промысловых гидробионтов
8	Технология переработки мяса и мясопродуктов
8	Ветеринарно-санитарный контроль при производстве ветеринарных препаратов
8	Технология переработки молока и молочных продуктов
8	Ветеринарно-санитарный контроль на перерабатывающих предприятиях
8	Производственная практика
8	Государственная итоговая аттестация

\* Этап формирования компетенций соответствует номеру семестра

## 7.2 Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкалы оценивания

Индикаторы достижения компетенции	Уровень освоения				Оценочное средство
	неудовлетворительно (минимальный)	удовлетворительно (пороговый)	хорошо (средний)	отлично (высокий)	
ОПК-6 – способен идентифицировать опасность риска возникновения и распространения заболеваний различной этиологии					
ОПК 6.1 Применяет навыки организации обезвреживания, утилизации и уничтожения меда, молока и молочных продуктов, растительных пищевых продуктов, яиц домашней птицы, признанных по результатам ветеринарно-санитарной экспертизы некачественными и (или) опасными.	Студент не применяет навыки по организации обезвреживания, утилизации и уничтожения меда, молока и молочных продуктов, растительных пищевых продуктов, яиц домашней птицы, признанных по результатам ветеринарно-санитарной экспертизы некачественными и (или) опасными.	Студент неуверенно применяет в организации обезвреживания, утилизации и уничтожения меда, молока и молочных продуктов, растительных пищевых продуктов, яиц домашней птицы, признанных по результатам ветеринарно-санитарной экспертизы некачественными и (или) опасными.	Студент на низком уровне применяет навыки в организации обезвреживания, утилизации и уничтожения меда, молока и молочных продуктов, растительных пищевых продуктов, яиц домашней птицы, признанных по результатам ветеринарно-санитарной экспертизы некачественными и (или) опасными.	Студент на высоком уровне применяет в организации обезвреживания, утилизации и уничтожения меда, молока и молочных продуктов, растительных пищевых продуктов, яиц домашней птицы, признанных по результатам ветеринарно-санитарной экспертизы некачественными и (или) опасными.	устный опрос, выполнение рефератов, тестирование
ОПК 6.2 Обеспечивает организацию обезвреживания, утилизации и уничтожения мяса и продуктов убоя, пищевого мясного сырья, мясной продукции, признанных по результатам ветеринарно-санитарной экспертизы некачественными и опасными.	Студент не обеспечивает организацию обезвреживания, утилизации и уничтожения мяса и продуктов убоя, пищевого мясного сырья, мясной продукции, признанных по результатам ветеринарно-санитарной экспертизы некачественными и опасными.	Студент неуверенно обеспечивает организацию обезвреживания, утилизации и уничтожения мяса и продуктов убоя, пищевого мясного сырья, мясной продукции, признанных по результатам ветеринарно-санитарной экспертизы некачественными и опасными.	Студент на низком уровне обеспечивает организацию обезвреживания, утилизации и уничтожения мяса и продуктов убоя, пищевого мясного сырья, мясной продукции, признанных по результатам ветеринарно-санитарной экспертизы некачественными и опасными.	Студент на высоком уровне обеспечивает организацию обезвреживания, утилизации и уничтожения мяса и продуктов убоя, пищевого мясного сырья, мясной продукции, признанных по результатам ветеринарно-санитарной экспертизы некачественными и опасными.	
ОПК 6.2 Обеспечивает организацию обез-	Студент не обеспечивает организацию	Студент неуверенно обеспечивает организа-	Студент на низком уровне обеспечивает	Студент на высоком уровне обеспечивает	

ПКС-7 - способностью применять на практике базовые знания теории и проводить исследования с использованием современных технологий при решении профессиональных задач

<p>ПКС-7.2</p> <p>Умеет оформлять учетно-отчетную документацию по результатам ветеринарно-санитарной экспертизы.</p>	<p>Не умеет оформлять учетно-отчетную документацию по результатам ветеринарно-санитарной экспертизы.</p>	<p>Недостаточно умеет оформлять учетно-отчетную документацию по результатам ветеринарно-санитарной экспертизы.</p>	<p>Умеет на низком уровне оформлять учетно-отчетную документацию по результатам ветеринарно-санитарной экспертизы.</p>	<p>Умеет на высоком уровне оформлять учетно-отчетную документацию по результатам ветеринарно-санитарной экспертизы.</p>	
<p>ПКС-7.3</p> <p>Владеет оформлением по результатам ветеринарно-санитарной экспертизы документов, подтверждающих безопасность (опасность) сельскохозяйственной продукции.</p>	<p>Не владеет оформлением по результатам ветеринарно-санитарной экспертизы документов, подтверждающих безопасность (опасность) сельскохозяйственной продукции.</p>	<p>Владеет недостаточно оформлением по результатам ветеринарно-санитарной экспертизы документов, подтверждающих безопасность (опасность) сельскохозяйственной продукции.</p>	<p>Владеет на низком уровне оформлением по результатам ветеринарно-санитарной экспертизы документов, подтверждающих безопасность (опасность) сельскохозяйственной продукции.</p>	<p>Владеет на высоком уровне оформлением по результатам ветеринарно-санитарной экспертизы документов, подтверждающих безопасность (опасность) сельскохозяйственной продукции.</p>	

ПКС-10 - Способностью пользоваться специальными лабораторным оборудованием при проведении лабораторных исследований при инфекционных, инвазионных и незаразных патологиях при экспертизе мяса, продуктов убоя, пищевого мясного сырья, мясной продукции

ПКС-10.1	Не знает	Недостаточно знает	Знает на низком уровне	Знает на высоком уровне	выполнение реф-раторов, устный опрос, тестиру-вание, контроль-ные зада-ния,
Знает стандартные методики проведения лабораторных исследований мяса, продуктов убоя, пищевого мясного сырья, мясной продукции на их соответствие требованиям ветеринарно-санитарной и пищевой безопасности по содержанию химических, стандартные методики проведения лабораторных исследований мяса, продуктов убоя, пищевого мясного сырья, мясной продукции на их соответствие требованиям ветеринарно-санитарной и пищевой безопасности по содержанию химических, стандартные методики проведения лабораторных исследований мяса, продуктов убоя, пищевого мясного сырья, мясной продукции на их соответствие требованиям ветеринарно-санитарной и пищевой безопасности по содержанию химических, стандартные методики проведения лабораторных исследований мяса, продуктов убоя, пищевого мясного сырья, мясной продукции на их соответствие требованиям ветеринарно-санитарной и пищевой безопасности по содержанию химических,					



чества и безопасности.			лей их качества и безопасности.	лей их качества и безопасности.	
------------------------	--	--	---------------------------------	---------------------------------	--

### **7.3 Контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы**

#### **7.3.1 Оценочные средства по компетенции ОПК-6 – способен идентифицировать опасность риска возникновения и распространения заболеваний различной этиологии**

##### **7.3.1.1 Для текущего контроля**

###### **Устный опрос**

1. Расскажите биопрепараты, используемые для диагностики, специфической профилактики инфекционных болезней в ветеринарии.
2. Расскажите из чего состоит иммунная система организма животных.
3. Поясните формирование иммунного ответа организма животных при вирусных инфекциях.
4. Расскажите образование иммунного ответа при внедрении возбудителей бактериальных инфекционных заболеваний животных.
5. Понятие об иммунитете и их классификация.
6. Этапы проведения эпизоотологического обследования хозяйства (фермы).
7. План проведения профилактических мероприятий при бактериальных инфекциях.
8. План проведения профилактических мероприятий при вирусных инфекциях.
9. Аллергическая диагностика инфекционных заболеваний.
10. Противоэпизоотические мероприятия при сибирской язве.
11. Этапы проведения оздоровительных мероприятий при сибирской язве.
10. Принципы определения эффективности противоэпизоотических мероприятий инфекционных заболеваний.

###### **Кейс-задания**

###### **Тема: Инфекционные болезни, вызываемые стафилококками и стрептококками. Диагностика, дифференциальная диагностика и мероприятия по профилактике заболеваний.**

1. При окраске мазка из чистой культуры бацилл по методу Грама и его микроскопировании студент обнаружил мелкие кокковидные формы микроорганизмов фиолетового цвета. Что это за микроорганизмы? Какой предположительный диагноз?
2. На МТФ у 8 коров установили покраснение сосков, воспаление долей вымени, при сдаивании молока обнаружили изменение цвета и консистенции молока. Как надо отобрать молоко для диагностики? Надо написать сопроводительное письмо в ветеринарную лабораторию для исследования.
3. Студенту дали задание окрасить культуру стрептококка простым методом и по методу Грама. Какой краситель при простом методе он должен применять, чтобы цвет бактерий соответствовал цвету окраски по Граму и какой это должен быть цвет?
4. От каких сходных заболеваний необходимо дифференцировать стрептококкоз?
5. Какие мероприятия и по какой нормативной документации необходимо проводить на ферме при подозрении на стафилококкоз и стрептококкоз у крупного рогатого скота.

**Тема: Инфекционные энтеробактериальные заболевания сельскохозяйственных животных. Диагностика, дифференциальная диагностика и мероприятия по профилактике заболеваний.**

1. В ветлаборатории из патматериала от крупного рогатого скота при бактериологическом исследовании были выделены грамотрицательные подвижные палочки, на питательных средах Эндо, Левина образующие типичный для эшерихий рост. Какой предположительный диагноз можно поставить?
2. На МТФ отмечено заболевание телят первых 3-5-дней жизни. Из 25 родившихся в течение последних 4 дней заболело 20 телят, из них 3 теленка погибли на 2-3 день жизни. Клинические признаки: температура тела от 39 до 40,7 С°, снижение аппетита вплоть до его отсутствия, профузный понос, западение глаз в орбиту, кожа липкая, шерсть тусклая. Как необходимо действовать ветврачу, чтобы поставить диагноз и предотвратить дальнейшее распространение заболевания? Какие имеются основания для окончательного диагноза?
3. На ферме у овцематок установили аборты и рождение мертвых ягнят. Какой материал необходимо отобрать для лабораторных исследований? Какие меры предосторожности при работе с такими животными надо соблюдать?
4. У ветврача имеется бруцеллезный антиген, окрашенный гематоксилином. Какой пробой и как можно исследовать молоко на бруцеллез?
5. На МТФ выявили падеж новорожденных телят с признаками обезвоживания организма и профузным поносом. Какой патматериал и как необходимо отобрать для лабораторных исследований? Какой возбудитель, предположительно, вызвал заболевание телят?
6. По каким методам необходимо проводить дифференциальную диагностику?  
Студент проводил прижизненный отбор проб от больного сальмонеллезом кролика для микробиологических исследований. При этом им были отобраны смывы из ротовой полости, смывы с конъюнктивы глаз, ушная сера, соскобы с кожных покровов, сыворотка крови. Какие пробы, отобранные студентом, являются излишними, а каких не хватает?
7. Какие мероприятия и какую нормативную документацию необходимо использовать для проведения ветеринарно-санитарных мероприятий по профилактике эшерихиоза, сальмонеллеза, бруцеллеза.

**Тема: Сибирская язва, лептоспироз, клостридиозы. Диагностика, дифференциальная диагностика и мероприятия по профилактике заболеваний.**

1. В свиноводческом хозяйстве заболели свиньи. Болезнь характеризуется отеком шеи, затрудненным глотанием и дыханием, кашлем и сопением животных. При микроскопии выделенных из заглоточных и подчелюстных лимфоузлов трупа свиньи бактерий были обнаружены грамположительные палочки, окруженные капсулой. На МПА бактерии образовывали R-формы колоний. Какое заболевание должен заподозрить ветврач? Что должен делать специалист?
2. В хозяйстве у больных телят обнаружили повышение температуры тела, моча желтого цвета. Какое заболевание должен подозревать специалист? Какие серологические реакции необходимо использовать для диагностики?
3. В звероводческое хозяйство привезли мясные консервы. При осмотре консервов обнаружили вздутые крышки у банок, истекший срок хранения. Какие должны быть действия специалиста?
4. На МТФ при осмотре 2-х коров обнаружили повреждение мышечной ткани в области бедра, рана не свежая, из нее выделяется экссудат. Какой необходимо отобрать материал для лабораторных исследований? На какое заболевание должен подозревать специалист?
5. Какие ветеринарно-санитарные мероприятия и по какой нормативной документации необходимо проводить работу по предупреждению распространения сибирской язвы, лептоспироза, клостридиозов.

**Тема: Пастереллез, рожа свиней. Диагностика, дифференциальная диагностика и мероприятия по профилактике заболеваний.**

1. При исследовании патматериала на пастереллез специалист поставил трипофлавиновую пробу, результат был положительный. К какому сероварианту следует отнести выделенную культуру пастереллы? Какой диагноз можно поставить? Какие возбудители вызывают пастереллез?
2. На МТФ обнаружили больных телят, повышение температуры тела, затрудненное дыхание, понос у отдельных особей. Какой материал необходимо отобрать для лабораторных исследований?
3. В хозяйстве установлен пастереллез у телят. Какие средства используют для лечения больных?
4. На свиноферме обнаружили у отдельных животных угнетение, повышение температуры тела, на коже красноватые пятна, эритема. Какой диагноз можно предположить?
5. У больных подсвинков установлена рожа свиней. Какой возбудитель вызывает это заболевание? Как провести дифференциальную диагностику от сходных заболеваний? Какое лечение надо назначить?
6. Какие ветеринарно-санитарные мероприятия и по какой нормативной документации надо проводить работу по профилактике пастереллеза и рожи свиней.

**Задания**

1. Расскажите методы эпизоотологического исследования.
2. Сформулируйте основные принципы проявления инфекционного процесса и его формы.
3. Расскажите этапы постановки дифференциальной диагностики болезнью сопровождающейся поражением центральной нервной системы.
4. Расскажите инфекционное заболевание «Пастереллез» (определение, этиология, эпизоотология, патогенез, клиническое и патологоанатомическое проявление, иммунопрофилактика).
5. Сформулируйте основные принципы сущности инфекции, взаимоотношения между микро- и макроорганизмами (симбиоз, комменсализм, паразитизм).
6. Расскажите этапы проведения эпизоотологического обследования хозяйства.
7. Разработайте план порядок наложения ограничений, карантина и их снятия.
8. Сформулируйте основные принципы проведения диагностики и дифференциальной диагностики бешенства.
9. Расскажите про заболевание «Некробактериоз» (определение, этиология, эпизоотология, патогенез, клиническое и патологоанатомическое проявление, иммунопрофилактика).
10. Расскажите интенсивные и экстенсивные эпизоотологические коэффициенты.
11. Сформулируйте основные этапы проведения дератизации, виды, методы и средства.
12. Расскажите порядок проведения диагностики на сибирскую язву.
13. Расскажите сущность иммунитета и его виды при инфекционных болезнях животных.
14. Сформулируйте основные этапы проведения дезинфекции, ее виды, основные дезинфекционные средства и способы их применения.
15. Расскажите порядок проведения диагностики инфекционных заболеваний, сопровождающихся abortами.
16. Охарактеризуйте основные отличительные признаки, характерные инфекционной болезни, позволяющие выделить ее от других заболеваний.
17. Сформулируйте основные принципы и этапы проведения диагностики при подозрении на инфекционное заболевание.
18. Разработайте план эпизоотологического обследования хозяйства (фермы).
19. Разработайте план проведения оздоровительных мероприятий в хозяйстве (на ферме).
20. Охарактеризуйте общие параметры проведения мероприятий по профилактике инфекционных заболеваний в хозяйстве (ферме).

21. Определите порядок проведения ветеринарно-санитарных мероприятий в хозяйстве (ферме).
22. Определите порядок проведения проведения учета и расхода ветеринарных би-препаратов в хозяйстве (ферме).
23. Рассчитайте показатели эффективности проведения ветеринарно-санитарных мероприятий в хозяйстве (ферме).

### **Вопросы для контрольной работы**

1. Методы эпизоотологического исследования.
2. Инфекционный процесс и его формы проявления. Ворота инфекции.
3. Дифференциальная диагностика болезней сопровождающихся поражением центральной нервной системы.
4. Пастереллез (определение, этиология, эпизоотология, патогенез, клиническое и патолого-анатомическое проявление, иммунопрофилактика).
5. Эпизоотологический анализ. Эпизоотологическое обследование хозяйства.
6. Карантин и ограничения. Порядок наложения и снятия карантина. Чем определяются сроки снятия карантина. Что запрещается осуществлять по условиям карантина.
7. Диагностика и дифференциальная диагностика бешенства.
8. Некробактериоз (определение, этиология, эпизоотология, патогенез, клиническое и патологоанатомическое проявление, иммунопрофилактика).
9. Иммунитет и его виды. Сущность иммунитета при инфекционных болезнях животных.
10. Дезинфекция, ее виды. Основные дезинфекционные средства и способы их применения.
11. Дифференциальная диагностика заболеваний, сопровождающихсяabortами.
12. Хламидиоз (определение, этиология, эпизоотология, патогенез, клиническое и патолого-анатомическое проявление, иммунопрофилактика).
13. Стадии развития гуморального и клеточного иммунного ответа.
14. Противоэпизоотические мероприятия, связанные с выявлением и обезвреживанием источника возбудителя инфекции.
15. Бешенство (определение, этиология, эпизоотология, патогенез, клиническое и патолого-анатомическое проявление, иммунопрофилактика).
16. Диагностика и дифференциальная диагностика ящура.
17. Основные задачи и принципы противоэпизоотической работы.
18. Вакцины, способы и правила вакцинации.
19. Оспа (определение, этиология, эпизоотология, патогенез, клиническое и патологоанатомическое проявление, иммунопрофилактика).
20. Диагностика туберкулеза.

### **Темы рефератов**

1. Сущность эпизоотического процесса, течение, формы, проявление, виды. Основные отличия инфекционной болезни от других заболеваний.
2. Сущность инфекции. Взаимоотношения между микро- и макроорганизмами: симбиоз, комменсаллизм, паразитизм. Источники инфекции. Ворота инфекции.
3. Классификация биопрепаратов. Принципы изготовления биопрепаратов, используемых для диагностики, лечения, специфической профилактики и условия их хранения.
4. Иммунитет, виды иммунитета. Аллергия, виды аллергий. Иммунологическая толерантность.
5. Стафилококкоз. Определение. Возбудители. Основные эпизоотологические данные. Клинические признаки. Патологоанатомические изменения. Лабораторная диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Меры профилактики и ликвидации болезни.
6. Сибирская язва. Возбудитель. Основные эпизоотологические данные. Клинические при-



ренциальная диагностика. Лечение. Меры профилактики и ликвидации болезни.

24. Губкообразная энцефалопатия. Возбудитель. Основные эпизоотологические данные. Клинические признаки. Патологоанатомические изменения. Лабораторная диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Меры профилактики и ликвидации болезни.

25. Африканская и классическая чума свиней. Возбудитель. Основные эпизоотологические данные. Клинические признаки. Патологоанатомические изменения. Лабораторная диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Меры профилактики и ликвидации болезни.

## Тесты

1. Заражение человека через поврежденную кожу называется:

- \*контактным путем
- аэрогенным путем
- трансмиссивным путем
- конъюнктивальным путем
- алиментарным путем

2. К животному следует подходить:

- незаметно
- # окликнув его
- # спереди, чтобы животное видело человека
- # спокойно, не делая резких движений руками
- # без сигареты

3. Заражение человека через слизистые оболочки глаз называется:

- трансмиссивным путем
- \* конъюнктивальным путем
- алиментарным путем
- контактным путем
- аэрогенным путем

4. При работе с животными нельзя:

- # курить
- тихо разговаривать
- # поправлять волосы
- # касаться руками лица
- гладить животное

5. Заражение человека через пищеварительный тракт называется:

- трансмиссивным путем
- конъюнктивальным путем
- \* алиментарным путем
- контактным путем
- аэрогенным путем

6. Заражение человека через органы дыхания называется:

- контактным путем
- \*аэрогенным путем
- трансмиссивным путем
- конъюнктивальным путем
- алиментарным путем

7. Заражение человека через кровососущих насекомых и клещей называется:  
конъюнктивальным путем  
алиментарным путем  
контактным путем  
аэрогенным путем  
\* трансмиссивным путем

8. Инфекционные болезни, общие для животных и человека, называются:  
\* зооантропонозами  
зоонозами  
антропонозами

9. Руки после работы с инфекционным материалом дезинфицируют:  
водой с мылом  
5% раствором карболовой кислоты, 2-3% раствором хлорамина  
\* 0,5% раствором хлорамина, 0,5-1% раствором формалина  
2% раствором карболовой кислоты  
4% раствором формалина

10. Использованные пипетки, покровные и предметные стекла, после использования дезинфицируют:  
водой с мылом  
\* 5% раствором карболовой кислоты, 2-3% раствором хлорамина  
0,5% раствором хлорамина, 0,5-1% раствором формалина  
2% раствором карболовой кислоты  
4% раствором формалина

11. Металлические предметы, бывшие в употреблении с заразным материалом обрабатывают:  
дистиллированной водой  
5% раствором карболовой кислоты, 2-3% раствором хлорамина  
0,5% раствором хлорамина, 0,5-1% раствором формалина  
\* прокаливанием над пламенем  
4% раствором формалина

12. Шприцы, скальпели, пинцеты обрабатывают:  
\* промыванием в дезрастворе, затем стерилизацией, а после автоклавированием  
5% раствором карболовой кислоты, 2-3% раствором хлорамина  
0,5% раствором хлорамина, 0,5-1% раствором формалина  
прокаливанием над пламенем  
4% раствором формалина

13. Резиновые перчатки после использования обрабатывают:  
\* 2% раствором карболовой кислоты  
5% раствором карболовой кислоты  
0,5% раствором хлорамина  
0,5-1% раствором формалина  
4% раствором формалина

14. Место работы с больными животными дезинфицируют:  
# 2-4% едким натром

5% раствором карболовой кислоты  
2-3% раствором хлорамина  
# 4% раствором формалина  
# 5% раствором хлорной извести

15. Секрет молочных желез служит объектом исследования при:

# туберкулезе  
лейкозе  
# бруцеллезе  
# сальмонеллезе  
# мастите

16. Моча служит объектом исследования при:

туберкулезе  
лейкозе  
бруцеллезе  
\* лептоспироз  
сальмонеллез

17. Исследование крови является основным методом диагностики при:

бруцеллезе  
лептоспироз  
# инфекционной анемии  
туберкулезе  
# лейкозе

18. Необходимое количество молока для исследования на туберкулез, бруцеллез, сальмонеллез:

\* 15-20 мл  
1-5 мл  
5-10 мл  
10-15 мл  
20-25 мл

19. Патматериал отбирается от погибшего животного и отправляется в лабораторию зимой не позднее:

24ч  
\* 12ч  
36ч  
48ч

20. Патматериал отбирается от погибшего животного и отправляется в лабораторию летом не позднее:

24ч  
\* 6ч  
36ч  
48ч

21. Для бактериологического исследования в лабораторию посылают:

# кусочки кожи, слизистых оболочек, паренхиматозных органов  
кровь, сыворотку крови  
# трубчатую кость

смывы из носоглотки  
# спинной и головной мозг

22. Для вирусологического исследования в лабораторию посылают:

пробы жидкости из грудной и брюшной полостей  
# кровь, сыворотку крови  
# везикулы, пустулы, папулы  
трубчатую кость  
# смывы из носоглотки

23. Для гистологического исследования в лабораторию посылают:

\* кусочки органов, на границе больной и здоровой ткани, площадью 3-4 см<sup>2</sup> и толщиной 1-2 см  
кровь, сыворотку крови  
везикулы, пустулы, папулы  
трубчатую кость  
смывы из носоглотки

24. Головной и спинной мозг фиксируют в:

\* 10% нейтральном формалине  
10% формалине  
96% спирте  
30% глицерине на физрастворе или вазелиновом масле  
30-50% глицерине на физрастворе

25. Жидкий патматериал набирают для отправки в лабораторию в:

во флаконы с резиновыми пробками  
# одноразовые шприцы  
# пастеровские пипетки  
стерильные пробирки  
чистую стеклянную посуду, закрывающуюся крышкой

26. Для бактериологического исследования патматериал фиксируют:

охлаждением  
10% формалином  
96% спиртом  
\* 30% глицерином на физрастворе или вазелиновом масле  
30-50% глицерином на физрастворе

27. Кишечник для бактериологического исследования консервируют:

охлаждением  
\* поваренной солью  
96% спиртом  
30% глицерином на физрастворе или вазелиновом масле  
30-50% глицерином на физрастворе

28. Для вирусологического исследования патматериал фиксируют:

# охлаждением  
10% формалином  
96% спиртом  
30% глицерином на физрастворе или вазелиновом масле  
# 30-50% глицерином на физрастворе

29. Кровь для серологических исследований берут:

- в начале заболевания
- # в разгар заболевания
- в начале и в конце заболевания
- # повторно, через 2 недели
- каждый день, в течении всего переболевания животного

30. Объем фиксирующей жидкости по отношению к объему фиксируемого патматериала должен быть:

- в соотношении 1:1
- \* больше в 10 раз
- больше в 5 раз
- больше в 20 раз
- больше в 15 раз

31. Клинический метод исследования подразделяется на:

- патологоанатомический, гистологический
- \* общий, специальный
- микроскопию, выделение чистой культуры, биопробу
- серологический, аллергический
- общий, биохимический, иммунологический

32. Патоморфологический метод включает в себя:

- общий, специальный методы
- микроскопию, выделение чистой культуры, биопробу
- серологический, аллергический методы
- общий, биохимический, иммунологический методы
- \* патологоанатомический, гистологический методы

33. Трупы животных павших не от зооантропонозов:

- помещают в навозохранилище
- # перерабатывают на ветеринарно-санитарных утильзаводах
- закапывают
- # сжигают
- # обезвреживают в биотермических ямах

34. При общем анализе крови:

- тестируются ферментативные системы организма
- исследуется витаминно-минеральный обмен
- определяют глюкозу в крови
- \* выявляется содержание форменных элементов крови в % соотношении
- определяют относительную плотность крови

35. При биохимическом анализе крови:

- # определяют глюкозу в крови
- выявляется содержание форменных элементов крови в % соотношении
- определяют относительную плотность крови
- # тестируются ферментативные системы организма
- # исследуется витаминно-минеральный обмен

36. Бактериологический метод исследования включает в себя:

# микроскопию  
паталогоанатомическое вскрытие  
# выделение чистой культуры  
# биопробу  
гистологическое исследование

37. Иммунологический метод включает в себя:

# аллергическую пробу  
выделение чистой культуры  
# серологическую диагностику  
биопробу  
паталогоанатомическое вскрытие

38. Не вскрывают животных павших от:

# сибирской язвы, ботулизма  
# брадзота, туляремии  
лейкоза, сальмонеллеза  
туберкулеза  
# эмкара лошадей, оспы овец, коз, свиней

39. Клинические методы, применяемые при исследовании каждого больного животного называются:

\* общими  
абстрактными  
случайными  
специальными

40. К общим клиническим методам исследования относят:

# осмотр и наблюдение за животными  
# пальпацию, перкуссию  
биохимические, бактериологические исследования  
рентгенологическое исследование  
# аускультацию, термометрию

41. При оценке результатов биопробы учитывают:

# развитие характерных клинических признаков  
# наличие характерных патизменений  
длительность течения болезни  
# особенности течения болезни  
# исход заболевания

42. К общим клиническим методам исследования относят:

# осмотр и наблюдение за животными  
# пальпацию, перкуссию  
биохимические, бактериологические исследования  
рентгенологическое исследование  
# аускультацию, термометрию

43. Метод, базирующийся на выявлении в клетках макроорганизма специфических телец-включений или специфических изменений в тканях, называется методом.

\* гистологическим  
серологическим

вирусологическим  
бактериологическим

44. Метод, используемый для выявления возбудителей бактериальных болезней в материале, отобранного от больных животных или их трупов, а также обнаружения патогенных бактерий в объектах внешней среды, кормах мясе, называется методом.

\* бактериологическим  
гистологическим  
серологическим  
вирусологическим

45. Последовательность бактериологического исследования:

# микроскопия  
# выделение чистой культуры  
# проведение биопробы  
гистология  
серология

46. Вирусологический метод это:

метод, применяемый для выявления возбудителей бактериальных болезней и обнаружения их в патогенном материале  
\* комплекс лабораторных методов исследования, позволяющий распознать этиологию вирусного заболевания и изучить его возбудителя  
вспомогательный метод, позволяющий уточнить диагноз  
система изучения проявлений эпизоотического процесса

47. Эпизоотологический метод это:

метод, применяемый для выявления возбудителей бактериальных болезней и обнаружения их в патогенном материале  
комплекс методов исследования, позволяющий распознать этиологию вирусного заболевания и изучить его возбудителя  
вспомогательный метод, позволяющий уточнить диагноз  
\* система изучения проявлений эпизоотического процесса

48. Гематологический метод исследования является основным методом исследования при подозрении на:

# лейкоз КРС  
сибирскую язву  
туберкулез  
# инфекционную анемию  
злокачественный отек

49. Метод, позволяющий выявить возбудителя или специфические антитела, образовавшиеся в организме в ответ на внедрение возбудителя инфекционной болезни, называется методом.

\* серологическим  
гематологическим  
вирусологическим  
бактериологическим

50. Метод, позволяющий с помощью реакций выявить повышенную чувствительность клеток и тканей организма к специфическим инфекционным аллергенам, называется методом.

\* аллергическим

гематологическим  
вирусологическим  
бактериологическим

51. Серологические реакции условно делятся на:

- \* простые и сложные
- гистологические
- гематологическим
- вирусологическим
- бактериологическим

52. 1-я фаза серологической реакции, при которой происходит специфическое соединение активного центра антитела с соответствующими группами антигена, называется фазой:

- \* невидимой
- простой
- сложной
- гематологической

53. 2-я фаза серологической реакции, которая характеризуется образованием хлопьев или осадка, называется фазой:

- \* видимой
- простой
- сложной
- вирусологической

54. К местным аллергическим реакциям относятся:

- угнетение
- # гиперемия
- нарушение сердечной деятельности
- # отек, болезненность
- # серозно-гнойные выделения

55. К общим аллергическим реакциям относятся:

- # угнетение
- # повышение температуры тела
- # нарушение сердечной деятельности
- # нарушение дыхания
- серозно-гнойные выделения

56. Количество крови, которое необходимо взять у животных для проведения серологических исследований:

- \* 8-10 мл
- 2-3 мл
- 10-20 мл
- 20-30 мл
- 1 мл

57. Количество крови, которое необходимо взять у птиц для проведения серологических исследований:

- 8-10 мл
- 10-20 мл
- \* 2-3 мл

20-30 мл

1 мл

58. Для консервации сыворотки крови используют:

10% цитрата натрия

# 50 мг борной кислоты

2,7% трилона Б

гепарин

\*# 5% раствор фенола

59. Для исследования на лейкоз и иммунологические исследования кровь стабилизируют:

# 10% цитратом натрия

борной кислотой

# 2,7% трилона Б

# гепарином

5% раствором фенола

60. Количество трилона Б для стабилизации крови для исследования на лейкоз и иммунологические исследования:

16 ЕД в 0,2 мл физиологического раствора на 3–4 мл крови

0,02 мл на 1,5–2 мл крови

\* 0,2 мл на 2 мл крови

1 мл на 9 мл сыворотки крови

61. Количество гепарина для стабилизации крови для исследования на лейкоз и иммунологические исследования:

\*16 ЕД в 0,2 мл физиологического раствора на 3–4 мл крови

0,02 мл на 1,5–2 мл крови

0,2 мл на 2 мл крови

1 мл на 9 мл сыворотки крови

62. Количество цитрата натрия для стабилизации крови для исследования на лейкоз и иммунологические исследования:

1 мл на 9 мл сыворотки крови

16 ЕД в 0,2 мл физиологического раствора на 3–4 мл крови

\* 0,02 мл на 1,5–2 мл крови

0,2 мл на 2 мл крови

63. У крупных животных кровь для исследований берется из:

\* яремной вены

вены хвоста

подкрыльцовой вены

вены уха

64. У свиней кровь для исследований берется из:

# вены уха

яремной вены

подкрыльцовой вены

# вены хвоста

65. У птиц кровь для исследований берется из:

вены уха

венены хвоста

- \* подкрыльцовой вены
- яремной вены

66. Угол прокола вены у животных по отношению к голове:

30-40<sup>0</sup>

- \* 45-50<sup>0</sup>

90<sup>0</sup>

10<sup>0</sup>

67. Доза фенола для консервации сыворотки крови:

- \* 1 мл на 9 мл сыворотки крови

16 ЕД в 0,2 мл физиологического раствора на 3–4 мл крови

0,02 мл на 1,5–2 мл крови

0,2 мл на 2 мл крови

68. Способы введения аллергенов:

внутримышечно

# внутрикожно

# подкожно

# конъюнктивально

per os

69. В дозе 0,1 мл аллерген при внутрикожной туберкулинизации вводят:

млекопитающим

# обезьянам

# кошкам

# пушным зверям

# птицам

70. В дозе 0,2 мл аллерген при внутрикожной туберкулинизации вводят:

\* млекопитающим

обезьянам

кошкам

пушным зверям

71. В середину шеи туберкулин вводят:

# КРС (кроме быков), буйволам

быкам, слонам, носорогам

# оленям, маралам, антилопам

овцам, козам

72. В подхвостовую складку туберкулин вводят:

КРС, буйволам

овцам, козам

\* быкам, слонам, носорогам

оленям, маралам, антилопам

73. В кожу брюшной стенки или область паха на уровне горизонтальной линии седалищного бугра туберкулин вводят:

быкам, слонам, носорогам

оленям, маралам, антилопам

пушным зверям  
\* верблюдам

74. Туберкулин вводят с наружной поверхности уха, отступя 2-3 см от его основания:

\* свиньям  
поросятам в возрасте 2-3-х месяцев  
собакам, волкам и другим представителям хищных  
обезьянам, сумчатым, пушным зверям (норкам, песцам, лисицам)

75. Туберкулин вводят в кожу поясничной области, отступая от позвоночника на 5-8 см, используя при этом только безыгольный инъектор:

собакам, волкам и другим представителям хищных  
свиньям  
\* поросятам в возрасте 2-3-х месяцев  
овцам, козам

76. Туберкулин вводят в нижнее веко под кожу, отступив от его края на 1,5–2 см:

поросятам в возрасте 2-3-х месяцев  
\* овцам, козам  
собакам, волкам и другим представителям хищных  
обезьянам, сумчатым, пушным зверям (норкам, песцам, лисицам)

77. Туберкулин вводят в область внутренней поверхности бедра или локтевой складки:

поросятам в возрасте 2-3-х месяцев  
овцам, козам  
обезьянам, сумчатым, пушным зверям (норкам, песцам, лисицам)  
\* собакам, волкам и другим представителям хищных

78. Туберкулин вводят интрапальпебрально в верхнее веко:

свиньям  
кошкам  
овцам, козам  
\* обезьянам, сумчатым, пушным зверям (норкам, песцам, лисицам)

79. Туберкулин вводят в области внутренней поверхности уха:

\* свиньям  
кошкам  
обезьянам, сумчатым, пушным зверям (норкам, песцам, лисицам)  
собакам, волкам и другим представителям хищных

80. В кожу бородки туберкулин вводят:

\* курам  
индейкам  
гусям, уткам  
страусам

81. В подчелюстную сережку туберкулин вводят:

фазанам (самцам)  
курам  
\* индейкам  
гусям, уткам

82. В межчелюстную складку или в складку кожи клоаки туберкулин вводят:

- \* гусям, уткам
- фазанам (самкам), павлинам, попугаям, голубям, журавлям, цаплям, аистам, фламинго
- индейкам
- страусам

83. В складку кожи клоаки туберкулин вводят:

- фазанам (самцам)
- \* страусам
- курам
- индейкам

84. В области наружной стороны голени на 1-2см выше голеностопного сустава туберкулин вводят:

- индейкам
- \* фазанам (самкам), павлинам, попугаям, голубям, журавлям, цаплям, аистам, фламинго
- гусям, уткам
- страусам

85. В пещеристое тело на голове птиц позади наружного угла глаза туберкулин вводят:

- страусам
- индейкам
- гусям, уткам
- \* фазанам (самцам)

86. У крупного рогатого скота, буйволов, зебу, верблюдов, оленей, слонов, носорогов, бегемотов, маралов, антилоп, обезьян, сумчатых, дельфинов учет реакции на введение туберкулина проводят через:

- 24 часа
- \* 72 часа
- 48 часов
- 30-36 часов

87. У птиц учет реакции на введение туберкулина проводят через:

- 24 часа
- 72 часа
- 48 часов
- \* 30-36 часов

88. У коз, овец, свиней, собак, волков, других представителей хищных, кошек и пушных зверей учет реакции на введение туберкулина проводят через:

- 24 часа
- \* 48 часов
- 30-36 часов
- 72 часа

89. Крупный рогатый скот, буйволы, олени, верблюды считаются положительно реагирующими на введение туберкулина:

- при образовании припухлости в месте введения туберкулина
- \* при утолщении кожной складки кожи на 3мм и более
- при опухании века
- при повышении температуры тела

90. Козы, овцы, собаки, обезьяны, пушные звери, куры, другие птицы считаются положительно реагирующими на введение туберкулина:

при утолщении кожной складки кожи на 3мм и более

\* при образовании припухлости в месте введения туберкулина

при повышении температуры тела

при опухании века

91. Норки считаются положительно реагирующими на введение туберкулина:

при образовании припухлости в месте введения туберкулина

при повышении температуры тела

при утолщении кожной складки кожи на 3мм и более

\* при опухании века

92. Офтальмопробу применяют при исследовании лошадей на:

# туберкулез

# сап

лейкоз

сибирскую язву

93. Офтальмопробу применяют при исследовании КРС на:

сап

\* туберкулез

бронхеллез

сибирскую язву

94. Результаты первой офтальмопробы с туберкулином учитывают через:

3, 6, 9, 12, 24, 36, 72 часа

3, 6, 9, 12, 24, 36 часов

\* 3, 6, 9, 12, 24 часа

3, 6, 9, 12 часов

95. Результаты второй офтальмопробы с туберкулином учитывают через:

3, 6, 9, 12, 24, 36, 72 часа

3, 6, 9, 12, 24, 36 часов

3, 6, 9, 12, 24 часа

\* 3, 6, 9, 12 часов

96. По степени проявления реакцию на маллеин у лошадей подразделяют на:

# положительную

# сомнительную

бракованную

# отрицательную

97. Положительная реакция на маллеин у лошадей характеризуется:

небольшим слезотечением или скоплением гноя в углу глаза

\* гиперемией и отеком конъюнктивы, выделением из внутреннего угла глаза слизисто-гнойного или гнойного секрета, накапливающегося в конъюнктивальном мешке, а затем вытекающего в виде шнуря

слабым покраснением конъюнктивы, незначительным слезотечением или отсутствием каких-либо отклонений от нормы

98. Отрицательная реакция на маллеин у лошадей характеризуется:  
небольшим слезотечением или скоплением гноя в углу глаза  
гиперемией и отеком конъюнктивы, выделением из внутреннего угла глаза слизисто-гнойного или гнойного секрета, накапливающегося в конъюнктивальном мешке, а затем вытекающего в виде шнуря  
\* слабым покраснением конъюнктивы, незначительным слезотечением или отсутствием каких-либо отклонений от нормы

99. Сомнительная реакция на маллеин у лошадей характеризуется:  
гиперемией и отеком конъюнктивы, выделением из внутреннего угла глаза слизисто-гнойного или гнойного секрета, накапливающегося в конъюнктивальном мешке, а затем вытекающего в виде шнуря  
слабым покраснением конъюнктивы, незначительным слезотечением или отсутствием каких-либо отклонений от нормы  
\* небольшим слезотечением или скоплением гноя в углу глаза

100. Положительная реакция на туберкулин у крупного рогатого скота и лошадей характеризуется:  
\* выделением из внутреннего угла глаза слизисто-гнойного секрета, накапливающегося в конъюнктивальном мешке, а затем вытекающего в виде шнуря  
слабым покраснением конъюнктивы, незначительным слезотечением или отсутствием каких-либо отклонений от нормы  
небольшим слезотечением или скоплением гноя в углу глаза

101. Для проведения офтальмопробы при исследовании лошадей на туберкулез и сап применяют:  
туберкулин  
\*маллеин  
бруцеллин

102. Для проведения офтальмопробы при исследовании КРС на туберкулез применяют:  
\* туберкулин  
маллеин  
бруцеллин

103. Для аллергической диагностики бруцеллеза у свиней применяют:  
туберкулин  
маллеин  
\* бруцеллин

104. Бруцеллин вводят свиньям:  
\* внутркожно с наружной стороны ушной раковины  
внутримышечно во внутреннюю поверхность бедра  
конъюнктивально на нижнее вено  
внутривенно

105. Реакцию на бруцеллин учитывают:  
1 раз  
\* 2 раза  
3 раза  
4 раза

106. Реакцию на бруцеллин у свиней учитывают:

- # через 24 часа
- через 72 часа
- через 36 часов
- # через 48 часов

107. Реакция на бруцеллин как положительная оценивается при:

- \*обнаружении припухлости на месте введения препарата
- покраснении места введения препарата
- повышении местной температуры

108. Результаты первой офтальмопробы с малleinом учитывают через:

- 3, 6, 9, 12, 24, 36, 72 часа
- 3, 6, 9, 12, 24, 36 часов
- \* 3, 6, 9, 12, 24 часа
- 3, 6, 9, 12 часов

109. Результаты второй офтальмопробы с малleinом учитывают через:

- 3, 6, 9, 12, 24, 36, 72 часа
- 3, 6, 9, 12, 24, 36 часов
- 3, 6, 9, 12, 24 часа
- \* 3, 6, 9, 12 часов

110. Средства биологического происхождения, применяемые для диагностики, профилактики и лечения животных при инфекционных болезнях, а также повышения их продуктивности называются препаратами.

- \* биологическими
- гематологическими
- серологическими

111. К группе лечебных биопрепаратов относятся:

- неспецифические сыворотки
- # специфические гипериммунные сыворотки
- # сыворотки реконвалесцентов
- # специфические иммуноглобулины

112. К группе профилактических биопрепаратов относятся:

- # вакцины
- # анатоксины
- аллергены
- бактериофаги

113. К группе диагностических биопрепаратов относятся:

- # антигены
- # аллергены
- # диагностические сыворотки
- # бактериофаги
- сыворотки реконвалесцентов

114. К группе стимулирующих биопрепаратов относятся:

- # экстракты
- # неспецифические сыворотки

# тканевые препараты  
бактериофаги

115. Сыворотки крови животных, многократно иммунизированных антигеном, которые содержат в повышенном количестве специфические антитела, направленных на связывание или нейтрализацию антигенов бактериального или вирусного происхождения, называются:

\* специфическими гипериммунными  
лекарственными  
фармакологическими

116. Специфические гипериммунные сыворотки направлены на:

\* связывание или нейтрализацию антигенов бактериального или вирусного происхождения выработку антитоксических антител, которые нейтрализуют экзотоксины возбудителя стимулирование иммунологических реакций не вызывая при этом заболевания животного

117. Анатоксины направлены на:

связывание или нейтрализацию антигенов бактериального или вирусного происхождения  
\* выработку антитоксических антител, которые нейтрализуют экзотоксины возбудителя стимулирование иммунологических реакций не вызывая при этом заболевания животного

118. В организме животного бактериофаги сохраняются:

\* 5-7 дней  
1 месяц  
6 месяцев  
1 год

119. Биологические препараты, получаемые из микроорганизмов и продуктов их жизнедеятельности называют:

\* вакцинами  
лекарствами  
сыворотками

120. Вакцины, содержащие один антиген, называются:

\* моновакцинами  
поливакцинами  
ассоциированными вакцинами

121. Вакцины, содержащие антигены различных видов возбудителей, называются:

моновакцинами  
поливакцинами  
\* ассоциированными вакцинами

122. Вакцины, содержащие антигены различных серовариантов возбудителя, называются:

моновакцинами  
\* поливакцинами  
ассоциированными вакцинами

123. Вакцины, изготовленные из аттенуированных штаммов патогенных бактерий и вирусов, называются:

\* живыми  
инактивированными  
анатоксинами

124. Вакцины, получаемые путем обработки вирулентных микроорганизмов химическими средствами или физическими факторами, под действием которых микроорганизмы утрачивают способность к репродуцированию, называются:

- живыми
- \*инактивированными
- анатоксинами

125. Вид вакцин, применяемых для создания активного иммунитета при профилактике соответствующих токсикоинфекций, а также для гипериммунизации животных при получении лечебно-профилактических и диагностических антитоксических сывороток, называются:

- живыми
- инактивированными
- \* анатоксинами

126. Анатоксины получают:

- \* обезвреживая токсины бактерий 0,3–0,4% раствором формальдегида при температуре 37–40° в нейтральной или слабощелочной среде в течение 2–4 недель
- путем обработки вирулентных микроорганизмов химическими средствами или физическими факторами, под действием которых микроорганизмы утрачивают способность к репродуцированию
- из ослабленных штаммов патогенных бактерий и вирусов

127. Инактивированные вакцины получают:

- обезвреживая токсины бактерий 0,3–0,4% раствором формальдегида при температуре 37–40° в нейтральной или слабощелочной среде в течение 2–4 недель
- \*путем обработки вирулентных микроорганизмов химическими средствами или физическими факторами, под действием которых микроорганизмы утрачивают способность к репродуцированию
- из ослабленных штаммов патогенных бактерий и вирусов

128. Живые вакцины получают:

- обезвреживая токсины бактерий 0,3–0,4% раствором формальдегида при температуре 37–40° в нейтральной или слабощелочной среде в течение 2–4 недель
- \* из ослабленных штаммов патогенных бактерий и вирусов
- путем обработки вирулентных микроорганизмов химическими средствами или физическими факторами, под действием которых микроорганизмы утрачивают способность к репродуцированию

129. В результате прививки живой вакциной у животных вырабатывается иммунитет:

- \*по напряженности и продолжительности не уступающий иммунитету, образующемуся в результате естественного переболевания животного
- меньшей напряженности и продолжительности, чем после прививки анатоксинами
- направленный на нейтрализацию токсинов возбудителя

130. В результате прививки инактивированной вакциной у животных вырабатывается иммунитет:

- по напряженности и продолжительности не уступающий иммунитету, образующемуся в результате естественного переболевания животного
- \* меньшей напряженности и продолжительности, чем после прививки живыми вакцинами
- направленный на нейтрализацию токсинов возбудителя

131. Аллергены:

- \* представляют собой фильтрат убитых бактериальных клеток
- это вещества, получаемые из клеток различных микроорганизмов, способные при введении в организм обуславливать развитие специфичных иммунологических реакций
- применяют для идентификации возбудителей инфекционных болезней животных

132. Антигены:

- представляют собой фильтрат убитых бактериальных клеток
- \* это вещества, получаемые из клеток различных микроорганизмов, способных при введении в организм обуславливать развитие специфичных иммунологических реакций
- применяют для идентификации возбудителей инфекционных болезней животных

133. Диагностические сыворотки:

- \* применяют для идентификации возбудителей инфекционных болезней животных
- представляют собой фильтрат убитых бактериальных клеток
- это вещества, получаемые из клеток различных микроорганизмов, способных при введении в организм обуславливать развитие специфичных иммунологических реакций

134. Введение аллергена в организм животного способно вызывать:

- развитие общей или местной реакции
- \* развитие специфичных иммунологических реакций
- развитие иммунитета

135. Введение антигена в организм животного способно вызывать:

- развитие специфичных иммунологических реакций
- развитие иммунитета
- \* развитие общей или местной реакции

136. Температурный оптимум для хранения и перевозки биопрепаратов составляет:

- от 0<sup>0</sup>С до 2-5<sup>0</sup>С
- \* от +2+5<sup>0</sup>С до +8+10<sup>0</sup>С
- от -2-3<sup>0</sup>С до 0<sup>0</sup>С
- от +2+5<sup>0</sup>С до +6+7<sup>0</sup>С

137. Клинические и лабораторные признаки нестойких патологических изменений в организме, связанные с вакцинацией, называются реакциями.

- \* поствакцинальными
- серологическими
- гематологическими
- патологическими

138. Клинические проявления стойких патологических изменений в организме, связанные с вакцинацией, называются осложнениями.

- \* поствакцинальными
- серологическими
- гематологическими
- патологическими

139. Поствакцинальные реакции могут быть.

- \* общими и местными
- серологическими
- гематологическими

патологическими

140. Местные поствакцинальные реакции проявляются:

- # болезненностью
- # гиперемией, отеком
- повышением температуры тела
- # инфильтратом, уплотнением
- гиперплазией

141. Общие поствакцинальные реакции проявляются:

- болезненностью, гиперемией, отеком
- # повышением температуры тела
- # снижением продуктивности
- # рвотой, поносом, abortами

142. Контроль за изготовлением и выпуском биопрепаратов осуществляют:

- \* ВГНКИ
- КНИВИ
- МСХ РФ
- Научные центры

143. Выбрасывать одноразовые шприцы и флаконы, в которых находилась вакцина, можно только после:

- промывания под проточной водой
- \* кипячения
- автоклавирования

144. Эпизоотический очаг – это:

- \* любой объект, где обнаружены источники возбудителя конкретной инфекционной болезни
- населенный пункт, на территории которого выявлен эпизоотический очаг
- населенные пункты, расположенные вокруг эпизоотического очага, в пределах которых возможно распространение болезни

145. Неблагополучный пункт – это:

- любой объект, где обнаружены источники возбудителя конкретной инфекционной болезни
- населенные пункты, расположенные вокруг эпизоотического очага, в пределах которых возможно распространение болезни
- \* населенный пункт, ферма на территории которых выявлен эпизоотический очаг

146. Угрожаемая зона – это:

- населенный пункт, на территории которого выявлен эпизоотический очаг
- \* населенные пункты, расположенные вокруг эпизоотического очага, в пределах которых возможно распространение болезни
- любой объект, где обнаружены источники возбудителя конкретной инфекционной болезни

147. Любой объект, где обнаружены источники возбудителя конкретной инфекционной болезни, называется эпизоотическим.

- \* очагом
- лабораторией
- бактериологией

148. Населенный пункт, на территории которого выявлен эпизоотический очаг, называется пунктом.

\*неблагополучным  
угрожаемый  
важным

150. Населенные пункты, расположенные вокруг эпизоотического очага, в пределах которых возможно распространение болезни, называют:

\* угрожаемой зоной  
неблагополучной  
эпизоотической

151. Эпизоотическое обследование проводится:

# с участием ветеринарных специалистов хозяйства  
# с участием ветеринарных специалистов районной станции по борьбе с болезнями животных  
# с участием ветспециалистов ветеринарной районной лаборатории  
    с участием ветспециалистов государственной ветеринарной службы РФ

152. Угрожаемую зону в населенном пункте определяют:

    ветеринарные органы районной станции по борьбе с болезнями животных  
\* местные ветеринарные органы  
    ветеринарные органы государственной ветеринарной службы РФ

153. Общая характеристика хозяйства включает в себя следующие сведения:

# наименование хозяйства, района, области, республики  
# наличие животных на день обследования по видам и возрастным группам  
    обеспеченность ветеринарным имуществом и дезинфицирующими средствами  
    наличие плана и полнота выполнения профилактических мероприятий до появления данной вспышки болезни

154. Характеристика ветеринарно-санитарного состояния хозяйства включает в себя следующие данные:

# наличие кровососущих насекомых, грызунов, бездомных животных; возможность контакта с дикими животными  
    наличие животных на день обследования по видам и возрастным группам  
# обеспеченность ветеринарным имуществом и дезинфицирующими средствами  
# уборка и обеззараживание навоза, сточных вод

155. Характеристика эпизоотологического состояния хозяйства включает в себя следующие сведения:

# благополучие хозяйства по инфекционным болезням в прошлом  
    наличие животных на день обследования по видам и возрастным группам  
# эпизоотическую ситуацию в хозяйстве и населенных пунктах, с которыми поддерживались хозяйствственные связи  
# наличие плана и полнота выполнения профилактических мероприятий до появления данной вспышки болезни  
    наличие культурных связей

156. Характеристика проводимых противоэпизоотических мероприятий хозяйства включает в себя следующие данные:

наличие и состояние лечебниц, аптек, лабораторий, изоляторов, карантинных помещений, убойных площадок, санпропускников, дезбарьеров, дезковриков, скотомогильников, биотермических ям

размещение и условия содержания животных, условия комплектования хозяйства животными, кормление и обеспеченность кормами

# обеспеченность обслуживающего персонала дополнительной спецодеждой

# дата объявления хозяйства неблагополучным, введения ограничений или наложения карантина

157. Комплекс организационно-хозяйственных и специальных мероприятий, направленных на движущие силы эпизоотического процесса, называют:

\* противоэпизоотическими мероприятиями

лечебными мероприятиями

культурными мероприятиями

158. Противоэпизоотические мероприятия подразделяются на:

# общие

# специальные

оздоровительные

диагностические

159. Общая профилактика включает в себя:

# контроль за условиями содержания, кормления животных

# осуществление дезинфекции, дезинсекции, дератизации

вакцинопрофилактику

проведение карантина

160. Специальная профилактика включает в себя:

контроль за условиями содержания, кормления животных

осуществление дезинфекции, дезинсекции, дератизации

# вакцинопрофилактику

# специальные диагностические исследования

161. Профилактика, направленная на предупреждение появления определенной инфекционной болезни и включающая в себя специальные диагностические исследования и иммuno-профилактику, называют профилактикой.

\* специальной

общей

хозяйственной

162. Ветеринарно-санитарный пропускник включает в себя:

# санитарный блок

карантинное помещение, для содержания животных

# блок для обработки белья

# блок служебных помещений

дезинфекционный блок для обработки транспорта

163. Санитарный блок включает в себя:

# гардероб для верхней одежды

# душевую

блок для обработки белья

блок служебных помещений

# раздельное помещение для мужчин и женщин

164. Трупы животных, павших от незаразных и не особо опасных инфекционных болезней, обеззараживают:

# на утильзаводах

# в биотермических ямах

закапыванием в землю на глубину 1,5м

сжиганием

165. На утильзаводах биологическое сырье:

\* измельчается и подвергается технологической переработке в вакуум-горизонтальных котлах, в результате чего получается мясо-костная мука

сжигается

разлагается под действием термофильных бактерий, которые обеспечивают нагрев биомассы до температуры 65–70<sup>0</sup>С, вызывая гибель патогенных бактерий

166. В биотермических ямах биологическое сырье:

измельчается и подвергается технологической переработке в вакуум-горизонтальных котлах, в результате чего получается мясо-костная мука

сжигается

\* разлагается под действием термофильных бактерий, которые обеспечивают нагрев биомассы до температуры 65–70<sup>0</sup>С, вызывая гибель патогенных бактерий

167. Размеры биотермической ямы:

\* глубина 9-10м, ширина 3м

глубина 6м, ширина 6м

глубина 3м, ширина 3м

глубина 3м, ширина 9-10м

168. Температура в биотермических ямах, обеспечивающая гибель патогенных бактерий:

90-100<sup>0</sup>С

\* 65-70<sup>0</sup>С

45-50<sup>0</sup>С

80-90<sup>0</sup>С

169. Навоз обеззараживают следующими способами:

# биологическим

# физическим

# химическим

биохимическим

серологическим

170. Способ обеззараживания навоза путем буртования на специальных площадках на расстоянии не менее 200м от фермы, называют способом.

+ биологическим

физическим

химическим

биохимическим

серологическим

171. Время выдерживания навоза в буртах в теплый период года составляет:

\* не менее 2 месяцев

не менее 3 месяцев  
не менее 6 месяцев  
не менее 1 года

172. Время выдерживания навоза в буртах в холодный период года составляет:

не менее 2 месяцев  
\* не менее 3 месяцев  
не менее 6 месяцев  
не менее 1 года

173. Срок обеззараживания навоза отсчитывают со дня подъема температуры в бурте:

до 30<sup>0</sup>С  
до 50<sup>0</sup>С  
\* до 60<sup>0</sup>С  
до 70<sup>0</sup>С

174. Способ обеззараживания навоза путем обработки формалином или хлорной известью, называют способом.

\* химическим  
физическим  
биохимическим  
серологическим

175. Способ обеззараживания навоза путем обработки в пароструйных установках с помощью пара, называют способом.

\* физическим  
химическим  
биохимическим  
серологическим

176. Доза формалина, необходимая для обеззараживания навоза составляет:

1л / 1м<sup>3</sup> навоза  
2,5л / 1м<sup>3</sup> навоза  
\* 7,5л / 1м<sup>3</sup> навоза  
5,5л / 1м<sup>3</sup> навоза

177. Доза хлорной извести, необходимая для обеззараживания навоза при споровых инфекциях, составляет:

0,5кг / 20л навозной жижи  
\* 1кг / 20л навозной жижи  
2кг / 20л навозной жижи  
3кг / 20л навозной жижи

178. Доза хлорной извести, необходимая для обеззараживания навоза при неспоровых инфекциях, составляет:

\* 0,5кг / 20л навозной жижи  
1кг / 20л навозной жижи  
2кг / 20л навозной жижи  
3кг / 20л навозной жижи

179. В пароструйной установке навоз обеззараживается паром при:  
температуре 120<sup>0</sup>С и давлении 0,1–0,2 МПа

температуре 140<sup>0</sup>С и давлении 0,3–0,4 МПа  
температуре 150<sup>0</sup>С и давлении 0,4–0,5 МПа  
\* температуре 130<sup>0</sup>С и давлении 0,2–0,3 МПа

180. Решение о наложении и снятии на хозяйство карантина или ограничений принимает:  
начальник районного управления ветеринарии

# глава администрации района  
главный ветеринарный врач хозяйства  
# глава администрации населенного пункта

181. Ответственность за соблюдение карантинных правил и проведение организационно-хозяйственных мероприятий несут:

# руководители хозяйства  
# органы местной власти  
ветеринарные специалисты

182. Ответственность за ветеринарно-санитарные и специальные мероприятия несут:

руководители хозяйства  
органы местной власти  
\* ветеринарные специалисты

183. Животные с неясно выраженным клиническими признаками или повышенной температурой тела, называются:

подозреваемыми в заражении  
\* подозрительными по заболеванию  
явно больными

184. Животные с ясно выраженным клиническими признаками, называются:

подозреваемыми в заражении  
подозрительными по заболеванию  
\* явно больными

185. Животные, клинически здоровые, но содержащиеся вместе с больными животными, называют:

подозрительными по заболеванию  
явно больными  
\* подозреваемыми в заражении

186. Явно больных животных:

\* немедленно изолируют и лечат, либо убивают  
изолируют, ведут за ними наблюдение, уточняют диагноз и лечат  
иммунизируют

187. Животных, подозреваемых в заражении:

немедленно изолируют и лечат, либо убивают  
изолируют, ведут за ними наблюдение, уточняют диагноз и лечат  
\* иммунизируют

188. Животных, подозрительных по заболеванию:

немедленно изолируют и лечат, либо убивают  
\* изолируют, ведут за ними наблюдение, уточняют диагноз и лечат  
иммунизируют

189. Оценку качества дезинфекции при болезнях, вызываемых бактериальной или вирусной микрофлорой, проводят методом.

- \* бактериологическим
- серологическим
- гематологическим

190. По наличию кишечной палочки определяют качество профилактической или вынужденной дезинфекции при:

- # сальмонеллезе
- # роже и чуме свиней
- # бруцеллезе
- # чуме птиц
- ящуре

191. По наличию кишечной палочки определяют качество текущей дезинфекции при:

- сальмонеллезе
- роже и чуме свиней
- брюцеллезе
- чуме птиц
- \* ящуре

192. По наличию стафилококков определяют качество заключительной дезинфекции при:

- # вирусном гепатите утят
- # оспе овец и птиц
- # лептоспирозе
- # туберкулезе
- # ящуре

193. Если в качестве дезинфектанта применяют хлорсодержащие средства, то для его нейтрализации при проведении оценки качества дезинфекции, используют:

- \* раствор тиосульфата натрия
- раствор уксусной кислоты
- нашатырный спирт
- стерильную воду

194. Если в качестве дезинфектанта применяют щелочные средства, то для его нейтрализации при проведении оценки качества дезинфекции, используют:

- раствор тиосульфата натрия
- \* раствор уксусной кислоты
- нашатырный спирт
- стерильную воду

195. Если в качестве дезинфектанта применяют формальдегидсодержащие препараты, то для его нейтрализации при проведении оценки качества дезинфекции, используют:

- раствор тиосульфата натрия
- раствор уксусной кислоты
- \* нашатырный спирт
- стерильную воду

196. Если в качестве дезинфектанта применяют фенолсодержащие препараты, то для его нейтрализации при проведении оценки качества дезинфекции, используют:

раствор тиосульфата натрия  
раствор уксусной кислоты  
нашатырный спирт  
\* стерильную воду

197. Концентрация нейтрализующего раствора должна быть меньше концентрации дезинфектанта в:

- в 5 раз  
\* в 10 раз  
в 15 раз  
в 20 раз

198. Пробы для оценки качества дезинфекции берут после окончания обработки через:

- \* 2-3 часа  
1-2 часа  
3-4 часа  
4-5 часов

199. Пробы для оценки качества дезинфекции берут с:

- 1-10 участков  
\* 10-20 участков  
50 участков  
100 участков

200. Размеры участков, с которых берут пробы для оценки качества дезинфекции составляют:

- 1см x 1см  
\* 10см x 10см  
5см x 5см  
15см x 15см

201. Срок доставки проб в лабораторию для проведения оценки качества дезинфекции составляет:

- 48 часов  
24 часа  
12 часов  
\* 2 часа  
6 часов

202. Для идентификации кишечной палочки при бактериологической оценке качества дезинфекции пробы высеваются:

- \* на среду Хейфеца  
в сахарозный бульон  
на среду Эндо  
на солевой МПА  
на среду

203. Для идентификации стафилококков при бактериологической оценке качества дезинфекции пробы высеваются:

- на среду Хейфеца  
# в сахарозный бульон  
на среду Эндо

# на солевой МПА  
на среду

204. О наличие в посевах на среде Хейфеца кишечной палочки свидетельствует:  
рост культуры

# помутнение среды  
# изменение цвета из малинового в зеленый или салатный  
изменение цвета из малинового в синий или голубой

205. Стеклянные трубочки длинной 40-50мм и диаметром 5–6 мм, запаянные с одного конца и заполненные индикаторной средой, называют трубочками.

\* индикаторными  
указательными  
бактериологическими

206. В качестве среды в индикаторных трубочках используют:  
сахарозный бульон

# среду Эндо  
# сульфатную среду  
среду Хейфеца

207. Дезинфекцию считают эффективной, если глубина окрашивания сульфатной среды после 24-часовой экспозиции будет составлять:

не менее 26мм  
не менее 20мм  
не менее 10мм  
\* не менее 30мм

208. Дезинфекцию считают эффективной, если глубина окрашивания среды Эндо после 24-часовой экспозиции будет составлять:

\* не менее 26мм  
не менее 20мм  
не менее 10мм  
не менее 30мм

209. Сульфатная среда в индикаторных трубочках под воздействием формальдегида приобретает:

желтую окраску  
\* малиновое окрашивание  
красно-фиолетовую окраску  
салатное окрашивание

210. Среда Эндо в индикаторных трубочках под воздействием формальдегида приобретает:

желтую окраску  
малиновое окрашивание  
\* красно-фиолетовую окраску  
салатное окрашивание

211. Для оценки качества дезинфекции методом индикаторных трубочек используют:

30 трубочек  
\* 10-15 трубочек  
5 трубочек

20 трубочек

212. Индикаторная среда в трубочках изменяет свой цвет при аэрозольной дезинфекции:
- под воздействием сероводорода
  - под воздействием аммиака
  - под воздействием кислорода
  - \* под воздействием формальдегида

213. Наука, занимающаяся изучением закономерностей возникновения, распространения и прекращения инфекционных болезней животных, а также разработкой методов их профилактики и ликвидации, называется:

- \* эпизоотология
- иммунология
- микробиология
- вирусология

214. Наука, изучающая заболеваемость и другие явления, относящиеся к благополучию животных в популяции, с целью разработки мероприятий по обеспечению стабильности наиболее общих эпизоотологических параметров – здоровья, воспроизводства, повышения продуктивности и эпидемиологической безопасности, называется:

- \* эпизоотология
- иммунология
- микробиология
- вирусология

215. Эпизоотология подразделяется на:

- специфическую, теоретическую, общую
- клиническую, биологическую, фармакологическую
- \* общую, частную, клиническую
- оперативную, частную, теоретическую

216. Эпизоотология подразделяется на:

- # общую
- биологическую
- # частную
- # клиническую

217. Наука, которая выявляет и изучает общие закономерности эпизоотического процесса путем обобщения частных закономерностей, свойственных отдельным заразным болезням, а так же разрабатывает общие принципы профилактики и ликвидации этих болезней, называется эпизоотологией:

- \* общей
- специфической
- профилактической

218. Наука, которая изучает особенности отдельных инфекционных болезней и разрабатывает общие и специфические мероприятия по их профилактике и ликвидации, называется эпизоотологией:

- \* частной
- общей
- специфической
- профилактической

219. Сыворотки получаемые от естественно переболевших без осложнений инфекционной болезнью животных и получаемых и используемых в пределах конкретного хозяйства, фермы, называются.

\* сыворотки реконвалесцентов  
лекарственные  
фармакологическими

220. Иммуноглобулины получаемые из гипериммунных сывороток путем осаждения из них с помощью сульфата аммония гамма- и беттаглобулиновой белковой фракции, называются.

\* специфическими  
серологическими  
гематологическим

221. Вирусы, которые проникают в бактериальную клетку, размножаются в ней и вызывают лизис и выход фаговых частиц во внешнюю среду, называются.

\* бактериофаги  
микрофаги  
вирусофаги

**7.3.2 Оценочные средства по компетенции ПКС-7 - способностью применять на практике базовые знания теории и проводить исследования с использованием современных технологий при решении профессиональных задач.**

#### **7.3.2.1 Для текущего контроля**

##### **Устный опрос**

1. Расскажите основные этапы проведения дезинфекции, ее виды, дезинфекционные средства и способы их применения.
2. Расскажите порядок проведения диагностики инфекционных заболеваний, сопровождающихся абортами.
3. Охарактеризуйте отличительные признаки, характерные для инфекционной болезни.
4. Сформулируйте принципы и этапы постановки диагноза и дифференциальной диагностики при подозрении на инфекционное заболевание.
5. Разработайте план эпизоотологического обследования хозяйства (фермы).
6. Разработайте план проведения оздоровительных мероприятий в хозяйстве (на ферме).
7. Охарактеризуйте параметры проведения мероприятий по профилактике инфекционных заболеваний в хозяйстве (ферме).
8. Расскажите порядок проведения ветеринарно-санитарных мероприятий в хозяйстве (ферме).
9. Расскажите порядок проведения учета и расхода ветеринарных биопрепараторов в хозяйстве (ферме).
10. Расскажите порядок определения эффективности проведения ветеринарно-санитарных мероприятий в хозяйстве (ферме).

##### **Кейс-задания**

**Тема: Статифлококкозы. Диагностика, дифференциальная диагностика и ветеринарно-санитарные мероприятия по профилактике и ликвидации.**

1. При окраске мазка из чистой культуры микробов по методу Грама и его микроскопировании обнаружили мелкие шаровидные формы микробов фиолетового цвета. Что это за бактерии?
2. На коже животных обнаружены поражения, различные воспаления, дерматиты. Какой патматериал необходимо направлять в ветлабораторию для исследований?
3. Как провести дифференциальную диагностику эшерихиозов и стафилококкозов?
4. Какие мероприятия и по какой нормативной документации необходимо проводить для специфической профилактики и ликвидации стафилококкозов у животных.

**Тема: Эшерихиозы. Диагностика, дифференциальная диагностика и ветеринарно-санитарные мероприятия по профилактике и ликвидации.**

1. Из патологического материала в лаборатории были выделены грамотрицательные подвижные палочковидные бактерии на питательных средах Эндо, Левина образующие типичный для эшерихий рост. По какой серологической реакции проверяют серогрупповую принадлежность эшерихий? Как дифференцируют возбудители эшерихиоза и сальмонеллеза?
2. На ферме у телят 2-5 дневного возраста наблюдается профузный понос, повышение температуры тела, угнетение. Какой возбудитель, предположительно, вызвал заболевание у телят? Как провести дифференциацию эшерихиоза и стрептококкоза у крупного рогатого скота?
3. Обучающийся отобрал смывы из ротовой полости, смывы с конъюнктивы глаз, соскобы с кожных покровов, сыворотка крови для лабораторного исследования в ветлаборатории на инфекционные заболевания.
4. Какие мероприятия и какую нормативную документацию необходимо использовать при проведении ветеринарно-санитарных мероприятий по ликвидации эшерихиоза на ферме.

**Тема: Сибирская язва. Диагностика, дифференциальная диагностика и ветеринарно-санитарные мероприятия по профилактике и ликвидации.**

1. В свиноводческом хозяйстве заболели свиньи, при этом обнаружили отеки в области шеи, затрудненное глотание и дыхание, наблюдали кашель и сопение животных. При лабораторных исследованиях из заглоточных и подчелюстных лимфоузлов трупа свиньи были обнаружены грамположительные палочки, окруженные капсулой. На МПА бактерии образовывали R-формы колоний. Какое заболевание должен заподозрить ветврач?
2. В хозяйстве при подозрении на лептоспироз ветврач отобрал от больных телят пробы мочи и направил в лабораторию. В ветлаборатории используют какую реакцию для идентификации лептоспир с групповыми агглютинирующими лептоспирозными сыворотками.
3. Звероводческое хозяйство от коммерческой фирмы закупило мясные консервы. При исследовании консервов обнаружили слегка вздутие крышки и незначительные повреждения, срок годности продукции истек месяц назад. Какой бамбаж можно здесь увидеть? Что должен в этом случае делать специалист?
4. Какие средства используют для лечения лептоспироза крупного рогатого скота?
5. Какие мероприятия и какую нормативную документацию необходимо использовать для проведения ветеринарно-санитарных мероприятий по профилактике и при ликвидации сибирской язвы.

**Тема: Пастереллез сельскохозяйственных животных. Диагностика, дифференциальная диагностика и ветеринарно-санитарные мероприятия по профилактике и ликвидации.**

1. Для идентификации возбудителей пастереллеза необходимо поставить биопробу. Какие виды животных используют при биопробе? Как провести эту работу?

2. Как дифференцировать пастереллез у крупного рогатого скота от эшерихиоза?
3. В хозяйстве наблюдали острое течение заболевания у свиней, при этом у животных обнаружили септициемию и эритему кожи. Какое заболевание должен подозревать ветспециалист? Какой патматериал он должен отправить в лабораторию для подтверждения диагноза? Какой возбудитель вызывает такое заболевание?
4. Какие мероприятия и по какой нормативной документации проводят ветеринарно-санитарные мероприятия по профилактике и ликвидации пастереллеза у крупного рогатого скота на ферме?

**Тема: Рожа и классическая чума свиней. Диагностика, дифференциальная диагностика и мероприятия по профилактике и ликвидации.**

1. Для идентификации возбудителя рожи свиней необходимо поставить биопробу на каких лабораторных животных?
2. Какой патологический материал направляют в ветлабораторию для исследований? Как дифференцировать рожу свиней от классической чумы свиней?
3. На свиноферме у свиней обнаружили острое течение заболевания. При этом у больных животных наблюдали повышение температуры тела, угнетение, септициемию и эритему кожи. Какое заболевание должен подозревать ветспециалист? Какой патматериал он должен отправить в лабораторию для лабораторных исследований?
4. Какие ветеринарно-санитарные мероприятия и по какой нормативной документации проводят профилактику рожи, классической чумы свиней и мероприятия по ликвидации этих болезней в хозяйстве.

**Задания**

1. Сформулируйте основные отличительные критерии инфекционных заболеваний, позволяющие выделить ее особенности.
2. Сформулируйте основные принципы и этапы постановки диагноза при подозрении инфекционной болезни.
3. Разработайте план эпизоотологического обследования хозяйства (предприятия).
4. Сформулируйте основные принципы и этапы эпизоотологического обследования хозяйства (предприятия).
5. Разработайте план проведения мероприятий по оздоровлению хозяйства (предприятия).
6. Разработайте график проведения санитарных мероприятий, включающих дезинфекцию, дератизацию и дезинсекцию.
7. Разработайте систему предупреждающих мер по снижению заболеваемости в хозяйстве (ферме).
8. Определите общие параметры проведения мероприятий по профилактике инфекционных заболеваний в хозяйстве (ферме).
9. Определите порядок проведения ветеринарно-санитарных мероприятий в хозяйстве (ферме).
10. Определите порядок проведения учета и расхода ветеринарных бипрепаратов в хозяйстве (ферме).
11. Определите необходимость разработки плана по оздоровлению хозяйства (предприятия).
12. Рассчитайте показатели эффективности проведения ветеринарно-санитарных мероприятий в хозяйстве (ферме).
13. Разработайте план проведения лечебных мероприятий в хозяйстве (ферме).
14. Разработайте план проведения профилактических мероприятий в хозяйстве (ферме).
15. Рассчитайте экономическую эффективность проведения плана ветеринарно-санитарных мероприятий в хозяйстве (ферме).

## **Вопросы для контрольной работы**

1. Методы эпизоотологического исследования.
2. Инфекционный процесс и его формы проявления. Ворота инфекции.
3. Дифференциальная диагностика болезней сопровождающихся поражением центральной нервной системы.
4. Пастереллез (определение, этиология, эпизоотология, патогенез, клиническое и патологоанатомическое проявление, иммунопрофилактика).
5. Эпизоотологический анализ. Эпизоотологическое обследование хозяйства.
6. Карантин и ограничения. Порядок наложения и снятия карантина. Чем определяются сроки снятия карантина. Что запрещается осуществлять по условиям карантина.
7. Диагностика и дифференциальная диагностика бешенства.
8. Некробактериоз (определение, этиология, эпизоотология, патогенез, клиническое и патологоанатомическое проявление, иммунопрофилактика).
9. Иммунитет и его виды. Сущность иммунитета при инфекционных болезнях животных.
10. Дезинфекция, ее виды. Основные дезинфекционные средства и способы их применения.
11. Дифференциальная диагностика заболеваний, сопровождающихся abortами.
12. Хламидиоз (определение, этиология, эпизоотология, патогенез, клиническое и патологоанатомическое проявление, иммунопрофилактика).
13. Стадии развития гуморального и клеточного иммунного ответа.
14. Противоэпизоотические мероприятия, связанные с выявлением и обезвреживанием источника возбудителя инфекции.
15. Бешенство (определение, этиология, эпизоотология, патогенез, клиническое и патологоанатомическое проявление, иммунопрофилактика).
16. Диагностика и дифференциальная диагностика ящура.
17. Основные задачи и принципы противоэпизоотической работы.
18. Вакцины, способы и правила вакцинации.
19. Оспа (определение, этиология, эпизоотология, патогенез, клиническое и патологоанатомическое проявление, иммунопрофилактика).
20. Диагностика туберкулеза.

## **Темы рефератов**

1. Сущность эпизоотического процесса, течение, формы, проявление, виды. Основные отличия инфекционной болезни от других заболеваний.
2. Сущность инфекции. Взаимоотношения между микро- и макроорганизмами (симбиоз, комменсализм, паразитизм). Источники инфекции. Ворота инфекции.
3. Классификация биопрепараторов. Принципы изготовления биопрепараторов, используемых для диагностики, лечения, специфической профилактики и условия их хранения.
4. Иммунитет, виды иммунитета. Аллергия, виды аллергий. Иммунологическая толерантность.
5. Стрептококкоз. Определение. Возбудители. Основные эпизоотологические данные. Клинические признаки. Патологоанатомические изменения. Лабораторная диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Меры профилактики и ликвидации болезни.
6. Сибирская язва. Возбудитель. Основные эпизоотологические данные. Клинические признаки. Патологоанатомические изменения. Лабораторная диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Меры профилактики и ликвидации болезни.
7. Бруцеллез. Возбудитель. Основные эпизоотологические данные. Клинические признаки. Патологоанатомические изменения. Лабораторная диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Меры профилактики и ликвидации болезни.
8. Туберкулез. Возбудитель. Основные эпизоотологические данные. Клинические признаки. Патологоанатомические изменения. Лабораторная диагностика. Дифференциальная диагно-

стика. Лечение. Меры профилактики и ликвидации болезни.

9. Бешенство. Возбудитель. Основные эпизоотологические данные. Клинические признаки. Патологоанатомические изменения. Лабораторная диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Меры профилактики и ликвидации болезни.

10. Лептоспироз. Возбудитель. Основные эпизоотологические данные. Клинические признаки. Патологоанатомические изменения. Лабораторная диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Меры профилактики и ликвидации болезни.

## Тесты

1. Наука, занимающаяся решением клинических задач и повышением эффективности клинической работы, называется эпизоотологией:

- \* клинической
- общей
- специфической
- профилактической

2. Эпизоотология, которая выявляет и изучает общие закономерности эпизоотического процесса путем обобщения частных закономерностей, свойственных отдельным заразным болезням, а так же разрабатывает общие принципы профилактики и ликвидации этих болезней, называется:

- частной
- клинической
- биологической
- \* общей

3. Эпизоотология, которая изучает особенности отдельных инфекционных болезней и разрабатывает общие и специфические мероприятия по их профилактике и ликвидации, называется:

- общей
- \* частной
- клинической
- биологической

4. Наука, занимающаяся решением клинических задач и повышением эффективности клинической работы, называется:

- \* клиническая эпизоотология
- общая эпизоотология
- частная эпизоотология
- биологическая эпизоотология

5. Основными задачами эпизоотологии является:

- \* разработка и совершенствование методов профилактики и ликвидации инфекционных болезней
  - разработка методов повышения иммунного статуса животных
  - изучение закономерностей взаимодействия макро и микроорганизма
  - изучение инфекционных заболеваний, общих для человека и животных

6. Установить наличие или отсутствие болезни в прошлом, формы ее проявления, периодичность эпизоотий, связь с социально-экономическими и стихийными бедствиями, позволяет:

- сравнительно-географическое описание

эпизоотологическое обследование  
эпизоотологический эксперимент  
\* сравнительно-историческое описание

7. Установить наличие или отсутствие болезни в прошлом, формы ее проявления, периодичность эпизоотий, связь с социально-экономическими и стихийными бедствиями, позволяет:

\* сравнительно-историческое описание  
сравнительно-географическое описание  
эпизоотологическое обследование

8. Установить закономерности распространения инфекционных болезней животных на местности в зависимости от присущих конкретных территориям природно-климатических и хозяйственно-экономических особенностей позволяет:

эпизоотологическое обследование  
\* сравнительно-географическое описание  
эпизоотологический эксперимент  
сравнительно-историческое описание

9. Установить закономерности распространения инфекционных болезней животных на местности в зависимости от присущих конкретных территориям природно-климатических и хозяйственно-экономических особенностей позволяет ###.

\* сравнительно-географическое описание  
сравнительно-историческое описание  
эпизоотологическое обследование

10. Выявить источники возбудителя болезни, механизм передачи возбудителя, границы эпизоотологических очагов и угрожаемой зоны, уточнить степень восприимчивости животных, подвергающихся угрозе заражения позволяет:

\* эпизоотологическое обследование  
сравнительно-географическое описание  
эпизоотологический эксперимент  
сравнительно-историческое описание

11. Выявить источники возбудителя болезни, механизм передачи возбудителя, границы эпизоотологических очагов и угрожаемой зоны, уточнить степень восприимчивости животных, подвергающихся угрозе заражения позволяет:

\* эпизоотологическое обследование  
эпизоотологический эксперимент  
сравнительно-историческое описание

12. Метод в эпизоотологии, позволяющий смоделировать естественное течение эпизоотического процесса конкретной болезни с целью разработки и оценки противоэпизоотических мероприятий, называется:

эпизоотологическое обследование  
сравнительно-географическое описание  
\* эпизоотологический эксперимент  
сравнительно-историческое описание

13. Метод в эпизоотологии, позволяющий смоделировать естественное течение эпизоотического процесса конкретной болезни с целью разработки и оценки противоэпизоотических мероприятий, называется:

\* эпизоотологический эксперимент

эпизоотологическое обследование  
сравнительно-географическое описание

14. Определить ареал распространения болезни в процессе сравнительно-географического описания позволяет:

сопряженный картографический анализ

\* построение пространственной модели эпизоотологического явления

сравнительно-историческое описание

эпизоотологическое обследование

15. Установить зависимость распространения болезни от природных и социально-экономических факторов в процессе сравнительно-географического описания позволяет:

сравнительно-историческое описание

\*сопряженный картографический анализ

построение пространственной модели эпизоотологического явления

выявление причинно существенных связей

16. Установить характер распространения, динамику и влияние различных природно-географических и социально-экономических факторов на возникновение болезни в процессе сравнительно-географического описания позволяет:

сопряженный картографический анализ

построение пространственной модели эпизоотологического явления

\* выявление причинно существенных связей

сравнительно-историческое описание

17. Эпизоотологический эксперимент подразделяется на:

общий и специальный

оперативный и частный

общий и клинический

\* лабораторный и полевой

18. Эпизоотологический эксперимент подразделяется на:

специальный

# лабораторный

общий

# полевой

19. Эпизоотологический эксперимент подразделяется на:

\* лабораторный и полевой

общий и специальный

оперативный и частный

20. Изучить отдельные детали эпизоотического процесса, для чего используют биологические модели – лабораторных животных, эмбрионы, культуры клеток, позволяет ### эпизоотологический эксперимент.

\* лабораторный

специальный

оперативный

21. Изучить особенности эпизоотического процесса конкретного заболевания и разработать оптимальные приемы противоэпизоотических мероприятий, позволяет эпизоотологический эксперимент.

\* полевой  
специальный  
оперативный

22. Повторяющееся и непрерывное наблюдение, сбор данных, оценка и прогноз эпизоотологического состояния на определенных территориях, называется эпизоотологическим:

\* мониторингом  
экспериментом  
исследованием

23. Совокупность методических приемов и методов эпизоотологического исследования, цель которых – изучить характер, уровень и динамику эпизоотического процесса, возникающего на определенной территории, за определенных отрезок времени, называется эпизоотологическим:

\* анализом  
мониторингом  
экспериментом

24. Изучить отдельные детали эпизоотического процесса, для чего используют биологические модели – лабораторных животных, эмбрионы, культуры клеток, позволяет:

\* лабораторный эпизоотологический эксперимент  
полевой эпизоотологический эксперимент  
эпизоотологический мониторинг  
эпизоотологический анализ

25. Изучить особенности эпизоотического процесса конкретного заболевания и разработать оптимальные приемы противоэпизоотических мероприятий, позволяет:

лабораторный эпизоотологический эксперимент  
\* полевой эпизоотологический эксперимент  
эпизоотологический мониторинг  
эпизоотологический анализ

26. Повторяющееся и непрерывное наблюдение, сбор данных, оценка и прогноз эпизоотологического состояния на определенных территориях, называется:

лабораторный эпизоотологический эксперимент  
полевой эпизоотологический эксперимент  
\* эпизоотологический мониторинг  
эпизоотологический анализ

27. Совокупность методических приемов и методов эпизоотологического исследования, цель которых – изучить характер, уровень и динамику эпизоотического процесса, возникающего на определенной территории, за определенных отрезок времени, называется:

лабораторный эпизоотологический эксперимент  
полевой эпизоотологический эксперимент  
эпизоотологический мониторинг  
\* эпизоотологический анализ

28. Среди КРС наиболее распространены следующие заболевания:

\* лейкоз, туберкулез, бруцеллез  
эшерихиоз, отечная болезнь, пастереллез, дизентерия  
ринопневмония, инфекционная анемия, мыш, столбняк  
болезнь Гамборо, Марека, Ньюкасла

29. Среди КРС наиболее распространены следующие заболевания:

эшерихиоз, отечная болезнь, пастереллез, дизентерия

\* некробактериоз, эшерихиоз, сальмонеллез, пастереллез  
ринопневмония, инфекционная анемия, мыт, столбняк  
болезнь Гамборо, Марека, Ньюкасла

30. Среди свиней наиболее распространены следующие заболевания:

лейкоз, туберкулез, бруцеллез

\* эшерихиоз, пастереллез, дизентерия  
ринопневмония, инфекционная анемия, мыт, столбняк  
болезнь Гамборо, Марека, Ньюкасла

31. Среди свиней наиболее распространены следующие заболевания:

\* сальмонеллез, респираторный синдром, рожа  
некробактериоз, эшерихиоз, сальмонеллез, пастереллез  
ринопневмония, инфекционная анемия, мыт, столбняк  
болезнь Гамборо, Марека, Ньюкасла

32. Среди МРС наиболее распространены следующие заболевания:

эшерихиоз, пастереллез, дизентерия

\* копытная гниль с некробактериозом, клостридиозы, листериоз, бруцеллез  
ринопневмония, инфекционная анемия, мыт, столбняк  
болезнь Гамборо, Марека, Ньюкасла

33. Среди лошадей наиболее распространены следующие заболевания:

сальмонеллез, респираторный синдром, рожа

некробактериоз, эшерихиоз, сальмонеллез, пастереллез

\* ринопневмония, инфекционная анемия, мыт, столбняк  
болезнь Гамборо, Марека, Ньюкасла

34. Среди птиц наиболее распространены следующие заболевания:

сальмонеллез, респираторный синдром, рожа

некробактериоз, эшерихиоз, сальмонеллез, пастереллез

ринопневмония, инфекционная анемия, мыт, столбняк

\* болезнь Гамборо, Марека, Ньюкасла, лейкоз

35. Биологическое явление, в основе которого лежит специфическое взаимодействие макроорганизма с патогенными микроорганизмами, называется:

\* инфекция

бактериемия

вирусемия

36. Динамику реакций противоборства макро- и микроорганизма называют инфекционным:

\* процессом

результатом

анализом

37. Инфекция, клинически не проявляющаяся и ограничивающаяся либо субклиническим коротким течением, либо дремлющим и латентным течением, называется инфекцией:

\* скрытой  
смешанной

острой

38. Инфекционный процесс, обусловленный кратковременным пребыванием возбудителя в организме животных, при котором функциональные изменения не проявляются, а специфический иммунный ответ имеет место, называется:

- \* иммунизирующая субинфекция
- скрытая
- острая

39. Инфекционный процесс, ограничивающийся простым пребыванием патогенных бактерий в организме животного без развития у него патологического состояния и иммунного ответа, называется:

- \* микроносительство
- вирусонасительство
- скрытая инфекция

40. Комплекс взаимных приспособительных реакций в ответ на внедрение и размножение патогенного микроорганизма в макроорганизме, направленный на восстановление нарушенного гомеостаза и биологического равновесия с окружающей средой, называется:

- \* инфекционный процесс
- скрытая инфекция
- микроносительство
- иммунизирующая субинфекция

41. Инфекция, клинически не проявляющаяся и ограничивающаяся либо субклиническим коротким течением, либо дремлющим и латентным течением, называется:

- микроносительство
- иммунизирующая субинфекция
- инфекционный процесс
- \* скрытая инфекция

42. Инфекционный процесс, обусловленный кратковременным пребыванием возбудителя в организме животных, при котором функциональные изменения не проявляются, а специфический иммунный ответ имеет место, называется:

- \* иммунизирующая субинфекция
- скрытая инфекция
- микроносительство
- инфекционный процесс

43. Инфекционный процесс, ограничивающийся простым пребыванием возбудителя бактерией в организме животного без развития у него патологического состояния и иммунного ответа, называется:

- инфекционный процесс
- \* микроносительство
- иммунизирующая субинфекция
- скрытая инфекция

44. Патогенностью принято определять:

- способность расти на питательных средах
- \* отличительный признак, позволяющий подразделять микроорганизмы на облигатно - патогенные, факультативно - патогенные и сапрофиты
- способность продуцировать токсины

способность микроорганизма проникать в определенные ткани микроорганизма

45. Потенциальная способность микроорганизма вызывать инфекционный процесс в организме животных, называется:

- \* патогенностью
- стабильностью
- иммунизацией

46. Заразные болезни всех этиологических категорий, когда их возбудители являются паразитами восприимчивого хозяина, образуют с ним устойчивую паразитарную систему с популяционным уровнем межвидового взаимодействия, называют:

- \* паразитозы
- сапрофитозы
- бактериоцитозы

47. Заразные болезни всех этиологических категорий, когда их возбудители являются паразитами восприимчивого хозяина, образуют с ним устойчивую паразитарную систему с популяционным уровнем межвидового взаимодействия, называют:

- \* паразитозы
- сапронозы
- зооантропонозы
- вирозы

48. Инфекции и микозы, вызываемые сапрофитами, т.е. микроорганизмами, ведущими свободный образ жизни, называются:

- микоплазмозы
- паразитозы
- \* сапронозы
- зооантропонозы

49. Степень патогенности, индивидуальная особенность конкретного, генетически однородного штамма микроорганизма, называется:

- \* вирулентность
- токсигенность
- безвредность

50. Способность к выработке и выделению различных токсинов называется:

- \* токсигенность
- вирулентность
- безвредность

51. Самые сильные из известных биологических и химических ядов, выделяющиеся в среду, термолабильные, действующие медленно; представляющие собой белки, большинство из которых (за исключением ботулинического и стафилококкового) разрушаются пищеварительными ферментами, называются:

- \* экзотоксины
- эндотоксины
- бактериолизины

52. Если возбудитель инфекции попадает в организм извне, то инфекционную болезнь определяют как:

- \* экзогенную инфекцию

эндогенную инфекцию  
криптогенную инфекцию  
контагиозную инфекцию

53. При ослаблении защитных свойств организма и усилении вирулентности условно-патогенной микрофлоры возникает инфекционное заболевание, которое называют:

- \* эндогенной инфекцией
- экзогенной инфекцией
- криптогенной инфекцией
- спонтанной инфекцией

54. Если не удается установить путь проникновения микробы в организм, то инфекцию называют:

- эндогенной
- \* криптогенной
- вторичной
- реинфекцией

55. Если после клинического выздоровления и освобождения организма от возбудителя, животное может повторно заболевает тем же микробным видом, то такое состояние называют:  
  суперинфекцией

- \* реинфекцией
- рецидивом
- ремиссией

56. Если до полного выздоровления и освобождения организма от возбудителя при повторном заражении тем же микробом заболевание возобновляется, то такую инфекцию называют:

- смешанной инфекцией
- \* суперинфекцией
- рецидивом инфекции
- вторичной инфекцией

57. Обострение болезни называют:

- ремиссией
- \* рецидивом
- суперинфекцией
- вторичной инфекцией

58. Периоды между рецидивами называют:

- рецидивом
- суперинфекцией
- \* ремиссией
- реинфекцией

59. После того как микробы попали в организм в определенной дозе через свойственные им ворота инфекции они остаются и размножаются там, вызывая:

- генерализованную инфекцию
- \* местную инфекцию
- токсикоинфекцию
- бактериемию

60. После того, как микробы попали в организм в определенной дозе через свойственные им ворота инфекции, они распространяются по всему организму, вызывая:

- местную инфекцию
- токсикоинфекцию
- пиемию
- \* генерализованную инфекцию

61. Если возбудитель размножается в месте внедрения, а патогенное действие на организм оказывают его экзотоксины, то такое состояние называют:

- бактериемией
- гиперемией
- \* токсикоинфекцией
- септицемией

62. Если микробы из первичного очага инфекции проникают в кровяное русло, но не размножаются в нем, а лишь транспортируются кровью и лимфой в различные органы и ткани, где и размножаются, то такое состояние называют:

- \* бактериемией
- пиемией
- эндогенной инфекцией
- реинфекцией

63. Если размножение микробов происходит в крови и инфекционный процесс характеризуется обсеменением микробами всего организма, то инфекцию называют:

- пиемией
- эндогенной инфекцией
- \* септицемией
- септикопиемией

64. Сочетание сепсиса и пиемии обуславливает смешанную форму инфекции и называется:

- \* септикопиемией
- бактериемией
- токсикоинфекцией
- местной инфекцией

65. Способность организма животного к заражению и последующему заболеванию в результате контакта с возбудителем инфекции называется:

- устойчивостью организма
- \* восприимчивостью организма
- контагиозностью болезни
- реактивностью организма

66. Период от момента проникновения микробы до появления первых симптомов болезни называют:

- рецидивом
- суперинфекцией
- реинфекцией
- \* инкубационным периодом

67. Продромальный период длится:

- от нескольких дней до 1-2 недель
- от 1 до 3-х месяцев

\* от нескольких часов до 1-2 дней  
от 1 месяца до нескольких лет

68. Выздоровление животного называется периодом:

инкубационным  
продуктивным  
\* реконвалесценции  
продромальным

69. Молниеносное течение инфекционной болезни характеризуется:

\* гибелью ж-х в течение нескольких часов, клинические признаки могут не развиться продолжительностью до 7 дней с хорошо выраженной клиникой  
длительностью до нескольких лет и слабо выраженной клиникой  
внезапным прерыванием типичной формы с наступлением выздоровления

70. Острое течение инфекционной болезни характеризуется:

длительностью до нескольких лет и слабо выраженной клиникой  
внезапным прерыванием типичной формы с наступлением выздоровления  
\* продолжительностью до 7 дней с хорошо выраженной клиникой  
продолжительностью до 7 недель, с характерной, но слабо выраженной клиникой

71. Подострое течение инфекционной болезни характеризуется:

гибелью ж-х в течение нескольких часов, клинические признаки могут не развиться  
\* продолжительностью до 7 недель, с характерной, но слабо выраженной клиникой  
продолжительностью до 7 дней с хорошо выраженной клиникой  
длительностью до нескольких лет и слабо выраженной клиникой

72. Хроническое течение инфекционной болезни характеризуется:

продолжительностью до 7 дней с хорошо выраженной клиникой  
\* длительностью до нескольких лет и слабо выраженной клиникой  
гибелью ж-х в течение нескольких часов, клинические признаки могут не развиться  
продолжительностью до 7 недель, с характерной, но слабо выраженной клиникой

73. Абортивное течение инфекционной болезни характеризуется:

продолжительностью до 7 дней с хорошо выраженной клиникой  
длительностью до нескольких лет и слабо выраженной клиникой  
\* внезапным прерыванием типичной формы с наступлением выздоровления  
гибелью ж-х в течение нескольких часов, клинические признаки могут не развиться

47. Инфекционная болезнь может протекать:

громоподобно, стремительно, остро, хронически, скрыто  
молниеносно, остро, вяло, медленно, abortивно  
\* молниеносно, остро, подостро, хронически, abortивно  
стремительно, медленно, остро, хронически, abortивно

48. К наиболее важным критериям патогенности микроорганизмов относят:

\* вирулентность, токсигенность, инвазивность  
авирулентность, продуцирование кислот, способность заселять слизистые оболочки  
продуцирование пигментов и ароматизаторов, агрессивность  
подвижность, адгезивность, агрессивность

49. Способность животного заразиться и заболеть инфекционной болезнью называется:

патогенностью

- \* восприимчивостью
- реинфекцией
- инфекцией

50. Если присутствие патогенных микробов в организме животного не проявляется клиническими признаками, а специальными лабораторными исследованиями удается определить наличие возбудителя, то такую форму болезни называют:

абортивной

- \* латентной
- атипичной
- подострой

51. Взаимные выгоды обеим симбионтам обеспечивает:

паразитизм

реактивность

токсигенность

- \* мутуализм

52. При паразитизме микробы-паразиты:

\* не только живут за счет хозяина, но и приносят ему вред, вызывая морфологические и функциональные нарушения

живут за счет другого, не причиняя ему какого-либо вреда, не вызывая морфологических и функциональных нарушений

приносят своей жизнедеятельностью хозяину только пользу

живут в окружающей среде, не способны вызывать патологические процессы

53. Способность микробы проникать в естественных условиях заражения через кожные покровы и слизистые оболочки внутрь тканей и органов называется:

токсичностью

- \* инвазивностью

воротами инфекции

токсигенностью

54. Экзотоксин является:

частью клеточной структуры

частью клетки патогенного микроорганизма.

- \* продуктами метаболизма микробов, выделяемыми в окружающую среду.

частью процесса взаимодействия между клеткой и патогенным микроорганизмом

55. Способность макроорганизмов противостоять патогенному действию возбудителя инфекции в конкретных условиях называется:

- \* естественной резистентностью

вирулентностью микроорганизма

патогенность

превалентностью

56. Естественная резистентность макроорганизма зависит от:

вирулентности микроорганизма

- \* состояния иммунитета, условий содержания, возраста

ворот инфекции

сроков иммунизации животного

57. Инфекционные болезни имеют следующие периоды:  
латентный, клинический, ярко выраженный, реконвалесцентный, полного выздоровления  
инкубационный, интересный, ярко выраженный, угасания, гибели  
\* инкубационный, продромальный, полного развития, реконвалесценции, полного выздоровления  
скрытый, предклинический, полного развития, угасания, полного выздоровления
58. Эпизоотическая цепь включает в себя:  
механизм передачи возбудителя инфекции  
дезинфекцию  
вакцинацию  
\* источник возбудителя инфекции, пути передачи возбудителя инфекции, восприимчивый организм
59. Зараженный организм животного, где патогенный микроорганизм способен сохраняться, размножаться, накапливаться и выделяться, называется:  
восприимчивым животным  
\* источником возбудителя инфекции  
резервуаром возбудителя инфекции  
воротами инфекции
60. Совокупность животных определенных биологических видов, являющихся естественными хозяевами патогенного микроорганизма и обеспечивающих размножение и существование его в природе, называется:  
\* резервуаром возбудителя инфекции  
действующим очагом инфекции  
стационарным очагом инфекции  
источником возбудителя инфекции
61. Инфекционный процесс, ограничивающийся простым пребыванием вируса инфекции в организме животного без развития у него патологического состояния и иммунного ответа, называется  
микроносительство  
бактерионосительство  
\* вирусоносительство
62. Выработанная в процессе эволюции видовая способность возбудителя передаваться от источника возбудителя к восприимчивому животному, называется:  
источником возбудителя инфекции  
воротами инфекции  
\* механизмом передачи возбудителя инфекции  
резервуаром возбудителя инфекции
63. Возбудители, приспособленные к обитанию в одном органе или ткани, называются:  
\* монотропными  
дитропными  
политропными  
пантропными
64. Возбудители, приспособленные к обитанию во многих органах и тканях, называются:  
монотропными

- дитропными
- \* политропными
- однотипными

65. Возбудители, способные обитать и размножаться во всех органах и тканях, называются:

- дитропными
- политропными
- однотипными
- \* пантропными

66. Механизм передачи возбудителя инфекции, связанный с выходом возбудителя во внешнюю среду называется:

- вертикальным
- алиментарным
- контактным
- \* горизонтальным

67. Механизм передачи возбудителя инфекции, связанный с генетическим аппаратом, через плаценту и с молоком матери называют:

- горизонтальным
- \* вертикальным
- алиментарным
- контактным

68. К горизонтальным путям передачи возбудителя инфекции относят следующие:

- \* кормовой, воздушный, водный
- через генетический аппарат
- с молозивом и молоком
- конъюнктивальный

69. К горизонтальным путям передачи возбудителя инфекции относят следующие:

- \* трансмиссивный, контактный, почвенный
- трансовариальное
- травмы родовых путей
- конъюнктивальный

70. К вертикальным путям передачи возбудителя инфекции относят следующие:

- кормовой
- \* через генетический аппарат, с молоком и молозивом
- водный
- воздушный

71. К горизонтальным путям передачи возбудителя инфекции относят следующие:

- трансмиссивный
- контактный
- \* трансовариальное, травмы родовых путей
- почвенный

72. Навоз является важным фактором передачи возбудителя инфекции при следующих болезнях:

- сибирская язва, лейкоз, бруцеллез
- \* ящур, туберкулез, эшерихиоз, сальмонеллез

ящур, оспа, грипп  
аспергиллез, дерматомикоз, трихофитоз

73. Среднее число заболевших из каждого 100 животных неблагополучного стада, имевших контакт с больными, называют:

- \* индексом контагиозности
- индексом превалентности
- смертностью
- вирулентностью

74. Соотношение в стаде восприимчивых и невосприимчивых (иммунных) животных к конкретному возбудителю называют:

- \* иммунологической структурой стада
- индексом контагиозности
- превалентностью
- вирулентностью

75. Отрезок времени между двумя эпизоотическими волнами называется:

- \* межэпизоотической стадией
- предэпизоотической стадией
- стадией максимального развития эпизоотии
- реконвалесцентной стадией

76. Период, когда создаются реальные условия для возникновения эпизоотии вследствие потери животными иммунитета, называется:

- стадией развития эпизоотии
- реконвалесцентной стадией
- \* предэпизоотической стадией
- межэпизоотической стадией

77. Стадия, характеризующаяся благоприятными условиями для дальнейшего распространения болезни и преобладание типичных клинических форм острого и сверхострого течения, называется:

- межэпизоотической стадией
- \* стадией развития эпизоотии
- стадией максимального развития эпизоотии
- реконвалесцентной стадией

78. Стадия, характеризующаяся наибольшим числом вновь заболевших животных, регистрируемых в единицу времени, называется:

- стадией развития эпизоотии
- предэпизоотической стадией
- \* стадией максимального подъема эпизоотии
- вновь возникающей стадией

79. Стадия, характеризующаяся уменьшением числа новых случаев заболевания животных, называется:

- \* стадией угасания эпизоотии
- стадией развития эпизоотии
- реконвалесцентной стадией
- постэпизоотической стадией

80. Период, когда болезнь не распространяется, число животных с высокой степенью напряженности иммунитета достигает максимального уровня, называется:

- \* постэпизоотической стадией угасания эпизоотии
- стадией развития эпизоотии
- реконвалесцентной стадией

81. Единичные случаи проявления инфекционной болезни называют:

- \* спорадиями
- эпизоотия
- эпизоотической вспышкой
- энзоотия

82. Средняя степень интенсивности эпизоотического процесса, характеризующаяся достаточно широким распространением болезни с тенденцией к увеличению числа случаев заболевания на определенной территории называется:

- спорадиями
- \* эпизоотией
- эпизоотической вспышкой
- энзоотия

83. Высшая степень интенсивности эпизоотического процесса, характеризующаяся широким распространением инфекционной болезни на территории стран и даже материков, называется:

- спорадия
- эпизоотия
- \* панзоотия
- энзоотия

84. На интенсивность эпизоотического процесса влияют следующие факторы:

- зоогигиенический
- \* биологический, хозяйственно-экономический, природно-географический
- исторический
- экономический

85. Место пребывания источника возбудителя инфекции в тех территориальных пределах, в которых при конкретной обстановке существует опасность передачи возбудителя здоровым восприимчивым животным называется:

- стационарным очагом
- действующим очагом
- \* эпизоотическим очагом
- антропоургическим очагом

86. Эпизоотологические очаги в зависимости от времени возникновения, местности и вида животных подразделяются на:

- \* свежие, затухающие, стационарные, природные
- сопряженные, диффузные, подвижные
- аутохтонные, антропоургические, синантропные
- перемещающиеся, водные, почвенные

87. Эпизоотологические очаги в зависимости от времени возникновения, местности и вида животных подразделяются на:

# свежие  
# затухающие  
# стационарные  
перемещающиеся

88. Эпизоотологические очаги, недавно возникшие вследствие заноса возбудителя извне, с увеличением числа случаев заражения и заболевания животных, называются:

\* свежими  
затухающими  
стационарными

89. Эпизоотологические очаги, недавно возникшие вследствие заноса возбудителя извне, с увеличением числа случаев заражения и заболевания животных, называются:

\* свежими  
затухающими  
стационарными  
природными

90. Эпизоотологические очаги, в которых случаи выделения больных животных становятся все более редкими, называются:

свежими  
\* затухающими  
стационарными  
природными

91. Эпизоотологические очаги, в которых возбудитель инфекционной болезни циркулирует на определенной территории среди постоянно живущих на ней диких животных, называются:

стационарными  
свежими  
затухающими  
\* природными

92. Эпизоотологические очаги, в которых вспышки болезни повторяются или могут повторяться через различные промежутки времени из-за сохранения условия для их хранения, называются:

свежими  
\* стационарными  
природными  
затухающими

93. Способность инфекционных болезней длительно существовать на определенных территориях среди постоянно живущих на ней животных и переносчиков, независимо от человека и его деятельности, называется природной:

\* очаговостью  
вспышкой

94. Заболевание одного животного называется:

\* случаем инфекционной болезни  
вспышкой инфекционной болезни  
природной очаговостью  
эпизоотическим очагом

95. Одновременное возникновение нескольких случаев какой-либо инфекционной болезни в хозяйстве, называется:

- случаем инфекционной болезни
- \* вспышкой инфекционной болезни
- природной очаговостью
- эпизоотическим очагом

96. Способность инфекционных болезней длительно существовать на определенных территориях среди постоянно живущих на ней животных и переносчиков, независимо от человека и его деятельности, называется:

- случаем инфекционной болезни
- вспышкой инфекционной болезни
- \* природной очаговостью
- эпизоотическим очагом

97. Различают следующие виды природных эпизоотологических очагов:

- \* аутохтонные, антропоургические, водные и почвенные, синантропные
- свежие, затухающие, стационарные
- сопряженные, диффузные, подвижные
- перемещающиеся, свежие, затухающие

98. Природные эпизоотологические очаги, образовавшиеся на определенных почвенных участках или водоемах среди обитающих здесь животных, рыб, насекомых и клещей, называются очагами

- \* водными
- синантропными
- почвенными

99. Природные эпизоотологические очаги, эволюционно сформировавшиеся и существующие вне зависимости от человека, называются:

- \* аутохтонными
- антропоургическими
- синантропными
- водными и почвенными

100. Природные эпизоотологические очаги, образовавшиеся в результате хозяйственной деятельности людей, называются:

- аутохтонными
- \* антропоургическими
- синантропными
- водными и почвенными

101. Природные эпизоотологические очаги, образовавшиеся как дочерние из аутохтонных и антропоургических, в пределах населенных пунктов, в которых дикие животные приспособились к обитанию вблизи человека, называются:

- аутохтонными
- антропоургическими
- \* синантропными
- водными и почвенными

102. Природные эпизоотологические очаги, образовавшиеся на определенных почвенных участках или водоемах среди обитающих здесь животных, рыб, насекомых и клещей, называются:

- автохтонными
  - антропоургическими
  - синантропными
- \* водными и почвенными

103. Особенность природных очагов, проявляющаяся тем, что среди животных, обитающих на одной территории, находятся очаги нескольких инфекционных болезней, называют:

- синантропностью
  - антропоургичностью
- \* сопряженностью
- подвижностью

104. Особенность природных очагов, проявляющаяся тем, что возбудитель циркулирует среди животных многих видов на определенной территории, называется:

- синантропностью
  - сопряженностью
- \* диффузностью
- подвижностью

105. Особенность природных очагов, проявляющаяся тем, что очаг перемещается вместе с миграцией животных и птиц, называется:

- синантропностью
  - сопряженностью
  - диффузностью
- \* подвижностью

106. К антропогенным животным относятся:

- дикоживущие
- \* домашние
- полусинантропные
  - промежуточные между дикими и синантропными

107. Периодические и систематические сводки учетно-статистических данных по строго установленному перечню вопросов, входящих в утвержденную программу подведения и обобщения итогов работы за определенный промежуток времени в эпизоотологии называется:

- \* отчетностью
- анализом
- учетом

108. Документы учета:

- отчет о заразных болезнях
- \* журнал для регистрации больных животных, для записи противоэпизоотических мероприятий
- отчет о противоэпизоотических мероприятиях
  - отчет о работе ветлабораторий

109. Документы отчетности:

- журнал для регистрации больных животных

\* отчет о заразных болезнях, о работе ветлабораторий, противоэпизоотических мероприятиях

история болезни

журнал для записи противоэпизоотических мероприятий

110. Документы отчетности:

# отчет о заразных болезнях

# отчет о работе ветлабораторий

# отчет о противоэпизоотических мероприятиях

журнал для записи противоэпизоотических мероприятий

111. Коэффициент, характеризующий частоту заболеваний, называется коэффициентом:

наглядности

заболеваемости

смертности

\* инцидентности

112. Коэффициент, характеризующий степень пораженности популяции животных инфекционной болезнью на определенную дату, называется коэффициентом:

инцидентности

наглядности

\* превалентности

заболеваемости

113. Индекс, характеризующий широту территориального распространения инфекционной болезни, называется:

\* индексом неблагополучия

индексом инцидентности

индексом наглядности

индексом заболеваемости

114. Интенсивность проявления инфекционной болезни характеризует:

\* коэффициент напряженности эпизоотической ситуации

коэффициент превалентности

коэффициент заболеваемости

коэффициент инцидентности

115. Удельный вес конкретной инфекционной болезни среди общей инфекционной заболеваемости, выраженной в процентах, называется:

коэффициентом соотношения

коэффициентом наглядности

\* нозологическим профилем

показателем частоты заболеваемости

116. Защита организма от генетически чужеродных веществ (антигенов) экзогенного или эндогенного происхождения с целью сохранения и поддержания гомеостаза, структурной и функциональной целостности организма, а также биологической (антигенной) индивидуальности и видовых различий, называется:

\* иммунитет

аллергия

фагоцитоз

117. Процесс активного поглощения клетками организма попадающих в него патогенных живых или убитых микробов с последующим их перевариванием называется:

- \* фагоцитоз
- иммунитет
- аллергия

118. Защита организма от генетически чужеродных веществ (антигенов) экзогенного или эндогенного происхождения с целью сохранения и поддержания гомеостаза, структурной и функциональной целостности организма, а также биологической (антигенной) индивидуальности и видовых различий, называется:

- \* иммунитет
- естественный иммунитет
- приобретенный иммунитет
- фагоцитоз

119. Невосприимчивость одного вида животных или человека к микроорганизмам, вызывающим заболевание у других видов, называется:

- приобретенный иммунитет
- \* естественный иммунитет
- иммунитет
- фагоцитоз

120. Невосприимчивость организма человека или животных к возбудителям инфекционных болезней, которая формируется в процессе его индивидуального развития и характеризуется строгой специфичностью, называется:

- фагоцитоз
- иммунитет
- \* приобретенный иммунитет
- естественный иммунитет

121. Процесс активного поглощения клетками организма попадающих в него патогенных живых или убитых микробов с последующим их перевариванием называется:

- \* фагоцитоз
- иммунитет
- приобретенный иммунитет
- естественный иммунитет

122. К приобретенному искусственно-иммунитету относятся следующие виды иммунитета:

- \* поствакцинальный, постсывороточный
- постинфекционный, колостральный, трансплацентарный
- антитоксический, антибактериальный
- противовирусный, противогрибной, противопротозойный

123. К приобретенному искусственно-иммунитету относятся следующие виды иммунитета:

- # поствакцинальный
- # постсывороточный
- постинфекционный
- колостральный

124. К приобретенному естественному иммунитету относятся следующие виды иммунитета:

поствакцинальный, постсывороточный  
\* постинфекционный, колостральный, трансплацентарный  
антитоксический, антибактериальный  
противовирусный, противогрибной, противопротозойный

125. К приобретенному естественному иммунитету относятся следующие виды иммунитета:

поствакцинальный  
# постинфекционный  
# колостральный  
# трансплацентарный

126. К приобретенному иммунитету относятся следующие виды иммунитета:

поствакцинальный, постсывороточный  
постинфекционный, колостральный  
трансплацентарный  
\* антибактериальный, антибактериальный

127. К приобретенному иммунитету относятся следующие виды иммунитета:

колостральный  
# антибактериальный  
# антибактериальный  
трансплацентарный

128. К приобретенному иммунитету относятся следующие виды иммунитета:

поствакцинальный, постсывороточный  
\* противовирусный, противогрибной, противопротозойный  
постинфекционный, колостральный  
трансплацентарный

129. К приобретенному иммунитету относятся следующие виды иммунитета:

постсывороточный  
# противовирусный  
# противогрибной  
# противопротозойный

130. К центральным иммунокомпетентным органам относятся:

лимфатические узлы, селезенка, лимфоидные фолликулы  
\* костный мозг, сумка Фабрициуса, тимус  
Т-лимфоциты, В-лимфоциты  
макрофаги, дендритные клетки, клетки Лангерганса

131. К центральным иммунокомпетентным органам относятся:

лимфатические узлы  
# костный мозг  
# сумка Фабрициуса  
# тимус  
селезенка

132. К периферическим иммунокомпетентным органам относятся:

\* селезенка, лимфатические узлы, лимфоидные фолликулы кожи, слизистых оболочек, желудочно-кишечного тракта  
костный мозг, сумка Фабрициуса

Т-лимфоциты, В-лимфоциты  
макрофаги, дендритные клетки, клетки Лангерганса

133. К периферическим иммунокомпетентным органам относятся:

- # селезенка
- # лимфатические узлы
- # лимфоидные фолликулы кожи  
клетки Лангерганса

134. К вспомогательным иммунокомпетентным клеткам относятся:

- Т-киллеры, Т-хелперы, Т-супрессоры
- \* дендритные клетки, клетки Лангерганса, макрофаги  
О-клетки, Ек-клетки, L-лимфоциты, К-лимфоциты  
плазматические клетки

135. К вспомогательным иммунокомпетентным клеткам относятся:

- # дендритные клетки
- # макрофаги  
плазматические клетки
- # клетки Лангерганса

136. К Т-лимфоцитам относятся:

- \* Т-киллеры, Т-хелперы, Т-супрессоры  
дендритные клетки, клетки Лангерганса, макрофаги  
О-клетки, Ек-клетки, L-лимфоциты, К-лимфоциты  
плазматические клетки

137. К В-лимфоцитам относятся:

- Т-киллеры, Т-хелперы, Т-супрессоры  
дендритные клетки, клетки Лангерганса, макрофаги  
О-клетки, Ек-клетки, L-лимфоциты, К-лимфоциты
- \* плазматические клетки

138. К Т-лимфоцитам относятся:

- # Т-киллеры
- # Т-хелперы
- # Т-супрессоры  
К-лимфоциты

139. Подавляют индукцию иммунной реакции, участвуют в регуляции гиперчувствительности замедленного типа, явлениях иммунобиологической толерантности:

- \* Т-супрессоры  
Т-эффекторы  
Т-киллеры  
В-лимфоциты

140. Участвуют в формировании гиперчувствительности замедленного типа:

- Т-супрессоры
- \* Т-эффекторы  
Т-киллеры  
В-лимфоциты

141. Обладают цитотоксическими свойствами, разрушают генетически чужеродные для данного организма клетки:

- Т-супрессоры
- Т-эффекторы
- \* Т-киллеры
- В-лимфоциты

142. В гуморальном иммунном ответе участвуют:

- Т-супрессоры
- Т-эффекторы
- Т-киллеры
- \* В-лимфоциты

143. Стадия, которая включает момент поступления антигена в организм, процессинг и его презентацию Т-клеткам; в ней участвуют макрофаги, дендритные клетки, клетки Лангерганса, антигенреактивные лимфоциты, которые осуществляют процессинг и презентацию антигена:

- иммунологическая память
- стадия иммунорегуляции
- \* стадия индукции (афферентная)
- эффекторная стадия

144. Стадия развития клеточного и гуморального иммунного ответа, которая характеризуется пролиферацией и дифференцировкой иммунорегуляторных клеток (Т-лимфоциты) и действием иммунорегуляторных медиаторов клеточного взаимодействия, называется:

- \* стадия иммунорегуляции
- стадия индукции (афферентная)
- эффекторная стадия
- иммунологическая память

145. Стадия развития клеточного и гуморального иммунного ответа, которая характеризуется накоплением и активацией эффекторных клеток (Т-киллеры, Т-эффекторы РЧЗТ, плазматические клетки) в результате чего происходит выделение неспецифических эффекторных медиаторов, антителообразование, развитие клеточных реакций:

- стадия иммунорегуляции
- \* эффекторная стадия
- иммунологическая память
- стадия индукции (афферентная)

146. Стадия развития клеточного и гуморального иммунного ответа, которая характеризуется накоплением клеток памяти (Т- и В-клетки памяти) и длительной циркуляцией специфических антител:

- \* иммунологическая память
- стадия индукции (афферентная)
- стадия иммунорегуляции
- эффекторная стадия

147. Сибирская язва – это:

- \* заболевание животных и человека, характеризующееся острым течением, признаками септицемии, образованием карбункулов
- высококонтагиозная болезнь, характеризующаяся лихорадкой и афтозными поражениями слизистой оболочки ротовой полости, кожи вымени и конечностей

хронически протекающее заболевание, характеризующееся образованием в различных органах специфических узелков - туберкулов  
остро протекающая инфекционная болезнь теплокровных животных, характеризующаяся поражением центральной нервной системы

148. Первое подробное описание сибирской язвы у человека сделал:

С.С. Андриевский в 1788г.

\* А. Эшке, Н. Кожевников в 1758 г.

Поландер в 1849 г.

Р.Кох в 1876г.

149. Путем самозаражения доказал тождественность сибирской язвы у животных и человека:

\* С.С. Андриевский в 1788г.

Гинсбург в 1942 г.

Поландер в 1849 г.

Р.Кох в 1876г.

150. Впервые обнаружил возбудителя сибирской язвы:

Гинсбург в 1942 г.

С.С. Андриевский в 1788г.

Р.Кох в 1876г.

\* Поландер в 1849 г.

151. Получил чистую культуру возбудителя сибирской язвы:

Гинсбург в 1942 г.

С.С. Андриевский в 1788г.

\* Р.Кох в 1876г.

Поландер в 1849 г.

152. Разработал первую вакцину против сибирской язвы:

Гинсбург в 1942 г.

С.С. Андриевский в 1788г.

\* Пастер в 1881 г.

Поландер в 1849 г.

153. Разработал отечественную живую вакцину против сибирской язвы:

Гинсбург в 1942 г.

\* Л. С Ценковский в 1883 г.

Поландер в 1849 г.

С.С. Андриевский в 1788г.

154. Разработал вакцину СТИ против сибирской язвы:

\* Гинсбург в 1942 г.

Л. С Ценковский в 1883 г.

Поландер в 1849 г.

С.С. Андриевский в 1788г.

155. Возбудитель сибирской язвы при микроскопии представляет:

тонкие, прямые или слегка изогнутые палочки, длиной 1–4 мкм и около 0,3 мкм в ширину;

неподвижные, не образующие спор и капсул, строгие аэробы и мезофилы

\* неподвижные, аэробные, спорообразующие грамположительные палочки, окрашивающаяся всеми анилиновыми красками

тонкие спиралевидные бактерии длиной от 6 до 24 мкм и шириной до 0,1 мкм, имеют 15-30 завитков  
грамотрицательные короткие палочки (0,5-0,7 x 0,6-1,5 мкм), неподвижные, спор и капсулу не образующие, аэробы

156. Возбудитель сибирской язвы при посеве:

дает рост на 20-30 сутки в виде узелковоподобных, шероховатых, сухих колоний цвета слоновой кости

\* образует характерные крупные матовые шероховатые колонии R-формы; структура колоний, благодаря цепочечному расположению клеток, которые образуют нити, отходящие от центра, имеют сходство с локонами или львиной гривой.

дает видимый рост на 20-60 сутки в виде мелких, гладких, шаровидных цвета слоновой кости колоний

дает рост на 10-15 сутки в виде мягких, слизистых, серовато-белых или желтоватых с пуговицеобразным возвышением или кратерообразным углублением колоний

157. Кипячение убивает возбудителя сибирской язвы через:

\* 45-60 минут

5-10 минут

2-3 часа

12 часов

158. Сухой жар при 120-140<sup>0</sup> С убивает споры возбудителя сибирской язвы через:

45-60 минут

5-10 минут

\* 2-3 часа

12 часов

159. Автоклавирование при 120<sup>0</sup>С убивает споры возбудителя сибирской язвы через:

45-60 минут

\* 5-10 минут

2-3 часа

12 часов

160. Наиболее восприимчивы к возбудителю сибирской язвы:

\* крупный рогатый скот, лошади

\* овцы, козы, олени, верблюды

свиньи, плотоядные

домашние птицы

161. Менее восприимчивы к возбудителю сибирской язвы:

крупный рогатый скот, лошади

овцы, козы, олени, верблюды

\* свиньи, плотоядные

домашние птицы

162. Не восприимчивы к естественному заражению сибирской язвой и могут быть заражены лишь искусственно:

крупный рогатый скот, лошади

\* домашние птицы

овцы, козы, олени, верблюды

свиньи, плотоядные

163. Источник сибиреязвенной бациллы:

- \* больные животные
- труп погибшего животного
- хищные животные и птицы
- почва, шкуры, шерсть

164. Сезонность сибирской язвы:

- летняя
- \* весенне-летняя
- зимняя
- осенняя

165. Клинические признаки молниеносного течения сибирской язвы у овец и КРС:

- \* внезапность; судороги; цианоз слизистых; выделение крови изо рта и ануса; гибель через 1-1,5 часа
  - вначале беспокойство, затем угнетение; тяжелое ускоренное дыхание; вздутие кишечника; t 41 – 42<sup>0</sup>C; кал жидкий с примесью крови; точечные кровоизлияния на конъюнктиве глаз; болезнь длится 1-3 дня
  - животное истощено; t 40,5-41<sup>0</sup>C; появление карбункулов и колик; фарингит, геморрагический лимфаденит; болезнь длится 6 – 8 дней
  - температура тела незначительно повышена; выздоровление

166. Клинические признаки острого течения сибирской язвы у КРС и лошадей:

- животное истощено; t 40,5-41<sup>0</sup>C; появление карбункулов и колик; фарингит, геморрагический лимфаденит; болезнь длится 6 – 8 дней
  - температура тела незначительно повышена; выздоровление
  - внезапность; судороги; цианоз слизистых; выделение крови изо рта и ануса; гибель через 1-1,5 часа
  - вначале беспокойство, затем угнетение; тяжелое ускоренное дыхание; вздутие кишечника; t 41 – 42<sup>0</sup>C; кал жидкий с примесью крови; точечные кровоизлияния на конъюнктиве глаз; болезнь длится 1-3 дня
  - температура тела незначительно повышена; выздоровление

167. Клинические признаки подострого течения сибирской язвы:

- \* животное истощено; t 40,5-41<sup>0</sup>C; появление карбункулов и колик; фарингит, геморрагический лимфаденит; болезнь длится 6 – 8 дней
  - вначале беспокойство, затем угнетение; тяжелое ускоренное дыхание; вздутие кишечника; t 41 – 42<sup>0</sup>C; кал жидкий с примесью крови; точечные кровоизлияния на конъюнктиве глаз; болезнь длится 1-3 дня
  - температура тела незначительно повышена; выздоровление
  - внезапность; судороги; цианоз слизистых; выделение крови изо рта и ануса; гибель через 1-1,5 часа

168. Клинические признаки abortивного течения сибирской язвы:

- животное истощено; t 40,5-41<sup>0</sup>C; появление карбункулов и колик; фарингит, геморрагический лимфаденит; болезнь длится 6 – 8 дней
  - \* температура тела незначительно повышена; выздоровление
  - внезапность; судороги; цианоз слизистых; выделение крови изо рта и ануса; гибель через 1-1,5 часа
  - вначале беспокойство, затем угнетение; тяжелое ускоренное дыхание; вздутие кишечника; t 41 – 42<sup>0</sup>C; кал жидкий с примесью крови; точечные кровоизлияния на конъюнктиве глаз; болезнь длится 1-3 дня

169. Клинические признаки хронического течения сибирской язвы:  
животное истощено;  $t$  40,5-41 $^{\circ}$ C; появление карбункулов и колик; фарингит, геморрагический лимфаденит; болезнь длится 6 – 8 дней  
температура тела незначительно повышена; выздоровление  
\* прогрессирующее исхудание; поражение подчелюстных и заглоточных лимфоузлов; длительность болезни 2-3 месяца  
вначале беспокойство, затем угнетение; тяжелое ускоренное дыхание; вздутие кишечника;  $t$  41 – 42 $^{\circ}$ C; кал жидкий с примесью крови; точечные кровоизлияния на конъюнктиве глаз; болезнь длится 1-3 дня

170. Формы клинического проявления сибирской язвы:  
буйная, тихая, ремитирующая, abortивная, медленная  
\* септическая, карбункулезная, кишечная, ангинозная, легочная  
добропачественная, злокачественная, abortивная, латентная  
легочная, кишечная, генитальная, поражение вымени, поражение серозных покровов (жемчужница), генерализованная

171. Клинические признаки септической формы сибирской язвы:  
\* развивается быстро; тяжелая одышка; кровянистые пенистые истечения; гибель через несколько часов после заражения  
первоначальное появление горячих воспалительных отеков; отеки через некоторое время становятся холодными, плотными, безболезненными; кожа, начиная с центра пораженного участка, омертвевает и чернеет, а затем образуется язва с неровными краями  
поражаются подчелюстные, заглоточные и шейные лимфоузлы; опухоли в области гортани и глотки  
геморрагическая пневмония; острый отек легких

172. Клинические признаки легочной формы сибирской язвы:  
развивается быстро; тяжелая одышка; кровянистые пенистые истечения; гибель через несколько часов после заражения  
\* геморрагическая пневмония; острый отек легких  
первоначальное появление горячих воспалительных отеков; отеки через некоторое время становятся холодными, плотными, безболезненными; кожа, начиная с центра пораженного участка, омертвевает и чернеет, а затем образуется язва с неровными краями  
поражаются подчелюстные, заглоточные и шейные лимфоузлы; опухоли в области гортани и глотки

173. Клинические признаки ангинозной формы сибирской язвы:  
развивается быстро; тяжелая одышка; кровянистые пенистые истечения; гибель через несколько часов после заражения  
первоначальное появление горячих воспалительных отеков; отеки через некоторое время становятся холодными, плотными, безболезненными; кожа, начиная с центра пораженного участка, омертвевает и чернеет, а затем образуется язва с неровными краями  
\* поражаются подчелюстные, заглоточные и шейные лимфоузлы; опухоли в области гортани и глотки  
геморрагическая пневмония; острый отек легких

174. Клинические признаки кишечной формы сибирской язвы:  
развивается быстро; тяжелая одышка; кровянистые пенистые истечения; гибель через несколько часов после заражения  
\* колики; запоры; кровавый понос; септический процесс

первоначальное появление горячих воспалительных отеков; отеки через некоторое время становятся холодными, плотными, безболезненными; кожа, начиная с центра пораженного участка, омертвевает и чернеет, а затем образуется язва с неровными краями  
поражаются подчелюстные, заглоточные и шейные лимфоузлы; опухоли в области гортани и глотки

175. Клинические признаки карбункулезной формы сибирской язвы:  
развивается быстро; тяжелая одышка; кровянистые пенистые истечения; гибель через несколько часов после заражения

поражаются подчелюстные, заглоточные и шейные лимфоузлы; опухоли в области гортани и глотки

геморрагическая пневмония; острый отек легких

\* первоначальное появление горячих воспалительных отеков; отеки через некоторое время становятся холодными, плотными, безболезненными; кожа, начиная с центра пораженного участка, омертвевает и чернеет, а затем образуется язва с неровными краями

176. Характерные патоморфологические признаки сибирской язвы:

\* быстрое разложение трупов; отсутствие их окоченения; выделение из естественных отверстий кровянистых истечений; отеки в области подгрудка, живота, межчелюстного пространства.

труп истощен; слизистые оболочки дыхательных путей и пищеварительного тракта катарально воспалены; головной и спинной мозг отечны и гиперемированы

эндометриты или метриты; в печени, селезенке, головном мозге абортированных плодов находят характерные некротические узелки

вздутие живота и быстрое разложение; некротический энтерит; аденоатоз кишечника

177. Методы диагностики при сибирской язве:

эпизоотологический, клинический, гистологический, иммунологический, биопроба  
эпизоотологический, клинический, патологоанатомический, ретроспективная диагностика  
эпизоотологический, клинический, аллергический, патологоанатомический, бактериологический, гистологический, молекулярно-генетический

\* эпизоотологический, клинический, патологоанатомический, микроскопический, бактериологический, серологический

178. Антраксин (сибириеязвенный аллерген) для приживленной диагностики сибирской язвы у свиней вводят:

в область подхвостового зеркала или промежности

\* в среднюю часть наружной поверхности уха

в среднюю треть шеи

179. Антраксин (сибириеязвенный аллерген) для приживленной диагностики сибирской язвы у КРС вводят:

в среднюю часть наружной поверхности уха

в среднюю треть шеи

\* в область подхвостового зеркала или промежности

180. Антраксин (сибириеязвенный аллерген) для приживленной диагностики сибирской язвы у лошадей вводят:

\* в среднюю треть шеи

в область подхвостового зеркала или промежности

в среднюю часть наружной поверхности уха

181. Реакцию у свиней на антраксин при диагностике сибирской язвы учитывают через:  
48 часов  
1 час  
20-24 часа  
\* 5-6 часов

182. Реакцию у лошадей и КРС на антраксин при диагностике сибирской язвы учитывают через:  
48 часов  
\* 20-24 часа  
5-6 часов  
1 час

183. Реакцию у свиней на антраксин при диагностике сибирской язвы считают «+» при наличии на месте введения аллергена гиперемии и инфильтрата диаметром:  
\* 10мм и более  
3-10 мм  
1-3 мм

184. Реакцию у КРС и лошадей на антраксин при диагностике сибирской язвы считают «+» при наличии на месте введения аллергена гиперемии и инфильтрата диаметром:  
10мм и более  
\* 3-10 мм  
1-3 мм

185. У КРС сибирскую язву дифференцируют от следующих заболеваний:  
брадзота, энтеротоксемии, пастереллеза, эмкара, злокачественного отека, пироплазмоза, отравлений, солнечного удара  
\* эмкара, злокачественного отека, пастереллеза, тимпании  
чумы, рожи, пастереллеза, злокачественного отека  
злокачественного отека, петехиальной горячки

186. У свиней сибирскую язву дифференцируют от следующих заболеваний:  
брадзота, энтеротоксемии, пастереллеза, эмкара, злокачественного отека, пироплазмоза, отравлений, солнечного удара  
эмкара, злокачественного отека, пастереллеза, тимпании  
\* чумы, рожи, пастереллеза, злокачественного отека  
злокачественного отека, петехиальной горячки

187. У МРС сибирскую язву дифференцируют от следующих заболеваний:  
\* брадзота, энтеротоксемии, пастереллеза, эмкара, злокачественного отека, пироплазмоза, отравлений, солнечного удара  
эмкара, злокачественного отека, пастереллеза, тимпании  
чумы, рожи, пастереллеза, злокачественного отека  
злокачественного отека, петехиальной горячки

188. У лошадей сибирскую язву дифференцируют от следующих заболеваний:  
брадзота, энтеротоксемии, пастереллеза, эмкара, злокачественного отека, пироплазмоза, отравлений, солнечного удара  
эмкара, злокачественного отека, пастереллеза, тимпании  
чумы, рожи, пастереллеза, злокачественного отека  
\* злокачественного отека, петехиальной горячки

189. У лошадей сибирскую язву дифференцируют от следующих заболеваний:  
отравлений  
солнечного удара  
# злокачественного отека  
# петехиальной горячки

190. Молоко от животных, больных сибирской язвой, обеззараживать хлорной известью (25%) из расчета:

- 2 кг на 20 л молока
- \* 1 кг на 20 л молока
- 3 кг на 20 л молока
- 4 кг на 20 л молока

191. Молоко от подозрительных в заболевании сибирской язвой животных кипятить в течение:

- \* 4-5 минут
- 10 минут
- 1 минуты
- 15 минут

192. Поверхности, загрязненные возбудителем сибирской язвы, дезинфицируют:

- \* 4% раствором формальдегида
- 5% хлорной известью
- 2% раствором кальцинированной соды
- \* 10% раствором едкого натра

193. Почву, на месте падежа животного, больного сибирской язвой, орошать:

- 4% раствором формальдегида
- \* 5% хлорной известью
- 2% раствором кальцинированной соды
- 10% раствором едкого натра

194. Спецодежду, инвентарь, при работе с животными, больными сибирской язвой, обеззараживать:

- # 4% раствором формальдегида
- 5% хлорной известью
- # 2% раствором кальцинированной соды
- # 1% раствором хлорамина

195. Вакцинопрофилактика при сибирской язве:

- \* вакцина сухая и жидккая
- эмulsionная вакцина
- универсальная концентрированная вакцина
- сорбированная вакцина

196. Иммунизации против сибирской язвы подлежат:

- все животные не достигшие 3-месячного возраста
- \* все животные достигшие 3-месячного возраста
- новорожденные животные
- только взрослые животные

197. Бешенство – это:

инфекционное заболевание животных и человека, характеризующееся острым течением, признаками септицемии, образованием карбункулов  
высококонтагиозная болезнь, характеризующаяся лихорадкой и афтозными поражениями слизистой оболочки ротовой полости, кожи вымени и конечностей  
хронически протекающее заболевание, характеризующееся образованием в различных органах специфических узелков - туберкулов  
\* остро протекающая инфекционная болезнь теплокровных животных, характеризующаяся поражением центральной нервной системы

198. Вирусную природу возбудителя бешенства открыл:

Гальтье  
Пастер  
\* Ремлянже  
Цинке

199. Воспроизвел бешенство на кроликах:

\* Гальтье  
Пастер  
Ремлянже  
Цинке

200. Экспериментально доказал инфекционный характер бешенства:

Гальтье  
Пастер  
Ремлянже  
\* Цинке

201. Разработал и применил первую вакцину против бешенства:

Гальтье  
\* Пастер  
Ремлянже  
Цинке

202. Возбудителем болезни бешенства животных и человека является:

семейство: тогавирусов; род: альфавирусов  
семейство: рабдовирусов; род: везикуловирусов  
\* семейство: рабдовирусов; род: лиссавирусов  
семейство: пикорнавирусов; род: энтеровирусов

203. Повышенной восприимчивостью к бешенству отличаются:

крупный рогатый скот  
\* представители семейства собачьих, а также домашняя кошка  
козы  
лошади

204. К вирусу бешенства восприимчивы:

только плотоядные и человек  
\* все виды животных, птицы и человек  
только крупный рогатый скот и плотоядные  
только плотоядные и лабораторные животные

205. Резервуаром возбудителя бешенства являются:

- # енотовидная собака
- с/х животные
- # волк
- # енотовидная собака

206. Для бешенства характерны эпизоотии:

- сельского типа
- # городского типа
- горного типа
- # природного типа

207. Основные пути заражения при бешенстве:

- # через укус
- транспланцентарный
- не определены
- # ослонение поврежденной кожи или слизистых оболочек

208. Возможные пути заражения при бешенстве:

- через молоко
- # аэрогенный
- # транспланцентарный
- # алиментарный

209. Сезонность бешенства:

- \* в течение года
- осенняя
- весенняя
- летняя

210. Инкубационный период при бешенстве составляет:

- от 1 до 7 дней
- # при медленной форме инфекции может достигать нескольких лет
- развивается молниеносно
- # от 10 до 90 дней

211. Стадии буйной формы бешенства собак:

- абортивная
- # маниакальная
- # продромальная
- # паралитическая

212. Продромальная стадия буйной формы бешенства собак характеризуется следующими признаками:

- \* продолжительность 2-3 дня, апатия, агрессивность, боязливость, сильный зуд на месте укуса, нарушение зрения, косоглазие, извращенный аппетит, хриплый лай, рвотные позывы, затрудненное глотание, слюнотечение
- продолжительность 3 дня, признаки буйства и ярости, бесцельное стремление вперед, отсутствие страха, паралич отдельных групп мышц, сужение зрачков, повышением температуры тела до 40-40,5°C

продолжительность 4-5 дней, паралич задних конечностей, хвоста, безголосие, кахексия, гибель на 8-11 день болезни  
бесцельность движения, бессмысленность взгляда, отсутствие агрессивности, отсутствие аппетита, геморрагический гастроэнтерит, шаткость походки, слабость зада

213. Маниакальная стадия буйной формы бешенства собак характеризуется следующими признаками:  
продолжительность 2-3 дня, апатия, агрессивность, боязливость, сильный зуд на месте укуса, нарушение зрения, косоглазие, извращенный аппетит, хриплый лай, рвотные позывы, затрудненное глотание, слюнотечение  
\* продолжительность 3 дня, признаки буйства и ярости, бесцельное стремление вперед, отсутствие страха, паралич отдельных групп мышц, сужение зрачков, повышением температуры тела до 40-40,5°C  
бесцельность движения, бессмысленность взгляда, отсутствие агрессивности, отсутствие аппетита, геморрагический гастроэнтерит, шаткость походки, слабость зада  
продолжительность 4-5 дней, паралич задних конечностей, хвоста, безголосие, кахексия, гибель на 8-11 день болезни

214. Паралитическая стадия буйной формы бешенства собак характеризуется следующими признаками:  
продолжительность 2-3 дня, апатия, агрессивность, боязливость, сильный зуд на месте укуса, нарушение зрения, косоглазие, извращенный аппетит, хриплый лай, рвотные позывы, затрудненное глотание, слюнотечение  
бесцельность движения, бессмысленность взгляда, отсутствие агрессивности, отсутствие аппетита, геморрагический гастроэнтерит, шаткость походки, слабость зада  
продолжительность 3 дня, признаки буйства и ярости, бесцельное стремление вперед, отсутствие страха, паралич отдельных групп мышц, сужение зрачков, повышением температуры тела до 40-40,5°C  
\* продолжительность 4-5 дней, паралич задних конечностей, хвоста, безголосие, кахексия, гибель на 8-11 день болезни

215. Ремитирующая форма бешенства собак проявляется следующими признаками:  
медленное развитие болезни, которое может исчисляться годами, клиническая картина стерта, кахексия, извращение аппетита, потеря осмысленности в движениях и поведении, развитие параличей  
продолжительность 2-3 дня, апатия, агрессивность, боязливость, сильный зуд на месте укуса, нарушение зрения, косоглазие, извращенный аппетит, хриплый лай, рвотные позывы, затрудненное глотание, слюнотечение  
\* после первого припадка клиническое состояние животного значительно улучшается, а спустя 4-5 недель болезнь прогрессирует и завершается смертью животного  
продолжительность 3 дня, признаки буйства и ярости, бесцельное стремление вперед, отсутствие страха, паралич отдельных групп мышц, сужение зрачков, повышением температуры тела до 40-40,5°C

216. Медленная форма бешенства собак проявляется следующими признаками:  
\* медленным развитием болезни, которое может исчисляться годами, клиническая картина стерта, кахексия, извращение аппетита, потеря осмысленности в движениях и поведении, развитие параличей  
после первого припадка клиническое состояние животного значительно улучшается, а спустя 4-5 недель болезнь прогрессирует и завершается смертью животного

продолжительность 3 дня, признаки буйства и ярости, бесцельное стремление вперед, отсутствие страха, паралич отдельных группы мышц, сужение зрачков, повышением температуры тела до 40-40,5°C

продолжительность 4-5 дней, паралич задних конечностей, хвоста, безголосие, кахексия, гибель на 8-11 день болезни

217. У крупного рогатого скота бешенство протекает главным образом:

- в тихой форме
- \* в паралитической форме
- буйной форме
- в abortивной форме

218. У свиней бешенство протекает главным образом:

- в тихой форме
- в паралитической форме
- \* буйной форме
- в ремитирующей форме

219. У крупного рогатого скота бешенство проявляется следующими признаками:

беспокойством с агрессивностью, половой возбудимостью, судорогами жевательных мышц, параличами задних частей тела, гибелью животного на 3-4 день  
возбуждением и агрессивностью, усиленной саливацией, зудом мест укусов, развитием параличей, гибелью животного через 1-4 дня  
\* снижением продуктивности, мычанием, подергиванием мышц, нарушением координации движения, саливацией, потоотделением, смертью животного на 3-6 день

220. У лошадей бешенство проявляется следующими признаками:

\* беспокойством с агрессивностью, половой возбудимостью, судорогами жевательных мышц, параличами задних частей тела, гибелью животного на 3-4 день  
возбуждением и агрессивностью, усиленной саливацией, зудом мест укусов, развитием параличей, гибелью животного через 1-4 дня  
снижением продуктивности, мычанием, подергиванием мышц, нарушением координации движения, саливацией, потоотделением, смертью животного на 3-6 день

221. У свиней бешенство проявляется следующими признаками:

беспокойством с агрессивностью, половой возбудимостью, судорогами жевательных мышц, параличами задних частей тела, гибелью животного на 3-4 день  
\* возбуждением и агрессивностью, усиленной саливацией, зудом мест укусов, развитием параличей, гибелью животного через 1-4 дня  
снижением продуктивности, мычанием, подергиванием мышц, нарушением координации движения, саливацией, потоотделением, смертью животного на 3-6 день

222. Патологоанатомические изменения, характерные для бешенства животных:

- вздутие трупа
- # истощение трупа
- # в желудке инородные предметы
- # наличие внутриклеточных включений

223. В лабораторию при бешенстве направляют:

- фекалии
- # свежий труп (мелкого животного)
- # голову крупного животного

кровь

224. В лаборатории при бешенстве проводят следующие реакции:

- # РДП
- # ИФА
- РА
- # РИФ

225. Биопробу при бешенстве проводят на:

- кроликах
- морских свинках
- собаках
- \* молодых белых мышах

226. Лечение животных больных бешенством:

- лечат симптоматически
- \* лечение не проводят
- проводят антибиотикотерапию
- лечат специфическими сыворотками и гамма-глобулином

227. У КРС бешенство дифференцируют от:

- # болезни Ауески
- # листериоза
- # злокачественной катаральной горячки.
- инфекционного энцефаломиелита
- эшерихиоза

228. У свиней бешенство дифференцируют от:

- # болезни Ауески
- злокачественной катаральной горячки.
- инфекционного энцефаломиелита
- # листериоза
- coliбактериоза

229. У лошадей бешенство дифференцируют от:

- \* инфекционного энцефаломиелита
- болезни Ауески
- злокачественной катаральной горячки.
- листериоза
- сальмонеллеза

230. Для профилактики бешенства используют вакцины:

- # «Щелково -51»
- вакцина из штамма 55
- # «Рабикан»
- из штамма БУК
- вакцина из штамма СТИ

231. Больных или подозрительных по заболеванию бешенством животных необходимо осматривать:

- 1 раз в день
- постоянно

\* 3 раза в день  
через день

232. Молоко от клинически здоровых животных неблагополучной по бешенству фермы:  
разрешается реализовать без ограничений

# использовать в пищу людям после пастеризации при 80-85<sup>0</sup>С в течение 30 мин  
использовать в пищу вакцинированным животным без предварительной пастеризации  
# используют после кипячения в течение 5 минут

233. В неблагополучных по бешенству пунктах трупы умерщвленных и павших по бешенству животных подлежат:

захоронению в любом месте, по желанию владельца  
# захоронению на скотомогильниках  
# сжиганию  
# утилизации на предприятиях по переработке мясокостной муки

234. Карантин при бешенстве снимают через:

15 дней после последнего случая заболевания бешенством  
\* 2 месяца после последнего случая заболевания бешенства, при условии выполнения запланированных противоэпизоотических и профилактических мероприятий  
30 дней после последнего случая падежа или выздоровления животных, при условии вакцинации подозрительных в заболевании животных  
через 14 дней после последнего случая выздоровления животных

235. В эпизоотическом очаге устанавливают постоянное наблюдение за группой животных из которой выделены больные или подозрительные по заболеванию бешенством. Этих животных подвергают вакцинации антирабическими вакцинами и после прививок обязательна изоляция этих животных в течение:

14 дней  
30 дней  
\* 60 дней  
не нуждаются в изоляции

236. Клинически здоровых животных, покусанных дикими животными или собаками, разрешается убивать на мясо. Убой производится на месте в хозяйстве, полученная продукция:  
утилизируется.  
сжигается

\* используется на общих основаниях  
отправляется на мясокомбинаты для производства консервы

237. Туберкулез у животных вызывают:

\* микобактерии человеческого (M. tuberculosis), бычьего (M. bovis) и птичьего (M. avium) видов  
бычьего (M. bovis) и птичьего (M. avium) видов  
микобактерии человеческого (M. tuberculosis), бычьего (M. bovis) видов

238. *Micobacterium tuberculosis* поражает:

\* человека, свиней, собак, кошек, лошадей, овец, коз, пушных зверей, крупный рогатый скот поражает крупный рогатый скот, всех млекопитающих и человека  
поражает домашнюю и дикую птицу, свиней, лошадей, собак, овец и коз, редко крупный рогатый скот и человека

239. *Micobacterium bovis* поражает:

человека, свиней, собак, кошек, лошадей, овец, коз, пушных зверей, крупный рогатый скот

\* поражает крупный рогатый скот, всех млекопитающих и человека

поражает домашнюю и дикую птицу, свиней, лошадей, собак, овец и коз, редко крупный рогатый скот и человека

240. *Micobacterium avium* поражает:

человека, свиней, собак, кошек, лошадей, овец, коз, пушных зверей, крупный рогатый скот поражает крупный рогатый скот, всех млекопитающих и человека

\* поражает домашнюю и дикую птицу, свиней, лошадей, собак, овец и коз, редко крупный рогатый скот и человека

241. Видовую принадлежность возбудителя туберкулеза определяют по:

# результатам ПЦР-диагностики

# особенностям их роста на искусственных питательных средах

наличию моноспецифических агглютинирующих сывороток

# результатам биопробы на морских свинках, кроликах и курах

результатам реакции гемагглютинации

242. Характер роста *M. tuberculosis*:

\* дают рост на 20-30 сутки в виде узелковоподобных, шероховатых, сухих колоний цвета слоновой кости

дают видимый рост на 20-60 сутки в виде мелких, гладких, шаровидных цвета слоновой кости колоний

дают рост на 10-15 сутки в виде мягких, слизистых, серовато-белых или желтоватых с пуговицеобразным возвышением или кратерообразным углублением колоний

243. Характер роста *M. bovis*:

дают рост на 20-30 сутки в виде узелковоподобных, шероховатых, сухих колоний цвета слоновой кости

\* дают видимый рост на 20-60 сутки в виде мелких, гладких, шаровидных цвета слоновой кости колоний

дают рост на 10-15 сутки в виде мягких, слизистых, серовато-белых или желтоватых с пуговицеобразным возвышением или кратерообразным углублением колоний

244. Характер роста *M. avium*:

дают рост на 20-30 сутки в виде узелковоподобных, шероховатых, сухих колоний цвета слоновой кости

дают видимый рост на 20-60 сутки в виде мелких, гладких, шаровидных цвета слоновой кости колоний

\* дают рост на 10-15 сутки в виде мягких, слизистых, серовато-белых или желтоватых с пуговицеобразным возвышением или кратерообразным углублением колоний

245. Видовая идентификация микобактерий бычьего вида по результатам биопробы:

\* вызывает генерализованный процесс у морских свинок и кроликов

не вызывает поражений или приводит к образованию единичных типичных очажков в легких у кроликов и вызывает генерализованный процесс у морских свинок

вызывают поражения у кур и септический процесс у кроликов

246. Видовая идентификация микобактерий человеческого вида по результатам биопробы:

вызывают генерализованный процесс у морских свинок и кроликов

\* не вызывает поражений или приводит к образованию единичных типичных очажков в легких у кроликов и вызывает генерализованный процесс у морских свинок  
вызывают поражения у кур и септический процесс у кроликов

247. Видовая идентификация микобактерий птичьего вида по результатам биопробы:  
вызывает генерализованный процесс у морских свинок и кроликов  
не вызывает поражений или приводит к образованию единичных типичных очажков в легких у кроликов и вызывает генерализованный процесс у морских свинок  
\* вызывают поражения у кур и септический процесс у кроликов

248. Источники возбудителя туберкулеза:  
# больные туберкулезом животные и птицы  
# больные туберкулезом люди  
переболевшие животные  
переболевшие птицы

249. Пути заражения при туберкулезе:  
# аэрогенный (чаще всего у взрослого скота в стойловый период)  
трансмиссивный (чаще всего у взрослого скота в пастбищный период)  
# алиментарный (телята, свиньи и птица при скармливании им необеззараженного молока, обрата и др. кормов)  
# вертикальный (внутриутробное заражение плода и трансовариальное у птиц)

250. Попав через различные ворота инфекции, возбудитель целенаправленно оседает:  
в стенке кишечника, сопровождается местным деструктивным действием, а также резорбтивным действием  
в клетках крови, что сопровождается бактериемией и септицемией, затем возникают системные поражения  
в клетках эндотелия мелких кровеносных сосудов, они выделяют эндо- и экзотоксины, вызывающие повреждение сосудистого русла  
\* в легких, т.к. именно там наилучшие условия для его репликации и именно там главный объект его атаки – альвеолярный макрофаг

251. Инкубационный период при туберкулезе длится:  
\* от 2 до 6 недель  
от 1 мес. до 2 лет  
от 1,5 мес. до 6 мес  
от 1 года до 3 лет

252. По месту локализации патологического процесса при туберкулезе различают:  
# легочную форму  
# генитальную форму  
# поражение серозных покровов (жемчужница)  
латентную форму

253. Клинические признаки легочной формы туберкулеза:  
\* субфебрильная температура, постепенное снижение аппетита, упитанности, продуктивности, сухой кашель, хрипы, одышка, увеличение заглоточных и подчелюстных лимфоузлов, периодические вздутия рубца, что связано с увеличением медиастинальных и перибронхиальных лимфоузлов  
диарея, быстрое истощение и слабость

увеличение в размерах поверхностно располагающихся лимфоузлов – шейных, подчелюстных, заглоточных, околоушных, предлопаточных, паховых, надвывиленных, подвздошных и других

клинически не проявляется, устанавливается на вскрытии

254. Клинические признаки кишечной формы туберкулеза:

субфебрильная температура, постепенное снижение аппетита, упитанности, продуктивности, сухой кашель, хрипы, одышка, увеличение заглоточных и подчелюстных лимфоузлов, периодические вздутия рубца, что связано с увеличением медиастинальных и перибронхиальных лимфоузлов

\* диарея, быстрое истощение и слабость

увеличение в размерах поверхностно располагающихся лимфоузлов – шейных, подчелюстных, заглоточных, околоушных, предлопаточных, паховых, надвывиленных, подвздошных и др

клинически не проявляется, устанавливается на вскрытии

255. Клинические признаки генитальной формы туберкулеза:

диарея, быстрое истощение и слабость

\* у быков – орхиты и водянка оболочек testикулов, у коров –abortы, нимфомания, бесплодие

увеличение в размерах поверхностно располагающихся лимфоузлов – шейных, подчелюстных, заглоточных, околоушных, предлопаточных, паховых, надвывиленных, подвздошных и др

клинически не проявляется, устанавливается на вскрытии

256. Клинические туберкулеза серозных покровов:

субфебрильная температура, постепенное снижение аппетита, упитанности, продуктивности, сухой кашель, хрипы, одышка, увеличение заглоточных и подчелюстных лимфоузлов, периодические вздутия рубца, что связано с увеличением медиастинальных и перибронхиальных лимфоузлов

у быков – орхиты и водянка оболочек testикулов, у коров –abortы, нимфомания, бесплодие  
увеличение в размерах поверхностно располагающихся лимфоузлов – шейных, подчелюстных, заглоточных, околоушных, предлопаточных, паховых, надвывиленных, подвздошных и другие

\* клинически не проявляется, устанавливается на вскрытии

257. Клинические признаки туберкулеза свиней:

\* в большинстве случаев протекает латентно, при хроническом течении проявляется увеличением подчелюстных, заглоточных и шейных лимфоузлов, сухим кашлем или поносом сменяющимся запором, животные быстро худеют

малоподвижность, снижение яйценоскости, атрофия мышечной ткани, бледность гребня и сережек, упорный, истощающий понос, опухолевидные разрастания костей и суставов

слабость и прогрессирующее истощение, кашель и одышка, понос, желтушное окрашивание слизистых оболочек, длительно незаживающие язвы в области головы, шеи, грудной и брюшной области

258. Клинические признаки туберкулеза птиц:

в большинстве случаев протекает латентно, при хроническом течении проявляется увеличением подчелюстных, заглоточных и шейных лимфоузлов, сухим кашлем или поносом сменяющимся запором, животные быстро худеют

\* малоподвижность, снижение яйценоскости, атрофия мышечной ткани, бледность гребня и сережек, упорный, истощающий понос, опухолевидные разрастания костей и суставов

слабость и прогрессирующее истощение, кашель и одышка, понос, желтушное окрашивание слизистых оболочек, длительно незаживающие язвы в области головы, шеи, грудной и брюшной области

259. Клинические признаки туберкулеза пушных зверей:

в большинстве случаев протекает латентно, при хроническом течении проявляется увеличением подчелюстных, заглоточных и шейных лимфоузлов, сухим кашлем или поносом сменяющимся запором, животные быстро худеют

малоподвижность, снижение яйценоскости, атрофия мышечной ткани, бледность гребня и сережек, упорный, истощающий понос, опухолевидные разрастания костей и суставов

\* слабость и прогрессирующее истощение, кашель и одышка, понос, желтушное окрашивание слизистых оболочек, длительно незаживающие язвы в области головы, шеи, грудной и брюшной области

260. КРС, яков, лошадей, буйволов, свиней, овец, коз, собак, волков, кошек, обезьян, сумчатых исследуют на туберкулез:

с 1-месячного возраста

\* с 2- месячного возраста

с 3- месячного возраста

с 6-месячного возраста

261. Основным методом исследования млекопитающих животных (за исключением лошадей, овец, коз и пушных зверей) и птиц является:

\* внутрикожная туберкулиновая проба

офтальмопроба

внутривенное введение туберкулина

симультанная проба

262. В качестве дополнительных методов исследования на туберкулез у КРС применяют:

# офтальмопробу

внутрикожную туберкулиновую пробу

# внутривенное введение туберкулина

# симультанную пробу

263. В качестве основного метода исследования на туберкулез у КРС применяют:

офтальмопробу

\* внутрикожную туберкулиновую пробу

внутривенное введение туберкулина

симультанную пробу

264. В качестве основного метода исследования на туберкулез у лошадей применяют:

\* офтальмопробу

пальпебральное введение

внутрикожную туберкулиновую пробу

внутривенное введение туберкулина

265. КРС, яков, лошадей, буйволов, свиней, овец, коз, собак, волков, кошек, обезьян, сумчатых подвергают туберкулинизации:

\* с двух месячного возраста

с 6-месячного возраста

независимо от периода беременности

не ранее 1-го месяца после родов

266. Верблюдов, дельфинов, слонов, носорогов, бегемотов подвергают туберкулинизации:  
с двух месячного возраста  
\* с года  
с 6-месячного возраста  
независимо от периода беременности

267. Маралов, оленей, антилоп, пушных зверей и птиц подвергают туберкулинизации:  
с двух месячного возраста  
с года  
\* с 6-месячного возраста  
независимо от периода беременности

268. Коров (нетелей), буйволиц, верблюдиц подвергают туберкулинизации:  
с двух месячного возраста  
с года  
с 6-месячного возраста  
\* независимо от периода беременности  
не ранее 1-го месяца после родов

269. Коз, овец, свиней, кобылиц, ослиц, сук, зебувидных подвергают туберкуленизации:  
с двух месячного возраста  
с года  
с 6-месячного возраста  
независимо от периода беременности  
\* не ранее 1-го месяца после родов

270. Плановая поголовная туберкулинизация коров и быков-производителей проводится:  
\* два раза в год (весной и осенью)  
один раз в год  
в зависимости от эпизоотической обстановки  
4 раза в год

271. Плановая поголовная туберкулинизация молодняка КРС и откормочных групп проводится:  
два раза в год (весной и осенью)  
\* один раз в год  
в зависимости от эпизоотической обстановки  
4 раза в год

272. Плановая поголовная туберкулинизация лошадей, мулов, ослов, овец, коз проводится:  
два раза в год (весной и осенью)  
один раз в год  
\* в зависимости от эпизоотической обстановки  
4 раза в год

273. Плановая поголовная туберкулинизация всех взрослых свиноматок и молодняка после отъема в племенных хозяйствах проводится:  
два раза в год (весной и осенью)  
\* один раз в год  
в зависимости от эпизоотической обстановки  
4 раза в год

274. Плановая поголовная туберкулинизация всех взрослых свиноматок и молодняка после отъема в хозяйствах, кроме племенных, проводится:

два раза в год (весной и осенью)

один раз в год

\* в зависимости от эпизоотической обстановки

4 раза в год

275. Плановая поголовная туберкулинизация взрослой птицы (старше 2 лет) исходных линий и прародительских стад на племзаводах и селекционно-птицеводческих станциях проводится:

два раза в год (весной и осенью)

\* один раз в год

в зависимости от эпизоотической обстановки

4 раза в год

276. Внутривенный метод туберкулинизации:

\* применяют с целью отбора животных для диагностических исследований из числа реагирующих на туберкулин в благополучных по туберкулезу стадах

применяется в неблагополучных по туберкулезу хозяйствах животным, не реагировавшим на первое введение туберкулина

применяют для диагностики туберкулеза лошадей и представителей парнокопытных

у КРС применяют только одновременно с внутрикожной туберкулиновой пробой в неблагополучных по туберкулезу хозяйствах

заключается в одновременном введении животным двух аллергенов – ППД-туберкулина для млекопитающих в стандартном растворе и комплексного аллергена из атипичных микобактерий (КАМ) и определении степени достоверности различия в интенсивности реакций на эти аллергены

277. Симультанная аллергическая проба:

применяют с целью отбора животных для диагностических исследований из числа реагирующих на туберкулин в благополучных по туберкулезу стадах

применяется в неблагополучных по туберкулезу хозяйствах животным, не реагировавшим на первое введение туберкулина

применяют для диагностики туберкулеза лошадей и представителей непарнокопытных

у КРС применяют только одновременно с внутрикожной туберкулиновой пробой в неблагополучных по туберкулезу хозяйствах

\* заключается в одновременном введении животным двух аллергенов – ППД-туберкулина для млекопитающих в стандартном растворе и комплексного аллергена из атипичных микобактерий (КАМ) и определении степени достоверности различия в интенсивности реакций на эти аллергены

278. Симультанная аллергическая проба:

# применяется для диагностики туберкулеза у КРС при первичной постановке диагноза

# применяется для контроля за благополучием животных по туберкулезу в хозяйствах, где реакции на туберкулин обусловлены сенсибилизацией атипичных бактерий

применяют для диагностики туберкулеза лошадей и представителей непарнокопытных

применяется при отборе животных для диагностического убоя

# является групповой и дает возможность ориентироваться в ситуации по туберкулезу лишь в целом по стаду или группе (не менее 6 голов) исследуемых животных

279. Двойная туберкулиновая проба:

применяют с целью отбора животных для диагностических исследований из числа реагирующих на туберкулин в благополучных по туберкулезу стадах

\* применяется в неблагополучных по туберкулезу хозяйствах животным реагирующим на первое введение туберкулина

применяют для диагностики туберкулеза лошадей и представителей непарнокопытных у КРС применяют только одновременно с внутрикожной туберкулиновой пробой в неблагополучных по туберкулезу хозяйствах

заключается в одновременном введении животным двух аллергенов – ППД-туберкулина для млекопитающих в стандартном растворе и комплексного аллергена из атипичных микобактерий (КАМ) и определении степени достоверности различия в интенсивности реакций на эти аллергены

280. Офтальмопроба:

применяют с целью отбора животных для диагностических исследований из числа реагирующих на туберкулин в благополучных по туберкулезу стадах

применяется в неблагополучных по туберкулезу хозяйствах животным, не реагировавшим на первое введение туберкулина

# применяют для диагностики туберкулеза лошадей и представителей непарнокопытных

# у КРС применяется в благополучных по туберкулезу хозяйствах

# применяется при отборе животных для диагностического убоя

заключается в одновременном введении животным двух аллергенов – ППД-туберкулина для млекопитающих в стандартном растворе и комплексного аллергена из атипичных микобактерий (КАМ) и определении степени достоверности различия в интенсивности реакций на эти аллергены

281. Проведение симультанной пробы допускается не ранее, чем через:

\* 30 дней после последней туберкулинизации животных

1 день после последней туберкуленизации животных

7 дней после последней туберкуленизации животных

60 дней после последней туберкуленизации животных

282. Учет и оценку реакций на туберкулин и КАМ проводят у КРС через:

24 часа после инъекции аллергенов

\* 72 часа после инъекции аллергенов

48 часов после инъекции аллергенов

12 часов после инъекции аллергенов

283. Учет реакции на второе введение туберкулина проводят через:

\* 24 часа

72 часа

48 часов

12 часов

284. Для исследования на туберкулез в лабораторию направляют в обязательном порядке:

# подчелюстные, заглоточные, бронхиальные лимфоузлы

# средостенные, портальные, брызжевые лимфоузлы

головной мозг

# лимфоузлы илеоцекального соединения и подвздошной кишки

# также кусочки легких и печени

285. В лаборатории при исследовании материала на туберкулез проводят:

# культуральные исследования

серологические исследования  
# микроскопию мазков  
# биопробу  
вирусологические исследования

286. Для проведения биопробы при туберкулезе заражают:

трех белых мышей  
трех телят  
# трех морских свинок  
# трех кроликов  
# трех кур

287. За зараженными лабораторными животными при проведении биопробы при туберкулезе:

ведут наблюдение в течение 2-х недель  
ведут наблюдение в течение одного месяца  
ведут наблюдение в течение двух месяцев  
\* ведут наблюдение в течение трех месяцев

288. При отсутствии падежа среди зараженных лабораторных животных при проведении биопробы при туберкулезе:

животных убивают через 1 месяц после заражения  
животных убивают через 2 месяца после заражения  
животных убивают через 4 месяца после заражения  
\* животных убивают через 3 месяца после заражения

289. При обнаружении в органах и тканях убитых на мясо животных из благополучных хозяйств патологических изменений, свойственных туберкулезу:

# туши дополнительно биркуют и помещают в санитарную камеру для комиссионного осмотра с участием представителя ветстанции района, откуда поступили животные  
туши дополнительно биркуют и помещают в санитарную камеру и подвергают термической обработке  
туши отправляют на утилизацию  
# ветеринарные органы обязаны в 2 недельный срок организовать проверку на туберкулез всего поголовья скота в хозяйстве, из которого поступил для убоя скот, и принять меры по установлению или исключению туберкулеза

290. Остаться живой внутри макрофага туберкулезной палочке удается за счет:

# блокирования слияния фагосом с лизосомами  
дефекта мембранныго или цитозольного компонента НАДФ-зависимой оксидазы  
# мембранотоксического эффекта  
# защелачивания внутриклеточной среды фагоцита  
# конкуренции с хозяином за железо  
диффузии

291. ПЦР применяют при постановке диагноза на туберкулез:

# у КРС – при отсутствии видимых изменений или возникших затруднениях в определении характера патологоанатомических изменений  
# у других видов млекопитающих животных – независимо от характера патологоанатомических изменений  
# у птиц – при отсутствии видимых изменений или возникших затруднениях при определении характера изменений

# для определения видовой принадлежности выделенных микобактерий  
для первичной постановки диагноза у КРС

292. При выявлении в благополучном хозяйстве, реагирующих на туберкулин свиней или овец (коз):

# отбирают 3-5 животных с наиболее выраженными реакциями и подвергают их диагностическому убою

# независимо от наличия или отсутствия патологоанатомических изменений отбирают материал для бактериологического исследования

при наличии патологических изменений туши отправляют на утилизацию

туши дополнительно биркуют и помещают в санитарную камеру для комиссионного осмотра с участием представителя ветстанции района, откуда поступили животные

туши дополнительно биркуют и помещают в санитарную камеру и подвергают термической обработке

293. Хозяйство объявляют благополучным по туберкулезу КРС при:

# получении по всему стаду двух подряд отрицательных результатов исследования внутрикожной пробой

# постановки всего стада на 6-мес контрольное наблюдение, в период которого проводят два исследования с интервалом 3 мес

# при получении отрицательных результатов контрольных исследований и проведении комплекса ветеринарных санитарных мероприятий

при получении 2-х подряд отрицательных бактериологических исследований после диагностического убоя животных

получении по всему стаду двух подряд отрицательных результатов исследования внутрикожной пробой и через 21 день после вывода больного животного

294. Хозяйство объявляют благополучным по туберкулезу свиней при:

# при сдаче на убой всех реагирующих на туберкулин свиней, в том числе супоросных свинок, хряков, откормочное поголовье сдают на убой

# по завершении опоросов и откорма молодняка сдают на убой всех животных фермы – не позднее 6 мес. с момента постановки диагноза на туберкулез

при ежемесячном исследовании внутрикожной пробой всего поголовья и при получении 2 отрицательных результатов по стаду

при исследовании внутрикожной пробой всего поголовья 1 раза в 3 месяца и при получении 2 отрицательных результатов по стаду

295. При установлении туберкулеза у лошадей, овец и коз:

# всех реагирующих животных убивают

# оставшееся поголовье исследуют: лошадей офтальмопробой, а овец и коз – внутрикожной пробой через 45-60 дней до получения однократного отрицательного результата, после чего животных признают здоровыми

их подвергают клиническому осмотру, больных самок вместе приплодом изолируют  
ежедневно скармливают тубазид в лечебной дозе

остальным животным неблагополучной группы добавляют в корм тубазид в профилактической дозе. С предохранительной целью прививают вакцину БЦЖ

хозяйство считается оздоровленным, если в течении сезона от родов до убоя у павших и убитых зверей не находят типичных для туберкулеза изменений органов и тканей

296. При установлении туберкулеза у пушных зверей:

всех реагирующих животных убивают

оставшееся поголовье исследуют: лошадей офтальмопробой, а овец и коз – внутрикожной пробой через 45-60 дней до получения однократного отрицательного результата, после чего животных признают здоровыми

# их подвергают клиническому осмотру, больных самок вместе с приплодом изолируют  
# ежедневно скармливают тубазид в лечебной дозе.

# остальным животным неблагополучной группы добавляют в корм тубазид в профилактической дозе. С предохранительной целью прививают вакцину БЦЖ

# хозяйство считается оздоровленным, если в течении сезона от щенения до убоя у павших и убитых зверей не находят типичных для туберкулеза изменений органов и тканей

### **7.3.2.2 Для промежуточного контроля**

#### **Вопросы к зачету**

1. Определение предмета «Эпизоотология», задачи и методы эпизоотологии.
2. Методы эпизоотологического исследования.
3. Эпизоотологический анализ и эпизоотологический мониторинг.
4. Инфекционный процесс и его формы проявления. Ворота инфекции.
5. Патогенность и её критерии.
6. Виды инфекций (по происхождению, по локализации, по числу участвующих возбудителей, по виду восприимчивых организмов).
7. Стадии течения инфекционных болезней и формы их клинического проявления.
8. Понятие об эпизоотическом процессе, его сущность, составные части, первичные и вторичные движущие силы.
9. Источник и резервуар возбудителя инфекции.
10. Механизм, пути и факторы передачи возбудителя инфекции.
11. Восприимчивый организм, как третья сила эпизоотического процесса.
12. Закономерности развития эпизоотического процесса его стадийность и формы проявления.
13. Понятие «Эпизоотический очаг» и виды эпизоотических очагов.
14. Неблагополучный пункт. Угрожаемая зона. Природная очаговость и виды природных очагов.
15. Интенсивные эпизоотологические коэффициенты: заболеваемость, смертность, инцидентность, превалентность.
16. Экстенсивные эпизоотологические коэффициенты: нозологический профиль, коэффициенты соотношения, коэффициенты наглядности.
17. Иммунитет и его виды.
18. Иммунная система, ее роль в защите организма.
19. Центральная роль макрофага в антиинфекционном иммунитете.
20. Популяции, субпопуляции лимфоцитов и их свойства.
21. Стадии развития гуморального и клеточного иммунного ответа.
22. Сущность противобактериального иммунитета.
23. Сущность противовирусного иммунитета.
24. Иммунологическая толерантность.
25. Противоэпизоотические мероприятия, связанные с выявлением и обезвреживанием источника возбудителя инфекции.
26. Задачи и порядок проведения эпизоотологического обследования эпизоотического очага.
27. Противоэпизоотические мероприятия, направленные против механизма передачи возбудителя инфекции.
28. Карантин и ограничения. Цель этих мероприятий.
29. Порядок наложения и снятия карантина. Чем определяются сроки снятия карантина. Что запрещается осуществлять по условиям карантина.

30. Обязательные действия после наложения карантина. Ответственность за соблюдение, организацию и проведение карантинных мероприятий.
31. Основные задачи и принципы противоэпизоотической работы.
32. Правила по охране хозяйств от заноса инфекций.
33. Общая профилактика и её сущность.
34. Составить сопроводительный документ к пробам крови для исследования на инфекционные болезни.
35. Составить сопроводительный документ на патологический материал.
36. Специфическая профилактика и её сущность.
37. Вакцины, способы и правила вакцинации.
38. Поствакцинальные реакции и поствакцинальные осложнения.
39. Составить акт на проведение вакцинации.
40. Дезинфекция. Виды дезинфекции.
41. Методы дезинфекции.
42. Контроль качества дезинфекции.
43. Дератизация. Виды и методы дератизации.
44. Дезинсекция. Виды и методы дезинсекции.
45. Основные принципы противоэпизоотических мероприятий.
46. Понятие «эпизоотическая цепь» и «эпизоотический процесс». Динамика эпизоотий.
47. Виды иммунитета. Стерильный и не стерильный иммунитет.
48. Понятие «инфекция». Формы проявления инфекции. Привести примеры из курса частной эпизоотологии.
49. Понятие «энзоотия», «эпизоотия», «панзоотия», спорадический случай инфекционной болезни. Привести примеры из курса частной эпизоотологии.
50. Эпизоотологическое исследование, как комплексный метод диагностики в эпизоотологии.
51. Понятие «заболеваемость», «смертность», «летальность». Значение этих коэффициентов для эпизоотологии. Привести примеры из курса частной эпизоотологии.

**7.3.3 Оценочные средства по компетенции ПКС-10 - способностью пользоваться специальными лабораторным оборудованием при проведении лабораторных исследований при инфекционных, инвазионных и незаразных патологиях при экспертизе мяса, продуктов убоя, пищевого мясного сырья, мясной продукции.**

#### **7.3.3.1 Для текущего контроля**

##### **Устный опрос**

1. Порядок наложения карантина, ограничений и их снятие.
2. Для чего вводят карантин и ограничения.
3. Основные задачи и принципы проведения противоэпизоотической работы.
4. Правила по охране хозяйств от заноса возбудителей инфекционных заболеваний.
5. Общая профилактика и её сущность.
6. Составить сопроводительный документ к пробам крови для исследования на бруцеллез и лейкоз крупного рогатого скота.
7. Составить сопроводительный документ на патологический материал для направления в ветлабораторию.
8. Специфическая профилактика и её сущность.
9. Вакцины, классификация, способы и правила вакцинации.
10. Поствакцинальные реакции и поствакцинальные осложнения.

##### **Кейс-задания**

**Тема: Стрептококковая инфекция. Диагностика, дифференциальная диагностика и ветеринарно-санитарные мероприятия по профилактике и ликвидации заболевания.**

1. При окраске мазка из чистой культуры микробов по методу Грама и его микроскопировании студент обнаружил мелкие шаровидные формы микробов фиолетового цвета. Что это за микроорганизмы? Как дифференцируют стафилококки от стрептококков?
2. На МТФ у телят обнаружили повышение температуры тела до 39,8-40,5°C, угнетение, кашель, у отдельных животных понос. Какое заболевание надо подозревать? Какой патматериал берут для лабораторных исследований?
3. В животноводческом хозяйстве лабораторными исследованиями поставлен диагноз стрептококкоз. Как и какими средствами провести лечебные мероприятия?
4. Какие ветеринарно-санитарные мероприятия и по какой нормативной документации проводят при профилактике и ликвидации стрептококковой инфекции у крупного рогатого скота?

**Тема: Сальмонеллез. Диагностика, дифференциальная диагностика и ветеринарно-санитарные мероприятия по профилактике и ликвидации.**

1. На ферме у телят 10-15 дневного возраста выявили повышение температуры тела до 41,5°C, угнетение, понос, истощение. Какой материал надо брать для лабораторных исследований? Как провести дифференциальную диагностику сальмонеллеза и эшерихиоза у телят?
2. На МТФ обнаружили падеж новорожденных телят с признаками обезвоживания организма и диареи. Какой материал надо взять для лабораторных исследований?
3. Какие лечебные препараты используют при лечении сальмонеллеза у телят?
4. Какие мероприятия и какую нормативную документацию необходимо использовать при проведении мероприятий по профилактике и ликвидации сальмонеллеза.

**Тема: Сибирская язва, лептоспироз, клостридиозы. Диагностика, дифференциальная диагностика и мероприятия по профилактике и ликвидации.**

1. В свиноводческом хозяйстве заболели свиньи. Болезнь характеризуется отеком шеи, затрудненным глотанием и дыханием, кашлем и сопением животных. При микроскопии выделенных из заглоточных и подчелюстных лимфоузлов у трупа свиньи были обнаружены грамположительные палочки, окруженные капсулой. При посеве на МПА выросли R-формы колоний. Какое заболевание должен заподозрить ветврач?
2. В хозяйстве у больных животных отмечали угнетение, повышение температуры тела, желтушность слизистых оболочек и мочи. На какое заболевание подозревает ветврач и какой патматериал он должен отправить в ветлабораторию для исследований. В ветлаборатории провели серологические исследования, поставили РМА с групповыми агглютинирующими лептоспирозными сыворотками. Какой положительный и отрицательный результат в РМА?
3. Для звероводческого хозяйства поступили мясные дешевые мясные консервы. При осмотре врача обнаружил, что у консервов закончился срок хранения, у отдельных банок выявили вздутые крышки. Что необходимо сделать ветврачу?
4. При исследовании патматериала на сибирскую язву сделали посев на кровяной МПА, через 10-12 ч. увидели рост колоний микроорганизмов, вокруг которых была заметна отчетливая зона β-гемолиза, при окраске по методу Грама обнаружили фиолетовые палочковидные бактерии. Какой предварительный диагноз можно поставить?
5. Какие мероприятия и какую нормативную документацию необходимо использовать при проведении мероприятий по профилактике и ликвидации лептоспироза и сибирской язвы.

## **Тема: Рожа свиней. Диагностика, дифференциальная диагностика и ветеринарно-санитарные мероприятия по профилактике и ликвидации.**

1. Какие методы исследований используют при постановке диагноза на рожу свиней?
2. На чем основан лабораторный диагноз при подозрении на рожу свиней?
3. В лаборатории при микроскопии мазков-отпечатков, приготовленных из клапанов сердца свиньи были обнаружены длинные, нитеобразные, грамположительные бактерии. Какое заболевание должен подозревать ветспециалист? Назовите возбудителя.
4. В хозяйстве обнаружили вспышку острого заболевания у свиней. У отдельных животных установили септицемию, у отдельных свиней наблюдали покраснение кожи, некоторые пали. Какое заболевание должен заподозрить ветспециалист? Какой патматериал он должен отправить в ветлабораторию для лабораторных исследований?
5. Какие мероприятия и какую нормативную документацию необходимо использовать при проведении мероприятий по профилактике и рожи свиней.

### **Задания**

1. Стадии развития гуморального и клеточного иммунного ответа.
2. Противоэпизоотические мероприятия, связанные с выявлением и обезвреживанием источника возбудителя инфекции.
3. Бешенство (определение, этиология, эпизоотология, патогенез, клиническое и патологоанатомическое проявление, иммунопрофилактика).
4. Диагностика и дифференциальная диагностика ящура.
5. Основные задачи и принципы противоэпизоотической работы.
6. Вакцины, способы и правила вакцинации.
7. Оспа (определение, этиология, эпизоотология, патогенез, клиническое и патологоанатомическое проявление, иммунопрофилактика).
8. Методы диагностики туберкулеза.
9. Правила по охране хозяйств от заноса возбудителей инфекционных заболеваний.
10. Оценка качества дезинфекции.
11. Методы диагностики бруцеллеза.
12. Кампилобактериоз (определение, этиология, эпизоотология, патогенез, клиническое и патологоанатомическое проявление, иммунопрофилактика).
13. Основные принципы профилактики инфекционных болезней.
14. Дезинсекция, виды, методы и средства для ее проведения.
15. Болезнь Аусески (определение, этиология, эпизоотология, патогенез, клиническое и патологоанатомическое проявление, иммунопрофилактика).
16. Дифференциальная диагностика инфекционных заболеваний сопровождающихся поражением кожи и слизистых оболочек.
17. Методы диагностики инфекционных болезней животных.
18. Понятие «Эпизоотический очаг» и виды эпизоотических очагов. Природная очаговость и виды природных очагов.
19. Дерматомикозы (определение, этиология, эпизоотология, патогенез, клиническое и патологоанатомическое проявление, иммунопрофилактика).
20. Диагностика и дифференциальная диагностика лептоспироза.
21. Противоэпизоотические мероприятия, направленные против механизма передачи возбудителя инфекции.
22. Правила по охране хозяйств от заноса инфекций.
23. Яшур (определение, этиология, эпизоотология, патогенез, клиническое и патологоанатомическое проявление, иммунопрофилактика).
24. Дифференциальная диагностика болезней сопровождающихся признаками сепсиса.

## **Вопросы для контрольной работы**

1. Правила по охране хозяйств от заноса инфекционных заболеваний.
2. Оценка качества дезинфекции.
3. Диагностика бруцеллеза.
4. Кампилобактериоз (определение, этиология, эпизоотология, патогенез, клиническое и патологоанатомическое проявление, иммунопрофилактика).
5. Основные принципы профилактики инфекционных болезней.
6. Дезинсекция. Виды, методы и средства.
7. Болезнь Ауески (определение, этиология, эпизоотология, патогенез, клиническое и патологоанатомическое проявление, иммунопрофилактика).
8. Дифференциальная диагностика заболеваний сопровождающихся поражением кожи и слизистых оболочек.
9. Методы диагностики инфекционных болезней животных.
10. Понятие «Эпизоотический очаг» и виды эпизоотических очагов. Природная очаговость и виды природных очагов.
11. Дерматомикозы (определение, этиология, эпизоотология, патогенез, клиническое и патологоанатомическое проявление, иммунопрофилактика).
12. Противоэпизоотические мероприятия, направленные против механизма передачи возбудителя инфекции.
13. Охрана труда в хозяйстве, на ферме по профилактике инфекционных болезней.
14. Ящур (определение, этиология, эпизоотология, патогенез, клиническое и патологоанатомическое проявление, иммунопрофилактика).
15. Дифференциальная диагностика болезней сопровождающихся признаками сепсиса.
16. Листериоз. Характеристика возбудителя. Эпизоотологические категории. Клиническое проявление.
17. Диагностика листериоза и дифференциальная диагностика. Иммунитет, специфическая профилактика и лечение. Мероприятия по профилактике и ликвидации болезни.
18. Ящур. Характеристика возбудителя. Эпизоотологические категории. Клиническое проявление. Диагностика и дифференциальная диагностика.
19. Иммунитет, специфическая профилактика и лечение ящура. Мероприятия по профилактике и ликвидации болезни.
20. Некробактериоз. Характеристика возбудителя. Эпизоотологические категории. Клиническое проявление. Диагностика и дифференциальная диагностика.
21. Иммунитет, специфическая профилактика и лечение некробактериоза. Мероприятия по профилактике и ликвидации болезни.
22. Стафилококкоз. Характеристика возбудителя. Эпизоотологические категории. Клиническое проявление. Диагностика и дифференциальная диагностика. Иммунитет, специфическая профилактика и лечение. Мероприятия по профилактике и ликвидации болезни.
23. Пастереллез. Характеристика возбудителя. Эпизоотологические категории. Клиническое проявление. Диагностика и дифференциальная диагностика.
24. Иммунитет, специфическая профилактика и лечение пастереллеза. Мероприятия по профилактике и ликвидации болезни.
25. Оспа. Характеристика возбудителя. Эпизоотологические категории. Клиническое проявление. Диагностика и дифференциальная диагностика. Иммунитет, специфическая профилактика и лечение. Мероприятия по профилактике и ликвидации болезни.

## **Темы рефератов**

1. Кампилобактериоз. Характеристика возбудителя. Эпизоотологические категории. Клиническое проявление. Диагностика и дифференциальная диагностика. Иммунитет, специфическая профилактика и лечение. Мероприятия по профилактике и ликвидации болезни.

2. Дерматофитозы. Характеристика возбудителя. Эпизоотологические категории. Клиническое проявление. Диагностика и дифференциальная диагностика. Иммунитет, специфическая профилактика и лечение. Мероприятия по профилактике и ликвидации болезни.
3. Хламидиозы. Характеристика возбудителя. Эпизоотологические категории. Клиническое проявление. Диагностика и дифференциальная диагностика. Иммунитет, специфическая профилактика и лечение. Мероприятия по профилактике и ликвидации болезни.
4. Лейкоз крупного рогатого скота. Характеристика возбудителя. Эпизоотологические категории. Клиническое проявление. Диагностика и дифференциальная диагностика. Иммунитет, специфическая профилактика и лечение. Мероприятия по профилактике и ликвидации болезни.
5. Парагрипп-3. Возбудитель. Основные эпизоотологические данные. Клинические признаки. Патологоанатомические изменения. Лабораторная диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Меры профилактики и ликвидации болезни.
6. Инфекционный ринотрахеит. Возбудитель. Основные эпизоотологические данные. Клинические признаки. Патологоанатомические изменения. Лабораторная диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Меры профилактики и ликвидации болезни.
7. Эмфизематозный карбункул. Возбудитель. Основные эпизоотологические данные. Клинические признаки. Патологоанатомические изменения. Лабораторная диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Меры профилактики и ликвидации болезни.
8. Губкообразная энцефалопатия. Возбудитель. Основные эпизоотологические данные. Клинические признаки. Патологоанатомические изменения. Лабораторная диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Меры профилактики и ликвидации болезни.
9. Африканская и классическая чума свиней. Возбудитель. Основные эпизоотологические данные. Клинические признаки. Патологоанатомические изменения. Лабораторная диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Меры профилактики и ликвидации болезни.
10. Лептоспироз. Определение, возбудитель, эпизоотологические данные, патогенез, клиническая картина, патологоанатомические изменения, диагноз, иммунопрофилактика и мероприятия при возникновении.
11. Бруцеллез. Определение, возбудитель, эпизоотологические данные, патогенез, клиническая картина, патологоанатомические изменения, диагноз, иммунопрофилактика.
12. Оздоровление хозяйств неблагополучных по бруцеллезу крупного рогатого скота.
13. Болезнь Аусски. Определение, возбудитель, эпизоотологические данные, патогенез, клиническая картина, патологоанатомические изменения, диагноз, иммунопрофилактика и мероприятия при возникновении.
14. Кампилобактериоз. Определение, возбудитель, эпизоотологические данные, патогенез, клиническая картина, патологоанатомические изменения, диагноз, иммунопрофилактика.
15. Ботулизм с/х животных. Определение. Возбудитель. Основные эпизоотологические данные. Клинические признаки. Патологоанатомические изменения. Лабораторная диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Меры профилактики и ликвидации болезни.

## Тесты

1. Наука, занимающаяся решением клинических задач и повышением эффективности клинической работы, называется эпизоотологией:

\* клинической  
общей  
специфической  
профилактической

2. Эпизоотология, которая выявляет и изучает общие закономерности эпизоотического процесса путем обобщения частных закономерностей, свойственных отдельным заразным болезням, а так же разрабатывает общие принципы профилактики и ликвидации этих болезней, называется:

- частной
- клинической
- биологической
- \* общей

3. Эпизоотология, которая изучает особенности отдельных инфекционных болезней и разрабатывает общие и специфические мероприятия по их профилактике и ликвидации, называется:

- общей
- \* частной
- клинической
- биологической

4. Наука, занимающаяся решением клинических задач и повышением эффективности клинической работы, называется:

- \* клиническая эпизоотология
- общая эпизоотология
- частная эпизоотология
- биологическая эпизоотология

5. Основными задачами эпизоотологии является:

- \* разработка и совершенствование методов профилактики и ликвидации инфекционных болезней
- разработка методов повышения иммунного статуса животных
- изучение закономерностей взаимодействия макро и микроорганизма
- изучение инфекционных заболеваний, общих для человека и животных

6. Установить наличие или отсутствие болезни в прошлом, формы ее проявления, периодичность эпизоотий, связь с социально-экономическими и стихийными бедствиями, позволяет:

- сравнительно-географическое описание
- эпизоотологическое обследование
- эпизоотологический эксперимент
- \* сравнительно-историческое описание

7. Установить наличие или отсутствие болезни в прошлом, формы ее проявления, периодичность эпизоотий, связь с социально-экономическими и стихийными бедствиями, позволяет:

- \* сравнительно-историческое описание
- сравнительно-географическое описание
- эпизоотологическое обследование

8. Установить закономерности распространения инфекционных болезней животных на местности в зависимости от присущих конкретных территориям природно-климатических и хозяйствственно-экономических особенностей позволяет:

- эпизоотологическое обследование
- \* сравнительно-географическое описание
- эпизоотологический эксперимент
- сравнительно-историческое описание

9. Установить закономерности распространения инфекционных болезней животных на местности в зависимости от присущих конкретных территориям природно-климатических и хозяйственно-экономических особенностей позволяет ###.

- \* сравнительно-географическое описание
- сравнительно-историческое описание
- эпизоотологическое обследование

10. Выявить источники возбудителя болезни, механизм передачи возбудителя, границы эпизоотологических очагов и угрожаемой зоны, уточнить степень восприимчивости животных, подвергающихся угрозе заражения позволяет:

- \* эпизоотологическое обследование
- сравнительно-географическое описание
- эпизоотологический эксперимент
- сравнительно-историческое описание

11. Выявить источники возбудителя болезни, механизм передачи возбудителя, границы эпизоотологических очагов и угрожаемой зоны, уточнить степень восприимчивости животных, подвергающихся угрозе заражения позволяет:

- \* эпизоотологическое обследование
- эпизоотологический эксперимент
- сравнительно-историческое описание

12. Метод в эпизоотологии, позволяющий смоделировать естественное течение эпизоотического процесса конкретной болезни с целью разработки и оценки противоэпизоотических мероприятий, называется:

- эпизоотологическое обследование
- сравнительно-географическое описание
- \* эпизоотологический эксперимент
- сравнительно-историческое описание

13. Метод в эпизоотологии, позволяющий смоделировать естественное течение эпизоотического процесса конкретной болезни с целью разработки и оценки противоэпизоотических мероприятий, называется:

- \* эпизоотологический эксперимент
- эпизоотологическое обследование
- сравнительно-географическое описание

14. Определить ареал распространения болезни в процессе сравнительно-географического описания позволяет:

- сопряженный картографический анализ
- \* построение пространственной модели эпизоотологического явления
- сравнительно-историческое описание
- эпизоотологическое обследование

15. Установить зависимость распространения болезни от природных и социально-экономических факторов в процессе сравнительно-географического описания позволяет:

- сравнительно-историческое описание
- \*сопряженный картографический анализ
- построение пространственной модели эпизоотологического явления
- выявление причинно существенных связей

16. Установить характер распространения, динамику и влияние различных природно-географических и социально-экономических факторов на возникновение болезни в процессе сравнительно-географического описания позволяет:

- сопряженный картографический анализ
- построение пространственной модели эпизоотологического явления
- \* выявление причинно существенных связей
- сравнительно-историческое описание

17. Эпизоотологический эксперимент подразделяется на:

- общий и специальный
- оперативный и частный
- общий и клинический
- \* лабораторный и полевой

18. Эпизоотологический эксперимент подразделяется на:

- специальный
- # лабораторный
- общий
- # полевой

19. Эпизоотологический эксперимент подразделяется на:

- \* лабораторный и полевой
- общий и специальный
- оперативный и частный

20. Изучить отдельные детали эпизоотического процесса, для чего используют биологические модели – лабораторных животных, эмбрионы, культуры клеток, позволяет ### эпизоотологический эксперимент.

- \* лабораторный
- специальный
- оперативный

21. Изучить особенности эпизоотического процесса конкретного заболевания и разработать оптимальные приемы противоэпизоотических мероприятий, позволяет эпизоотологический эксперимент.

- \* полевой
- специальный
- оперативный

22. Повторяющееся и непрерывное наблюдение, сбор данных, оценка и прогноз эпизоотологического состояния на определенных территориях, называется эпизоотологическим:

- \* мониторингом
- экспериментом
- исследованием

23. Совокупность методических приемов и методов эпизоотологического исследования, цель которых – изучить характер, уровень и динамику эпизоотического процесса, возникающего на определенной территории, за определенных отрезок времени, называется эпизоотологическим:

- \* анализом
- мониторингом
- экспериментом

24. Изучить отдельные детали эпизоотического процесса, для чего используют биологические модели – лабораторных животных, эмбрионы, культуры клеток, позволяет:

- \* лабораторный эпизоотологический эксперимент
- полевой эпизоотологический эксперимент
- эпизоотологический мониторинг
- эпизоотологический анализ

25. Изучить особенности эпизоотического процесса конкретного заболевания и разработать оптимальные приемы противоэпизоотических мероприятий, позволяет:

- лабораторный эпизоотологический эксперимент
- \* полевой эпизоотологический эксперимент
- эпизоотологический мониторинг
- эпизоотологический анализ

26. Повторяющееся и непрерывное наблюдение, сбор данных, оценка и прогноз эпизоотологического состояния на определенных территориях, называется:

- лабораторный эпизоотологический эксперимент
- полевой эпизоотологический эксперимент
- \* эпизоотологический мониторинг
- эпизоотологический анализ

27. Совокупность методических приемов и методов эпизоотологического исследования, цель которых – изучить характер, уровень и динамику эпизоотического процесса, возникающего на определенной территории, за определенных отрезок времени, называется:

- лабораторный эпизоотологический эксперимент
- полевой эпизоотологический эксперимент
- эпизоотологический мониторинг
- \* эпизоотологический анализ

28. Среди КРС наиболее распространены следующие заболевания:

- \* лейкоз, туберкулез, бруцеллез
- эшерихиоз, отечная болезнь, пастереллез, дизентерия
- ринопневмония, инфекционная анемия, мыт, столбняк
- болезнь Гамборо, Марека, Ньюкасла

29. Среди КРС наиболее распространены следующие заболевания:

- эшерихиоз, отечная болезнь, пастереллез, дизентерия
- \* некробактериоз, эшерихиоз, сальмонеллез, пастереллез
- ринопневмония, инфекционная анемия, мыт, столбняк
- болезнь Гамборо, Марека, Ньюкасла

30. Среди свиней наиболее распространены следующие заболевания:

- лейкоз, туберкулез, бруцеллез
- \* эшерихиоз, пастереллез, дизентерия
- ринопневмония, инфекционная анемия, мыт, столбняк
- болезнь Гамборо, Марека, Ньюкасла

31. Среди свиней наиболее распространены следующие заболевания:

- \* сальмонеллез, респираторный синдром, рожа
- некробактериоз, эшерихиоз, сальмонеллез, пастереллез
- ринопневмония, инфекционная анемия, мыт, столбняк

болезнь Гамборо, Марека, Ньюкасла

32. Среди МРС наиболее распространены следующие заболевания:  
эшерихиоз, пастереллез, дизентерия  
\* копытная гниль с некробактериозом, клостридиозы, листериоз, бруцеллез  
ринопневмония, инфекционная анемия, мыт, столбняк  
болезнь Гамборо, Марека, Ньюкасла

33. Среди лошадей наиболее распространены следующие заболевания:  
сальмонеллез, респираторный синдром, рожа  
некробактериоз, эшерихиоз, сальмонеллез, пастереллез  
\* ринопневмония, инфекционная анемия, мыт, столбняк  
болезнь Гамборо, Марека, Ньюкасла

34. Среди птиц наиболее распространены следующие заболевания:  
сальмонеллез, респираторный синдром, рожа  
некробактериоз, эшерихиоз, сальмонеллез, пастереллез  
ринопневмония, инфекционная анемия, мыт, столбняк  
\* болезнь Гамборо, Марека, Ньюкасла, лейкоз

35. Биологическое явление, в основе которого лежит специфическое взаимодействие макроорганизма с патогенными микроорганизмами, называется:  
\* инфекция  
бактериемия  
вирусемия

36. Динамику реакций противоборства макро- и микроорганизма называют инфекционным:  
\* процессом  
результатом  
анализом

37. Инфекция, клинически не проявляющаяся и ограничивающаяся либо субклиническим коротким течением, либо дремлющим и латентным течением, называется инфекцией:  
\* скрытой  
смешанной  
острой

38. Инфекционный процесс, обусловленный кратковременным пребыванием возбудителя в организме животных, при котором функциональные изменения не проявляются, а специфический иммунный ответ имеет место, называется:  
\* иммунизирующая субинфекция  
скрытая  
острая

39. Инфекционный процесс, ограничивающийся простым пребыванием патогенных бактерий в организме животного без развития у него патологического состояния и иммунного ответа, называется:  
\* микробоносительство  
вирусоносительство  
скрытая инфекция

40. Комплекс взаимных приспособительных реакций в ответ на внедрение и размножение патогенного микроорганизма в макроорганизме, направленный на восстановление нарушенного гомеостаза и биологического равновесия с окружающей средой, называется:

- \* инфекционный процесс
- скрытая инфекция
- микроносительство
- иммунизирующая субинфекция

41. Инфекция, клинически не проявляющаяся и ограничивающаяся либо субклиническим коротким течением, либо дремлющим и латентным течением, называется:

- микроносительство
- иммунизирующая субинфекция
- инфекционный процесс
- \* скрытая инфекция

42. Инфекционный процесс, обусловленный кратковременным пребыванием возбудителя в организме животных, при котором функциональные изменения не проявляются, а специфический иммунный ответ имеет место, называется:

- \* иммунизирующая субинфекция
- скрытая инфекция
- микроносительство
- инфекционный процесс

43. Инфекционный процесс, ограничивающийся простым пребыванием возбудителя бактерией в организме животного без развития у него патологического состояния и иммунного ответа, называется:

- инфекционный процесс
- \* микроносительство
- иммунизирующая субинфекция
- скрытая инфекция

44. Патогенностью принято определять:

- способность расти на питательных средах
- \* отличительный признак, позволяющий подразделять микроорганизмы на облигатно - патогенные, факультативно - патогенные и сапрофиты
- способность продуцировать токсины
- способность микроорганизма проникать в определенные ткани микроорганизма

45. Потенциальная способность микроорганизма вызывать инфекционный процесс в организме животных, называется:

- \* патогенностью
- стабильностью
- иммунизацией

46. Заразные болезни всех этиологических категорий, когда их возбудители являются паразитами восприимчивого хозяина, образуют с ним устойчивую паразитарную систему с популяционным уровнем межвидового взаимодействия, называют:

- \* паразитозы
- сапрофитозы
- бактериоцитозы

47. Заразные болезни всех этиологических категорий, когда их возбудители являются паразитами восприимчивого хозяина, образуют с ним устойчивую паразитарную систему с популяционным уровнем межвидового взаимодействия, называют:

- \* паразитозы
- сапронозы
- зооантропонозы
- вирузы

48. Инфекции и микозы, вызываемые сапрофитами, т.е. микроорганизмами, ведущими свободный образ жизни, называются:

- микоплазмозы
- паразитозы
- \* сапронозы
- зооантропонозы

49. Степень патогенности, индивидуальная особенность конкретного, генетически однородного штамма микроорганизма, называется:

- \* вирулентность
- токсигенность
- безвредность

50. Способность к выработке и выделению различных токсинов называется:

- \* токсигенность
- вирулентность
- безвредность

51. Самые сильные из известных биологических и химических ядов, выделяющиеся в среду, термолабильные, действующие медленно; представляющие собой белки, большинство из которых (за исключением ботулинического и стафилококкового) разрушаются пищеварительными ферментами, называются:

- \* экзотоксины
- эндотоксины
- бактериолизины

52. Если возбудитель инфекции попадает в организм извне, то инфекционную болезнь определяют как:

- \* экзогенную инфекцию
- эндогенную инфекцию
- криптогенную инфекцию
- контагиозную инфекцию

53. При ослаблении защитных свойств организма и усилении вирулентности условно-патогенной микрофлоры возникает инфекционное заболевание, которое называют:

- \* эндогенной инфекцией
- экзогенной инфекцией
- криптогенной инфекцией
- спонтанной инфекцией

54. Если не удается установить путь проникновения микробы в организм, то инфекцию называют:

- эндогенной
- \* криптогенной

вторичной  
реинфекцией

55. Если после клинического выздоровления и освобождения организма от возбудителя, животное может повторно заболевает тем же микробным видом, то такое состояние называют:  
суперинфекцией

- \* реинфекцией
- рецидивом
- ремиссией

56. Если до полного выздоровления и освобождения организма от возбудителя при повторном заражении тем же микробом заболевание возобновляется, то такую инфекцию называют:

смешанной инфекцией

- \* суперинфекцией
- рецидивом инфекции
- вторичной инфекцией

57. Обострение болезни называют:

ремиссией

- \* рецидивом
- суперинфекцией
- вторичной инфекцией

58. Периоды между рецидивами называют:

рецидивом

суперинфекцией

- \* ремиссией
- реинфекцией

59. После того как микробы попали в организм в определенной дозе через свойственные им ворота инфекции они остаются и размножаются там, вызывая:

генерализованную инфекцию

- \* местную инфекцию
- токсикоинфекцию
- бактериемию

60. После того, как микробы попали в организм в определенной дозе через свойственные им ворота инфекции, они распространяются по всему организму, вызывая:

местную инфекцию

токсикоинфекцию

пиемию

- \* генерализованную инфекцию

61. Если возбудитель размножается в месте внедрения, а патогенное действие на организм оказывают его экзотоксины, то такое состояние называют:

бактериемией

гиперемией

- \* токсикоинфекцией
- септицемией

62. Если микробы из первичного очага инфекции проникают в кровяное русло, но не размножаются в нем, а лишь транспортируются кровью и лимфой в различные органы и ткани, где и размножаются, то такое состояние называют:

- \* бактериемией
- пиемией
- эндогенной инфекцией
- реинфекцией

63. Если размножение микробов происходит в крови и инфекционный процесс характеризуется обсеменением микробами всего организма, то инфекцию называют:

- пиемией
- эндогенной инфекцией
- \* септициемией
- септикопиемией

64. Сочетание сепсиса и пиемии обуславливает смешанную форму инфекции и называется:

- \* септикопиемией
- бактериемией
- токсикоинфекцией
- местной инфекцией

65. Способность организма животного к заражению и последующему заболеванию в результате контакта с возбудителем инфекции называется:

- устойчивостью организма
- \* восприимчивостью организма
- контагиозностью болезни
- реактивностью организма

66. Период от момента проникновения микробы до появления первых симптомов болезни называют:

- рецидивом
- суперинфекцией
- реинфекцией
- \* инкубационным периодом

67. Продромальный период длится:

- от нескольких дней до 1-2 недель
- от 1 до 3-х месяцев
- \* от нескольких часов до 1-2 дней
- от 1 месяца до нескольких лет

68. Выздоровление животного называется периодом:

- инкубационным
- продуктивным
- \* реконвалесценции
- продромальным

69. Молниеносное течение инфекционной болезни характеризуется:

- \* гибелью ж-х в течение нескольких часов, клинические признаки могут не развиться
- продолжительностью до 7 дней с хорошо выраженной клиникой
- длительностью до нескольких лет и слабо выраженной клиникой
- внезапным прерыванием типичной формы с наступлением выздоровления

70. Острое течение инфекционной болезни характеризуется:

длительностью до нескольких лет и слабо выраженной клиникой  
внезапным прерыванием типичной формы с наступлением выздоровления

\* продолжительностью до 7 дней с хорошо выраженной клиникой  
продолжительностью до 7 недель, с характерной, но слабо выраженной клиникой

71. Подострое течение инфекционной болезни характеризуется:

гибелью ж-х в течение нескольких часов, клинические признаки могут не развиться

\* продолжительностью до 7 недель, с характерной, но слабо выраженной клиникой  
продолжительностью до 7 дней с хорошо выраженной клиникой  
длительностью до нескольких лет и слабо выраженной клиникой

72. Хроническое течение инфекционной болезни характеризуется:

продолжительностью до 7 дней с хорошо выраженной клиникой

\* продолжительностью до нескольких лет и слабо выраженной клиникой  
гибелью ж-х в течение нескольких часов, клинические признаки могут не развиться  
продолжительностью до 7 недель, с характерной, но слабо выраженной клиникой

73. Абортивное течение инфекционной болезни характеризуется:

продолжительностью до 7 дней с хорошо выраженной клиникой

длительностью до нескольких лет и слабо выраженной клиникой

\* внезапным прерыванием типичной формы с наступлением выздоровления  
гибелью ж-х в течение нескольких часов, клинические признаки могут не развиться

47. Инфекционная болезнь может протекать:

громоподобно, стремительно, остро, хронически, скрыто  
молниеносно, остро, вяло, медленно, abortивно

\* молниеносно, остро, подостро, хронически, abortивно  
стремительно, медленно, остро, хронически, abortивно

48. К наиболее важным критериям патогенности микроорганизмов относят:

\* вирулентность, токсигенность, инвазивность  
авирулентность, продуцирование кислот, способность заселять слизистые оболочки  
продуцирование пигментов и ароматизаторов, агрессивность  
подвижность, адгезивность, агрессивность

49. Способность животного заразиться и заболеть инфекционной болезнью называется:

патогенностью

\* восприимчивостью  
реинфекцией  
инфекцией

50. Если присутствие патогенных микробов в организме животного не проявляется клиническими признаками, а специальными лабораторными исследованиями удается определить наличие возбудителя, то такую форму болезни называют:

abortивной

\* латентной  
атипичной  
подострой

51. Взаимные выгоды обеим симбионтам обеспечивает:

паразитизм  
реактивность  
токсигенность  
\* мутуализм

52. При паразитизме микробы-паразиты:

\* не только живут за счет хозяина, но и приносят ему вред, вызывая морфологические и функциональные нарушения  
живут за счет другого, не причиняя ему какого-либо вреда, не вызывая морфологических и функциональных нарушений  
приносят своей жизнедеятельностью хозяину только пользу  
живут в окружающей среде, не способны вызывать патологические процессы

53. Способность микробы проникать в естественных условиях заражения через кожные покровы и слизистые оболочки внутрь тканей и органов называется:

токсичностью  
\* инвазивностью  
воротами инфекции  
токсигенностью

54. Экзотоксин является:

частью клеточной структуры  
частью клетки патогенного микроорганизма.  
\* продуктами метаболизма микробов, выделяемыми в окружающую среду.  
частью процесса взаимодействия между клеткой и патогенным микроорганизмом

55. Способность макроорганизмов противостоять патогенному действию возбудителя инфекции в конкретных условиях называется:

\* естественной резистентностью  
вирулентностью микроорганизма  
патогенность  
превалентностью

56. Естественная резистентность макроорганизма зависит от:

вирулентности микроорганизма  
\* состояния иммунитета, условий содержания, возраста  
ворот инфекции  
сроков иммунизации животного

57. Инфекционные болезни имеют следующие периоды:

латентный, клинический, ярко выраженный, реконвалесцентный, полного выздоровления  
инкубационный, интересный, ярко выраженный, угасания, гибели  
\* инкубационный, продромальный, полного развития, реконвалесценции, полного выздоровления  
скрытый, предклинический, полного развития, угасания, полного выздоровления

58. Эпизоотическая цепь включает в себя:

механизм передачи возбудителя инфекции  
дезинфекцию  
вакцинацию  
\* источник возбудителя инфекции, пути передачи возбудителя инфекции, восприимчивый организм

59. Зараженный организм животного, где патогенный микроорганизм способен сохраняться, размножаться, накапливаться и выделяться, называется:

- восприимчивым животным
- \* источником возбудителя инфекции
- резервуаром возбудителя инфекции
- воротами инфекции

60. Совокупность животных определенных биологических видов, являющихся естественными хозяевами патогенного микроорганизма и обеспечивающих размножение и существование его в природе, называется:

- \* резервуаром возбудителя инфекции
- действующим очагом инфекции
- стационарным очагом инфекции
- источником возбудителя инфекции

61. Инфекционный процесс, ограничивающийся простым пребыванием вируса инфекции в организме животного без развития у него патологического состояния и иммунного ответа, называется

- микроносительство
- бактерионосительство
- \* вирусонасительство

62. Выработанная в процессе эволюции видовая способность возбудителя передаваться от источника возбудителя к восприимчивому животному, называется:

- источником возбудителя инфекции
- воротами инфекции
- \* механизмом передачи возбудителя инфекции
- резервуаром возбудителя инфекции

63. Возбудители, приспособленные к обитанию в одном органе или ткани, называются:

- \* монотропными
- дитропными
- политропными
- пантропными

64. Возбудители, приспособленные к обитанию во многих органах и тканях, называются:

- монотропными
- дитропными
- \* политропными
- однотипными

65. Возбудители, способные обитать и размножаться во всех органах и тканях, называются:

- дитропными
- политропными
- однотипными
- \* пантропными

66. Механизм передачи возбудителя инфекции, связанный с выходом возбудителя во внешнюю среду называется:

- вертикальным
- алиментарным

контактным

\* горизонтальным

67. Механизм передачи возбудителя инфекции, связанный с генетическим аппаратом, через плаценту и с молоком матери называют:

горизонтальным

\* вертикальным

алиментарным

контактным

68. К горизонтальным путям передачи возбудителя инфекции относят следующие:

\* кормовой, воздушный, водный

через генетический аппарат

с молозивом и молоком

конъюнктивальный

69. К горизонтальным путям передачи возбудителя инфекции относят следующие:

\* трансмиссивный, контактный, почвенный

трансовариальное

травмы родовых путей

конъюнктивальный

70. К вертикальным путям передачи возбудителя инфекции относят следующие:

кормовой

\* через генетический аппарат, с молоком и молозивом

водный

воздушный

71. К горизонтальным путям передачи возбудителя инфекции относят следующие:

трансмиссивный

контактный

\* трансовариальное, травмы родовых путей

почвенный

72. Навоз является важным фактором передачи возбудителя инфекции при следующих болезнях:

сибирская язва, лейкоз, бруцеллез

\* ящур, туберкулез, эшерихиоз, сальмонеллез

ящур, оспа, грипп

аспергиллез, дерматомикоз, трихофитоз

73. Среднее число заболевших из каждого 100 животных неблагополучного стада, имевших контакт с больными, называют:

\* индексом контагиозности

индексом превалентности

смертностью

вирулентностью

74. Соотношение в стаде восприимчивых и невосприимчивых (иммунных) животных к конкретному возбудителю называют:

\* иммунологической структурой стада

индексом контагиозности

превалентностью  
вирулентностью

75. Отрезок времени между двумя эпизоотическими волнами называется:

- \* межэпизоотической стадией
- предэпизоотической стадией
- стадией максимального развития эпизоотии
- реконвалесцентной стадией

76. Период, когда создаются реальные условия для возникновения эпизоотии вследствие потери животными иммунитета, называется:

- стадией развития эпизоотии
- реконвалесцентной стадией
- \* предэпизоотической стадией
- межэпизоотической стадией

77. Стадия, характеризующаяся благоприятными условиями для дальнейшего распространения болезни и преобладание типичных клинических форм острого и сверхострого течения, называется:

- межэпизоотической стадией
- \* стадией развития эпизоотии
- стадией максимального развития эпизоотии
- реконвалесцентной стадией

78. Стадия, характеризующаяся наибольшим числом вновь заболевших животных, регистрируемых в единицу времени, называется:

- стадией развития эпизоотии
- предэпизоотической стадией
- \* стадией максимального подъема эпизоотии
- вновь возникающей стадией

79. Стадия, характеризующаяся уменьшением числа новых случаев заболевания животных, называется:

- \* стадией угасания эпизоотии
- стадией развития эпизоотии
- реконвалесцентной стадией
- постэпизоотической стадией

80. Период, когда болезнь не распространяется, число животных с высокой степенью напряженности иммунитета достигает максимального уровня, называется:

- \* постэпизоотической
- стадией угасания эпизоотии
- стадией развития эпизоотии
- реконвалесцентной стадией

81. Единичные случаи проявления инфекционной болезни называют:

- \* спорадиями
- эпизоотия
- эпизоотической вспышкой
- энзоотия

82. Средняя степень интенсивности эпизоотического процесса, характеризующаяся достаточно широким распространением болезни с тенденцией к увеличению числа случаев заболевания на определенной территории называется:

- спорадиями
- \* эпизоотией
- эпизоотической вспышкой
- энзоотия

83. Высшая степень интенсивности эпизоотического процесса, характеризующаяся широким распространением инфекционной болезни на территории стран и даже материков, называется:

- спорадия
- эпизоотия
- \* панзоотия
- энзоотия

84. На интенсивность эпизоотического процесса влияют следующие факторы:

- зоогигиенический
- \* биологический, хозяйственно-экономический, природно-географический
- исторический
- экономический

85. Место пребывания источника возбудителя инфекции в тех территориальных пределах, в которых при конкретной обстановке существует опасность передачи возбудителя здоровым восприимчивым животным называется:

- стационарным очагом
- действующим очагом
- \* эпизоотическим очагом
- антропоургическим очагом

86. Эпизоотологические очаги в зависимости от времени возникновения, местности и вида животных подразделяются на:

- \* свежие, затухающие, стационарные, природные
- сопряженные, диффузные, подвижные
- аутономные, антропоургические, синантропные
- перемещающиеся, водные, почвенные

87. Эпизоотологические очаги в зависимости от времени возникновения, местности и вида животных подразделяются на:

- # свежие
- # затухающие
- # стационарные
- перемещающиеся

88. Эпизоотологические очаги, недавно возникшие вследствие заноса возбудителя извне, с увеличением числа случаев заражения и заболевания животных, называются:

- \* свежими
- затухающими
- стационарными

89. Эпизоотологические очаги, недавно возникшие вследствие заноса возбудителя извне, с увеличением числа случаев заражения и заболевания животных, называются:

\* свежими  
затухающими  
стационарными  
природными

90. Эпизоотологические очаги, в которых случаи выделения больных животных становятся все более редкими, называются:

свежими  
\* затухающими  
стационарными  
природными

91. Эпизоотологические очаги, в которых возбудитель инфекционной болезни циркулирует на определенной территории среди постоянно живущих на ней диких животных, называются:

стационарными  
свежими  
затухающими  
\* природными

92. Эпизоотологические очаги, в которых вспышки болезни повторяются или могут повторяться через различные промежутки времени из-за сохранения условия для их хранения, называются:

свежими  
\* стационарными  
природными  
затухающими

93. Способность инфекционных болезней длительно существовать на определенных территориях среди постоянно живущих на ней животных и переносчиков, независимо от человека и его деятельности, называется природной:

\* очаговостью  
вспышкой

94. Заболевание одного животного называется:

\* случаем инфекционной болезни  
вспышкой инфекционной болезни  
природной очаговостью  
эпизоотическим очагом

95. Одновременное возникновение нескольких случаев какой-либо инфекционной болезни в хозяйстве, называется:

случаем инфекционной болезни  
\* вспышкой инфекционной болезни  
природной очаговостью  
эпизоотическим очагом

96. Способность инфекционных болезней длительно существовать на определенных территориях среди постоянно живущих на ней животных и переносчиков, независимо от человека и его деятельности, называется:

случаем инфекционной болезни  
вспышкой инфекционной болезни

\* природной очаговостью  
эпизоотическим очагом

97. Различают следующие виды природных эпизоотологических очагов:

\* аутохтонные, антропоургические, водные и почвенные, синантропные  
свежие, затухающие, стационарные  
сопряженные, диффузные, подвижные  
перемещающиеся, свежие, затухающие

98. Природные эпизоотологические очаги, образовавшиеся на определенных почвенных участках или водоемах среди обитающих здесь животных, рыб, насекомых и клещей, называются очагами

\* водными  
синантропными  
почвенными

99. Природные эпизоотологические очаги, эволюционно сформировавшиеся и существующие вне зависимости от человека, называются:

\* аутохтонными  
антропоургическими  
синантропными  
водными и почвенными

100. Природные эпизоотологические очаги, образовавшиеся в результате хозяйственной деятельности людей, называются:

аутохтонными  
\* антропоургическими  
синантропными  
водными и почвенными

101. Природные эпизоотологические очаги, образовавшиеся как дочерние из аутохтонных и антропоургических, в пределах населенных пунктов, в которых дикие животные приспособились к обитанию вблизи человека, называются:

аутохтонными  
антропоургическими  
\* синантропными  
водными и почвенными

102. Природные эпизоотологические очаги, образовавшиеся на определенных почвенных участках или водоемах среди обитающих здесь животных, рыб, насекомых и клещей, называются:

аутохтонными  
антропоургическими  
синантропными  
\* водными и почвенными

103. Особенность природных очагов, проявляющаяся тем, что среди животных, обитающих на одной территории, находятся очаги нескольких инфекционных болезней, называют:

синантропностью  
антропоургичностью  
\* сопряженностью  
подвижностью

104. Особенность природных очагов, проявляющаяся тем, что возбудитель циркулирует среди животных многих видов на определенной территории, называется:

- синантропностью
- сопряженностью
- \* диффузностью
- подвижностью

105. Особенность природных очагов, проявляющаяся тем, что очаг перемещается вместе с миграцией животных и птиц, называется:

- синантропностью
- сопряженностью
- диффузностью
- \* подвижностью

106. К антропогенным животным относятся:

- дикоживущие
- \* домашние
- полусинантропные
- промежуточные между дикими и синантропными

107. Периодические и систематические сводки учетно-статистических данных по строго установленному перечню вопросов, входящих в утвержденную программу подведения и обобщения итогов работы за определенный промежуток времени в эпизоотологии называется:

- \* отчетностью
- анализом
- учетом

108. Документы учета:

- отчет о заразных болезнях
- \* журнал для регистрации больных животных, для записи противоэпизоотических мероприятий
- отчет о противоэпизоотических мероприятиях
- отчет о работе ветлабораторий

109. Документы отчетности:

- журнал для регистрации больных животных
- \* отчет о заразных болезнях, о работе ветлабораторий, противоэпизоотических мероприятиях
- история болезни
- журнал для записи противоэпизоотических мероприятий

110. Документы отчетности:

- # отчет о заразных болезнях
- # отчет о работе ветлабораторий
- # отчет о противоэпизоотических мероприятиях
- журнал для записи противоэпизоотических мероприятий

111. Коэффициент, характеризующий частоту заболеваний, называется коэффициентом:

- наглядности
- заболеваемости

смертности

\* инцидентности

112. Коэффициент, характеризующий степень пораженности популяции животных инфекционной болезнью на определенную дату, называется коэффициентом:

инцидентности

наглядности

\* превалентности

заболеваемости

113. Индекс, характеризующий широту территориального распространения инфекционной болезни, называется:

\* индексом неблагополучия

индексом инцидентности

индексом наглядности

индексом заболеваемости

114. Интенсивность проявления инфекционной болезни характеризует:

\* коэффициент напряженности эпизоотической ситуации

коэффициент превалентности

коэффициент заболеваемости

коэффициент инцидентности

115. Удельный вес конкретной инфекционной болезни среди общей инфекционной заболеваемости, выраженной в процентах, называется:

коэффициентом соотношения

коэффициентом наглядности

\* нозологическим профилем

показателем частоты заболеваемости

116. Защита организма от генетически чужеродных веществ (антител) экзогенного или эндогенного происхождения с целью сохранения и поддержания гомеостаза, структурной и функциональной целостности организма, а также биологической (антителной) индивидуальности и видовых различий, называется:

\* иммунитет

аллергия

фагоцитоз

117. Процесс активного поглощения клетками организма попадающих в него патогенных живых или убитых микробов с последующим их перевариванием называется:

\* фагоцитоз

иммунитет

аллергия

118. Защита организма от генетически чужеродных веществ (антител) экзогенного или эндогенного происхождения с целью сохранения и поддержания гомеостаза, структурной и функциональной целостности организма, а также биологической (антителной) индивидуальности и видовых различий, называется:

\* иммунитет

естественный иммунитет

приобретенный иммунитет

фагоцитоз

119. Невосприимчивость одного вида животных или человека к микроорганизмам, вызывающим заболевание у других видов, называется:

- приобретенный иммунитет
- \* естественный иммунитет
- иммунитет
- фагоцитоз

120. Невосприимчивость организма человека или животных к возбудителям инфекционных болезней, которая формируется в процессе его индивидуального развития и характеризуется строгой специфичностью, называется:

- фагоцитоз
- иммунитет
- \* приобретенный иммунитет
- естественный иммунитет

121. Процесс активного поглощения клетками организма попадающих в него патогенных живых или убитых микробов с последующим их перевариванием называется:

- \* фагоцитоз
- иммунитет
- приобретенный иммунитет
- естественный иммунитет

122. К приобретенному искусственно-му иммунитету относятся следующие виды иммунитета:

- \* поствакцинальный, постсывороточный
- постинфекционный, колостральный, трансплацентарный
- антитоксический, антибактериальный
- противовирусный, противогрибной, противопротозойный

123. К приобретенному искусственно-му иммунитету относятся следующие виды иммунитета:

- # поствакцинальный
- # постсывороточный
- постинфекционный
- колостральный

124. К приобретенному естественному иммунитету относятся следующие виды иммунитета:

- поствакцинальный, постсывороточный
- \* постинфекционный, колостральный, трансплацентарный
- антитоксический, антибактериальный
- противовирусный, противогрибной, противопротозойный

125. К приобретенному естественному иммунитету относятся следующие виды иммунитета:

- поствакцинальный
- # постинфекционный
- # колостральный
- # трансплацентарный

126. К приобретенному иммунитету относятся следующие виды иммунитета:

- поствакцинальный, постсывороточный
- постинфекционный, колостральный

трансплацентарный

\* антитоксический, антибактериальный

127. К приобретенному иммунитету относятся следующие виды иммунитета:

колостральный

# антитоксический

# антибактериальный

трансплацентарный

128. К приобретенному иммунитету относятся следующие виды иммунитета:

поствакцинальный, постсывороточный

\* противовирусный, противогрибной, противопротозойный

постинфекционный, колостральный

трансплацентарный

129. К приобретенному иммунитету относятся следующие виды иммунитета:

постсывороточный

# противовирусный

# противогрибной

# противопротозойный

130. К центральным иммунокомпетентным органам относятся:

лимфатические узлы, селезенка, лимфоидные фолликулы

\* костный мозг, сумка Фабрициуса, тимус

Т-лимфоциты, В-лимфоциты

макрофаги, дендритные клетки, клетки Лангерганса

131. К центральным иммунокомпетентным органам относятся:

лимфатические узлы

# костный мозг

# сумка Фабрициуса

# тимус

селезенка

132. К периферическим иммунокомпетентным органам относятся:

\* селезенка, лимфатические узлы, лимфоидные фолликулы кожи, слизистых оболочек, желудочно-кишечного тракта

костный мозг, сумка Фабрициуса

Т-лимфоциты, В-лимфоциты

макрофаги, дендритные клетки, клетки Лангерганса

133. К периферическим иммунокомпетентным органам относятся:

# селезенка

# лимфатические узлы

# лимфоидные фолликулы кожи

клетки Лангерганса

134. К вспомогательным иммунокомпетентным клеткам относятся:

Т-киллеры, Т-хелперы, Т-супрессоры

\* дендритные клетки, клетки Лангерганса, макрофаги

О-клетки, Ек-клетки, L-лимфоциты, К-лимфоциты

плазматические клетки

135. К вспомогательным иммунокомпетентным клеткам относятся:

- # дендритные клетки
- # макрофаги
- плазматические клетки
- # клетки Лангерганса

136. К Т-лимфоцитам относятся:

- \* Т-киллеры, Т-хелперы, Т-супрессоры
- дендритные клетки, клетки Лангерганса, макрофаги
- О-клетки, Ек-клетки, L-лимфоциты, К-лимфоциты
- плазматические клетки

137. К В-лимфоцитам относятся:

- Т-киллеры, Т-хелперы, Т-супрессоры
- дендритные клетки, клетки Лангерганса, макрофаги
- О-клетки, Ек-клетки, L-лимфоциты, К-лимфоциты
- \* плазматические клетки

138. К Т-лимфоцитам относятся:

- # Т-киллеры
- # Т-хелперы
- # Т-супрессоры
- К-лимфоциты

139. Подавляют индукцию иммунной реакции, участвуют в регуляции гиперчувствительности замедленного типа, явлениях иммунобиологической толерантности:

- \* Т-супрессоры
- Т-эфекторы
- Т-киллеры
- В-лимфоциты

140. Участвуют в формировании гиперчувствительности замедленного типа:

- Т-супрессоры
- \* Т-эфекторы
- Т-киллеры
- В-лимфоциты

141. Обладают цитотоксическими свойствами, разрушают генетически чужеродные для данного организма клетки:

- Т-супрессоры
- Т-эфекторы
- \* Т-киллеры
- В-лимфоциты

142. В гуморальном иммунном ответе участвуют:

- Т-супрессоры
- Т-эфекторы
- Т-киллеры
- \* В-лимфоциты

143. Стадия, которая включает момент поступления антигена в организм, процессинг и его презентацию Т-клеткам; в ней участвуют макрофаги, дендритные клетки, клетки Лангерганса, антигенреактивные лимфоциты, которые осуществляют процессинг и презентацию антигена:

- иммунологическая память
- стадия иммунорегуляции
- \* стадия индукции (афферентная)
- эффекторная стадия

144. Стадия развития клеточного и гуморального иммунного ответа, которая характеризуется пролиферацией и дифференцировкой иммунорегуляторных клеток (Т-лимфоциты) и действием иммунорегуляторных медиаторов клеточного взаимодействия, называется:

- \* стадия иммунорегуляции
- стадия индукции (афферентная)
- эффекторная стадия
- иммунологическая память

145. Стадия развития клеточного и гуморального иммунного ответа, которая характеризуется накоплением и активацией эффекторных клеток (Т-киллеры, Т-эффекторы РЧЗТ, плазматические клетки) в результате чего происходит выделение неспецифических эффекторных медиаторов, антителообразование, развитие клеточных реакций:

- стадия иммунорегуляции
- \* эффекторная стадия
- иммунологическая память
- стадия индукции (афферентная)

146. Стадия развития клеточного и гуморального иммунного ответа, которая характеризуется накоплением клеток памяти (Т- и В-клетки памяти) и длительной циркуляцией специфических антител:

- \* иммунологическая память
- стадия индукции (афферентная)
- стадия иммунорегуляции
- эффекторная стадия

147. Сибирская язва – это:

- \* заболевание животных и человека, характеризующееся острым течением, признаками септицемии, образованием карбункулов
- высококонтагиозная болезнь, характеризующаяся лихорадкой и афтозными поражениями слизистой оболочки ротовой полости, кожи вымени и конечностей
- хронически протекающее заболевание, характеризующееся образованием в различных органах специфических узелков - туберкулов
- остро протекающая инфекционная болезнь теплокровных животных, характеризующаяся поражением центральной нервной системы

148. Первое подробное описание сибирской язвы у человека сделал:

- С.С. Андриевский в 1788г.
- \* А. Эшке, Н. Кожевников в 1758 г.
- Поландер в 1849 г.
- Р.Кох в 1876г.

149. Путем самозаражения доказал тождественность сибирской язвы у животных и человека:

- \* С.С. Андриевский в 1788г.

Гинсбург в 1942 г.

Поландер в 1849 г.

Р.Кох в 1876г.

150. Впервые обнаружил возбудителя сибирской язвы:

Гинсбург в 1942 г.

С.С. Андриевский в 1788г.

Р.Кох в 1876г.

\* Поландер в 1849 г.

151. Получил чистую культуру возбудителя сибирской язвы:

Гинсбург в 1942 г.

С.С. Андриевский в 1788г.

\* Р.Кох в 1876г.

Поландер в 1849 г.

152. Разработал первую вакцину против сибирской язвы:

Гинсбург в 1942 г.

С.С. Андриевский в 1788г.

\* Пастер в 1881 г.

Поландер в 1849 г.

153. Разработал отечественную живую вакцину против сибирской язвы:

Гинсбург в 1942 г.

\* Л. С Ценковский в 1883 г.

Поландер в 1849 г.

С.С. Андриевский в 1788г.

154. Разработал вакцину СТИ против сибирской язвы:

\* Гинсбург в 1942 г.

Л. С Ценковский в 1883 г.

Поландер в 1849 г.

С.С. Андриевский в 1788г.

155. Возбудитель сибирской язвы при микроскопии представляет:

тонкие, прямые или слегка изогнутые палочки, длиной 1–4 мкм и около 0,3 мкм в ширину; неподвижные, не образующие спор и капсул, строгие аэробы и мезофилы

\* неподвижные, аэробные, спорообразующие грамположительные палочки, окрашивающаяся всеми анилиновыми красками

тонкие спиралевидные бактерии длиной от 6 до 24 мкм и шириной до 0,1 мкм, имеют 15-30 завитков

грамотрицательные короткие палочки (0,5-0,7 x 0,6-1,5 мкм), неподвижные, спор и капсулу не образующие, аэробы

156. Возбудитель сибирской язвы при посеве:

дает рост на 20-30 сутки в виде узелковоподобных, шероховатых, сухих колоний цвета слоновой кости

\* образует характерные крупные матовые шероховатые колонии R-формы; структура колоний, благодаря цепочечному расположению клеток, которые образуют нити, отходящие от центра, имеют сходство с локонами или львиной гривой.

дает видимый рост на 20-60 сутки в виде мелких, гладких, шаровидных цвета слоновой кости колоний

дает рост на 10-15 сутки в виде мягких, слизистых, серовато-белых или желтоватых с пуговицеобразным возвышением или кратерообразным углублением колоний

157. Кипячение убивает возбудителя сибирской язвы через:

- \* 45-60 минут
- 5-10 минут
- 2-3 часа
- 12 часов

158. Сухой жар при 120-140<sup>0</sup> С убивает споры возбудителя сибирской язвы через:

- 45-60 минут
- 5-10 минут
- \* 2-3 часа
- 12 часов

159. Автоклавирование при 120<sup>0</sup>С убивает споры возбудителя сибирской язвы через:

- 45-60 минут
- \* 5-10 минут
- 2-3 часа
- 12 часов

160. Наиболее восприимчивы к возбудителю сибирской язвы:

- \* крупный рогатый скот, лошади
- \* овцы, козы, олени, верблюды
- свиньи, плотоядные
- домашние птицы

161. Менее восприимчивы к возбудителю сибирской язвы:

- крупный рогатый скот, лошади
- овцы, козы, олени, верблюды
- \* свиньи, плотоядные
- домашние птицы

162. Не восприимчивы к естественному заражению сибирской язвой и могут быть заражены лишь искусственно:

- крупный рогатый скот, лошади
- \* домашние птицы
- овцы, козы, олени, верблюды
- свиньи, плотоядные

163. Источник сибиреязвенной бациллы:

- \* больные животные
- труп погибшего животного
- хищные животные и птицы
- почва, шкуры, шерсть

164. Сезонность сибирской язвы:

- летняя
- \* весенне-летняя
- зимняя
- осенняя

165. Клинические признаки молниеносного течения сибирской язвы у овец и КРС:

\* внезапность; судороги; цианоз слизистых; выделение крови изо рта и ануса; гибель через 1-1,5 часа

вначале беспокойство, затем угнетение; тяжелое ускоренное дыхание; вздутие кишечника; т  $41 - 42^0\text{C}$ ; кал жидкий с примесью крови; точечные кровоизлияния на конъюнктиве глаз; болезнь длится 1-3 дня

животное истощено; т  $40,5-41^0\text{C}$ ; появление карбункулов и колик; фарингит, геморрагический лимфаденит; болезнь длится 6 – 8 дней

температура тела незначительно повышена; выздоровление

166. Клинические признаки острого течения сибирской язвы у КРС и лошадей:

животное истощено; т  $40,5-41^0\text{C}$ ; появление карбункулов и колик; фарингит, геморрагический лимфаденит; болезнь длится 6 – 8 дней

температура тела незначительно повышена; выздоровление

внезапность; судороги; цианоз слизистых; выделение крови изо рта и ануса; гибель через 1-1,5 часа

\* вначале беспокойство, затем угнетение; тяжелое ускоренное дыхание; вздутие кишечника; т  $41 - 42^0\text{C}$ ; кал жидкий с примесью крови; точечные кровоизлияния на конъюнктиве глаз; болезнь длится 1-3 дня

167. Клинические признаки подострого течения сибирской язвы:

\* животное истощено; т  $40,5-41^0\text{C}$ ; появление карбункулов и колик; фарингит, геморрагический лимфаденит; болезнь длится 6 – 8 дней

вначале беспокойство, затем угнетение; тяжелое ускоренное дыхание; вздутие кишечника; т  $41 - 42^0\text{C}$ ; кал жидкий с примесью крови; точечные кровоизлияния на конъюнктиве глаз; болезнь длится 1-3 дня

температура тела незначительно повышена; выздоровление

внезапность; судороги; цианоз слизистых; выделение крови изо рта и ануса; гибель через 1-1,5 часа

168. Клинические признаки abortивного течения сибирской язвы:

животное истощено; т  $40,5-41^0\text{C}$ ; появление карбункулов и колик; фарингит, геморрагический лимфаденит; болезнь длится 6 – 8 дней

\* температура тела незначительно повышена; выздоровление

внезапность; судороги; цианоз слизистых; выделение крови изо рта и ануса; гибель через 1-1,5 часа

вначале беспокойство, затем угнетение; тяжелое ускоренное дыхание; вздутие кишечника; т  $41 - 42^0\text{C}$ ; кал жидкий с примесью крови; точечные кровоизлияния на конъюнктиве глаз; болезнь длится 1-3 дня

169. Клинические признаки хронического течения сибирской язвы:

животное истощено; т  $40,5-41^0\text{C}$ ; появление карбункулов и колик; фарингит, геморрагический лимфаденит; болезнь длится 6 – 8 дней

температура тела незначительно повышена; выздоровление

\* прогрессирующее исхудание; поражение подчелюстных и заглоточных лимфоузлов; длительность болезни 2-3 месяца

вначале беспокойство, затем угнетение; тяжелое ускоренное дыхание; вздутие кишечника; т  $41 - 42^0\text{C}$ ; кал жидкий с примесью крови; точечные кровоизлияния на конъюнктиве глаз; болезнь длится 1-3 дня

170. Формы клинического проявления сибирской язвы:

буйная, тихая, ремитирующая, abortивная, медленная

\* септическая, карбункулезная, кишечная, ангинозная, легочная  
добропачественная, злокачественная, abortивная, латентная  
легочная, кишечная, генитальная, поражение вымени, поражение серозных покровов (жем-  
чужница), генерализованная

171. Клинические признаки септической формы сибирской язвы:

\* развивается быстро; тяжелая одышка; кровянистые пенистые истечения; гибель через не-  
сколько часов после заражения  
первоначальное появление горячих воспалительных отеков; отеки через некоторое время  
становятся холодными, плотными, безболезненными; кожа, начиная с центра пораженного  
участка, омертвевает и чернеет, а затем образуется язва с неровными краями  
поражаются подчелюстные, заглоточные и шейные лимфоузлы; опухоли в области гортани  
и глотки  
геморрагическая пневмония; острый отек легких

172. Клинические признаки легочной формы сибирской язвы:

развивается быстро; тяжелая одышка; кровянистые пенистые истечения; гибель через не-  
сколько часов после заражения  
\* геморрагическая пневмония; острый отек легких  
первоначальное появление горячих воспалительных отеков; отеки через некоторое время  
становятся холодными, плотными, безболезненными; кожа, начиная с центра пораженного  
участка, омертвевает и чернеет, а затем образуется язва с неровными краями  
поражаются подчелюстные, заглоточные и шейные лимфоузлы; опухоли в области гортани  
и глотки

173. Клинические признаки ангинозной формы сибирской язвы:

развивается быстро; тяжелая одышка; кровянистые пенистые истечения; гибель через не-  
сколько часов после заражения  
первоначальное появление горячих воспалительных отеков; отеки через некоторое время  
становятся холодными, плотными, безболезненными; кожа, начиная с центра пораженного  
участка, омертвевает и чернеет, а затем образуется язва с неровными краями  
\* поражаются подчелюстные, заглоточные и шейные лимфоузлы; опухоли в области гортани  
и глотки  
геморрагическая пневмония; острый отек легких

174. Клинические признаки кишечной формы сибирской язвы:

развивается быстро; тяжелая одышка; кровянистые пенистые истечения; гибель через не-  
сколько часов после заражения  
\* колики; запоры; кровавый понос; септический процесс  
первоначальное появление горячих воспалительных отеков; отеки через некоторое время  
становятся холодными, плотными, безболезненными; кожа, начиная с центра пораженного  
участка, омертвевает и чернеет, а затем образуется язва с неровными краями  
поражаются подчелюстные, заглоточные и шейные лимфоузлы; опухоли в области гортани  
и глотки

175. Клинические признаки карбункулезной формы сибирской язвы:

развивается быстро; тяжелая одышка; кровянистые пенистые истечения; гибель через не-  
сколько часов после заражения  
поражаются подчелюстные, заглоточные и шейные лимфоузлы; опухоли в области гортани  
и глотки  
геморрагическая пневмония; острый отек легких

\* первоначальное появление горячих воспалительных отеков; отеки через некоторое время становятся холодными, плотными, безболезненными; кожа, начиная с центра пораженного участка, омертвевает и чернеет, а затем образуется язва с неровными краями

176. Характерные патизменения при сибирской язве:

\* быстрое разложение трупов; отсутствие их окоченения; выделение из естественных отверстий кровянистых истечений; отеки в области подгрудка, живота, межчелюстного пространства.

труп истощен; слизистые оболочки дыхательных путей и пищеварительного тракта катарально воспалены; головной и спинной мозг отечны и гиперемированы

эндометриты или метриты; в печени, селезенке, головном мозге abortированных плодов находят характерные некротические узелки

вздутие живота и быстрое разложение; некротический энтерит; аденоатоз кишечника

177. Методы диагностики при сибирской язве:

эпизоотологический, клинический, гистологический, иммунологический, биопроба  
эпизоотологический, клинический, патологоанатомический, ретроспективная диагностика  
эпизоотологический, клинический, аллергический, патологоанатомический, бактериологический, гистологический, молекулярно-генетический

\* эпизоотологический, клинический, патологоанатомический, микроскопический, бактериологический, серологический

178. Антраксин (сибреязвенный аллерген) для прижизненной диагностики сибирской язвы у свиней вводят:

в область подхвостового зеркала или промежности

\* в среднюю часть наружной поверхности уха

в среднюю треть шеи

179. Антраксин (сибреязвенный аллерген) для прижизненной диагностики сибирской язвы у КРС вводят:

в среднюю часть наружной поверхности уха

в среднюю треть шеи

\* в область подхвостового зеркала или промежности

180. Антраксин (сибреязвенный аллерген) для прижизненной диагностики сибирской язвы у лошадей вводят:

\* в среднюю треть шеи

в область подхвостового зеркала или промежности

в среднюю часть наружной поверхности уха

181. Реакцию у свиней на антраксин при диагностике сибирской язвы учитывают через:

48 часов

1 час

20-24 часа

\* 5-6 часов

182. Реакцию у лошадей и КРС на антраксин при диагностике сибирской язвы учитывают через:

48 часов

\* 20-24 часа

5-6 часов

1 час

183. Реакцию у свиней на антраксин при диагностике сибирской язвы считают «+» при наличии на месте введения аллергена гиперемии и инфильтрата диаметром:

\* 10мм и более

3-10 мм

1-3 мм

184. Реакцию у КРС и лошадей на антраксин при диагностике сибирской язвы считают «+» при наличии на месте введения аллергена гиперемии и инфильтрата диаметром:

10мм и более

\* 3-10 мм

1-3 мм

185. У КРС сибирскую язву дифференцируют от следующих заболеваний:

брадзота, энтеротоксемии, пастереллеза, эмкара, злокачественного отека, пироплазмоза, отравлений, солнечного удара

\* эмкара, злокачественного отека, пастереллеза, тимпании

чумы, рожи, пастереллеза, злокачественного отека

злокачественного отека, петехиальной горячки

186. У свиней сибирскую язву дифференцируют от следующих заболеваний:

брадзота, энтеротоксемии, пастереллеза, эмкара, злокачественного отека, пироплазмоза, отравлений, солнечного удара

эмкара, злокачественного отека, пастереллеза, тимпании

\* чумы, рожи, пастереллеза, злокачественного отека

злокачественного отека, петехиальной горячки

187. У МРС сибирскую язву дифференцируют от следующих заболеваний:

\* брадзота, энтеротоксемии, пастереллеза, эмкара, злокачественного отека, пироплазмоза, отравлений, солнечного удара

эмкара, злокачественного отека, пастереллеза, тимпании

чумы, рожи, пастереллеза, злокачественного отека

злокачественного отека, петехиальной горячки

188. У лошадей сибирскую язву дифференцируют от следующих заболеваний:

брадзота, энтеротоксемии, пастереллеза, эмкара, злокачественного отека, пироплазмоза, отравлений, солнечного удара

эмкара, злокачественного отека, пастереллеза, тимпании

чумы, рожи, пастереллеза, злокачественного отека

\* злокачественного отека, петехиальной горячки

189. У лошадей сибирскую язву дифференцируют от следующих заболеваний:

отравлений

солнечного удара

# злокачественного отека

# петехиальной горячки

190. Молоко от животных, больных сибирской язвой, обеззараживать хлорной известью

(25%) из расчета:

2 кг на 20 л молока

\* 1 кг на 20 л молока

3 кг на 20 л молока

4 кг на 20 л молока

191. Молоко от подозрительных в заболевании сибирской язвой животных кипятить в течение:

- \* 4-5 минут
- 10 минут
- 1 минуты
- 15 минут

192. Поверхности, загрязненные возбудителем сибирской язвы, дезинфицируют:

- \* 4% раствором формальдегида
- 5% хлорной известью
- 2% раствором кальцинированной соды
- \* 10% раствором едкого натра

193. Почву, на месте падежа животного, больного сибирской язвой, орошать:

- 4% раствором формальдегида
- \* 5% хлорной известью
- 2% раствором кальцинированной соды
- 10% раствором едкого натра

194. Спецодежду, инвентарь, при работе с животными, больными сибирской язвой, обеззараживать:

- # 4% раствором формальдегида
- 5% хлорной известью
- # 2% раствором кальцинированной соды
- # 1% раствором хлорамина

195. Вакцинопрофилактика при сибирской язве:

- \* вакцина сухая и жидкая
- эмulsionная вакцина
- универсальная концентрированная вакцина
- сорбированная вакцина

196. Иммунизации против сибирской язвы подлежат:

- все животные не достигшие 3-месячного возраста
- \* все животные достигшие 3-месячного возраста
- новорожденные животные
- только взрослые животные

197. Бешенство – это:

инфекционное заболевание животных и человека, характеризующееся острым течением, признаками септицемии, образованием карбункулов  
высококонтагиозная болезнь, характеризующаяся лихорадкой и афтозными поражениями слизистой оболочки ротовой полости, кожи вымени и конечностей  
хронически протекающее заболевание, характеризующееся образованием в различных органах специфических узелков - туберкулов  
\* остро протекающая инфекционная болезнь теплокровных животных, характеризующаяся поражением центральной нервной системы

198. Вирусную природу возбудителя бешенства открыл:

Гальтье

Пастер  
\* Ремлянже  
Цинке

199. Воспроизвел бешенство на кроликах:

\* Гальтье  
Пастер  
Ремлянже  
Цинке

200. Экспериментально доказал инфекционный характер бешенства:

Гальтье  
Пастер  
Ремлянже  
\* Цинке

201. Разработал и применил первую вакцину против бешенства:

Гальтье  
\* Пастер  
Ремлянже  
Цинке

202. Возбудителем болезни бешенства животных и человека является:

семейство: тогавирусов; род: альфавирусов  
семейство: рабдовирусов; род: везикуловирусов  
\* семейство: рабдовирусов; род: лиссавирусов  
семейство: пикорнавирусов; род: энтеровирусов

203. Повышенной восприимчивостью к бешенству отличаются:

крупный рогатый скот  
\* представители семейства собачьих, а также домашняя кошка  
козы  
лошади

204. К вирусу бешенства восприимчивы:

только плотоядные и человек  
\* все виды животных, птицы и человек  
только крупный рогатый скот и плотоядные  
только плотоядные и лабораторные животные

205. Резервуаром возбудителя бешенства являются:

# енотовидная собака  
с/х животные  
# волк  
# енотовидная собака

206. Для бешенства характерны эпизоотии:

сельского типа  
# городского типа  
горного типа  
# природного типа

207. Основные пути заражения при бешенстве:

- # через укус
- транспланцентарный
- не определены
- # ослонение поврежденной кожи или слизистых оболочек

208. Возможные пути заражения при бешенстве:

- через молоко
- # аэрогенный
- # транспланцентарный
- # алиментарный

209. Сезонность бешенства:

- \* в течение года
- осенняя
- весенняя
- летняя

210. Инкубационный период при бешенстве составляет:

- от 1 до 7 дней
- # при медленной форме инфекции может достигать нескольких лет
- развивается молниеносно
- # от 10 до 90 дней

211. Стадии буйной формы бешенства собак:

- абортивная
- # маниакальная
- # продромальная
- # паралитическая

212. Продромальная стадия буйной формы бешенства собак характеризуется следующими признаками:

- \* продолжительность 2-3 дня, апатия, агрессивность, боязливость, сильный зуд на месте укуса, нарушение зрения, косоглазие, извращенный аппетит, хриплый лай, рвотные позывы, затрудненное глотание, слюнотечение
- продолжительность 3 дня, признаки буйства и ярости, бесцельное стремление вперед, отсутствие страха, паралич отдельных групп мышц, сужение зрачков, повышением температуры тела до 40-40,5°C
- продолжительность 4-5 дней, паралич задних конечностей, хвоста, безголосие, кахексия, гибель на 8-11 день болезни
- бесцельность движения, бессмысленность взгляда, отсутствие агрессивности, отсутствие аппетита, геморрагический гастроэнтерит, шаткость походки, слабость зада

213. Маниакальная стадия буйной формы бешенства собак характеризуется следующими признаками:

- продолжительность 2-3 дня, апатия, агрессивность, боязливость, сильный зуд на месте укуса, нарушение зрения, косоглазие, извращенный аппетит, хриплый лай, рвотные позывы, затрудненное глотание, слюнотечение
- \* продолжительность 3 дня, признаки буйства и ярости, бесцельное стремление вперед, отсутствие страха, паралич отдельных групп мышц, сужение зрачков, повышением температуры тела до 40-40,5°C

бесцельность движения, бессмысленность взгляда, отсутствие агрессивности, отсутствие аппетита, геморрагический гастроэнтерит, шаткость походки, слабость зада продолжительность 4-5 дней, паралич задних конечностей, хвоста, безголосие, кахексия, гибель на 8-11 день болезни

214. Паралитическая стадия буйной формы бешенства собак характеризуется следующими признаками:

продолжительность 2-3 дня, апатия, агрессивность, боязливость, сильный зуд на месте укуса, нарушение зрения, косоглазие, извращенный аппетит, хриплый лай, рвотные позывы, затрудненное глотание, слюнотечение

бесцельность движения, бессмысленность взгляда, отсутствие агрессивности, отсутствие аппетита, геморрагический гастроэнтерит, шаткость походки, слабость зада

продолжительность 3 дня, признаки буйства и ярости, бесцельное стремление вперед, отсутствие страха, паралич отдельных групп мышц, сужение зрачков, повышением температуры тела до 40-40,5°C

\* продолжительность 4-5 дней, паралич задних конечностей, хвоста, безголосие, кахексия, гибель на 8-11 день болезни

215. Ремитирующая форма бешенства собак проявляется следующими признаками:

медленное развитие болезни, которое может исчисляться годами, клиническая картина стерта, кахексия, извращение аппетита, потеря осмысленности в движениях и поведении, развитие параличей

продолжительность 2-3 дня, апатия, агрессивность, боязливость, сильный зуд на месте укуса, нарушение зрения, косоглазие, извращенный аппетит, хриплый лай, рвотные позывы, затрудненное глотание, слюнотечение

\* после первого припадка клиническое состояние животного значительно улучшается, а спустя 4-5 недель болезнь прогрессирует и завершается смертью животного

продолжительность 3 дня, признаки буйства и ярости, бесцельное стремление вперед, отсутствие страха, паралич отдельных групп мышц, сужение зрачков, повышением температуры тела до 40-40,5°C

216. Медленная форма бешенства собак проявляется следующими признаками:

\* медленным развитием болезни, которое может исчисляться годами, клиническая картина стерта, кахексия, извращение аппетита, потеря осмысленности в движениях и поведении, развитие параличей

после первого припадка клиническое состояние животного значительно улучшается, а спустя 4-5 недель болезнь прогрессирует и завершается смертью животного

продолжительность 3 дня, признаки буйства и ярости, бесцельное стремление вперед, отсутствие страха, паралич отдельных групп мышц, сужение зрачков, повышением температуры тела до 40-40,5°C

продолжительность 4-5 дней, паралич задних конечностей, хвоста, безголосие, кахексия, гибель на 8-11 день болезни

217. У крупного рогатого скота бешенство протекает главным образом:

в тихой форме

\* в паралитической форме

буйной форме

в abortивной форме

218. У свиней бешенство протекает главным образом:

в тихой форме

в паралитической форме

- \* буйной форме
- в ремитирующей форме

219. У крупного рогатого скота бешенство проявляется следующими признаками:  
беспокойством с агрессивностью, половой возбудимостью, судорогами жевательных мышц, параличами задних частей тела, гибелью животного на 3-4 день  
возбуждением и агрессивностью, усиленной саливацией, зудом мест укусов, развитием параличей, гибелью животного через 1-4 дня  
\* снижением продуктивности, мычанием, подергиванием мышц, нарушением координации движения, саливацией, потоотделением, смертью животного на 3-6 день

220. У лошадей бешенство проявляется следующими признаками:  
\* беспокойством с агрессивностью, половой возбудимостью, судорогами жевательных мышц, параличами задних частей тела, гибелью животного на 3-4 день  
возбуждением и агрессивностью, усиленной саливацией, зудом мест укусов, развитием параличей, гибелью животного через 1-4 дня  
снижением продуктивности, мычанием, подергиванием мышц, нарушением координации движения, саливацией, потоотделением, смертью животного на 3-6 день

221. У свиней бешенство проявляется следующими признаками:  
беспокойством с агрессивностью, половой возбудимостью, судорогами жевательных мышц, параличами задних частей тела, гибелью животного на 3-4 день  
\* возбуждением и агрессивностью, усиленной саливацией, зудом мест укусов, развитием параличей, гибелью животного через 1-4 дня  
снижением продуктивности, мычанием, подергиванием мышц, нарушением координации движения, саливацией, потоотделением, смертью животного на 3-6 день

222. Патологоанатомические изменения, характерные для бешенства животных:  
вздутие трупа  
# истощение трупа  
# в желудке инородные предметы  
# наличие внутриклеточных включений

223. В лабораторию при бешенстве направляют:  
фекалии  
# свежий труп (мелкого животного)  
# голову крупного животного  
кровь

224. В лаборатории при бешенстве проводят следующие реакции:  
# РДП  
# ИФА  
РА  
# РИФ

225. Биопробу при бешенстве проводят на:  
кроликах  
морских свинках  
собаках  
\* молодых белых мышах

226. Лечение животных больных бешенством:

лечат симптоматически  
\* лечение не проводят  
проводят антибиотикотерапию  
лечат специфическими сыворотками и гамма-глобулином

227. У КРС бешенство дифференцируют от:

# болезни Ауески  
# листериоза  
# злокачественной катаральной горячки.  
    инфекционного энцефаломиелита  
    эшерихиоза

228. У свиней бешенство дифференцируют от:

# болезни Ауески  
    злокачественной катаральной горячки.  
    инфекционного энцефаломиелита  
# листериоза  
    coliбактериоза

229. У лошадей бешенство дифференцируют от:

\* инфекционного энцефаломиелита  
    болезни Ауески  
    злокачественной катаральной горячки.  
    листериоза  
    сальмонеллеза

230. Для профилактики бешенства используют вакцины:

# «Щелково -51»  
    вакцина из штамма 55  
# «Рабикан»  
    из штамма БУК  
    вакцина из штамма СТИ

231. Больных или подозрительных по заболеванию бешенством животных необходимо осматривать:

1 раз в день  
постоянно  
\* 3 раза в день  
    через день

232. Молоко от клинически здоровых животных неблагополучной по бешенству фермы:  
    разрешается реализовать без ограничений

# использовать в пищу людям после пастеризации при 80-85<sup>0</sup>С в течение 30 мин  
    использовать в пищу вакцинированным животным без предварительной пастеризации  
# используют после кипячения в течение 5 минут

233. В неблагополучных по бешенству пунктах трупы умерщвленных и павших по бешенству животных подлежат:

    захоронению в любом месте, по желанию владельца  
# захоронению на скотомогильниках  
# сжиганию  
# утилизации на предприятиях по переработке мясокостной муки

234. Каратин при бешенстве снимают через:

- 15 дней после последнего случая заболевания бешенством
- \* 2 месяца после последнего случая заболевания бешенства, при условии выполнения запланированных противоэпизоотических и профилактических мероприятий
- 30 дней после последнего случая падежа или выздоровления животных, при условии вакцинации подозрительных в заболевании животных
- через 14 дней после последнего случая выздоровления животных

235. В эпизоотическом очаге устанавливают постоянное наблюдение за группой животных из которой выделены больные или подозрительные по заболеванию бешенством. Этим животных подвергают вакцинации антирабическими вакцинами и после прививок обязательна изоляция этих животных в течение:

- 14 дней
- 30 дней
- \* 60 дней
- не нуждаются в изоляции

236. Клинически здоровых животных, покусанных дикими животными или собаками, разрешается убивать на мясо. Убой производится на месте в хозяйстве, полученная продукция:

- утилизируется
- сжигается
- \* используется на общих основаниях
- отправляется на мясокомбинаты для производства консервы

237. Туберкулез у животных вызывают:

- \* микобактерии человеческого (*M. tuberculosis*), бычьего (*M. bovis*) и птичьего (*M. avium*) видов
- бычьего (*M. bovis*) и птичьего (*M. avium*) видов
- микобактерии человеческого (*M. tuberculosis*), бычьего (*M. bovis*) видов

238. *Micobacterium tuberculosis* поражает:

- \* человека, свиней, собак, кошек, лошадей, овец, коз, пушных зверей, крупный рогатый скот поражает крупный рогатый скот, всех млекопитающих и человека
- поражает домашнюю и дикую птицу, свиней, лошадей, собак, овец и коз, редко крупный рогатый скот и человека

239. *Micobacterium bovis* поражает:

- человека, свиней, собак, кошек, лошадей, овец, коз, пушных зверей, крупный рогатый скот
- \* поражает крупный рогатый скот, всех млекопитающих и человека
- поражает домашнюю и дикую птицу, свиней, лошадей, собак, овец и коз, редко крупный рогатый скот и человека

240. *Micobacterium avium* поражает:

- человека, свиней, собак, кошек, лошадей, овец, коз, пушных зверей, крупный рогатый скот поражает крупный рогатый скот, всех млекопитающих и человека
- \* поражает домашнюю и дикую птицу, свиней, лошадей, собак, овец и коз, редко крупный рогатый скот и человека

241. Видовую принадлежность возбудителя туберкулеза определяют по:

- # результатам ПЦР-диагностики
- # особенностям их роста на искусственных питательных средах

наличию моноспецифических агглютинирующих сывороток  
# результатам биопробы на морских свинках, кроликах и курах  
результатам реакции гемагглютинации

242. Характер роста *M. tuberculosis*:

- \* дают рост на 20-30 сутки в виде узелковоподобных, шероховатых, сухих колоний цвета слоновой кости
- дают видимый рост на 20-60 сутки в виде мелких, гладких, шаровидных цвета слоновой кости колоний
- дают рост на 10-15 сутки в виде мягких, слизистых, серовато-белых или желтоватых с пуговицеобразным возвышением или кратерообразным углублением колоний

243. Характер роста *M. bovis*:

- дают рост на 20-30 сутки в виде узелковоподобных, шероховатых, сухих колоний цвета слоновой кости
- \* дают видимый рост на 20-60 сутки в виде мелких, гладких, шаровидных цвета слоновой кости колоний
- дают рост на 10-15 сутки в виде мягких, слизистых, серовато-белых или желтоватых с пуговицеобразным возвышением или кратерообразным углублением колоний

244. Характер роста *M. avium*:

- дают рост на 20-30 сутки в виде узелковоподобных, шероховатых, сухих колоний цвета слоновой кости
- дают видимый рост на 20-60 сутки в виде мелких, гладких, шаровидных цвета слоновой кости колоний
- \* дают рост на 10-15 сутки в виде мягких, слизистых, серовато-белых или желтоватых с пуговицеобразным возвышением или кратерообразным углублением колоний

245. Видовая идентификация микобактерий бычьего вида по результатам биопробы:

- \* вызывает генерализованный процесс у морских свинок и кроликов
- не вызывает поражений или приводит к образованию единичных типичных очажков в легких у кроликов и вызывает генерализованный процесс у морских свинок
- вызывают поражения у кур и септический процесс у кроликов

246. Видовая идентификация микобактерий человеческого вида по результатам биопробы:

- вызывает генерализованный процесс у морских свинок и кроликов
- \* не вызывает поражений или приводит к образованию единичных типичных очажков в легких у кроликов и вызывает генерализованный процесс у морских свинок
- вызывают поражения у кур и септический процесс у кроликов

247. Видовая идентификация микобактерий птичьего вида по результатам биопробы:

- вызывает генерализованный процесс у морских свинок и кроликов
- не вызывает поражений или приводит к образованию единичных типичных очажков в легких у кроликов и вызывает генерализованный процесс у морских свинок
- \* вызывают поражения у кур и септический процесс у кроликов

248. Источники возбудителя туберкулеза:

- # больные туберкулезом животные и птицы
- # больные туберкулезом люди
- переболевшие животные
- переболевшие птицы

249. Пути заражения при туберкулезе:

- # аэрогенный (чаще всего у взрослого скота в стойловый период)
- трансмиссивный (чаще всего у взрослого скота в пастбищный период)
- # алиментарный (телята, свиньи и птица при скармливании им необеззараженного молока, обрата и др. кормов)
- # вертикальный (внутриутробное заражение плода и трансовариальное у птиц)

250. Попав через различные ворота инфекции, возбудитель целенаправленно оседает:

в стенке кишечника, сопровождается местным деструктивным действием, а также резорбтивным действием

в клетках крови, что сопровождается бактериемией и септицемией, затем возникают системные поражения

в клетках эндотелия мелких кровеносных сосудов, они выделяют эндо- и экзотоксины, вызывающие повреждение сосудистого русла

\* в легких, т.к. именно там наилучшие условия для его репликации и именно там главный объект его атаки – альвеолярный макрофаг

251. Инкубационный период при туберкулезе длится:

- \* от 2 до 6 недель
- от 1 мес. до 2 лет
- от 1,5 мес. до 6 мес
- от 1 года до 3 лет

252. По месту локализации патологического процесса при туберкулезе различают:

- # легочную форму
- # генитальную форму
- # поражение серозных покровов (жемчужница)
- латентную форму

253. Клинические признаки легочной формы туберкулеза:

\* субфебрильная температура, постепенное снижение аппетита, упитанности, продуктивности, сухой кашель, хрипы, одышка, увеличение заглоточных и подчелюстных лимфоузлов, периодические вздутия рубца, что связано с увеличением медиастинальных и перибронхиальных лимфоузлов

диарея, быстрое истощение и слабость

увеличение в размерах поверхностно располагающихся лимфоузлов – шейных, подчелюстных, заглоточных, околоушных, предлопаточных, паховых, надвименных, подвздошных и других

клинически не проявляется, устанавливается на вскрытии

254. Клинические признаки кишечной формы туберкулеза:

субфебрильная температура, постепенное снижение аппетита, упитанности, продуктивности, сухой кашель, хрипы, одышка, увеличение заглоточных и подчелюстных лимфоузлов, периодические вздутия рубца, что связано с увеличением медиастинальных и перибронхиальных лимфоузлов

\* диарея, быстрое истощение и слабость

увеличение в размерах поверхностно располагающихся лимфоузлов – шейных, подчелюстных, заглоточных, околоушных, предлопаточных, паховых, надвименных, подвздошных и др

клинически не проявляется, устанавливается на вскрытии

255. Клинические признаки генитальной формы туберкулеза:

диарея, быстрое истощение и слабость  
\* у быков – орхиты и водянка оболочек testикулов, у коров –abortы, нимфомания, бесплодие  
увеличение в размерах поверхностно располагающихся лимфоузлов – шейных, подчелюстных, заглоточных, околоушных, предлопаточных, паховых, надвывеменных, подвздошных и др  
клинически не проявляется, устанавливается на вскрытии

256. Клинические туберкулеза серозных покровов:

субфебрильная температура, постепенное снижение аппетита, упитанности, продуктивности, сухой кашель, хрипы, одышка, увеличение заглоточных и подчелюстных лимфоузлов, периодические вздутия рубца, что связано с увеличением медиастинальных и перибронхиальных лимфоузлов  
у быков – орхиты и водянка оболочек testикулов, у коров –abortы, нимфомания, бесплодие  
увеличение в размерах поверхностно располагающихся лимфоузлов – шейных, подчелюстных, заглоточных, околоушных, предлопаточных, паховых, надвывеменных, подвздошных и другие  
\* клинически не проявляется, устанавливается на вскрытии

257. Клинические признаки туберкулеза свиней:

\* в большинстве случаев протекает латентно, при хроническом течении проявляется увеличением подчелюстных, заглоточных и шейных лимфоузлов, сухим кашлем или поносом сменяющимся запором, животные быстро худеют  
малоподвижность, снижение яйценоскости, атрофия мышечной ткани, бледность гребня и сережек, упорный, истощающий понос, опухолевидные разрастания костей и суставов  
слабость и прогрессирующее истощение, кашель и одышка, понос, желтушное окрашивание слизистых оболочек, длительно незаживающие язвы в области головы, шеи, грудной и брюшной области

258. Клинические признаки туберкулеза птиц:

в большинстве случаев протекает латентно, при хроническом течении проявляется увеличением подчелюстных, заглоточных и шейных лимфоузлов, сухим кашлем или поносом сменяющимся запором, животные быстро худеют  
\* малоподвижность, снижение яйценоскости, атрофия мышечной ткани, бледность гребня и сережек, упорный, истощающий понос, опухолевидные разрастания костей и суставов  
слабость и прогрессирующее истощение, кашель и одышка, понос, желтушное окрашивание слизистых оболочек, длительно незаживающие язвы в области головы, шеи, грудной и брюшной области

259. Клинические признаки туберкулеза пушных зверей:

в большинстве случаев протекает латентно, при хроническом течении проявляется увеличением подчелюстных, заглоточных и шейных лимфоузлов, сухим кашлем или поносом сменяющимся запором, животные быстро худеют  
малоподвижность, снижение яйценоскости, атрофия мышечной ткани, бледность гребня и сережек, упорный, истощающий понос, опухолевидные разрастания костей и суставов  
\* слабость и прогрессирующее истощение, кашель и одышка, понос, желтушное окрашивание слизистых оболочек, длительно незаживающие язвы в области головы, шеи, грудной и брюшной области

260. КРС, яков, лошадей, буйволов, свиней, овец, коз, собак, волков, кошек, обезьян, сумчатых исследуют на туберкулез:

с 1-месячного возраста

- \* с 2- месячного возраста
- с 3- месячного возраста
- с 6-месячного возраста

261. Основным методом исследования млекопитающих животных (за исключением лошадей, овец, коз и пушных зверей) и птиц является:

- \* внутрикожная туберкулиновая проба
- офтальмопроба
- внутривенное введение туберкулина
- симультанная проба

262. В качестве дополнительных методов исследования на туберкулез у КРС применяют:

- # офтальмопробу
- внутрикожную туберкулиновую пробу
- # внутривенное введение туберкулина
- # симультанную пробу

263. В качестве основного метода исследования на туберкулез у КРС применяют:

- офтальмопробу
- \* внутрикожную туберкулиновую пробу
- внутривенное введение туберкулина
- симультанную пробу

264. В качестве основного метода исследования на туберкулез у лошадей применяют:

- \* офтальмопробу
- пальпебральное введение
- внутрикожную туберкулиновую пробу
- внутривенное введение туберкулина

265. КРС, яков, лошадей, буйволов, свиней, овец, коз, собак, волков, кошек, обезьян, сумчатых подвергают туберкулинизации:

- \* с двух месячного возраста
- с 6-месячного возраста
- независимо от периода беременности
- не ранее 1-го месяца после родов

266. Верблюдов, дельфинов, слонов, носорогов, бегемотов подвергают туберкулинизации:

- с двух месячного возраста
- \* с года
- с 6-месячного возраста
- независимо от периода беременности

267. Маралов, оленей, антилоп, пушных зверей и птиц подвергают туберкулинизации:

- с двух месячного возраста
- с года
- \* с 6-месячного возраста
- независимо от периода беременности

268. Коров (нетелей), буйволиц, верблюдиц подвергают туберкулинизации:

- с двух месячного возраста
- с года
- с 6-месячного возраста

\* независимо от периода беременности  
не ранее 1-го месяца после родов

269. Коз, овец, свиней, кобылиц, ослиц, сук, зебувидных подвергают туберкуленизации:  
с двух месячного возраста  
с года  
с 6-месячного возраста  
независимо от периода беременности  
\* не ранее 1-го месяца после родов

270. Плановая поголовная туберкулинизация коров и быков-производителей проводится:  
\* два раза в год (весной и осенью)  
один раз в год  
в зависимости от эпизоотической обстановки  
4 раза в год

271. Плановая поголовная туберкулинизация молодняка КРС и откормочных групп проводится:  
два раза в год (весной и осенью)  
\* один раз в год  
в зависимости от эпизоотической обстановки  
4 раза в год

272. Плановая поголовная туберкулинизация лошадей, мулов, ослов, овец, коз проводится:  
два раза в год (весной и осенью)  
один раз в год  
\* в зависимости от эпизоотической обстановки  
4 раза в год

273. Плановая поголовная туберкулинизация всех взрослых свиноматок и молодняка после отъема в племенных хозяйствах проводится:  
два раза в год (весной и осенью)  
\* один раз в год  
в зависимости от эпизоотической обстановки  
4 раза в год

274. Плановая поголовная туберкулинизация всех взрослых свиноматок и молодняка после отъема в хозяйствах, кроме племенных, проводится:  
два раза в год (весной и осенью)  
один раз в год  
\* в зависимости от эпизоотической обстановки  
4 раза в год

275. Плановая поголовная туберкулинизация взрослой птицы (старше 2 лет) исходных линий и прародительских стад на племзаводах и селекционно-птицеводческих станциях проводится:  
два раза в год (весной и осенью)  
\* один раз в год  
в зависимости от эпизоотической обстановки  
4 раза в год

276. Внутривенный метод туберкулинизации:

\* применяют с целью отбора животных для диагностических исследований из числа реагирующих на туберкулин в благополучных по туберкулезу стадах  
применяется в неблагополучных по туберкулезу хозяйствах животным, не реагировавшим на первое введение туберкулина  
применяют для диагностики туберкулеза лошадей и представителей парнокопытных  
у КРС применяют только одновременно с внутрикожной туберкулиновой пробой в неблагополучных по туберкулезу хозяйствах  
заключается в одновременном введении животным двух аллергенов – ППД-туберкулина для млекопитающих в стандартном растворе и комплексного аллергена из атипичных микобактерий (КАМ) и определении степени достоверности различия в интенсивности реакций на эти аллергены

277. Симультанная аллергическая проба:

применяют с целью отбора животных для диагностических исследований из числа реагирующих на туберкулин в благополучных по туберкулезу стадах  
применяется в неблагополучных по туберкулезу хозяйствах животным, не реагировавшим на первое введение туберкулина  
применяют для диагностики туберкулеза лошадей и представителей непарнокопытных  
у КРС применяют только одновременно с внутрикожной туберкулиновой пробой в неблагополучных по туберкулезу хозяйствах  
\* заключается в одновременном введении животным двух аллергенов – ППД-туберкулина для млекопитающих в стандартном растворе и комплексного аллергена из атипичных микобактерий (КАМ) и определении степени достоверности различия в интенсивности реакций на эти аллергены

278. Симультанная аллергическая проба:

# применяется для диагностики туберкулеза у КРС при первичной постановке диагноза  
# применяется для контроля за благополучием животных по туберкулезу в хозяйствах, где реакции на туберкулин обусловлены сенсибилизацией атипичных бактерий  
применяют для диагностики туберкулеза лошадей и представителей непарнокопытных  
применяется при отборе животных для диагностического убоя  
# является групповой и дает возможность ориентироваться в ситуации по туберкулезу лишь в целом по стаду или группе (не менее 6 голов) исследуемых животных

279. Двойная туберкулиновая проба:

применяют с целью отбора животных для диагностических исследований из числа реагирующих на туберкулин в благополучных по туберкулезу стадах  
\* применяется в неблагополучных по туберкулезу хозяйствах животным реагирующим на первое введение туберкулина  
применяют для диагностики туберкулеза лошадей и представителей непарнокопытных  
у КРС применяют только одновременно с внутрикожной туберкулиновой пробой в неблагополучных по туберкулезу хозяйствах  
заключается в одновременном введении животным двух аллергенов – ППД-туберкулина для млекопитающих в стандартном растворе и комплексного аллергена из атипичных микобактерий (КАМ) и определении степени достоверности различия в интенсивности реакций на эти аллергены

280. Офтальмопроба:

применяют с целью отбора животных для диагностических исследований из числа реагирующих на туберкулин в благополучных по туберкулезу стадах  
применяется в неблагополучных по туберкулезу хозяйствах животным, не реагировавшим на первое введение туберкулина

# применяют для диагностики туберкулеза лошадей и представителей непарнокопытных  
# у КРС применяется в благополучных по туберкулезу хозяйствах  
# применяется при отборе животных для диагностического убоя  
заключается в одновременном введении животным двух аллергенов – ППД-туберкулина для млекопитающих в стандартном растворе и комплексного аллергена из атипичных микобактерий (КАМ) и определении степени достоверности различия в интенсивности реакций на эти аллергены

281. Проведение симультанной пробы допускается не ранее, чем через:

- \* 30 дней после последней туберкулинизации животных
- 1 день после последней туберкуленизации животных
- 7 дней после последней туберкуленизации животных
- 60 дней после последней туберкуленизации животных

282. Учет и оценку реакций на туберкулин и КАМ проводят у КРС через:

- 24 часа после инъекции аллергенов
- \* 72 часа после инъекции аллергенов
- 48 часов после инъекции аллергенов
- 12 часов после инъекции аллергенов

283. Учет реакции на второе введение туберкулина проводят через:

- \* 24 часа
- 72 часа
- 48 часов
- 12 часов

284. Для исследования на туберкулез в лабораторию направляют в обязательном порядке:

- # подчелюстные, заглоточные, бронхиальные лимфоузлы
- # средостенные, портальные, брызжевые лимфоузлы головной мозг
- # лимфоузлы илеоцекального соединения и подвздошной кишки
- # также кусочки легких и печени

285. В лаборатории при исследовании материала на туберкулез проводят:

- # культуральные исследования
- серологические исследования
- # микроскопию мазков
- # биопробу
- вирусологические исследования

286. Для проведения биопробы при туберкулезе заражают:

- трех белых мышей
- трех телят
- # трех морских свинок
- # трех кроликов
- # трех кур

287. За зараженными лабораторными животными при проведении биопробы при туберкулезе:

- ведут наблюдение в течение 2-х недель
- ведут наблюдение в течение одного месяца
- ведут наблюдение в течение двух месяцев

\* ведут наблюдение в течение трех месяцев

288. При отсутствии падежа среди зараженных лабораторных животных при проведении биопробы при туберкулезе:

животных убивают через 1 месяц после заражения

животных убивают через 2 месяца после заражения

животных убивают через 4 месяца после заражения

\* животных убивают через 3 месяца после заражения

289. При обнаружении в органах и тканях убитых на мясо животных из благополучных хозяйств патологических изменений, свойственных туберкулезу:

# туши дополнительно биркуют и помещают в санитарную камеру для комиссионного осмотра с участием представителя ветстанции района, откуда поступили животные туши дополнительно биркуют и помещают в санитарную камеру и подвергают термической обработке

туши отправляют на утилизацию

# ветеринарные органы обязаны в 2 недельный срок организовать проверку на туберкулез всего поголовья скота в хозяйстве, из которого поступил для убоя скот, и принять меры по установлению или исключению туберкулеза

290. Остаться живой внутри макрофага туберкулезной палочке удается за счет:

# блокирования слияния фагосом с лизосомами

дефекта мембранныго или цитозольного компонента НАДФ-зависимой оксидазы

# мембранотоксического эффекта

# защелачивания внутриклеточной среды фагоцита

# конкуренции с хозяином за железо

диффузии

291. ПЦР применяют при постановке диагноза на туберкулез:

# у КРС – при отсутствии видимых изменений или возникших затруднениях в определении характера патологоанатомических изменений

# у других видов млекопитающих животных – независимо от характера патологоанатомических изменений

# у птиц – при отсутствии видимых изменений или возникших затруднениях при определении характера изменений

# для определения видовой принадлежности выделенных микобактерий для первичной постановки диагноза у КРС

292. При выявлении в благополучном хозяйстве, реагирующих на туберкулин свиней или овец (коз):

# отбирают 3-5 животных с наиболее выраженными реакциями и подвергают их диагностическому убою

# независимо от наличия или отсутствия патологоанатомических изменений отбирают материал для бактериологического исследования

при наличии патологических изменений туши отправляют на утилизацию

туши дополнительно биркуют и помещают в санитарную камеру для комиссионного осмотра с участием представителя ветстанции района, откуда поступили животные

туши дополнительно биркуют и помещают в санитарную камеру и подвергают термической обработке

293. Хозяйство объявляют благополучным по туберкулезу КРС при:

# получении по всему стаду двух подряд отрицательных результатов исследования внутрикожной пробой

# постановки всего стада на 6-мес контрольное наблюдение, в период которого проводят два исследования с интервалом 3 мес

# при получении отрицательных результатов контрольных исследований и проведении комплекса ветеринарных санитарных мероприятий

при получении 2-х подряд отрицательных бактериологических исследований после диагностического убоя животных

получении по всему стаду двух подряд отрицательных результатов исследования внутрикожной пробой и через 21 день после вывода больного животного

294. Хозяйство объявляют благополучным по туберкулезу свиней при:

# при сдаче на убой всех реагирующих на туберкулин свиней, в том числе супоросных свинок, хряков, откормочное поголовье сдают на убой

# по завершении опоросов и откорма молодняка сдают на убой всех животных фермы – не позднее 6 мес. с момента постановки диагноза на туберкулез

при ежемесячном исследовании внутрикожной пробой всего поголовья и при получении 2 отрицательных результатов по стаду

при исследовании внутрикожной пробой всего поголовья 1 раза в 3 месяца и при получении 2 отрицательных результатов по стаду

295. При установлении туберкулеза у лошадей, овец и коз:

# всех реагирующих животных убивают

# оставшееся поголовье исследуют: лошадей офтальмопробой, а овец и коз – внутрикожной пробой через 45-60 дней до получения однократного отрицательного результата, после чего животных признают здоровыми

их подвергают клиническому осмотру, больных самок вместе приплодом изолируют

ежедневно скармливают тубазид в лечебной дозе

остальным животным неблагополучной группы добавляют в корм тубазид в профилактической дозе. С предохранительной целью прививают вакцину БЦЖ

хозяйство считается оздоровленным, если в течении сезона от родов до убоя у павших и убитых зверей не находят типичных для туберкулеза изменений органов и тканей

296. При установлении туберкулеза у пушных зверей:

всех реагирующих животных убивают

оставшееся поголовье исследуют: лошадей офтальмопробой, а овец и коз – внутрикожной пробой через 45-60 дней до получения однократного отрицательного результата, после чего животных признают здоровыми

# их подвергают клиническому осмотру, больных самок вместе приплодом изолируют

# ежедневно скармливают тубазид в лечебной дозе.

# остальным животным неблагополучной группы добавляют в корм тубазид в профилактической дозе. С предохранительной целью прививают вакцину БЦЖ

# хозяйство считается оздоровленным, если в течении сезона от щенения до убоя у павших и убитых зверей не находят типичных для туберкулеза изменений органов и тканей

## **Курсовая работа**

**В соответствии с учебным планом обучающиеся выполняют курсовую работу.**  
**По итогам выполнения курсовой работы оцениваются компетенции:**

**ОПК-6 – способен идентифицировать опасность риска возникновения и распространения заболеваний различной этиологии;**

**ПКС-7 – способностью применять на практике базовые знания теории и проводить исследования с использованием современных технологий при решении профессиональных задач;**

**ПКС-10 - способностью пользоваться специальными лабораторным оборудованием при проведении лабораторных исследований при инфекционных, инвазионных и незаразных патологиях при экспертизе мяса, продуктов убоя, пищевого мясного сырья, мясной продукции.**

Курсовая работа разрабатывается студентом на завершающем этапе обучения после получения необходимых теоретических знаний и практических навыков. Цель курсового проекта – практическое применение знаний и навыков, полученных в результате изучения дисциплины «Эпизоотология и инфекционные болезни».

Тему курсовой работы студент выбирает самостоятельно в соответствии с темой научных исследований. Проект разрабатывается на конкретном материале и предусматривает разработку всех разделов проекта. Источниками информации служат материалы, самостоятельно полученные студентом в результате изучения научной и учебной литературы, данных статистических исследований, рекомендаций и отчетов научно-исследовательских институтов, данных периодической печати и т. д. Конкретные рекомендации для написания курсового проекта содержатся в методических указаниях, разработанных преподавателями и научными сотрудниками кафедры. Данные для проведения конкретных расчетов самостоятельно собираются студентом либо выдаются преподавателем, осуществляющим руководство курсовой работой.

При сборе информации для проектирования студент использует данные бухгалтерской и статистической отчетности, плановые документы предприятия, законодательные, нормативные и инструктивные документы, рекомендации ученых и специалистов в выбранной области исследований.

Объем работы должен составлять 40-60 страниц в зависимости от выбранного направления планирования и масштабности исследований. Перед тем как приступить к разработке курсовой работы, студент согласовывает конкретную структуру работы, последовательность сбора материалов и проведения расчетов с руководителем. Осуществляя конкретные исследования, студент систематически получает консультации руководителя и корректирует свои действия.

Информация о структуре курсовой работы, структуре отдельных разделов, оформлении текста курсовой работы, источниках информации, необходимых разработки проекта содержится в Методических указаниях по выполнению курсовой работы по данной дисциплине.

### **Примерные темы курсовых работ**

1. Противоэпизоотические мероприятия по ликвидации эпизоотической вспышки инфекционной болезни (любой, по которой имеется неблагополучие животных) на ферме конкретного хозяйства.
2. Противоэпизоотические мероприятия по профилактике инфекционной болезни (любой) на ферме конкретного хозяйства.
3. Оценка системы общих и специальных мероприятий направленных на профилактику инфекционных болезней на ферме (комплексе, птицефабрике и др.) конкретного хозяйства.
4. Эпизоотологическое обследование животноводческого хозяйства. Составление акта обследования.
5. Проведение мероприятий по профилактике и ликвидации сибирской язвы в хозяйстве.
6. Мероприятия по диагностике, профилактике и ликвидации бруцеллеза крупного рогатого скота на ферме крупного рогатого скота.
7. Мероприятия по диагностике, лечению и профилактике эшерихиоза молодняка животных.

8. Мероприятия по диагностике, профилактике и ликвидации туберкулеза крупного рогатого скота на ферме крупного рогатого скота.
9. Мероприятия по диагностике, профилактике и ликвидации ящура крупного рогатого скота на ферме крупного рогатого скота.
10. Проведение мероприятий по профилактике и ликвидации сальмонеллеза в хозяйстве.

Содержание этапа	Формируемые компетенции (согласно РПД)
1. Обзор литературы, обоснование актуальности темы, практической значимости	ОПК-6 – способен идентифицировать опасность риска возникновения и распространения заболеваний различной этиологии;
2. Аналитическая часть	ПКС-7 – способностью применять на практике базовые знания теории и проводить исследования с использованием современных технологий при решении профессиональных задач;
Представление результатов	ПКС-10 - способностью пользоваться специальными лабораторным оборудованием при проведении лабораторных исследований при инфекционных, инвазионных и незаразных патологиях при экспертизе мяса, продуктов убоя, пищевого мясного сырья, мясной продукции.

### 3.3.2 Для промежуточного контроля

#### Вопросы к экзамену

1. Инфекционный энцефаломиелит лошадей. Определение. Распространение, экономический ущерб. Возбудитель. Основные эпизоотологические данные. Клинические признаки. Патологоанатомические изменения. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Меры профилактики и ликвидации болезни.
2. Миксоматоз кроликов. Определение. Распространение, экономический ущерб. Возбудитель. Основные эпизоотологические данные. Клинические признаки. Патологоанатомические изменения. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Меры профилактики и ликвидации болезни.
3. Парагрипп-3 крупного рогатого скота. Определение. Распространение, экономический ущерб. Возбудитель. Основные эпизоотологические данные. Клинические признаки. Патологоанатомические изменения. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Меры профилактики и ликвидации болезни.
4. Вирусная геморрагическая болезнь кроликов. Определение. Распространение, экономический ущерб. Возбудитель. Основные эпизоотологические данные. Клинические признаки. Патологоанатомические изменения. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Меры профилактики и ликвидации болезни.
5. Дизентерия свиней. Определение. Распространение, экономический ущерб. Возбудитель. Основные эпизоотологические данные. Клинические признаки. Патологоанатомические изменения. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Меры профилактики и ликвидации болезни.
6. Лейкоз крупного рогатого скота. Определение. Распространение, экономический ущерб. Возбудитель. Основные эпизоотологические данные. Клинические признаки. Патологоанатомические изменения. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Меры профилактики и ликвидации болезни.
7. Трансмиссивный гастроэнтерит свиней. Определение. Распространение, экономический ущерб. Возбудитель. Основные эпизоотологические данные. Клинические признаки. Патологоанатомические изменения. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Меры профилактики и ликвидации болезни.





35. Классическая чума свиней. Определение. Распространение, экономический ущерб. Возбудитель. Основные эпизоотологические данные. Клинические признаки. Патологоанатомические изменения. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Меры профилактики и ликвидации болезни.
36. Вирусная диарея крупного рогатого скота. Определение. Распространение, экономический ущерб. Возбудитель. Основные эпизоотологические данные. Клинические признаки. Патологоанатомические изменения. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Меры профилактики и ликвидации болезни.
37. Коронавирусная инфекция телят. Определение. Распространение, экономический ущерб. Возбудитель. Основные эпизоотологические данные. Клинические признаки. Патологоанатомические изменения. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Меры профилактики и ликвидации болезни.
38. Чума плотоядных. Определение. Распространение, экономический ущерб. Возбудитель. Основные эпизоотологические данные. Клинические признаки. Патологоанатомические изменения. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Меры профилактики и ликвидации болезни.
39. Актиномикоз. Определение. Распространение, экономический ущерб. Возбудитель. Основные эпизоотологические данные. Клинические признаки. Патологоанатомические изменения. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Меры профилактики и ликвидации болезни.
40. Контагиозная плевропневмония крупного рогатого скота. Определение. Распространение, экономический ущерб. Возбудитель. Основные эпизоотологические данные. Клинические признаки. Патологоанатомические изменения. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Меры профилактики и ликвидации болезни.
41. Шмалленбергвирусная инфекция. Определение. Распространение, экономический ущерб. Возбудитель. Основные эпизоотологические данные. Клинические признаки. Патологоанатомические изменения. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Меры профилактики и ликвидации болезни.
42. Катаральная лихорадка овец. Определение. Распространение, экономический ущерб. Возбудитель. Основные эпизоотологические данные. Клинические признаки. Патологоанатомические изменения. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Меры профилактики и ликвидации болезни.
43. Нодулярный дерматит. Определение. Распространение, экономический ущерб. Возбудитель. Основные эпизоотологические данные. Клинические признаки. Патологоанатомические изменения. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Меры профилактики и ликвидации болезни.
44. Чума мелких жвачных животных. Определение. Распространение, экономический ущерб. Возбудитель. Основные эпизоотологические данные. Клинические признаки. Патологоанатомические изменения. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Меры профилактики и ликвидации болезни.

#### **4 Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений и навыков, характеризующих этапы формирования компетенций**

##### **Текущий контроль**

Контроль освоения дисциплины и оценка знаний обучающихся на зачете производится в соответствии с Пл КубГАУ 2.5.1 «Текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация обучающихся».

Текущий контроль по дисциплине «Эпизоотология и инфекционные болезни» позволяет оценить степень восприятия учебного материала и проводится для оценки результатов изучения разделов/тем дисциплины.

Текущий контроль проводится как контроль тематический (по итогам изучения определенных тем дисциплины) и рубежный (контроль определенного раздела или нескольких разделов, перед тем, как приступить к изучению очередной части учебного материала).

### **Критерии оценки знаний обучающихся при проведении устного опроса**

Оценка «**отлично**» выставляется за полный ответ на поставленный вопрос с включением в содержание ответа лекции, материалов учебников, дополнительной литературы без наводящих вопросов.

Оценка «**хорошо**» выставляется за полный ответ на поставленный вопрос в объеме лекции с включением в содержание ответа материалов учебников с четкими положительными ответами на наводящие вопросы преподавателя.

Оценка «**удовлетворительно**» выставляется за ответ, в котором озвучено более половины требуемого материала, с положительным ответом на большую часть наводящих вопросов.

Оценка «**неудовлетворительно**» выставляется за ответ, в котором озвучено менее половины требуемого материала или не озвучено главное в содержании вопроса с отрицательными ответами на наводящие вопросы или аспирант отказался от ответа без предварительного объяснения уважительных причин.

### **Кейс-задания**

Кейс-задание является одним из способов эффективного применения теории в реальной жизни через решение учебно-конкретных ситуаций. Кейс-метод предусматривает письменно представленное описание определенных условий из жизни хозяйствующего субъекта, ориентирующее обучающихся на формулирование проблемы и поиск вариантов ее решения. Результат выполнения кейс-задания оценивается с учетом следующих критериев:

- полнота проработки ситуации;
- полнота выполнения задания;
- новизна и неординарность представленного материала и решений;
- перспективность и универсальность решений;
- умение аргументировано обосновать выбранный вариант решения.

Если результат выполнения кейс-задания соответствует обозначенному критерию студенту присваивается один балл (за каждый критерий по 1 баллу).

Оценка «**отлично**» – при наборе в 5 баллов.

Оценка «**хорошо**» – при наборе в 4 балла.

Оценка «**удовлетворительно**» – при наборе в 3 балла.

Оценка «**неудовлетворительно**» – при наборе в 2 балла.

### **Рефераты**

**Критериями оценки реферата** являются: новизна текста, обоснованность выбора источников литературы, степень раскрытия сущности вопроса, соблюдения требований к оформлению.

Оценка «**отлично**» — выполнены все требования к написанию реферата: обозначена проблема и обоснована её актуальность; сделан анализ различных точек зрения на рассматриваемую проблему и логично изложена собственная позиция; сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объём; соблюдены требования к внешнему оформлению.

Оценка «**хорошо**» — основные требования к реферату выполнены, но при этом допущены недочёты. В частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объём реферата; имеются упущения в оформлении.

Оценка «**удовлетворительно**» — имеются существенные отступления от требований к реферированию. В частности: тема освещена лишь частично; допущены фактические

ошибки в содержании реферата; отсутствуют выводы.

**Оценка «неудовлетворительно»** — тема реферата не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы или реферат не представлен вовсе.

### **Критерии оценки знаний студента при написании контрольных заданий**

**Оценка «отлично»** — выставляется студенту, показавшему всесторонние, систематизированные, глубокие знания вопросов контрольной работы и умение уверенно применять их на практике при решении конкретных задач, свободное и правильное обоснование принятых решений.

**Оценка «хорошо»** — выставляется студенту, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, умеет применять полученные знания на практике, но допускает в ответе или в решении задач некоторые неточности, которые может устраниить с помощью дополнительных вопросов преподавателя.

**Оценка «удовлетворительно»** — выставляется студенту, показавшему фрагментарный, разрозненный характер знаний, недостаточно правильные формулировки базовых понятий, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, но при этом он владеет основными понятиями, вносимыми на контрольную работу тем, необходимыми для дальнейшего обучения и может применять полученные знания по образцу в стандартной ситуации.

**Оценка «неудовлетворительно»** — вставляется студенту, который не знает большей части основного содержания выносимых на контрольную работу вопросов тем дисциплины, допускает грубые ошибки в формулировке основных понятий и не умеет использовать полученные знания при решении типовых практических задач.

### **Критерии оценки знаний студента при тестировании**

Тест — это инструмент оценивания уровня знаний, умений и навыков студентов, состоящий из системы тестовых заданий, стандартизованной процедуры проведения, обработки и анализа результатов.

#### **Критерии оценки знаний обучаемых при проведении тестирования.**

Оценка «отлично» выставляется при условии правильного ответа студента не менее чем 85 % тестовых заданий.

Оценка «хорошо» выставляется при условии правильного ответа студента не менее чем 70 % тестовых заданий.

Оценка «удовлетворительно» выставляется при условии правильного ответа студента не менее 51 %.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется при условии правильного ответа студента менее чем на 50 % тестовых заданий.

### **Критерии оценки знаний студента при написании курсовой работы**

Одной из форм самостоятельной работы студентов при изучении дисциплины «Эпизоотология и инфекционные болезни» является выполнение ими по результатам работы на местах курсовой работы.

Целью курсовой работы является закрепление теоретических знаний и овладение практическими навыками проведения противоэпизоотических мероприятий.

Материалом для курсовой работы являются собственные наблюдения, и исследования, а также данные, полученные в хозяйстве, клинике, подразделении государственной ветеринарной службы. При написании курсовой работы необходимо использовать рекомендованную литературу и инструктивные документы, пользоваться консультациями на кафедре, у

руководителя практики, у ветеринарных специалистов производственной и государственной ветеринарной службы.

**Критериями оценки курсовой работы** являются: новизна текста, обоснованность выбора источников литературы, степень раскрытия сущности вопроса, соблюдения требований к оформлению.

Оценка «**отлично**» — выполнены все требования к написанию курсовой работы: обозначена проблема и обоснована её актуальность; сделан анализ доступной научной литературы, логично изложена собственная позиция; проведены научные исследования, сформулированы выводы, практические предложения, тема раскрыта полностью, выдержан объём; соблюдены требования к внешнему оформлению.

Оценка «**хорошо**» — основные требования к курсовой работе: выполнены, но при этом допущены недочёты. В частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; научные исследования проведены не полностью с замечаниями, сформулированы не совсем правильные выводы, практические предложения, не выдержан объём; имеются упущения в оформлении.

Оценка «**удовлетворительно**» — имеются существенные отступления от требований к курсовой работе, научные исследования выполнены с нарушениями, сформулированы не верные выводы, практические предложения, имеются упущения в оформлении.

Оценка «**неудовлетворительно**» — тема курсовой работы не раскрыта, научные исследования выполнены с грубыми нарушениями, обнаруживается существенное непонимание проблемы или курсовая работа не представлена вовсе.

Заключительный контроль (промежуточная аттестация) подводит итоги изучения дисциплины «Эпизоотология и инфекционные болезни».

Учебным планом по данной дисциплине предусмотрен **экзамен**/зачет.

### **Критерии оценки знаний студента при проведении зачета**

**Оценки «зачтено» и «не зачтено»** выставляются по дисциплинам, формой заключительного контроля которых является зачет. При этом оценка «зачтено» должна соответствовать параметрам любой из положительных оценок («отлично», «хорошо», «удовлетворительно»), а «не зачтено» — параметрам оценки «неудовлетворительно».

**Оценка «зачтено»** — выставляется студенту, показавшему всесторонние, систематизированные, глубокие знания вопросов и умение уверенно ориентироваться при решении конкретных задач, свободное и правильное обоснование принятых решений.

**Оценка «не зачтено»** — вставляется студенту, который не знает большей части основного содержания выносимых вопросов тем дисциплины, допускает грубые ошибки в формулировке основных понятий и не умеет использовать полученные знания при решении типовых практических задач.

### **Критерии оценки знаний студента при проведении экзамена**

Экзамен может проводиться устно или письменно, или на компьютере в виде тестирования. При устном ответе критерии следующие.

#### **Критерии оценки на экзамене**

**Оценка «отлично»** выставляется обучающемуся, который обладает всесторонними, систематизированными и глубокими знаниями материала учебной программы, умеет свободно выполнять задания, предусмотренные учебной программой, усвоил основную и ознакомился с дополнительной литературой, рекомендованной учебной программой. Как правило, оценка «отлично» выставляется обучающемуся усвоившему взаимосвязь основных положений и понятий дисциплины в их значении для приобретаемой специальности, проявившему творческие способности в понимании, изложении и использовании учебного материала.

ла, правильно обосновывающему принятые решения, владеющему разносторонними навыками и приемами выполнения практических работ.

**Оценка «хорошо»** выставляется обучающемуся, обнаружившему полное знание материала учебной программы, успешно выполняющему предусмотренные учебной программой задания, усвоившему материал основной литературы, рекомендованной учебной программой. Как правило, оценка «хорошо» выставляется обучающемуся, показавшему систематизированный характер знаний по дисциплине, способному к самостоятельному пополнению знаний в ходе дальнейшей учебной и профессиональной деятельности, правильно применяющему теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеющему необходимыми навыками и приемами выполнения практических работ.

**Оценка «удовлетворительно»** выставляется обучающемуся, который показал знание основного материала учебной программы в объеме, достаточном и необходимым для дальнейшей учебы и предстоящей работы по специальности, справился с выполнением заданий, предусмотренных учебной программой, знаком с основной литературой, рекомендованной учебной программой. Как правило, оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся, допустившему погрешности в ответах на экзамене или выполнении экзаменационных заданий, но обладающему необходимыми знаниями под руководством преподавателя для устранения этих погрешностей, нарушающему последовательность в изложении учебного материала и испытывающему затруднения при выполнении практических работ.

**Оценка «неудовлетворительно»** выставляется обучающемуся, не знающему основной части материала учебной программы, допускающему принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных учебной программой заданий, неуверенно с большими затруднениями выполняющему практические работы. Как правило, оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, который не может продолжить обучение или приступить к деятельности по специальности по окончании университета без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.

### **Критерии оценки знаний студента на экзамене при тестировании**

**Оценка «отлично»** – выставляется студенту, показавшему всесторонние, систематизированные, глубокие знания на компьютере более 90%.

**Оценка «хорошо»** – выставляется студенту, если он показал знания на компьютере более 80%.

**Оценка «удовлетворительно»** – выставляется студенту, показавшему знания на компьютере более 75%.

**Оценка «неудовлетворительно»** – вставляется студенту, который показал знания на компьютере до 75%.

## **8 Перечень основной и дополнительной учебной литературы**

### **Основная учебная литература**

1. ЭПИЗООТОЛОГИЯ и инфекционные болезни : учебник / под ред. А.А. Конопаткина. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : Колос, 1993. - 688 с. (66 экз.).
2. Эпизоотология с микробиологией. [Электронный ресурс] : учеб. / А.С. Алиев [и др.]. – Электрон. дан. – СПб. : Лань, 2017. – 432 с. – Режим доступа: <http://e.lanbook.com/book/90154>.

### **Дополнительная учебная литература**

1. УРБАН В.П. Практикум по эпизоотологии : учеб. пособие / В. П. УРБАН. - Л. : Колос, 1981. - 224 с. (156 экз.).
2. Эпизоотология с микробиологией. [Электронный ресурс] : учеб. / А.С. Алиев [и др.]. - Электрон. дан. - СПб. : Лань, 2017. - 432 с. - Режим доступа: <http://e.lanbook.com/book/90154> - Загл. с экрана.
- 3.УП "Биологические особенности и болезни нутрий, кроликов". Шевченко А.А., Черных О.Ю. <https://edu.kubsau.ru/mod/resource/view.php?id=1241>.
4. УП "Профилактика и мероприятия по ликвидации анаэробной энтеротоксемии крупного рогатого скота". А. А. Шевченко, Л.В. Шевченко <https://edu.kubsau.ru/mod/resource/view.php?id=1238>.
5. УП "Профилактика и мероприятия по ликвидации анаэробной энтеротоксемии овец и коз". А. А. Шевченко, Л.В. Шевченко <https://edu.kubsau.ru/mod/resource/view.php?id=1239>.
6. УП "Профилактика и мероприятия по ликвидации бешенства". А. А. Шевченко, Л.В. Шевченко <https://edu.kubsau.ru/mod/resource/view.php?id=1240>.
7. УП "Биологические особенности и болезни нутрий, кроликов". Шевченко А.А., Черных О.Ю. <https://edu.kubsau.ru/mod/resource/view.php?id=1241>.
8. УП "Профилактика и мероприятия по ликвидации болезни Ауески". А. А. Шевченко, Л.В. Шевченко <https://edu.kubsau.ru/mod/resource/view.php?id=1242>.
9. УП "Профилактика и мероприятия по ликвидации брадзота овец и коз". А. А. Шевченко, Л.В. Шевченко <https://edu.kubsau.ru/mod/resource/view.php?id=1243>.
10. УП "Профилактика и мероприятия по ликвидации бруцеллеза". А. А. Шевченко, Л.В. Шевченко <https://edu.kubsau.ru/mod/resource/view.php?id=1244>.
11. УП "Профилактика и мероприятия по висна-мэди". А. А. Шевченко, Л.В. Шевченко <https://edu.kubsau.ru/mod/resource/view.php?id=1245>.
12. УП "Профилактика и мероприятия по ликвидации губкообразной энцефалопатии крупного рогатого скота". А. А. Шевченко, Л.В. Шевченко <https://edu.kubsau.ru/mod/resource/view.php?id=1246>.
13. УП "Профилактика и мероприятия по ликвидации инфекционного ринотрахеита". А. А. Шевченко, Л.В. Шевченко <https://edu.kubsau.ru/mod/resource/view.php?id=1256>.
14. УП "Профилактика и мероприятия по ликвидации катаральной лихорадки овец". А. А. Шевченко, Л.В. Шевченко <https://edu.kubsau.ru/mod/resource/view.php?id=1257>.
15. УП "Профилактика и мероприятия по ликвидации лейкоза крупного рогатого скота". А. А. Шевченко, Л.В. Шевченко <https://edu.kubsau.ru/mod/resource/view.php?id=1259>.
16. УП "Профилактика и мероприятия по ликвидации лептоспироза". А. А. Шевченко, Л.В. Шевченко <https://edu.kubsau.ru/mod/resource/view.php?id=1261>.
17. УП "Профилактика и мероприятия по ликвидации листериоза". А. А. Шевченко, Л.В. Шевченко <https://edu.kubsau.ru/mod/resource/view.php?id=1262>.
18. УП "Профилактика и мероприятия по ликвидации пастереллеза". А. А. Шевченко, Л.В. Шевченко <https://edu.kubsau.ru/mod/resource/view.php?id=1266>.
19. УП "Профилактика и мероприятия по ликвидации парагриппа-3". А. А. Шевченко, Л.В. Шевченко <https://edu.kubsau.ru/mod/resource/view.php?id=1267>.
20. УП "Профилактика и мероприятия по ликвидации сальмонеллеза животных". А. А. Шевченко, Л.В. Шевченко <https://edu.kubsau.ru/mod/resource/view.php?id=1270>.
21. УП "Профилактика и мероприятия по ликвидации сибирской язвы". А. А. Шевченко, Л.В. Шевченко <https://edu.kubsau.ru/mod/resource/view.php?id=1271>.
22. УП "Профилактика и мероприятия по ликвидации скрепи овец и коз". А. А. Шевченко, Л.В. Шевченко <https://edu.kubsau.ru/mod/resource/view.php?id=1272>.
23. УП "Профилактика и мероприятия по ликвидации стрептококкоза животных". А. А. Шевченко, Л.В. Шевченко <https://edu.kubsau.ru/mod/resource/view.php?id=1273>.
24. УП "Профилактика и мероприятия по ликвидации туберкулеза". А. А. Шевченко, Л.В. Шевченко <https://edu.kubsau.ru/mod/resource/view.php?id=1274>.

25. УП "Инфекционные болезни крупного и мелкого рогатого скота". А. А. Шевченко, О. Ю. Черных <https://edu.kubsau.ru/mod/resource/view.php?id=1275>.
26. УП "Профилактика и мероприятия по ликвидации шмалленбергвирусной инфекции". А. А. Шевченко, Л.В. Шевченко <https://edu.kubsau.ru/mod/resource/view.php?id=1276>.
27. УП "Профилактика и мероприятия по ликвидации эмфизематозного карбункула". А. А. Шевченко, Л.В. Шевченко <https://edu.kubsau.ru/mod/resource/view.php?id=1277>.
28. УП "Профилактика и мероприятия по ликвидации ящура". А. А. Шевченко, Л.В. Шевченко <https://edu.kubsau.ru/mod/resource/view.php?id=1278>.

## 9 Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

### Перечень электронно-библиотечных систем

№	Наименование ресурса	Тематика	Уровень доступа	Начало действия и срок действия договора	Наименование организации и номер договора
1	Znanius.com	Универсальная	Интернет доступ	16.07.2018 16.07.2019 17.07.2019 17.07.2020	Договор № 3135 ЭБС Договор № 3818 ЭБС
2	Издательство «Лань»	Ветеринария Сельское хоз-во Технология хранения и переработки пищевых продуктов	Интернет доступ	12.01.19.- 12.01.20  12.01.20 12.01.21	ООО «Изд-во Лань» Контракт №237  Контракт №940
3	IPRbook	Универсальная	Интернет доступ	12.11.18- 11.05.19  12.05. 19 11.11.19.  12.11.19- 11.05.20  12.05.20 11.11.20	ООО «Ай Пи Эр Медиа» Лицензионный договор №4617/18 ООО «Ай Пи Эр Медиа» Лицензионный договор №5202/19  ООО «Ай Пи Эр Медиа» Лицензионный договор №5891/19 ООО «Ай Пи Эр Медиа» Лицензионный договор №6707/20
4	Образовательный портал КубГАУ	Универсальная	Доступ с ПК университета		
5	Электронный Каталог библиотеки КубГАУ	Универсальная	Доступ с ПК библиотеки		

## **Средства информационно-коммуникационных технологий, задействованных в образовательном процессе**

Информационно-телекоммуникационные ресурсы сети «Интернет»:

1. Научная электронная библиотека [www.eLIBRARY.RU](http://www.eLIBRARY.RU)
  2. <http://www.aris.ru/> - аграрная российская информационная система
  3. <http://www.mcpx.ru/> - официальный Интернет – портал Министерства сельского хозяйства России.
- Информационно-телекоммуникационные ресурсы сети «Интернет»:
1. Научная электронная библиотека [www.eLIBRARY.RU](http://www.eLIBRARY.RU)
  2. <http://www.aris.ru/> - аграрная российская информационная система
  3. <http://www.mcpx.ru/> - официальный Интернет – портал Министерства сельского хозяйства России.
  4. <http://www.allvet.ru/> - портал Ветеринарная медицина.
  5. <http://msfo-practice.ru/> - электронный журнал «МСФО на практике».
  6. Образовательный портал КубГАУ [Электронный ресурс]: Режим доступа: <http://edu.kubsau.local>.
  7. Информационно-правовой портал «Гарант» [Электронный ресурс]: Режим доступа: <http://www.garant.ru>
  8. Полпред ([www.polpred.com](http://www.polpred.com))

## **10 Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины**

1. Методические указания для проведения лабораторно-практических занятий по дисциплине Эпизоотология и инфекционные болезни: метод. указания к проведению лабораторно-практических занятий по дисциплине Эпизоотология и инфекционные болезни по направлению подготовки 36.03.01 Ветеринарно-санитарная экспертиза / сост. А. А. Шевченко, О. Ю. Черных, И.В. Сердюченко, П.П. Яковенко. – Краснодар : КубГАУ, 2022. – 308 с.
2. Рекомендации по диагностике, профилактике и лечению эшерихиоза кроликов: учебно-методическое пособие / А.А. Шевченко. – [Электронный ресурс]: методические указания. – Режим доступа: <https://kubsau.ru/upload/iblock/21b/21b1bea31a2e708e9103b122d8fb3184.doc> – Краснодар, 2018. – 32 с. – Загл. с экрана.
3. УП "Профилактика и мероприятия по ликвидации анаэробной энтеротоксемии крупного рогатого скота". А. А. Шевченко, Л.В. Шевченко <https://edu.kubsau.ru/mod/resource/view.php?id=1238>.
4. УП "Профилактика и мероприятия по ликвидации анаэробной энтеротоксемии овец и коз". А. А. Шевченко, Л.В. Шевченко <https://edu.kubsau.ru/mod/resource/view.php?id=1239>.
5. УП "Профилактика и мероприятия по ликвидации бешенства". А. А. Шевченко, Л.В. Шевченко <https://edu.kubsau.ru/mod/resource/view.php?id=1240>.
6. УП "Биологические особенности и болезни нутрий, кроликов". Шевченко А.А., Черных О.Ю. <https://edu.kubsau.ru/mod/resource/view.php?id=1241>.
7. УП "Профилактика и мероприятия по ликвидации болезни Ауески". А. А. Шевченко, Л.В. Шевченко <https://edu.kubsau.ru/mod/resource/view.php?id=1242>.
8. УП "Профилактика и мероприятия по ликвидации брадзота овец и коз". А. А. Шевченко, Л.В. Шевченко <https://edu.kubsau.ru/mod/resource/view.php?id=1243>.
9. УП "Профилактика и мероприятия по ликвидации бруцеллеза". А. А. Шевченко, Л.В. Шевченко <https://edu.kubsau.ru/mod/resource/view.php?id=1244>.
10. УП "Профилактика и мероприятия по висна-мэди". А. А. Шевченко, Л.В. Шевченко <https://edu.kubsau.ru/mod/resource/view.php?id=1245>.
11. УП "Профилактика и мероприятия по ликвидации губкообразной энцефалопатии крупного рогатого скота". А. А. Шевченко, Л.В. Шевченко <https://edu.kubsau.ru/mod/resource/view.php?id=1246>.

12. УП "Профилактика и мероприятия по ликвидации злокачественной катаральной горячки". А. А. Шевченко, Л.В. Шевченко <https://edu.kubsau.ru/mod/resource/view.php?id=1255>.
13. УП "Профилактика и мероприятия по ликвидации инфекционного ринотрахеита". А. А. Шевченко, Л.В. Шевченко <https://edu.kubsau.ru/mod/resource/view.php?id=1256>.
14. УП "Профилактика и мероприятия по ликвидации катаральной лихорадки овец". А. А. Шевченко, Л.В. Шевченко <https://edu.kubsau.ru/mod/resource/view.php?id=1257>.
15. УП "Профилактика и мероприятия по ликвидации лейкоза крупного рогатого скота". А. А. Шевченко, Л.В. Шевченко <https://edu.kubsau.ru/mod/resource/view.php?id=1259>.
16. УП "Профилактика и мероприятия по ликвидации лептоспироза". А. А. Шевченко, Л.В. Шевченко <https://edu.kubsau.ru/mod/resource/view.php?id=1261>.
17. УП "Профилактика и мероприятия по ликвидации листериоза". А. А. Шевченко, Л.В. Шевченко <https://edu.kubsau.ru/mod/resource/view.php?id=1262>.
18. УП "Профилактика и мероприятия по ликвидации пастереллеза". А. А. Шевченко, Л.В. Шевченко <https://edu.kubsau.ru/mod/resource/view.php?id=1266>.
19. УП "Профилактика и мероприятия по ликвидации парагриппа-3". А. А. Шевченко, Л.В. Шевченко <https://edu.kubsau.ru/mod/resource/view.php?id=1267>.
20. УП "Профилактика и мероприятия по ликвидации сальмонеллеза животных". А. А. Шевченко, Л.В. Шевченко <https://edu.kubsau.ru/mod/resource/view.php?id=1270>.
21. УП "Профилактика и мероприятия по ликвидации сибирской язвы". А. А. Шевченко, Л.В. Шевченко <https://edu.kubsau.ru/mod/resource/view.php?id=1271>.
22. УП "Профилактика и мероприятия по ликвидации скрепи овец и коз". А. А. Шевченко, Л.В. Шевченко <https://edu.kubsau.ru/mod/resource/view.php?id=1272>.
23. УП "Профилактика и мероприятия по ликвидации стрептококкоза животных". А. А. Шевченко, Л.В. Шевченко <https://edu.kubsau.ru/mod/resource/view.php?id=1273>.
24. УП "Профилактика и мероприятия по ликвидации туберкулеза". А. А. Шевченко, Л.В. Шевченко <https://edu.kubsau.ru/mod/resource/view.php?id=1274>.
25. УП "Инфекционные болезни крупного и мелкого рогатого скота". А. А. Шевченко, О. Ю. Черных <https://edu.kubsau.ru/mod/resource/view.php?id=1275>.
26. УП "Профилактика и мероприятия по ликвидации шмалленбергвирусной инфекции". А. А. Шевченко, Л.В. Шевченко <https://edu.kubsau.ru/mod/resource/view.php?id=1276>.
27. УП "Профилактика и мероприятия по ликвидации эмфизематозного карбункула". А. А. Шевченко, Л.В. Шевченко <https://edu.kubsau.ru/mod/resource/view.php?id=1277>.
28. УП "Профилактика и мероприятия по ликвидации ящура". А. А. Шевченко, Л.В. Шевченко <https://edu.kubsau.ru/mod/resource/view.php?id=1278>.

## **11 Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем**

### Перечень ЭБС

<b>№</b>	<b>Наименование</b>	<b>Тематика</b>
1	Znanium.com	Универсальная
2	Издательство «Лань»	Ветеринария, сельское хозяйство, технология хранения и переработки пищевых продуктов
3	IPRbook	Универсальная
4	Юрайт	Универсальная
5	Образовательный портал КубГАУ	Универсальная

### Перечень лицензионного ПО

<b>№</b>	<b>Наименование</b>	<b>Краткое описание</b>
----------	---------------------	-------------------------

1	Microsoft Windows	Операционная система
2	Microsoft Office (включает Word, Excel, Power Point)	Пакет офисных приложений
3	Microsoft Project	Управление проектами
4	Microsoft Visio	Схемы и диаграммы
5	Microsoft Visual Studio	Разработка приложений
6	Система тестирования INDIGO	Тестирование

Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем

№	Наименование	Тематика
1	Научная электронная библиотека eLibrary	Универсальная
2	Гарант	Правовая
3	КонсультантПлюс	Правовая

## 12 Материально-техническое обеспечение для обучения по дисциплине

№	Но- мер	Кор- пус	Назначение	Наименование помещений для проведения всех видов учебной деятельности, предусмотренной учебным планом, в том числе, помещений для самостоятельной работы, с указанием перечня основного оборудования, учебно-наглядных пособий и используемого программного обеспечения	Адрес (местоположение) помещений для проведения всех видов учебной деятельности, предусмотренной учебным планом (в случае реализации образовательных программ в сетевой форме дополнительно указывается наименование организаций, с которой заключен договор)					
					1	2	3	4	5	6
835	301 ВМ	ВМ	учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, курсового проектирования (выполнения курсовых работ), групповых и индивидуальных консультаций, те-	Помещение №301 ВМ, посадочных мест — 26; площадь — 55,8м <sup>2</sup> ; учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, курсового проектирования (выполнения курсовых работ), групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации. технические средства обучения (телевизор — 1 шт.); специализированная мебель	г. Краснодар, ул. Калинина д. 13, здание учебного корпуса ветеринарного факультета					

			кующего кон- троля и проме- жуточной атте- стации	(учебная доска, учебная мебель).	
836	302 ВМ	ВМ	преподаватель- ская	Помещение №302 ВМ, площадь — 18,6м <sup>2</sup> ; преподавательская..	г. Краснодар, ул. Калинина д. 13, здание учебного корпуса ветеринарного факультета
837	303 ВМ	ВМ	учебная ауди- тория для про- ведения заня- тий семинар- ского типа, курсового проектирова- ния (выполне- ния курсовых работ), группо- вых и индиви- дуальных кон- сультаций, те- кущего кон- троля и проме- жуточной атте- стации	Помещение №303 ВМ, посадоч- ных мест — 30; площадь — 55,5м <sup>2</sup> ; учебная аудитория для проведения занятий семинарско- го типа, курсового проектирова- ния (выполнения курсовых ра- бот), групповых и индивидуаль- ных консультаций, текущего контроля и промежуточной атте- стации. Специализированная мебель (учебная доска, учебная мебель).	г. Краснодар, ул. Калинина д. 13, здание учебного корпуса ветеринарного факультета
838	304 ВМ	ВМ	преподаватель- ская	Помещение №304 ВМ, площадь — 17,8м <sup>2</sup> ; преподавательская..	г. Краснодар, ул. Калинина д. 13, здание учебного корпуса ветеринарного факультета
839	305 ВМ	ВМ	преподаватель- ская	Помещение №305 ВМ, площадь — 18м <sup>2</sup> ; преподавательская. технические средства обучения (ноутбук — 1 шт.).	г. Краснодар, ул. Калинина д. 13, здание учебного корпуса ветеринарного факультета
840	306 ВМ	ВМ	аспирантская	Помещение №306 ВМ, площадь — 17,9м <sup>2</sup> ; аспирантская. Машинка пишущая — 1 шт.; технические средства обучения (экран — 1 шт.; компьютер персональный — 2 шт.).	г. Краснодар, ул. Калинина д. 13, здание учебного корпуса ветеринарного факультета
841	307 ВМ	ВМ	учебная ауди- тория для про- ведения заня- тий семинар- ского типа, курсового проектирова- ния (выполне- ния курсовых	Помещение №307 ВМ, посадоч- ных мест — 30; площадь — 56,2м <sup>2</sup> ; учебная аудитория для проведения занятий семинарско- го типа, курсового проектирова- ния (выполнения курсовых ра- бот), групповых и индивидуаль- ных консультаций, текущего контроля и промежуточной атте- стации.	г. Краснодар, ул. Калинина д. 13, здание учебного корпуса ветеринарного факультета

			работ), групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации	стации. Лабораторное оборудование (инкубатор — 1 шт.); специализированная мебель (учебная доска, учебная мебель).	
842	308 ВМ	ВМ	преподавательская	Помещение №308 ВМ, площадь — 17,9м <sup>2</sup> ; преподавательская, сплит-система — 1 шт.; холодильник — 1 шт.; технические средства обучения (ноутбук — 1 шт.).	г. Краснодар, ул. Калинина д. 13, здание учебного корпуса ветеринарного факультета
843	309 ВМ	ВМ	преподавательская	Помещение №309 ВМ, площадь — 18м <sup>2</sup> ; преподавательская, холодильник — 1 шт.; лабораторное оборудование (шкаф лабораторный — 1 шт.);	г. Краснодар, ул. Калинина д. 13, здание учебного корпуса ветеринарного факультета
844	310 ВМ	ВМ	помещение для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования	Помещение №310 ВМ, площадь — 24,2м <sup>2</sup> ; помещение для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования, холодильник — 2 шт.; лабораторное оборудование (шкаф лабораторный — 1 шт.; дозатор — 1 шт.); технические средства обучения (принтер — 1 шт.; проектор — 1 шт.; видео/фото камера — 1 шт.).	г. Краснодар, ул. Калинина д. 13, здание учебного корпуса ветеринарного факультета
845	310 ВМ	ВМ	помещение для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования	Помещение №310 ВМ, площадь — 6,6м <sup>2</sup> ; помещение для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования, лабораторное оборудование (оборудование лабораторное — 2 шт.; автоклав — 1 шт.; шкаф лабораторный — 1 шт.; дозатор — 1 шт.); технические средства обучения (принтер — 1 шт.; проектор — 1 шт.).	г. Краснодар, ул. Калинина д. 13, здание учебного корпуса ветеринарного факультета
846	311 ВМ	ВМ	помещение для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования	Помещение №311 ВМ, площадь — 18м <sup>2</sup> ; помещение для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования, холодильник — 1 шт.; лабораторное оборудование (оборудование лабораторное — 1 шт.; дозатор — 1 шт.);	г. Краснодар, ул. Калинина д. 13, здание учебного корпуса ветеринарного факультета

				технические средства обучения (экран — 1 шт.).	
847	312 ВМ	ВМ	учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, курсового проектирования (выполнения курсовых работ), групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации	Помещение №312 ВМ, посадочных мест — 30; площадь — 52,6м <sup>2</sup> ; учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, курсового проектирования (выполнения курсовых работ), групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации. Лабораторное оборудование (оборудование лабораторное — 1 шт.; микроскоп — 28 шт.); технические средства обучения (проектор — 5 шт.; блок питания — 5 шт.); специализированная мебель (учебная доска, учебная мебель).	г. Краснодар, ул. Калинина д. 13, здание учебного корпуса ветеринарного факультета
848	313 ВМ	ВМ	помещение для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования	Помещение №313 ВМ, площадь — 16,7м <sup>2</sup> ; помещение для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования.	г. Краснодар, ул. Калинина д. 13, здание учебного корпуса ветеринарного факультета
849	314 ВМ	ВМ	учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, курсового проектирования (выполнения курсовых работ), групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации	Помещение №314 ВМ, посадочных мест — 28; площадь — 53,7м <sup>2</sup> ; учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, курсового проектирования (выполнения курсовых работ), групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации. Лабораторное оборудование (микроскоп — 36 шт.); технические средства обучения (блок питания — 5 шт.); специализированная мебель (учебная доска, учебная мебель).	г. Краснодар, ул. Калинина д. 13, здание учебного корпуса ветеринарного факультета
850	315 ВМ	ВМ	преподавательская	Помещение №315 ВМ, площадь — 16,6м <sup>2</sup> ; преподавательская.	г. Краснодар, ул. Калинина д. 13, здание учебного корпуса ветеринарного факультета
851	316 ВМ	ВМ	лаборантская	Помещение №316 ВМ, площадь — 16,8м <sup>2</sup> ; лаборантская, холодильник — 1 шт.; лабораторное оборудование	г. Краснодар, ул. Калинина д. 13, здание учебного корпуса ветеринар-

				(оборудование лабораторное — 1 шт.).	ного факультета
852	317 ВМ	ВМ	лаборатория	Помещение №317 ВМ, площадь — 34,5м <sup>2</sup> ; лаборатория, лабораторное оборудование (оборудование лабораторное — 8 шт.; микроскоп — 1 шт.; весы — 3 шт.; дозатор — 5 шт.; центрифуга — 1 шт.; стенд лабораторный — 2 шт.; насос — 1 шт.; калориметр — 3 шт.; мешалка — 1 шт.; термостат — 2 шт.); технические средства обучения (принтер — 1 шт.); специализированная мебель (учебная доска, учебная мебель).	г. Краснодар, ул. Калинина д. 13, здание учебного корпуса ветеринарного факультета
853	318 ВМ	ВМ	преподаватель-ская	Помещение №318 ВМ, площадь — 16,8м <sup>2</sup> ; преподавательская.	г. Краснодар, ул. Калинина д. 13, здание учебного корпуса ветеринарного факультета